



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/BD/intro>

ড্রাগ থেরাপি

বিরণ 2016

ভূমিকা

এই অনুচ্ছেদে টিপিডেয়াট্রিক রিউমাটিক রোগ সমূহ চিকিৎসা করার জন্য যত্নসকল ঔষধ ব্যবহার করা হয় সে সম্পর্কে তথ্য দাবে। প্রত্যটি অনুচ্ছেদে চারটি প্রধান অংশ রয়েছে।

১.১.১.১

এই অনুচ্ছেদে ঔষধ এর সাধারণত তথ্য হইর কার্যপ্ৰণালী এবং পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া সম্পর্কে ধারণা দাবে।

১.১.১.২

এই অনুচ্ছেদে ঔষধ এর মাত্রা সাধারণত কত মিলিগ্রাম/ কজে/প্রতিদিন অথবা কত মিলিগ্রাম/ বড়ি সারফসে এরিয়া, এর সাথে প্রয়োগের ধরন সম্পর্কে জানা যাবে যেন: পলি, ইনজেকশন, ইনশন)

১.১.১.৩

এই অনুচ্ছেদে যত্ন পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া সবচেয়ে বেশী হয় সে সম্পর্কে তথ্য প্রদান করবে।

১.১.১.৪

শেষে অনুচ্ছেদে পাওয়া যাবে প্রধান শিশু রিউমাটিক রোগসমূহের তালিকা, যাতে এই ঔষধসমূহ ব্যবহৃত হবে। ইন্ডিকসেন মানে হচ্ছে ঔষধসমূহ নির্দিষ্টভাবে বাচাদরে উপর গবেষণা হয়েছে এবং নিয়ন্ত্রনকারী কর্তৃপক্ষ ইউরোপীয়ান মেডেসিনি এজেন্সী অথবা ফুড এন্ড ড্রাগ এডসনিসিষ্টিশন অব ইউনাইটেড স্টেটস এবং অন্যান্য কর্তৃপক্ষ কর্তৃপক্ষ এই ঔষধ বাচাদরে জন্য ব্যবহারের অনুমতি দিয়েছে। কিছু ক্ষেত্রে, আপনার চিকিৎসক ঔষধ ব্যবহারের জন্য সিদ্ধান্ত নতি পাবে, যদি নির্দিষ্ট কর্তৃপক্ষ পাওয়া না যায়।

১.১.১.৫

১৫ বছর আগ পর্যন্ত সমস্ত ঔষধ যা শিশু বাত রোগ এবং অন্যান্য শিশু রোগ চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হত তা শিশুদের উপর সঠিকভাবে গবেষণা করা হয়নি। এতে এটা বুঝা যায় যে, চিকিৎসক ঔষধ প্রয়োগ করতিনে ব্যক্তিগত অভিজ্ঞতা অথবা বড়দের উপর গবেষণার পরিপন্থিতিতে।

পর্যাপ্তকক্ষে অতীতে শিশু রিউমাটোলজিতে ক্লিনিক্যাল ট্রায়াল দয়াে কঠিন ছিল। অর্থের অভাবে এবং কয়েদে শিশুদের ফার্মাসিউটিক্যাল কোম্পানী গুলে এর অন্তর্গত কারণে। কয়েকবছর আগে অবস্থার নাটকীয় পরিবর্তন হয়েছে। ইহা সম্ভব হয়েছে ইউ.এস.এ.তে শিশু আইন সবচেয়ে ভাল ফার্মাসিউটিক্যাল নিয়ন্ত্রন করার জন্য এবং শিশু ঔষধ উন্নত করার জন্য ইউরোপীয় ইউনিয়ন বিশেষ আইন করার জন্য।

পর্যাপ্তকক্ষে অতীতে শিশু রিউমাটোলজিতে ক্লিনিক্যাল ট্রায়াল দয়াে কঠিন ছিল। অর্থের অভাবে এবং কয়েদে শিশুদের ফার্মাসিউটিক্যাল কোম্পানী গুলে এর অন্তর্গত কারণে। কয়েকবছর আগে অবস্থার নাটকীয় পরিবর্তন হয়েছে। ইহা সম্ভব হয়েছে ইউ.এস.এ.তে শিশু আইন সবচেয়ে ভাল ফার্মাসিউটিক্যাল নিয়ন্ত্রন করার জন্য এবং শিশু

ঔষধ উন্নত করার জন্য ইউরোপীয় ইউনিয়ন বশিষ্ঠে আইন করার জন্য।

উপরোক্ত সম্ভাবনার জন শিশু বাত রোগ এর জন্য অনেকেগুলো ঔষধ অনুমোদন হয়েছে। এতে করে ঔষধ নিয়ন্ত্রন কর্তৃক পক্ষ যমেন-এফ ডিএ, ইউরোপিয়ান ইমারজেনেসি মেডেসিনি এজেন্সী এবং অনেকেগুলো জাতীয় কর্তৃপক্ষ গবেষণা হতে পরাপ্ত তথ্য উপায়ও পর্যবেক্ষন করেছে এবং ফার্মাসিউটিক্যাল কোম্পানী গুলোকে ঔষধের মাত্রা নিরিধারন করে ঔষধ তৈরির অনুমতি দিয়েছে যা শিশুদের জন্য নিরিপদ এবং কার্যকর্ম।

শিশু বাত রোগ রোগীদের জন্য ঔষধগুলি হচ্ছে মথো ট্রাক্সটে, ইটানরসপেট, আডালমিউমাব, আবাটাসপেট, টসলিজিউমাব এবং কানাকনিমাব।

আর কিছু ঔষধ ভবিষ্যতে শিশুদের উপর ব্যবহারের জন্য গবেষণা হবে যার জন্য চিকিৎসার আপনার বাচ্চার উপর গবেষণার জন্য অনুমতি হতে পারে।

আরও কিছু ঔষধ আছে যা শিশু বাত রোগ তে স্পষ্ট ভাবে ব্যবহারের অনুমতি নেই যা হচ্ছে এন.এস.এ.আই.ডি. এজাথায়োপ্রিনি, সাইক্লোসপেরিনি, এনাকনিরা, ইনফলিক্রিমবে এ সকল ঔষধ ব্যবহারের জন্য অনুমতি কোন কারণ নেই এবং আপনার ডাক্তার তা ব্যবহার করতে পারে যদি অন্যান্য কোন চিকিৎসা হাতের কাছে না পাওয়া যায়।

পরামর্শ

চিকিৎসার পরত আনুগত্য থাকার জন্য খুবই গুরুত্বপূর্ণ, অল্প বা বেশী দিন উভয় কষতেরই।

চিকিৎসার পরত আনুগত্য মানতে হচ্ছে, ডাক্তার যসেকল চিকিৎসা দবিনে তা নিয়মিত মনে চলা, যার অন্তর্ভুক্ত হচ্ছে নিয়মিত ঔষধ খাওয়া, নিয়মিত ফলো আপ এ আসা, নিয়মিত ব্যায়াম করা, নিয়মিত ল্যাবরটেরী পরীক্ষা করা ইত্যাদি। এসকল উপাদান একসাথে কাজ করে, সমন্বিত কার্যকরম পরিচালনা করে যা রোগের সাথে যুদ্ধ করবে, আপনার বাচ্চাকে শক্তিশালী করবে এবং তাদরেকে সুস্থ রাখবে। ঔষধ কতবার খাবে এবং করিষ মাত্রায় খাবে তা নিরিধারন করবে শরীর কত মাত্রার ঔষধ এর উপস্থিতি পরিয়াজন। ঔষধ নিয়মিত না খলে শরীরের ঔষধ এর মাত্রা কমবে যাবে এবং রোগ আবার ফিরে আসবে। ইহা পরতিরোধ করার জন্য নিয়মিত ইনজেকশন এবং মুখে ঔষধ খতে হবে।

সফলতায় প্রধান অন্তরায় হচ্ছে ঔষধ নিয়মিত না খাওয়া। চিকিৎসক প্রদত্ত সকল ঔষধ নিয়মিত খলে ও ফলো করলে রোগ নিরিময়ের সম্ভাবনা অনকোংশে বেড়ে যায়। বভিনি চিকিৎসার জন্য অনকে সময় বাবা মায়ের উপর কর আরোপিত হয়। এটা বাবা মায়ের উপর নিরিভর করবে তাদরে শিশু সরবে চিকিৎসা পাবে কনি সুস্থ থাকার জন্য। অতনত দুঃখের সাথে বলতে হয়বে, বয়স বাড়ার সাথে সাথে তাদরে চিকিৎসার পরত আনুগত্য কমবে যায়, বশিষ্ঠে করে বয়ঃসন্ধিতে হয়েছে এমন শিশুদের। এরূপ শিশুরা রোগী হিসেবে পরিচয় দিতে চায় না এবং তাদরে চিকিৎসা এড়িয়ে চলে, এজন্য তাদরে রোগও বেশী করে ফবি আসে। নিয়মিত ঔষধ খলে সরবোচ্চ সুযোগ থাবাবে রোগ নিরিময়ের জন্য এবং জীবনযাত্রার মান বাড়ানোর জন্য।

