



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

## সিস্টেমিক লউপাস ইরথিমোটোসিস

বিস্তার 2016

### ২। রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসা

#### ২.১ কভাবে এটা ধরা পড়ে?

ব্যথা ও জ্বর পাশাপাশি রক্ত এবং প্রসাব পরীক্ষা করে এই রোগের সাথে অন্য রোগগুলোকে পৃথক করা যায়। কোন নির্দিষ্ট সময়ে সবগুলো লক্ষণ বা চিহ্ন দেখা নাও যেতে পারে এবং এর কারণে এসএলই নির্ণয় করা কঠিন হয়ে উঠে। অন্যান্য রোগ থেকে এসএলইকে আলাদাভাবে সনাক্ত করতে, আমেরিকান কলেজ অব রিউমাটলজি এর ডাক্তারগণ ১১টি বৈশিষ্ট্য একটি তালিকা প্রণয়ন করছেন এবং এগুলো একটি তরুণতাবে পাওয়া গেলে বুঝতে হবে এসএলইর আক্রান্ত হয়েছে।

এই বৈশিষ্ট্য গুলো এসএলই আক্রান্ত রোগীদের মধ্যে কয়কেটি অধিক প্রচলিত বৈশিষ্ট্যে নির্দেশ করে। এসএলইর একটি আনুষ্টানিক রোগ নির্ণয়ে জন্য, রোগীকে কোন নির্দিষ্ট সময়ে রোগের শুরুর কক্ষণে এই ১১ টি বৈশিষ্ট্যে ৪ টি বৈশিষ্ট্যে থাকতে হবে তবে, দক্ষ ডাক্তারগণ ৪টি বৈশিষ্ট্যে কম লক্ষণ উপস্থিতি থাকলেও এসএলই রোগটি সনাক্ত করতে পারেন। লক্ষণগুলো হল:

**১) হঠাৎ করে জ্বর**

এটি গাল ও নাকের ব্রীজের উপর লাল ফোসকা।

**২) হঠাৎ করে হৃদযন্ত্র ক্রমের ব্যথা**

আলোক সংবেদনশীলতা হল সূর্যের আলোর প্রতিচরমের অতমাত্রায় প্রতিক্রিয়া। কাপড় দিয়ে ঢাকা চর্ম সাধারণত আক্রান্ত হয় না।

**৩) হঠাৎ করে শিশির বনাম ডসিকয়েডে লউপাস বর্শি ঘটবে।**

একটি একটি আঁশযুক্ত, উঁচু, কয়নে/মুদ্রসদৃশ র্যাশ যা মুখ, মাথার তক, কান, বুক বা বাহুর উপর দেখা দেয়। এই অঙ্গগুলোর ভাল হয়ে গেলে, ভাল হয়ে যাওয়া জায়গায় ক্রান্ত বা দাগ থেকে যেতে পারে। অন্যান্য জাতিগোষ্ঠী চয়ে কৃৎসঙ্গ শিশির বনাম ডসিকয়েডে লউপাস বর্শি ঘটবে।

**৪) হঠাৎ করে হঠাৎ ক্রান্ত বা মুখে বা নাকে দেখা যায়। এগুলো সাধারণত ব্যথামুক্ত, তবে নাকের ঘা থেকে রক্তপাত হতে পারে।**

## কোন কারণে হাত, কবজি, কনুই, হাঁহি বা বাহুর বা পায়রে অন্যান্য গরীয় বযথা হয়। বযথা এক স্থান হতে অন্য স্থানে অনুভূত হতে পারে অরথাং এটা এক গরীয় থকে অন্য গরীয় যতে পারে এবং শরীররে উভয় অংশরে একই গরীয়ও হতে পারে। এসএলইর কষতেরে আরথরাইটসি হলওে এর কারণে কোন স্থায়ী শারীরকি পরবির্তন (অঙুবকিত্তি) সাধারণত হয় না।

প্লুরাইটসি হচ্ছে প্লুরাই প্রদাহ। প্লুরাই হচ্ছে ফুসফুসরে একটি আবরনী। আর পরেকিারডাইটসি হচ্ছে পরেকিারডিয়ামরে প্রদাহ। পরেকিারডিয়াম হচ্ছে হৃৎপনিডরে একটি আবরনী। এই সুক্ষ্ম টসিয়ুগুলে এর প্রদাহরে কারণে হৃৎপনিড বা ফুসফুসরে চারদকি পানি জমতে পারে। প্লুরাইটসি এর কারণে একটি নিরিদ্ষিট ধরনরে বুকরে বযথা অনুভব হয় যা শ্বাসপ্রশাসরে সময় জটলি হতে পারে।

