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

ক্যান্ডল

ববিরণ 2016

ক্যান্ডল কি?

ক্যান্ডল কি?

ক্রনকি এটপিকি্যাল নউিট্রফলিকি ডার্মাটে াসসি উইথ লাইপে াডসিট্রফি এন্ড এলভিটেডে টম্পোরচোর (ক্যান্ডল) একটি বিরিল জনিগত অসুখ। অতীতে বহু পুস্তকে এই অসুখটকিে নাকাজে া নশিমিুরা সনিড্রে াম বা জাপানসি অটে া ইনফ্লামটেরি সনিড্রে াম উইথ লাইপে াডসিট্রফি (জএেএসএল) অথবা জয়নেট্ কনট্রাকচার, মাংসপশেী শুকয়িে যাওয়া, মাইক্রে াসাইটকি এনমিয়িা এবং পনেকিুলাইটসি জনতি শশিুদরে লাইপে াডস্ট্রফি (জএেমপি) হসিবেে উল্লখে করা ছলি। আক্রান্ত শশিুরা ঘন ঘন জ্বর, অনকেদনি/সপ্তাহ ব্যাপী থাকা চামড়ার সমস্যা যা স্থায়ী লালচে দানা হসিবেে থকেে যায়, মাংস পশেী শুকয়িে যাওয়া, চর্বি নষ্ট হয়ে যাওয়া (যা ক্রমান্বয়ে বাড়তে থাকে), গড়িা ব্যাথা এবং গড়িা শক্ত হয়ে যাওয়া এসব সমস্যায় ভে াগে। চকিৎিসা না করলে এ অসুখে মারাত্œক অক্ষমতা এবং এমনকি মৃত্যুও হতে পারে।

এটা কতটা পাওয়া যায় ?

ক্যান্ডল একটি বিরিল রে াগ। এ পর্যন্ত প্রায় ৬০ জন রে াগীর কথা বভিন্নি বই-পুস্তকে বর্ণনা করা আছে। তবে বশেরিভাগ ক্ষত্রেইে অন্য রে াগ সনাক্ত করা সম্ভব না হওয়ায় এ রে াগরে কথা চন্তিা করা হয়ে থাকে।

এটা কি বংশগত?

এটা বংশগত এবং অটে াজমাল রসিসেভি রে াগ (এর মানে হচ্ছে এটা লঙ্গিরে সাথে সম্পর্কতি নয় এবং মা বাবার কে ান রকম উপসর্গ নাও থাকতে পারে। এই ধরনরে রে াগ স্থানান্তরতি হওয়া মানে। ক্যান্ডল রে াগটি হওয়ার জন্য একজন মানুষরে দুটে া পরবির্ততি জনি প্রয়ে াজন। একটা মায়রে থকেে এবং অন্যটি বাবার থকেে। যহেতেু বাবা মা দুজনইে বাহক কন্তিু রে াগী নয় (একজন বাহকরে একটি পরবির্ততি জনি থাকে। কন্তিু অসুখটি থাকনো) কে ান দম্পতরি ০১ জন সন্তানরে ক্যান্ডলি থাকলে ২য় বাচ্চার ক্ষত্রেরে তা হওয়ার সম্ভাবনা শতকরা ২৫ ভাগ যা কনিা গর্ভ অবস্থায় রে াগ নর্িণয় করা সম্ভব।

আমার বাচ্চার কনে এই রে াগ হলে া? এটা কি প্রতরিে াধ করা সম্ভব?

বাচ্চার এই রোগ হয়েছে কেননা সে পরিবর্তিত জিন নিয়ে জন্মগ্রহন করেছে যা ক্যান্ডল এর জন্য দায়ী।

এটা কি সংক্রামক?
না, এটা কোন সংক্রামক রোগ নয়।

প্রধান উপসর্গ গুলো কি কি?
জন্মের ২ সপ্তাহ থেকে ৬ মাসের মধ্যে রোগ শুরু হয় চামড়ায় লালচে, ঘন ঘন জ্বর হওয়া চামড়ায় গোল গোল দাগ হওয়া, যা কয়েকদিন থেকে কয়েক সপ্তাহ পর্যন্ত থাকতে পারে। এবং লালচে দানা থেকে যায়। মুখে উল্লেখ্য যোগ্য পরিবর্তন হচ্ছে বেগুনী আভার মত চোখের পাতা এবং পুরু ঠোট দেখতে পাওয়া যায়।
শরীরের বহিরাংশের চর্বি শুকিয়ে যাওয়া (প্রধানত মুখে এবং শরীরের হাতের, বাহু, কাঁধের মাংশ পেশীতে) যা শুরু হয় সাধারনত এক বছর বয়সে এবং সব রোগীর ক্ষেত্রেই এটা থাকে, বেশির ক্ষেত্রে এর সাথে শারীরিক বৃদ্ধি বিলম্বিত থাকে।
গড়ির প্রদাহ ছাড়া গড়ি ব্যাথা প্রায় সব রোগীরই থাকে এবং পরবর্তী কালে গড়ি শক্ত হয়ে যায়। বিরল লক্ষন সমূহ হলো-চোখ লাল হয়ে যাওয়া, নডনি্টলার ইপসি্করোইটসি, নাক ও কানের তরুনাস্থির প্রদাহ এবং এসপেটকি মনেনিজাইটসি, চর্বি শুকিয়ে যাওয়া ক্রমান্বয়ে বাড়তে থাকে এবং অপরিবর্তন যোগ্য।

সম্ভাব্য জটিলতা গুলো কি কি?
ছোট বাচ্চার ক্ষেত্রে (৩ বছরের নিচে) ক্যান্ডল হলে লিভার ক্রমান্বয়ে বড় হতে থাকে এবং বহিরাংশের চর্বি এবং মাংসপেশীর পরিমান কমতে থাকে। অন্যান্য সমস্যাগুলোই হলো হৃদপনি্ডের মাংসপেশী বড় হয়ে যাওয়া, হৃদযন্ত্রের গতি অনিয়মিত হয়ে যাওয়া এবং গড়ি শক্ত হয়ে যাওয়া।

প্রতিটি শিশুর ক্ষেত্রে কি একই রকম?
এ রোগে আক্রান্ত প্রতিটি শিশু মারাত্মক অসুস্থ থাকে। যা হোক, প্রতিটি শিশুর উপসর্গ এক নয়। এমন কি একই পরিবারের মধ্যেও এক রকম ভাবে শিশুকে আক্রান্ত হতে দেখা যায় না।

শিশুদের ক্ষেত্রে এই রোগটা বড়দের চেয়ে কি আলাদা?
ক্রমান্বয়ে বাড়তে থাকা এই রোগটি বোঝায় যে শিশুদের ক্ষেত্রে রোগের প্রকাশ বড়দের চেয়ে আলাদা। শিশুরা মূলত ঘনঘন জ্বর হওয়া, বৃদ্ধি কমে যাওয়া, উল্লেখযোগ্য মুখমন্ডলের পরিবর্তন এবং চামড়ার লক্ষন সমূহ। মাংস পেশি শুকিয়ে যাওয়া, গড়ি শক্ত হয়ে যাওয়া এবং বহিরাংশের চর্বি শুকিয়ে যাওয়া সাধারনত এক বছর বয়সের দিকে শুরু হয় অথবা প্রাপ্ত বয়সে। প্রাপ্ত বয়সে হৃদযন্ত্রের অনিয়মিত গতি এবং হৃদযন্ত্রের মাংসপেশি বড় হয়ে যেতে পারে।