এন.এস.এ.আই.ডিনি স্টেরয়েডোল এন্টাইনফ্লেমটোরি ড্রাগ

বরনণা

এন.এস.এ.আই.ডি শিশু রডিমাটিক রোগের জন্য ঐতিহ্যগতভাব ব্যবহৃত হয়ে আসছে। তাদরে অবদান খুবই গুরুত্বপূর্ণ এবং অনকে শিশুকই তা প্রসেক্রাইব করা হয়। তারা উপশনরোধকারী, প্রদাহ রোধকারী জ্বর এবং ব্যাথা কমাবে। সিসিটেম্যাটিক মানতে হচ্ছে তারা রোগের গতিপ্রকৃতি নিয়ন্ত্রন করতে পারবে না, কনিতু তাদরে রোগ বেড়ে যাওয়ার উপর কনিতু কার্যকারিতা আছে, যা বড়দেও রডিমাটয়েডে আরথাইটরিসি এ বরনণা দেয়া হয়েছে।

তার একটা এনজাইমকে বাধা দান করে যার দ্বারা পরোসটাগ্লেনিডন তৈরি হয়, যাহা প্রদাহ তৈরি করে। এই উপাদানটির শরীর কিছু প্রভাব রয়েছে যমেন-খাদ্যথলির সুরক্ষা, কডিনীতে রক্ত পরসিঞ্চালন নিয়ন্ত্রন ইত্যাদি।

অতীতে এসপরি নি খুব ব্যবহৃত হত। কনেনা এটি স্বস্বতা এবং কার্যকর, আজকাল পরিশ্রমপূর্ণতকিরিয়া জন্য খুব একটা ব্যবহার হয় না। সবচেয়ে ব্যবহৃত এন.এস.এ.আই.ডি.হিচছে ন্যাপরো কসনে, আইবো পুরো ফনে এবং ইন্ডো মথোসনি। ইদানীং, নতুন ধরনের এনএসএসএআই ডি এসছে যা ককস-২ কে বন্ধ করে, কনিত্তু তা দিয়ে শিশুদের উপর গবেষণা কম হয়েছে। এই সকল ঔষধ এর পাশাপাশি পরিতকিরিয়া এনএসএআইডি হিততে কম কনিত্তু কার্যকক্ষমতা এস এস এ আই ডি এরম তই। ককস-২ ইনহিবিটির বেশী দামী অন্যান্য এনএসএআইডি এর তুলনায় এবং তাদরে কার্যকক্ষমতা এবং নরিপদ এর মাত্র এস এস এ আই ডি এর তুলনায় করিকম তা নিয়ে বরিতক রয়েছে। মলে কসবিএম এবং সলেকে কসবি পরমানতি যে, তারা শিশুদের জন্য উপকারী নরিপদ এবং কার্যকক্ষম। একসকটি এনএসএআইডি এককে জন বাচচার জন্য উপকারী, সজেন্য একটি এস এস এ আই ডি এক বাচচার জন্য কার্যকক্ষম হলও তা অন্য বাচচার ক্ষতেরে কাজ নাও করতে পারে।

ঔষধ এর মাত্রা/ ব্যবহারের ধরন

এনএসএআইডি এর কার্যকক্ষমতা বোঝার জন্য ৪-৬ সপ্তাহ ঔষধটি ব্যবহার করতে হবে। এনএসএআইডি রোগকে পরবিরতন করতে পারে না, তারা গড়া ব্যাথা, গড়া শক্ত এবং জ্বর কমানেরে সাহায্য করে। এস এস এ আই ডি তিরল অথবা ট্যাবলেটে ফরমে দেয়া যায়।

বাচচাদরে ক্ষতেরে কেবলমাত্র কছু এস এস এ আই ডি ব্যবহৃত হয় যমেন-ন্যাপরো কসনে, আইবো পুরো কনে, ইন্ডো মথোসনি, মলে কসকিমে, সলেকে কসবি।

১০-২০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন, দুই ভাগে বিভক্ত করে দেয়া হয়।

৬ মাস হতে ১২ বছর পর্যন্ত বাচচাদরে ক্ষতেরে ৩০-৪০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন ৩-৪ ভাগে ভাগ করে দেয়া যতে পারে। প্রথম অল্প মাত্রায় দেয়া হয়, পরয়ে জনে পরে ঔষধেরে মাত্রা বাড়ানো যায়। সামান্য রোগেরে জন্য ২০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন গবেষণা করে দেখা যায়, ঔষধ এর মাত্রা ৪০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন এর বেশী হলে পরিশ্রমপূর্ণতকিরিয়া বেশী দেখা দেয়, ঔষধ এর মাত্রা ৫০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন গবেষণা করে দেখা হয়নি এবং তা দেয়া যাবে না। সর্বোচ্চ মাত্রা ২.৪ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন।

২-১৪ বছর বয়সের বাচচাদরে দেয়া হয়, ২-৩ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন, ২-৪ ভাগে ভাগ করে। ঔষধেরে মাত্রা সর্বোচ্চ ৪ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন অথবা ২০০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন দেয়া যায়। এটা খাবার এর সাথে অথবা খাবার খাওয়ার পর খতে হবে যাতে খাদ্যখলীর সমস্যা কম হয়।

ইহা দু ইবা তখে াধকি বয়সের বাচচাদরে ক্ষতেরে ০.১২৫ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন মুখে দেয়া যায়। সর্বোচ্চ ৭.৫ মঃগ্রাম মুখে দেয়া যাবে। ঔষধ এর মাত্রা ০.১২৫ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিন বেশী এর বেশী হলে দৃশ্য অতিরিক্ত কনো উপকার পাওয়া যায় না।

দুই বা তার বয়সের বাচচাদরে ক্ষতেরে দেয়া হয়, বাচচার ওজন ১০-১৫ কজেরি কম হলে ৫০ মঃগ্রাম পরতদিন দুই ভাগে মুখে দেয়া যাবে। বাচচার ওজন ২৫ কজেরি বেশী হলে ঔষধ এর মাত্রা ১০০ মঃগ্রাম দুই ভাগে মুখে খাবে। বিভিন্ন এনএসএআইডি এর মধ্য পরিতকিরিয়া দেখা যায়নি।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

এনএসএআইডিএর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া বড়দরে চয়ে বাচচাদরে ক্ষেত্রে কম। খাদ্যনালীতে তা আঘাত করতে পারে। উপসর্গগুলো হচ্চে পটে খারাপ লাগা হতে শুরু করে। পটে ব্যাথা, খাদ্যনালী হতে রক্তক্ষরণ যা কালো ও নরম পায়খানা রূপে দেখা দেয়। এনএসএআইডিএর খাদ্যনালীর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া বাচচাদরে ক্ষেত্রে বড়দরে হতে কম দেখা যায়। যা হোক রোগীর অভিব্যক্তি এবং রোগীকে এনএসএআইডি খাবার এর সাথে খাওয়ার জন্য উপদশে দেয়া হয়। এনএসএআইডিএর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া পরতিরোধ করার জন্য এনটাসিক, এইচ২ রসপিটর, এনটাগেটাসিট, মসিওপ্রেসিটোল, পরটেটোন পাম্প ইনহসিটরি ইত্যাদি ব্যবহারেরে স্পষ্ট কনো অফসিয়াল নির্দেশে নহে। যকৃতের উপর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার জন্য লভিররে এনজাইম বড়ে যতে পারে। যা খুবই সামান্য, শুধুমাত্র এসপরিনি বাদে

কডিনীর সমস্যা খুবই কম দেখা দেয়, শুধু তাদরেই দেখা দেয় যাদরে কডিনী, হুদপনিড বা লভিররে কনো সমস্যা আগে থেকে আছে।

সসিটমেকি জোআইএ এর ক্ষেত্রে এনএসএআইডি মেক্রেফজে একটভিশেন সনিড্রোম তরৈ করতে পারে, যা জীবনকে বপিন করতে পারে।

পরধান শিশু রডিমাটিকি রোগে যাদরে ক্ষেত্রে এনএসএআইডি ব্যবহৃত হয়।

সব শিশু রডিমাটিকি রোগে ক্ষেত্রে এনএসএআইডি ব্যবহৃত হয়।

সাইক্লোসেপেরিনি-এ

বরনণা

এটা ইমডিনেসাপ্রসেডি ঔষধ প্রাথমিকি ভাবে এটা যসেকল রোগীদের অঙ্গ প্রতস্থাপন হতে তাদরে ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হতে। কিন্তু এখন রডিমেটিকি রোগে ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হচ্চে। ইহা শ্বতে রক্ত কনিকা কে প্রতহিত করে যা ইমডিনেসাপ্রসেপনস এর জন্য দরকারী

মাত্রা

সরিপ অথবা বড়ি, ৩-৫ মগ্গ্লাম/কজে/পরতদিন দুইভাবে দেয়া যাবে।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

পরশ প্রতিক্রিয়া সাধারণত বেশী দেখা যায়, বেশী মাত্রায় হয় এবং তখন ঔষধ বন্ধ করতে হয়। তা হল কডিনীর ক্ষতি, এক রক্ত চাপ, লভিররে সমস্যা, মাড়ি ফুলে যাওয়া, অতিরিক্ত লোম, বমি বমিভাব ও বমি হওয়া।

তাই সাইক্লোসেপেরিনি দেওয়ার পর নিয়মতি কলনিকিয়াল এবং ল্যাবরটেরী পরীক্ষা করতে হবে পরশ প্রতিক্রিয়া বোঝার জন্য বাচচাদরে বাড়ীতে নিয়মতি রক্তচলা পরীক্ষা করতে হবে।