## এসএলইতে আকরান্ত প্রায় সব শিশুই কডিনতি ও আকরান্ত হয়ে থাকে এবং এ আকরমণ মৃদু হতে খুবই মারাতমক পরযায়ের পরযন্ত হতে পারে। শুরুতে, এর কোন লক্ষয়ন বুঝা যায় না এবং শুধুমাত্র পরস্রাবরে পরীকষা ও কডিনি সংকরমনরে জন্য রক্ত পরীকষা টেসেটরে মাধ্যমে ধরা পড়তে পারে। যবে সকল শিশুর কডিনি যথেষ্ট পরমানে কষতগিরস্থ হয়েছে, তাদরে পরস্রাবেরে টনি এবং/বা রক্ত থাকতে পারে এবং তাদরে পা এবং পায়রে পাতা ফুলে যতে পারে।

এসএলইতে আকরান্ত প্রায় সব শিশুই কডিনতি ও আকরান্ত হয়ে থাকে এবং এ আকরমণ মৃদু হতে খুবই মারাতমক পরযায়ের পরযন্ত হতে পারে। শুরুতে, এর কোন লক্ষয়ন বুঝা যায় না এবং শুধুমাত্র পরস্রাবরে পরীকষা ও কডিনি সংকরমনরে জন্য রক্ত পরীকষা টেসেটরে মাধ্যমে ধরা পড়তে পারে। যবে সকল শিশুর কডিনি যথেষ্ট পরমানে কষতগিরস্থ হয়েছে, তাদরে পরস্রাবেরে টনি এবং/বা রক্ত থাকতে পারে এবং তাদরে পা এবং পায়রে পাতা ফুলে যতে পারে।

## প্রধান স্নায়ুতন্ত্র আকরান্ত হলে এর লক্ষয়ন হিসাবে মাথাবযথা, খাঁচুনী এবং নডি়রে াসাইকরিয়াট্রকি লক্ষয়ন যমেন মনে যাগে সমস্যা এবং মনে রাখা, মজোজরে পরবির্তন, মানসকি চাপ এবং মানসকি রেগে ( একটি মারাতমক মানসকি অবস্থা যখনে চিন্তা ও আচরণ বধি়েত হয় )।

এই গলে যাগে গুলে এর কারণ হচ্ছে এনটবিডিযা রক্তকনকিকাকে আকরান্ত করে। লেহতি রক্ত কনকিা ভঙেগে যাওয়ার পরক্রয়িয়া (যা শরীররে অন্যান্য অংশ হতে অক্সজিনে সরবরাহ করে) কবে বলা হয় হমিলাইসসি এবং এর ফলে হমিলাইটকি এনমেয়িয়া হতে পারে। এই ধ্বংস পরক্রয়িয়া ধীর হতে পারে এবং তুলানামুলকভাবে মৃদু বা খুব দ্রুত হতে পারে এবং কোন মারাতমক ঘটনা ঘটতে পারে।

## রক্তরে শ্বতে কণকিরার সংখ্যা কমে গলে তাকে বলে লেডিকোপেনেয়িয়া এবং এটা সাধারণত এসএলইর কষতেরে বপিজজনক নয়।

রক্তরে অণুচক্রকিার সংখ্যা হ্রাস পলে তাকে বলে থ্রম্বোপেনেয়িয়া যবে সব শিশুদরে অনুচক্রকিা হ্রাস পায় তাদরে চামড়ায় সহজেই কালশরি পড়তে পারে এবং শরীরে বিভিন্ন অংশে যমেন হজমনালি, মূত্রনালি, ইউটরোস বা বরইনে রক্ত কষরন হতে পারে।

## এই গলে যাগে গুলে াঘটে রক্তরে এনটবিডির জন্য যা এসএলইর লক্ষয়ন নিরিদশে ক

ক) এনটফিসকোলেপিডি এনটবিডির উপস্থতি (পরশিষিট ১)

এই গলে যাগে গুলে াঘটে রক্তরে এনটবিডির জন্য যা এসএলইর লক্ষয়ন নিরিদশে ক

ক) এনটফিসকোলেপিডি এনটবিডির উপস্থতি (পরশিষিট ১)

## এই গলে যাগে গুলে াঘটে রক্তরে এনটবিডির জন্য যা এসএলইর লক্ষয়ন নিরিদশে ক

ক) এনটফিসকোলেপিডি এনটবিডির উপস্থতি (পরশিষিট ১)

(খ) এনটি-ন্যাটভি ডএনএ এনটিবিডজি (অটো-এনটিবিডজি যা কোষে জনেরকি উপকরণে পাওয়া যায়)। এগুলো মূলতঃ এসএলইতে পাওয়া যায়। এই টেস্টের প্রায়ই পুনরাবৃত্ত করা হয় কারণ একটি এনটি-ন্যাটভি ডএনএ এনটিবিডজি এসএলই সক্রিয় থাকলে বৃদ্ধি পায় বলে মনে হয় এবং টেস্টের চিকিৎসককে রোগের তীব্রতা পরিমাপে সহায়তা করে।  
গ) এনটি-এসএম এনটিবিডজি: এই নামটি প্রথম রোগীকে (জনাব স্মিথ) নির্দেশ করে যার মধ্যে এগুলো পাওয়া গিয়েছিল। এই এনটিবিডজি একান্তই এসএলইর মধ্যে পাওয়া যায় এবং প্রায়শঃ রোগ নির্ণয়কে নিশ্চিত করে।