প্ৰধান শিশু ৰডিমাটিকি ৰোগে যাতো দয়ো যায় ।
ম্যাক্ৰোফেজে একটভিশেন সনিড্ৰোম

জুভনোইল ডাৰমাটেমায়েসাইটসি

ইনট্ৰাভনোস ইমউনেগলেবডিলানি

বৰ্ণনা

ইমউনেগলেবলিনিস এৰ আৰকে নাম এন্টবিডি। আইভআইজিসুস্থ ৰক্তদাতাৰ প্লাসমা হতে তৰৈ হয় । প্লাজমো মানুষে ৰক্তে তৰল উপাদান । যসেকল বাচ্চাৰ শৰীৰে এন্টবিডিকিম, ইমউনেগলেবলিনিস সমস্যা খাবাৰ জন্য তাদে ক্ৰেত্ৰে আইভজি ব্যবহৃত হয় । যাহে এক আইভজিকিভাবে কাজ করে তা জানা নহে এবং বিভিন্ন ক্ৰেত্ৰে ভিনতা থাকতে পারে । আইভজি বিভিন্ন ৰডিমাটিকি এবং অটেইমটিনোয়েগে ক্ৰেত্ৰে সাহায্যকারী ।

ঔষধে মাত্ৰা/ প্ৰয়োগে ধৰন

শৰিপথে দয়ো হয়, বিভিন্ন শডিউলে দয়ো হয় যা ৰোগে উপৰ নৰ্ভৰ করবে ।

পাৰ্শ্বপ্ৰতিক্ৰিয়া

প্ৰশ প্ৰতিক্ৰিয়া খুবই কম এবং তা হচ্ছে এনাফাইলক্ৰেত্ৰে ডেৰেটিকেশন, মাংসে ব্যাথা, জ্বৰ এবং মাথা ব্যাথা । মাথা ব্যাথা এবং বমৰি কারণ হচ্ছে মনেজিয়াল ইন্টেন্সিভি য়াৰ জন্য কানে জীবানুদায়ী হয় এবং তা দয়োর ২৪ ঘন্টাৰ মধ্যে হবে ।

প্ৰশ প্ৰতিক্ৰিয়া খুবই কম এবং তা হচ্ছে এনাফাইলক্ৰেত্ৰে ডেৰেটিকেশন, মাংসে ব্যাথা, জ্বৰ এবং মাথা ব্যাথা । মাথা ব্যাথা এবং বমৰি কারণ হচ্ছে মনেজিয়াল ইন্টেন্সিভি য়াৰ জন্য কানে জীবানুদায়ী হয় এবং তা দয়োর ২৪ ঘন্টাৰ মধ্যে হবে ।

আইভজি এইচআইভি, হপোটাটসি এবং অন্যান্য ভাইরাস মুক্ত ।

প্ৰধান ৰডিমাটিকি ৰোগসমূহ যাতো আইভজিদয়ো যায় ।

কাউয়াসাকি ৰোগ

জুভনেলা ডাৰমাটেমায়েসাইটসি

কৰটিকি স্ট্ৰেয়েডে

বৰ্ণনা

ইহা একট ইন্টেন্সিভি য়াৰ মানব শৰীৰ তৰৈ করে । যা ক্ৰেত্ৰে ভাবে তৰৈ করা যায় এবং বিভিন্ন শিশু ৰডিমাটিকি ৰোগে ব্যবহৃত হয় ।

এখলটেরা য়ে স্ট্রেয়েডে নহে এবং আপনার বাচচার জন্য যা ব্যবহৃত হয় তা এক না ।

এই রোগে ক্ষতেরে য়ে স্ট্রেয়েডে ব্যবহৃত হয় তার নাম গ্লুকোকর্টিকয়েডেস । তারা খুবই কার্যকরী এবং দ্রুত কাজ করে । পরদাহকে পরতহিত করার জন্য জটিল কার্যকরমরে মধ্যযে দিয়ে ইমউনোস্যুপ্ৰেশন কে পরতহিত করে ।

তাড়াতাড়ী শারীরিক উন্নতি লাভরে জন্য অন্যান্য ঔষধ এর সাথে করটিকে স্ট্রেয়েডে ব্যবহৃত হয় ।

এ সব ছাড়াও এরা শরীররে অন্যান্য পরকরয়ীয়াও অংশগরহন করে য়েমন-হৃদযনতররে কাজ, স্ট্রমে রয়িকেশন, পানি, চনি এবং চটমিটোবে লসিম রকতচাপ নয়নতরন ইত্যাদি ।

এই ঔষধ অনকেদনি ব্যবহাররে ক্ষতেরে বশে কিছু পরশপরতকরয়ী হতে পারে । এ জন্য একজন শশিকে অবশ্যই এরোগে অভিজ্ঞ একজন ডাক্তাররে কাছে চকিৎসা করাতে হবে য়ে পরশপরতকরয়ী কম হয় ।

মাত্রা/পরয়ে রোগে ধরন

এটা সসিটমিকিয়ালি অথবা লোকালি দিয়ে যায় ।

ঔষধ মাত্রা এবং পরয়ে রোগে ধরন নরিডর করে, রোগে উপর এবং রোগীর অবস্থার উপর । বেশী মাত্রার ঔষধ, বিশেষভাবে যখন শরীপথে দিয়ে হয় তা তাড়াতাড়ী কাজ করে ।

বভিনি মাত্রার মুখে ঔষধ পাওয়া যায় । পরডেনসিটান অথবা পরডেনমিটালো সাধারণত বেশী ব্যবহৃত হয় ।

ঔষধ এর মাত্র এবং দনৈকি কত বার দিয়ে যাবে তার জন্য বিশেষ কোনো নিয়ম নহে ।

পরতদিনি সকালে, সরবোচ ২ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিনি দিয়ে যায় । সরবে ১৮ ৬০ মঃ গ্রাম/পরতদিনি । অথবা একদনি অন্তর অন্তর দিয়ে যাবে পরশ পরতকরয়ী কম কনিতু কার্যকারিতাও কম । গুরুর রোগে ক্ষতেরে চকিৎসক মথিাইল পরডেনসিটালো ব্যবহার করে যা নরিপদে দিয়ে যায় দনৈকি ১ বার করে কয়েকদনি ৩০ মঃগ্রাম/কজে/পরতদিনি, সরবোচ ১গ্রাম এবংহাসপাতালে নতি হবে ।

যখন মুখে ঔষধ জানানো পরে তখন অল্প মাত্রায় দনৈকি নরিপদে দিয়ে যতে পারে ।

রোগীদের ক্ষতেরে দীরঘসময় ধরে কাজ করে এমন করটিকে স্ট্রেয়েডে আক্রান্ত অস্থিসিন্ধতি দিয়ে যায় । ডপিটে কয়টিকে স্ট্রিয়েডে এর প্রধান উপাদান স্ট্রেয়েডে কর্টিস্টল এর সাথে থাকে যখন-অস্থিসিন্ধতি তা ইনফেশনরে মাধ্যমে দিয়ে হয় তা অস্থিসিন্ধরি ভতিরে ছড়িয়ে পড়ে এবং দীরঘসময় ধরে করটিকে স্ট্রেয়েডে নরিগত হয়, যার ফলে লম্বা সময় ধরে এনটইনফলামটেরী ইফেক্ট পাওয়া যায় ।

এই ইফেক্টে রোগীদের ক্ষতেরে ভনি ভনি হতে পারে কনিতু সাধারণত কয়েকমাস থাকতে পারে । একবারে এক বা একাধিক অস্থিসিন্ধরি চকিৎসা করা যায় । বাচচার বয়স এর উপর ভিত্তিকরে টেকিয়াল বদেনানাশক , লোকাল এনসেথসেয়ী, বা জনোরলে এনসেথসেয়ী ব্যবহার করা যতে পারে ।

পারশ্বপরতকরয়ী

দুই ধরনে পারশ্ব পরতকরয়ী দেখা যায় লম্বা সময় ধরে বেশী মাত্রায় ব্যবহাররে জন্য এবং ঔষধ বন্ধ করার পর । যদিকরটিকে স্ট্রেয়েডে এক সপ্তাহ এর বেশী সময় ধরে নয়ো হয় তাহলে তা হঠাৎ বন্ধ করা যাবে না । বন্ধ করলে শরীররে স্ট্রেয়েডে নঃসরন হবে না । করটিকে স্ট্রেয়েডে এর পরশপরতকরয়ী ব্যাক্ত বিশেষরে উপর নরিডর করে এবং সজেন্য তা আগে থেকে বুঝা যায় না ।

পারশ্বপরতকরয়ী ঔষধরে মাত্রার উপর নরিডর করে, পুরো মাত্রায় ঔষধ একবারে সকালে না দিয়ে সমস্ত দনি ভাগ করে দলে পারশ্বপরতকরয়ী বেশী হবে । প্রধান প্রধান পারশ্বপরতকরয়ী হলো কয়ুধা বড়ে যাওয়া, ওজন বৃদ্ধি এবং শরীররে চামড়া ফটে যাওয়া । এজন্য বাচচাদরে এমন খাবার খতে হবে যাতো ফ্যাট এবং সয়ুগার কম কনিতু ফাইবাররে পরিমান বেশী, যাতো ওজন না বাড়ে । একনটিটকিয়াল চামড়ার চকিৎসার মাধ্যমে নয়নতরন সম্ভব । ঘুরে

সমস্যা এবং আচরণগত সমস্যাও প্রায়ই দেখা যায়। বেশী সময় ব্যবহার করলে শারীরিক বৃদ্ধি ব্যাহত হয় শিশুদের ক্ষেত্রে অল্প মাত্রার ঔষধ অল্পদিন ব্যবহার করে। প্রতিদিন ০.২ মঃগ্রাম/কজে/প্রতিদিন অথবা সর্বোচ্চ প্রতিদিন ১০ কজে ঔষধ নলি তা শারীরিক বৃদ্ধিকে ব্যাহত করে না।

রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা কমে যায়, যার জন্য খুব দ্রুত এবং বারবার ইনফেকশন হয়। এসব বাচ্চাদের ক্ষেত্রে চকিনে পক্স খুবই গুরুত্বপূর্ণ যা খারাপ ভাবে দেখা দিতে পারে। সজেন্য আপনার বাচ্চার চকিনে পক্স হলে বা চকিনে পক্স হয়েছে এমন কারণে সংস্পর্শে গিয়েছে তাহলে অবশ্যই তা ডাক্তারকে অবহতি করতে হবে।

অবস্থা বিবেচনা করে এনটিবডি ইনজেকশন দিতে হবে ভাইরাস আক্রমণ পরতহিত করার জন্য।

কিছু কিছু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া খুব নীরবে ধীরে হয় যা নবিড়ি পর্যবেক্ষণ ধরা পড়ে যমেন-হাড় কষয় হয়ে যাওয়া, যার ফলে হাড় পরবর্তীতে ভেঙেগে যেতে পারে যাকে বলে এসটিওপে রসে যি বোনমাস ডনেসটি দেখে নরিনয় করা সম্ভব।

পর্যাপ্ত মাত্রার ক্যালসিয়াম এবং ভিটামিন ডি দিয়ে কবেল তা প্রতিরোধ করা যায়।

চোখেরে পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হলে চোখেরে ছানি এবং চোখেরে ভেতরে প্রেশোর বড়ে যাওয়া। যদি উচ্চরক্তচাপ দেখা যায়। তাহলে কম লবণযুক্ত খাবার খেতে হবে। রক্তে শর্করায় পরিমাণ বড়ে যায়ে এর জন্য ডায়াবটিস হতে পারে।

সক্ষেত্রে কার্য শর্করা এবং চর্বিমুক্ত খাবার প্রযোজন।

অস্বাস্থ্যবোধে ইনজেকশন দিলে প্রায়ই পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া দেখা দেয়। অস্বাস্থ্যবোধে ইনজেকশন দেয়ার পর তা বাইরে বের হয়ে আসতে পারে যক্ষেত্রে চামড়া এবং মাংসপেশী শুকিয়ে যেতে পারে। স্টেরয়েডে ইনজেকশন দেয়ার জন্য ইনফেকশন খুবই কম (প্রতি ১০ হাজারে ১ জন)

প্রতি শিশু রুডিমটিকি রোগ সময়হ যাদরে ক্ষেত্রে দেয়া যাবে।

সব শিশু রুডিমটিকি রোগে ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে, সাধারনত অল্প মাত্রায় অল্প সময়েরে জন্য ব্যবহৃত হয়।

এজাথায়ো প্রিন

বরননা

এটা ইমডিনটিকি কমায়ে দেয়।

এটা ভিএনএ এর উৎপাদন কমিয়ে দেয়। যা হচ্ছে একটা প্রকরিয়া যার মধ্যে দিয়ে সকল কেসকে বিকৃত হওয়ার জন্য যেতে হবে। ইমডিন ফাংশন কমে যাওয়ার কারণ হরে শ্বতেরকতকনিকার উপর ঔষধেরে প্রতিক্রিয়া।

মাত্রা/প্রয়োগেরে ধরন

মুখে প্রতিদিন ২-৩ মঃগ্রাম/কজে/প্রতিদিন সর্বোচ্চ ১৫০ মঃগ্রাম প্রতিদিন

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

সালাফসফামাইড হতে বেশে ভালভাবে শরীর এটা সহ্য করতে পারে, তবু এর কিছু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া আছে যার জন্য নবিড়ি পর্যবেক্ষণ দরকার। খাদ্যনালীতে পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যমেন বমি বমি ভাব, বমি, খাদ্যনালীতে ঘা, পাতলা পায়খানা, ইপিগিসট্রিকি স্থানে ব্যাথা সাধারনত দেখা যায় না, যকৃত এর উপর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া খুবই বিরল। শ্বতেরকত কনিকা কমে যেতে পারে। তা ঔষধ এর মাত্রার উপর নরিভর করে। লেহতি বা অনচকরিকা ও কমেতে পারে,

তা খুবই কম। প্রায় ১০ ভাগ রোগীর ক্ষেত্রে হমোটোগ্লোবিন/রক্তজনিত পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যমেন শ্বতে/লেহতি/অনুচক্রিকা কমে যাওয়া দেখা দিতে পারে, যা সাধারণ জনগত সমস্যার জন্য হয়। এই সমস্যা ঔষধ ব্যবহারের পৃষ্ঠে পরীক্ষা করে নরিনয় সময় এবং রক্ত কনিকা কমে যাওয়ার জন্য ৭-১০ দিন চিকিৎসার পর পরীক্ষা করা সময় তারপর প্রতি এক মাসে/ দুমাসে একবার রক্ত পরীক্ষা করতে হবে।

লম্বা সময় ব্যবহার করলে ক্যান্সার হতে পারে কিন্তু বাস্তবে তা দেখা যায় না।

এজাথায়ের পুনরিত্তি যাদরে ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হয়, তাদরে ক্ষেত্রে হারপসে জেস্টের ভাইরাস ইনফেকশন বেশী হয়।

প্রধান শিশু রুটমটিকি রোগ যাদরে ক্ষেত্রে ব্যবহার হয়।

জুভনোইল সিস্টেমিক লুপাস ইরাথমেটেসাস

কছু শিশু সিস্টেমিক ভাসকোলাইটিস

সাইক্লোকসকাসাইড

বনরনা

টা একটা ইমউনোসাপ্রসেভি ঔষধ যা ইমউনোসিস্টেমিকে দমায়ে রাখে এবং প্রদাহ কমায়। ইহা কাজ করে কেসরে বভাজন প্রতহিত করে, ডি.এন.এ উৎপাদন বন্ধ করে এবং এজন্য ইহা কাজ করে এসব কেসরে উপর যারা খুব তাড়াতাড়ি বৃদ্ধি পায় যমেন-রক্ত কেস, চুল এবং খাদ্যনালীর কেস। শ্বতেরক্কনিকা তার মধ্যে লসিপফেবট্টে সবচেয়ে বেশী হয় যাতে বুঝা যায়, ইমউনোসিস্টেমে সাপ্রেশন/ব্যাহত হয়েছে। সাইক্লোকসফমেইড বভিনিন ধরনরে ক্যান্সাররে চিকিৎসায় ব্যবহৃত হয় এবং বভিনিন রুটমটিকি রোগ এ সাথে সাথে ব্যবহৃত হয়। যার জন্য পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া ক্যান্সার রোগীরে থেকে কম হয়।

মাত্রা /প্রয়োগরে ধরন

এর মাত্রা হচ্চে ১-২ মগ্গরাম/কজে/প্রতদিনি মুখে অথবা শরিপথে ০.৫-১ গরাম/মিঃ বডি সারফসে এরিয়া প্রতমাসে একবার ৬মাস এবং তারপর প্রতি ৩ মাস পর পর ২ বার অথবা ৫০০মগ্গরাম/মিঃ বডি সারফসে এরিয়া প্রতি ২ সপ্তাহ পর পর মটে ৬ টি ডোজ।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

ইহা এমন একটা ঔষধ যা ইমউনটিকি ব্যবহৃত করে এবং অনকে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া আছে যার জন্য নবিডি ল্যাবরেটরী পর্যবেক্ষনে থাকতে হবে। সবচেয়ে বেশী হচ্চে বমি বমি ভাব এবং বমি হওয়া, পরবিত্তনযে গ্য চুল পাতলা হয়ে যাওয়া।

শ্বতেরক্কনিকা এবং অনুচক্রিকা কমে যতে পারে যার জন্য ঔষধ এর মাত্রা কমাতে হতে পারে অথবা সময়কিভাবে বন্ধ রাখতে হতে পারে।

শ্বতেরক্কনিকা এবং অনুচক্রিকা কমে যতে পারে যার জন্য ঔষধ এর মাত্রা কমাতে হতে পারে অথবা সময়কিভাবে বন্ধ রাখতে হতে পারে।

শ্বতেরক্কনিকা এবং অনুচক্রিকা কমে যতে পারে যার জন্য ঔষধ এর মাত্রা কমাতে হতে পারে অথবা সময়কিভাবে

বন্ধ রাখতে হতে পার।

প্রধান শিশু রিউমাটিক রোগ সমূহ
জুভনোইল সিস্টেমিক লুপাস ইরাইথসেটেসিস
সিস্টেমিক ভাসকুলাইটিস

মথে ট্রাক্সটে

বর্ণনা

যেসকল শিশু বছরে পর বছর শিশু রিউমাটিক রোগে আক্রান্ত তাদের ক্ষেত্রে এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়। মাত্র ১০-১৫ মগিগ্রাম/মিঃ২ বডিসারফসে এরিয়া/প্রতি সপ্তাহে একটা নির্দিষ্ট দিনে (প্রতি সপ্তাহে ২০ মগিগ্রাঃ এর বেশী নয়)। ফলকি এসডি এবং এস টি একত্রে নেওয়ার ২৪ ঘন্টা পর ফলনিকি এসডি নলিে কিছু পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কমায়ে। যাই হোক এটা শুধুমাত্র উচ্চমাত্রার ক্ষেত্রেই প্রযোজ্য। রিউমাটিক রোগে এটি স্বল্প মাত্রায় ব্যবহৃত হয়। এই ক্ষেত্রে এটি অন্যভাবে পরদাহরে বন্ধিধে কার্যকর হয়। যখন স্বল্প মাত্রায় ব্যবহৃত হয়, তখন অধিকাংশ প্রাশ্বপ্রতিক্রিয়া হয় না অথবা সহজেই নিয়ন্ত্রণ করা সম্ভব।

মাত্রা/প্রয়োগের ধরন

মথে ট্রাক্সটে প্রধানত দুইভাবে পাওয়া যার ট্যাবলেটে ও ইনজেকশন। এটি প্রতি সপ্তাহে একবার একটা নির্দিষ্ট দিনেই দেয়া হয়। সাধারণত প্রতি বর্গমিটার বডিসারফসে এর জন্য ১০-১৫ মগিগ্রা. করে প্রতি সপ্তাহে দেয়া হয়, (সাধারণত প্রতি সপ্তাহে সর্বোচ্চ ২০ মগিগ্রা.) মথে ট্রাক্সটে দেয়ার ২৪ ঘন্টা পর ফলকি এসডি/ফলনিকি এসডি সবেন করলে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কম হয়।

ঔষধ এর মাত্রা/ প্রয়োগের ধরন চিকিৎসক নির্ধারণ করে বা রোগীর অবস্থার উপর নির্ভর করে।

টবলেটে ভাল শোষণ হয় শরীরে যদি তা খাবার এর আগে এবং বেশী পরিমাণে পানি খাওয়া যায়। ইনজেকশন ডায়াবটেসি রোগীদের চামড়ার নীচে, অথবা মাংসে এবং অল্প কিছু সময় শরিপথে দেয়া যায়।

টবলেটে ভাল শোষণ হয় শরীরে যদি তা খাবার এর আগে এবং বেশী পরিমাণে পানি খাওয়া যায়। ইনজেকশন ডায়াবটেসি রোগীদের চামড়ার নীচে, অথবা মাংসে এবং অল্প কিছু সময় শরিপথে দেয়া যায়।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

কছু কছু পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া দেখা দেয় যমেনঃ বমিবিমিভাব, খাদ্য থলরি পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া। এই পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া পরিহরি করার জন্য ঔষধ রাত্রে খেতে হয়। ভিটামি এ এবং ফলকি এসডি ব্যবহার করা হয় পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া রোধ করার জন্য।

কছু ক্ষেত্রে মথে ট্রাক্সটে দেয়ার আগে এবং পরে এন্টসিকিনসে ঔষধ নলিে এবং ইনপলকেশন রুপে নলিে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কম হবে। অন্যান্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হচ্চে চামরায় র্যাশ এবং মুখে ঘা। কাশি এবং শ্বাসপ্রশ্বাসরে সমস্যা বাচচাদরে ক্ষেত্রে খুবই কম। রক্তকনকিার উপর পরিভাব যদি থাকেও, তা খুবই অল্প মাত্রার। যকৃতরে ফাইব্রোসিসি বাচচাদরে ক্ষেত্রে খুবই কম কারণ লিভাররে উপর অন্যান্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া নেই যমেনঃ

অ্যালকোহল খাওয়া।

যকৃতের এনজাইম বড়ে গেলে মথে ট্রাক্সটে বন্ধ করে দিতে হয় এবং তা স্বাভাবিক হলে আবার শুরু করা হয়। এই ঔষধ চলাকালীন সময়ে নিয়মিত রক্ত পরীক্ষা করতে হবে। বাচ্চাদের রোগ সংক্রমন এর ঝুঁকি সাধারণত কম। যদি আপনার শিশু টনিএজার হয় তাহলে এলকোহল খাওয়া একদম পরহির করতে হবে। এই ঔষধ খাওয়ার সময় জনমনয়িন্ত্রন পদ্ধতি ব্যবহার করতে হবে কারণ তা আনাগত সন্তানের ক্ষতি সাধন করতে পারে। তাই যুবকদের ক্ষেত্রে যারা সন্তান জন্মদানে সক্ষম তাদেরকে অবশ্যই জনমনয়িন্ত্রনকারী ব্যবস্থা গ্রহন করতে হবে।

প্রধান শিশু রিডিমাটিকি রোগ সমূহ যে ক্ষেত্রে এই ঔষধ ব্যবহৃত হবে।

জুভনোইল ইডিওপ্যাথিক আর্থ্রাইটিস

জুভনোইল ডার্মাটোমায়োসাইটিস

জুভনোইল সিস্টেমিক লুপাস

লোকোলাইজড ক্সেরোডারমা

লফিলে নোমাইড

বর্ণনা

লডিফোনোমাইড একটি বিকল্প ঔষধ, যসেব রোগীদের জন্ম যাদরে উপর মথে ট্রাক্সটে কাজ করে না। যাই হোক, শিশু বাতরোগে জন্ম এই ঔষধ এর অভিজ্ঞতা বরিল এবং এই ঔষটশিশু বাত রোগ রোগে ক্ষেত্রে ব্যবহারে জন্ম কর্তৃপক্ষে অনুমতি নাই।

ঔষধ এর মাত্রা

যসেব শিশুদের ওজন ২০ কজেরি কম তারা প্রতদিন ১০০ মগ্গরাম লডিফোনোমাইড এক দিনে জন্ম খতে পারবে, পরবর্তীতে ১০ মগ্গরাম একদিন পর পর খতে পারবে। যসেব শিশুদের ওজন ২০-৪০ কজেরি তারা ১০০ মগ্গরাম লডিফোনোমাইড দুদিন, পরবর্তীতে ১০ মগ্গরাম প্রতদিন খতে পারবে। যসেব শিশুদের ওজন ৪০ কজেরি বেশী, তারা ১০০ মগ্গরাম লফিলে নোমাইড তনি দিনে জন্ম খতে পারবে, পরবর্তীতে প্রতদিন ২০ মগ্গরাম।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

যহেতু লডিফোনোমাইড গর্ভাবস্থায় ভ্রূণের জন্ম ক্ষতিকারক তাই গর্ভাবস্থায় এই ঔষধ ব্যবহার করা যাবে না এবং অবশ্যই এই ঔষধ চলাকালীন সময়ে জনমনয়িন্ত্রন ব্যবস্থা গ্রহন করতে হবে।

কোন কোন শিশু রিডিমাটিকি রোগে ক্ষেত্রে দেয়া যাবে

শিশু বাত রোগ

হাইড্রোক্সিকিলোরিকোইন

বর্ণনা

এটা সাধারণত ম্যালেরিয়ার জন্য ব্যবহৃত হয়। এটা সাধারণত প্রদাহের বিভিন্ন প্রক্রিয়াকে ব্যাহত করে।

ঔষধ এর মাত্রা/দেওয়ার ধরন

দিনে একবার ট্যাবলেটে হিসেবে খাওয়া যায়, সর্বদা ৭ মঃগ্রাম/কজে/প্রতিদিন, খাবারের সাথে অথবা দুধের সাথে।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

এটা সাধারণত ভাল সহ্য হয়। বমি বমি ভাব হতে পারে কিন্তু অত বেশী নয়। বেশী গুরুত্বপূর্ণ হচ্ছে চোখের উপর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া। এই ঔষধ চোখের রটেনিহ জমা হয় এবং ঔষধ বন্ধ করার পরও অনেকদিন রটেনিহে রয়ে যায়। অনেকে সময় চোখ অন্ধ হয়ে যেতে পারে যদিও তার সম্ভাবনা খুবই কম, এমনকি ঔষধ বন্ধ করার পরও হতে পারে। যাইহোক অল্প মাত্রার ঔষধ এ চোখের এই সমস্যা খুবই বিরল।

এই জটিলতা তাড়াতাড়ি ধরা পরলে ঔষধ বন্ধ করার মাধ্যমে তা পরিত্রাণ করা যায়। মাঝে মাঝে চোখ পরীক্ষা করতে হবে। রিউমাটিক রোগের ক্ষেত্রে চোখ পরীক্ষার পরয়ে জর্জরিতা নিয়ে বতিরক রয়েছে যেহেতু তা খুবই অল্প মাত্রায় ব্যবহৃত হয়।

প্রধান রিউমাটিক রোগসমূহ যাত্রে এটা ব্যবহৃত হয়।

জুভলোইল ডার্মাটোমাটোমাওসাইটিস

জুভনোইল সিস্টেমিক লুপাস ইরাইথমেটেমা

সালফাসালাজিন

বর্ণনা

সালফাসালাজিন এন্টিবিকটে রিয়াল এবং এন্টিনফলামটোরি ঔষধ এর সমন্বয়ে তৈরি। ইহা অনেকে বছর আগে থেকেই ব্যবহৃত হয়ে আসছে যখন প্রাপ্ত বয়স্ক রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস কে একটি সংক্রামক রোগ হিসেবে বিবেচনা করা হত। এই ধারনার পরে সালফাসালাজিন এর ব্যবহার এর যৌক্তিকতা ভুল প্রমাণিত হয়েছে। কিছু বাত রোগের ক্ষেত্রে সালফাসালাজিন এর কার্যকারিতা দেখা গেছে। সাথে সাথে কিছু রোগে ক্ষেত্রে অন্তত কর্মক প্রদাহ দেখা যায় সেখানও কাজ করে।

ঔষধ এর মাত্রা

৫০মঃগ্রাম/কজে/প্রতিদিন মুখে খাবে সর্বদা ২ গ্রাম/প্রতিদিন

পারশ্বপ্রতিক্রিয়া

পারশ্ব প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায় না এমন নয় এবং মাঝে মাঝে রক্ত পরীক্ষার প্রয়োজন হয়। যমেন-পাকস্থলী এবং রক্তের সমস্যা (বমি বমিভাব, বমি হওয়া, উদরাময়), চামড়ায় র্যাশ, চুলকানি, যকৃতের সমস্যা, রক্তকনিকা কমে যাওয়া, সিরাম ইমিউনোগ্লোবুলিন কমে যাওয়া।

এই ঔষধ সিসিটমেকি জে.আই.এ অথবা জুভনোইল এস.এল.ই তে ব্যবহার করা যাবে না কারণ এতে রোগ বেড়ে যাবে অথবা ম্যাক্রোয়াজে একটুভিশেন সনিড্রোমে করবে।

প্রধান প্রধান রুটিনাটিকি রোগসমূহ

জেআইএ (এন্থসোসাইটিস রলিটেডে আরথ্রাইটিস)

কোলচসিনি

বর্ণনা

কোলচসিনি শতাব্দী ধরে পরিচিত। ইহা কোলচিকাস বীজ হতে তৈরী, যা ললিয়াছ ফ্যামলি হতে এসছে। ইহা শ্বতে রক্তকনিকার কাজ এবং সংখ্যা কমায় এভাবে প্রদাহ প্রতিরোধ করে।

ঔষধ এর মাত্রা/ প্রয়োগের ধরন

১.৫ মগিগ্রাম প্রতদিনি মুখে। কিন্তু ক্ষেত্রে বেশী মাত্রার (২-২.৫ মগি) প্রয়োজন হয়। বরিল ক্ষেত্রে, শরীপথে ব্যবহৃত হয়।

পারশ্বপ্রতিক্রিয়া

প্রধান প্রধান পারশ্ব প্রতিক্রিয়া খাদ্যনালী সংক্রান্ত যমেন-বমি বমিভাব, বমি হওয়া, উদরাময়, পটে ব্যাথা যা লকেটেস ছাড়া খাবারে উন্নত হয়। এই পারশ্ব প্রতিক্রিয়া সাধারণত কিছু সময়ের জন্য স্বল্প মাত্রার ঔষধ দলি উন্নত হয়।

এই উপসর্গ চলে যাওয়ার পর ঔষধ এর মাত্রা বাড়িয়ে সঠিক মাত্রায় নিয়ে যাওয়া হয়। এক্ষেত্রে রক্তের কনিকা কমে যতে পারে। তাই মাঝে মাঝে রক্ত কনিকা পরীক্ষা করে দেখা হবে।

যাদের কডিনী এবং লভিরে সমস্যা রয়েছে তাদের মাংসপেশীতে দুর্বলতা দেখা দেয়। ঔষধ বন্ধ করলে খুব তাড়াতাড়ি এই সমস্যা দূর হয়ে যায়।

আরকেটা সমস্যা হলো টেস্টোস্টেরনের পরে ফিরোল নউরেপথে, এক্ষেত্রে ধীরে ধীরে উন্নত হয়। ব্যাথা এবং চুল পড়া মাঝে মাঝে দেখা দেয়।

বেশী মাত্রার ঔষধ খলে পারশ্ব প্রতিক্রিয়া অনেকে বেশী হয়। কোলচসিনি এর পারশ্ব প্রতিক্রিয়া জন্য চিকিৎসার প্রয়োজন হয়। ধীরে ধীরে উন্নত হয় কিন্তু কিছু ক্ষেত্রে বেশী মাত্রা প্রানঘাতী। অভিব্যক্তিকে খোলা রাখতে হবে যেন তা ছোট ছোট বাচচারা নাগালে না পায়। ফ্যামলিয়াল মডেটরনেয়ান জ্বরে গরুভকালীন সময়ে কোলচসিনি ব্যবহার করা যায়। কিন্তু একজন স্ত্রীরোগ বিশেষজ্ঞের পরামর্শক্রমে।

প্রধান রডিমাটিকি রোগসমূহ
ফ্যামলিয়াল মডেটরনেয়ান ফভার
আরও কিছু অটোইমিউন রোগ রিকারসেট পরেকিরাইটিস।

মাইকোপ্লাসমা মাল্টেমাফটেলি

বর্ণনা

কিছু রডিমাটিকি রোগে ক্রমশঃ ট্রমডিউন সিস্টেমে বেশী সক্রিয় হয়ে যায়। মাইকোপ্লাসমা মাল্টেমাফটেলি বিএবং টি লস্টিকোসাইট এর বৃদ্ধিকে রহতি করে। এর ফলে ইমডিউন সক্রিয় ক্রমশঃ তরী হতে পারে। এই ঔষধ এর কার্যকারিতা এই কারণেই পাওয়া যায় এবং কয়েক সপ্তাহ সময় লাগে।

মাত্রা/ প্রয়োগের ধরন

এই ঔষধ বড়ি অথবা সাসপেনশন তরীর পাউডার হিসেবে পাওয়া যায়। ১-৩ গ্রাম/প্রতিদিন মাইকোপ্লাসমা মাল্টেমাফটেলি খাবারের সাথে খাওয়া যাবে না কেননা এটা ঔষধ শোষণকে ব্যাহত করে। ঔষধ খেতে ভুলে পরবর্তী ডোজ এর সমত্ব দ্বিগুন ডোজ খাওয়া যাবে না। ঔষধটি ভালভাবে সংরক্ষণ করতে হবে। শরীরে ঔষধ এর মাত্রা নিরূপণ করার জন্য একই দিনে বিভিন্ন রক্তের নমুনা পরীক্ষা করতে হবে। যা প্রত্যেকে রোগীর ক্রমশঃ ঔষধ এর মাত্রা ঠিক করতে সাহায্য করবে।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

১০-৩০ ভাগ রোগীর ক্রমশঃ খাদ্যনালী সংক্রান্ত পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া যমেন-ডায়ারিয়া/উদরাময়, বমি বমিভাব, বমি হওয়া অথবা ক্রমশঃ কাঠনিয় হতে পারে। যদি পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হয়ে যায় তাহলে অল্প মাত্রার ঔষধ অথবা একই রকম অন্য একটি ঔষধ দয়ো যতে পারে। এই ঔষধে শ্বতে অথবা অনচক্রিকা কমে যতে পারে, তাই প্রতি মাসে রক্ত পরীক্ষা করতে হবে। শ্বতেকনিকা বা অনুচক্রিকা কমে গেলে ঔষধ বন্ধ করতে হবে।

এই ঔষধে শরীরে সংক্রমন হতে পারে। এই ঔষধ শরীরে রোগ প্রত্যাগ ক্রমতা বসিয়ে দিয়ে এজন্য লাইভ ভ্যাকসিন এ বিষয় প্রতিক্রিয়া হতে পারে। এজন্যে লাইভ ভ্যাকসিন যমেন-মসিলস নয়ো যাবে না। টীকা নেওয়ার পূর্বে অথবা বদিশে ভ্রমনের পূর্বে চিকিৎসকের পরামশ্য ননি। এই ঔষধ চলাকালীন সময়ে গরুভারন করা যাবে না। নিয়মতি শারীরিক পরীক্ষা এবং রক্ত ও প্রস্রাব পরীক্ষা করা দরকার যনে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া নিরূপণ করা যায়।

প্রধান রডিমাটিকি রোগসমূহ

জুবনোইল সিস্টেমিক লুপাস ইরাই থমেটেসাস

বায়োলজিক্যাল ঔষধ

বশে কিছু বছর যাবত বায়োলজিক্যাল ঔষধ এর ব্যবহার শুরু হয়েছে। চিকিৎসকরা এই নামটি ব্যবহার কছে এসব ঔষধ এর জন্য যা বায়োলজিক্যাল ইঞ্জিনিয়ারিং এর মাধ্যমে এ তৈরি হয়েছে। এই ঔষধ নরিদ্রিষ্ট কিছু মলকিুল যমেন-ট্রিনিএফ, ইন্টারলডিওকনি ১ অথবা ৬, টিসলে রসিপেটর এর বন্দিদ্ধে কাজ করে। বায়োলজিক্যাল ঔষধ ইনফলামটেরী প্রকরয়ী কবে ব্যাহত করে যা শিশু বাত রোগ হয়ে থাকে। এখন কিছু কিছু বায়োলজিক্যাল ঔষধ পাওয়া যায় এ রোগে ব্যবহৃত হয়।

বায়োলজিক্যাল ঔষধগুলি খুবই ব্যয় বহুল।

সাধারণত, বায়োলজিক্যাল ঔষধ ব্যবহারে শরীরে সংক্রমন এর ঝুঁকি বেড়ে যায়। এজন্য এটা অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ যে রোগী বা রোগীর অভিভাবককে এসব সম্পর্কে তথ্য জানাতে হবে এবং পরিতরে ঠিকমূলক ব্যবস্থা নতিে হবে যমেন-ভ্যাকসিনেশন। যাদরে কষেত্রে বায়োলজিক্যাল ঔষধ ব্যবহৃত হবে তাদরে টবি রোগ আছে কনি পরীকষা করতে হবে। শরীরে সংক্রমন হলে বায়োলজিক্যাল ঔষধ দয়ো অস্থায়ীভাবে বন্ধ রাখতে হবে। যাহোক ঔষধ বন্ধ করতে হলে অবশ্যই চিকিৎসকরে পরামর্শ নতিে হবে।

টউমার এর সম্পূক্ত তা আছে। তা দখোর জন্য এন্টটিএন এফ এর অংশে দেখুন।

টউমার এর সম্পূক্ত তা আছে। তা দখোর জন্য এন্টটিএন এফ এর অংশে দেখুন।

এন্টটিএন এফ এর পার্শ্ব পরতিক্রয়ী এবং অন্যান্য বায়োলজিক্যাল এর পার্শ্ব পরতিক্রয়ী প্রায় একই রকম যা হোক এক্ষেত্রে চিকিৎসাপ্রাপ্ত রোগীর সংখ্যা কম। কিছু জটিলতা দখো দয়ে যমেন-ম্যাকসে একেটভিশন সনিডরোম যা বশীরভাগ কষেত্রে চিকিৎসা থেকে রোগের সাথে বেশী সম্প্রকতি। ব্যাথায়ুক্ত ইনজেকশন যমেন-এনাকনিরা দলিে অনকে সময় চিকিৎসা ব্যাহত হয়। শরিপথে ইনফেকশন দলিে অনকে সময় এনাফাইলকেটিক রয়িকেশন হয়।

এন্টটিএন এফ এজনেট

এন্টটিএন এফে কবে ব্লক করে যা প্রদাহের জন্য খুবই গুরুত্বপূর্ণ। এটা একা বা মথে ট্রাকসটে এর সাথে ব্যবহার করা যায় এবং বশীর ভাগ রোগীর কষেত্রে কার্যকর। এই ঔষধ তাড়াতাড়ি কাজ করে এবং কয়কে বছর চিকিৎসার কষেত্রেই এই ঔষধ নরিপদ। যা হোক পার্শ্ব পরতিক্রয়ীর জন্য লম্বা সময় ধরে এ সকল রোগীদের ফলে আপ ও রাখতে হবে। বায়োলজিক্যাল এজনেট যমেন-বভিনি রকম টিএন এফ ব্লকার জে আই এ রোগের কষেত্রে ব্যবহৃত হয়, যা বশীর ভাগ কষেত্রে পরয়োগে ধরন এবং মাত্রাতে পাথরক্য দখো দয়ে। এডালমিসাব চামড়ার নীচে দুসপ্তাহে একবার এবং ইনফলকিসমিরে শরিপথে মাসকি একবার দয়ো হয়। অন্যান্য ঔষধগুলি পরীকষা নরীকষার মধ্যে আছে যমেন-গে লমিস্যাব এবং সারটে লমিস্যাব পগিল)

এন্টটিএন এফ সব শিশু বাত রোগ এর কষেত্রে ব্যবহৃত হয় শুধু সিসটমেকি জে আই এ ছাড়া, সক্ষেত্রে অন্যান্য বায়োলজিক্যাল ঔষধ যমেন-এন্ট ইন্টার লডিওকনি-১ (এনাকএরা) এবং এন্ট ইস্টারলডিওকসি (টচলিমিসাব) ব্যবহৃত হয়। পারসিসিটনেট ওলগিও আথ্রাইটিস এর কষেত্রে বায়োলজিক্যাল ঔষধ ব্যবহৃত হয় না। বায়োলজিক্যাল ঔষধ ব্যবহারের কষেত্রে সঠিকি এবং শক্ত নয়িন্তরন থাকতে হবে।

সকল ঔষধ ই প্রদাহকে ব্যবহৃত করে যতদনি পর্যন্ত তা দয়ো হয়। পার্শ্ব পরতিক্রয়ী হলে শরীরের সংক্রমন বশিষে করে টউবারকালে আসি।

শরীরের জে রালো সংক্রমন হলে ঔষধ বন্ধ করতে হবে। অনকে কষেত্রে চিকিৎসার জন্য আথ্রাইটিসি বাদে অন্যান্য অটে ইমিউনো রোগ তৈরি হয়। চিকিৎসার জন্য শরীরে ক্যান্সার হয় এমন কানে তথ্য উপাত্ত নহে।

কয়কে বছর আগে খাদ্য ও ঔষধ অধিদিপ্তর একটি সতরকবারতা দয়িছেলি যবে, এসব ঔষধ ব্যবহারে ক্যান্সার বেড়ে যাচ্ছে বশিষে ভাবে লমিবোমা। এই ঝুঁকি কানে বজ্জ্জনকি ব্যাখ্যা নহে। যদণি এটা বলা হয়ে থাকে যবে, এই সকল অটে ইমিউন রোগের সাথে ক্যান্সার এর ঝুঁকি একটু বেশী থাকে। এটা অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ যবে, চিকিৎসক রোগীর

অভিভাবকরে সাথে ঔষধ এর ঝুঁকি এবং উপকারিতা নিয়ে আলোচনা করবে।
এন্টিটিএন এফ অনকেদনি ব্যবহারেরে কষতেরে নিরাপদ কনি তা জানা যায়নি।

ইনটানরসেপেট

ইটানারসেপেট টিএন এফ রসিপেটর কপে প্রতহিত করে, মানহে হচ্ছহে এই ঔষধ টিএন এফ এবং তার রসিপেটর যা ইনফলামটেরী কপে আছে তাদরে সংযোগ ঘটাতহে দয়ে না এবং তার মাধ্যমে প্রদাহকহে কময়িহে দয়ে।
ইটানারসেপেট টিএন এফ রসিপেটরে কপে প্রতহিত করে, মানহে হচ্ছহে এই ঔষধ টিএন এফ এবং তার রসিপেটরে যা ইনফলামটেরী কপে আছে তাদরে সংযোগ ঘটাতহে দয়ে না এবং তার মাধ্যমে প্রদাহকহে কময়িহে দয়ে।
ইনফকেশনরে স্থানে দাগ, চুলকানি ফুলহে যাওয়া ইত্যাদি হতহে পারে কনিতু তা অলপ সময় এর জন্য এবং অলপ মাত্রার।
জুবনাইল ইডিওপথেকি আথ্রইটিসি (পলিআটকিউলার টাইপ), যহে সকল বাচ্চাদরে কষতেরে মথহে টিরাকসটে কাজ করহে নাই। এই ঔষধ জহে আই এ এর সাথে সম্পর্কতি ইউভাইটিসি চকিৎসার কষতেরে ব্যবহৃত হয় যখনহে মথহে টিরাকসটে এবং টপকিযাল স্টেরয়েডে চকিৎসা অপরিযাপ্ত।

ইনফলকিসমিবে

ইনফলকিসমিযাব একটি মনহে কলহে ালাল এন্টিবিডি। মনহে কলহে ালাল এসডিটিএস এফ এর সাথে জড়তি যাতহে করে প্রদাহকহে কময়িহে দয়ে অথবা বন্ধ করহে দয়ে।
ইহা শরিপথহে হাসপাতালহে ভর্তি হইহে দতিহে হয় সাধারনত প্রতি ৮ সপ্তাহহে একবার (৬মিগ্রাম/কজে/প্রতিবার) এবং ইহা মথহে টিরাকসটে এর সাথেও ব্যবহৃত হয় পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া কমানহে ার জন্য।
শরিপথহে দেওয়ার সময় পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যমেন-শ্বাসকষ্ট, চামড়ার র্যাশ, চুলকানি হতহে পারে, যা খুব সহজহে চকিৎসা করা যায়। বড় ধরনহে পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যমেন-রক্তচাপ কমে যাওয়া এবং শক্ত হতহে পারে। এই সকল এলাজকি উপসর্গ প্রথমবার ঔষধ প্রয়োগহে পর বশেব হয় এবং ইদুর হতহে তরৈই একটি উপাদানহে বন্ধিহে ইমউনাইজেশন এর জন্য। যদি এলাজকি রয়িকেশন দখহে দয়ে তাহলহে ঔষধ বন্ধ করা হয়। অলপ মাত্রার ঔষধ যমেন-৩ মিগ্রাম/কজে/প্রতি ইনফিউশন ও কার্যকর কনিতু তাতেও জটিল পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হতহে পারে।
ইনফলকিসমিবে শশি বাত রহে াগহে ব্যবহারহে অনুমতি নহে।

এডা লম্বিমা

ইহা একটি ইডিম্যান মনহে কসহে ালাল এন্টিবিডি। মনহে কসহে ালাল এন্টিবিডি টিএন এফ এর সাথে মলিহে প্রদাহকহে বন্ধ করহে অথবা প্রদাহ কময়িহে দবিহে।
ইহা একটি ইডিম্যান মনহে কসহে ালাল এন্টিবিডি। মনহে কসহে ালাল এন্টিবিডি টিএন এফ এর সাথে মলিহে প্রদাহকহে বন্ধ করহে অথবা প্রদাহ কময়িহে দবিহে।
ইনফকেশনরে স্থানে লাল দাগ, চুলকানি, ফুলহে যাওয়া হতহে পারে কনিতু তা অলপ সময়হে জন্য।

জাতীয় (পলিআর্টিকুলার) যসেকল বাচাদরে মথে ট্রাকসটে দেওয়ার পর উন্নতি হয়নি। জাতীয় এর সাথে সম্পর্কিত ইউআইটিসি এস চকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয় কখন মথে ট্রাকসটে টি এবং উপকিযাল স্ট্রেয়েডে অপরিযাপ্ত কাজ করে।

অন্যান্য বায়োলজিকিযাল ঔষধ

এবাসপেট

এবাসপেট ভিন্ন ভাবে কাজ করে, এটি এমন একটি উপাদান এর বিরুদ্ধে কাজ করে যা শ্বতে রক্তকনিকা যমেন-টি লসিকে সাইট কে সক্রিয় করার জন্য গুলুত্বপূর্ণ। ইদানীং কালে ইহা বাচাদরে পলিআর্টিকুলার টি চকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয় যাদরে মথে ট্রাকসটে বা অন্যান্য বয়োলজিকিযাল এজেন্ট এ উন্নতি হয়নি।

শরিপথে হাসপাতালে দিতে হয় প্রতিমাসে (৬মগ্রাঃ/কজে/প্রতিবারে) এবং মথে ট্রাকসটে এর সাথে দিতে হয় যাত করে এর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া কম হয়। চামড়ার নীচে একটা সপেট দয়া নয়ে গবেষণা শুরু হয়েছে একই রোগের জন্য।

জাতীয় (পলিআর্টিকুলার টাইপ) যাদরে মথে ট্রাকসটে বা এনটিটি

এন এফ ঔষধ এ উন্নতি হয়নি।

এনাকনিরা

এনাকনিরা হচ্ছে একটি প্রাকৃতিক মলকুল এর রকিস্বিনেন্ট ডারসন (ইসারলডিকনি-১ রসিপেটর এনটগোনেসিট) যা ইনটারনডিকরি-১ এর কাজকে ব্যাহত করে প্রদা হবন্ধ করবে বিশেষভাবে সিসিটমেকি জুভনোইল ইডিওপথেকি আর্টিকুলার টি এবং আটাইনফলামটে র সিনিড্রমে যমেন-ক্রায়োপরিনি এসে সয়েটেডে পরিডিডিক সিনিড্রমে এর কষতেরে।

চামড়ার নীচে দয়া হয় (সাধারণত ১-২ মগ্রাঃ/কজে সর্বোচ্চ ৫মগ্রাঃ/কজে) কিছু কম জনরে শশুদিরে কষতেরে ১০০ মগ্রাঃ এর বশী প্রতিদিনি খুব কম কষতেরেই দয়া হয়) জে আই এ রোগের জন্য

চামড়ার নীচে দয়া হয় (সাধারণত ১-২ মগ্রাঃ/কজে সর্বোচ্চ ৫মগ্রাঃ/কজে) কিছু কম জনরে শশুদিরে কষতেরে ১০০ মগ্রাঃ এর বশী প্রতিদিনি খুব কম কষতেরেই দয়া হয়) জে আই এ রোগের জন্য

ক্রায়োপরিনি এসে সয়েটেডে পরিডিডিক সিনিড্রমে যমেন, ২ বছর বয়সরে পর হতে।

কানাককিরুমা

ইহা একটি দ্বিতীয় প্রজনমও মনোকলে নালা এনটিবিডি যা নির্ধারণতি ইনটারলটিকনি ১এর জন্য এবং এতে করে প্রদা হবন্ধ কওে, বিশেষে কওে সিসিটমেকি জুভনোইল ইডিওপথেকি আর্টিকুলার টি এবং অটো ইনফলামটোরি সিনিড্রমে যমেন-ক্রায়োপরিনি এসে সয়েটেডে পরিডিডিক সিনিড্রমে যমেন এর কষতেরে।

চামড়ার নীচে প্রতিমাসে সিসিটমেকি জে আই এ রোগের জন্য দয়া হয় (৪

মণ্ডিগ্রাঃ/কজেি)

ইনজকেশন এর স্থানে লাল দাগ, চুলকানি, ফুলে যাওয়া হতে পারে কনিত্তু তা অলপ মাত্রার এবং অলপ সময়রে জনয ।

ইনজকেশন এর স্থানে লাল দাগ, চুলকানি, ফুলে যাওয়া হতে পারে কনিত্তু তা অলপ মাত্রার এবং অলপ সময়রে জনয ।

টসলিম্মিমা

টচলিম্মিমা একটি মনে কলে ানাল এনটবিডিযা আই এল ৬এর বরুিদ্ধে কাজ করে এবং প্রদাহ বন্ধ করে , বিশেষে ভাবে সসিটমেকি জে আই এ এর কষতেরে ।

শরিপথে হাসপাতালে ভরত হয়ে দিতে হয় । পরত ১৫ দিন পর পর (৮ মণ্ডিগ্রাঃ/ কজেি যসেব বচাদরে ওজন ৩০ কজেরি বেশী এবং ১২ মণ্ডিগ্রাঃ/ কজেি যাদেও ওজন ৩০ কজেরি কম) এবং এই ঔষধ সসিটমেকি জে আই এ রে াগী যারা মথে ট্রাকসটে এবং করটকি স্ট্রেয়েডে ব্যবহার করে তাদের কষতেরে দয়ো হয় । পরআটকিলার জে আই এ এর কষতেরে পরত ৪ সপ্তাহ পর পর দয়ো হয় । (৮ মণ্ডিগ্রাঃ/ কজেি, ওজন ৩০ কজেরি বেশী হলে অথবা ১০মণ্ডিগ্রাঃ/কজেি ওজন ৩০ কজেরি কম হলে)

সাধারনত এলার্জিকি পার্শ্ব পরতকিরিয়া দখো দয়ে । অন্যান্য জটলি পার্শ্ব পরতকিরিয়া যমেন-হপোটাইটিস এবং ম্যাকরো কজে একটিশেন সনিড্রে াম । কছু কছু কষতেরে লভির এনজাইম এর সমস্য াবতেরকত কনিকা, অনুচকরিকা কমে যাওয়া এবং শরীরে লপিরিরে পরমিান পরবির্তন হতে পারে ।

সসিটমেকি জে আই এ এর কষতেরে ব্যবহৃত হয় যারা করটকি স্ট্রেয়েডে এর উপর নরিভরশীল এবং পরপিটকিলার জে আই এ এর কষতেরে যাদরে মথে ট্রাকসটে এ উন্নত হয় নাই ।

অন্যান্য বায়ে ালজকিয়াল ঔষধ অথবা গবষেনাধীন/পরকরিয়াদীন বায়ে ালজকিয়াল এজনেট

আর কছু বায়ে ালজকিয়াল এজনেট আছ যমেন-রলি ানাসপেট (এনটি আই এল-১ চামড়ার নীচে), রটি াকডিসবে (এনটি বহি-২০ শরিপথে), টে াকাসটিনিবি জে এ কে-৩ ইনহিটরি, বডি) এবং অন্যান্য কছু যা পুরাপ্ত বয়সবদরে রডিমাটিক রে াগে ব্যবহৃত হয় এবং পরীকষামূলকভাবে বাচাদরে কষতেরে ব্যবহৃত হয় । পরবর্তী কয়কে বছরে এসব ঔষধ এর কার্যকারতি এবং নরিপত্তা নিয়ে গবষেনা হবে । এই মূহুরতে খুব অলপ তথ্য আছে শশুিদরে কষতেরে ব্যবহাররে জনয ।

নতুন ঔষধ যা তরৈিহছে

নতুন নতুন ঔষধ ফার্মসডিটকিয়াল কোম্পানি এবং কলনিকিয়াল গবষেনাকারীরা পডেয়াট্রিকি রডিমাটে ালজি ইন্টারন্যাশনাল ট্রায়াল আরগানাইশনে এবং পডেয়াট্রিকি রডিমাটে ালজিকি ালাবে ারটেভি স্টাডি গ্রুপ এর ততববধানে তরৈি করছে । পি আর আই এন টি ও এবং পি আর সি এম পি বিভিন্ন পরটে াকল তরৈী কসে রপি টে করা তথ্য সংগ্রহ ডাটা এনালাইসিস এবং চকিৎসা সাময়িকীতে তথ্য পরবিশেন করার কাজে নিয়ে াজতি আছে । চকিৎসক গন রে াগীদরে একটিনতুন ঔষধ দয়োর পূর্ববে ঐ ঔষধটি অবশ্যই খুবই সতরকভাবে পরীকষা করতে হবে যাতে ইহা রে াগীর কোন কষতি সাধন না করতে পারে এবং কলনিকিয়াল ট্রায়াল এ পাশ করতে হবে । সাধারনত বড়দরে উন্নতির সাথে সাথে ছোট শশুিদরে উন্নতি হয় সজেন্য কছু কছু ঔষধ কবেলমাত্র বড়দরে জনযই পাওয়া যায় । নতুন ঔষধ তরৈীর কষতেরে আপনিকলনিকিয়াল ট্রায়াল রে াগ দয়িে অবদান রাখতে পারনে ।

আরও তথ্য নথিভুক্তি ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে।

PRINTO www.printo.it

www.printo.it/pediatric-rheumatology/

PRCSG www.prcsg.org

www.clinicaltrialsregister.eu/

www.clinicaltrials.gov

www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/landing/pip_search.jsp&mid=W0b01ac058001d129

www.ema.europa.eu

<http://labels.fda.gov> <http://labels.fda.gov>