### ১৩.৩.১ এসএলইতে কীভাবে রোগ নির্ণয় করা হয়?

এগুলো কোষ নডিউলই এর বরিদ্ধে পরিচালিত অটো-এনটিবিডসিমূহ। এগুলো এসএলইতে আক্রান্ত প্রায় প্রত্যেকটি রোগীর মধ্যে পাওয়া যায়। এছাড়া টেস্টের অন্যান্য রোগীর ক্ষেত্রে ও পজিটিভ হতে পারে এবং শতকরা প্রায় ৫-১৫ টি সুস্থ শিশুর মধ্যে দুর্বলভাবে পজিটিভ হতে পারে।

### ২.২ টেস্টগুলো রোগ নির্ণয় কী?

ল্যাবরটেরী পরীক্ষা এসএলই রোগ নির্ণয়ে সাহায্য করে এবং কোন অঙ্গ আক্রান্ত তা সনাক্ত করে। রোগের সক্রিয়তা ও প্রায় সর্তক করার জন্য এবং ঔষধে সহনশীলতা নির্ণয়ের জন্য নিয়মিত রক্ত ও প্রস্রাব পরীক্ষা গুরুত্বপূর্ণ। কিছু সংখ্যক ল্যাবরটেরী পরীক্ষা দ্বারা এসএলই রোগ নির্ণয় ও কোন ঔষধ প্রয়োগ ও চলমান ঔষধে কার্যকারিতা কতটুকু তা জানা যায়।

নিয়মিত ব্যবহারিক পরীক্ষা : রোগের সক্রিয়তা ও বিভিন্ন অঙ্গে আক্রান্ত অবস্থা জানা যায়। ইএসআর এবং সিরিকিট পুরটে টি দুটেই প্রদাহে বাড়তে পারে। সিরিপি স্বাভাবিক থাকতে পারে, এসএলইতে কিন্তু ইএসআর বাড়তে পারে। সিরিপি বাড়লে তা অতিরিক্ত ইনফেকশনের জটিলতা নির্দেশ করে। রক্ত পরীক্ষায় রক্ত স্বেপতা, অনুচক্রিকা ও স্বতেরকত কনকার স্বেপতা দেখা যায়। সিরিপি পুরটে টি আলেকট্রে ফে রসেসি গামা গলে বডি লিনে বৃদ্ধি নির্দেশ করে (প্রদাহ বৃদ্ধি ও অটো-এনডিডি তিরে হয়)। এলবুমিনিঃ কম মাত্রা কডিনী জড়িত হওয়া নির্দেশ করে। নিয়মিত ল্যাবরটেরী পরীক্ষা কডিনী জড়িত হওয়া নির্দেশ করে (রক্তের ইউরিয়া নাইট্রে জেনে ও ক্রিটিনিন বেড়ে যায় ও ইলেকট্রে লাইটেরে পরিবর্তন হয়)। যকৃতের কার্যক্ষমতার অস্বাভাবিকতা দেখা যায়। মাংস পেশীর এনজাইম বৃদ্ধি পায় যদি মাংসপেশী আক্রান্ত হয়। লিথিরে কার্যক্ষমতা ও মাংসপেশীর এনজাইমেরে পরীক্ষা যদি মাংসপেশী ও যকৃত আক্রান্ত হয় তাহলে এনজাইম গুলে বেড়ে যতে পারে। এসএলই রোগ নির্ণয়ের সময় এবং ফলে আপরে সময় প্র্রাব পরীক্ষা খুবই গুরুত্বপূর্ণ কডিনী আক্রান্ত কনি তা জানার জন্য প্র্রাব পরীক্ষায় লেহতি রক্ত কনকার উপসথতি ও অতিরিক্ত পুরটে টিনেরে উপসথতি কডিনী প্রদাহ নির্দেশ করে। কখনও কখনও এসএলই আক্রান্ত শিশুরে ২৪ ঘন্টার প্র্রাব জমাতে বলা হয়। এভাবে প্র্রথমকি প্র্রায় কডিনী জড়িত হওয়া নির্ণয় করা যায়। কমপ্লমিনেট লবেলে : কমপ্লমিনেট পুরটে টি জন্মগত রোগ প্র্রতিরিধ কার্যক্রমেরে অংশ। কিছু কমপ্লমিনেট পুরটে টি (সি-৩, সি-৪) রোগ প্র্রতিরিধ কার্যক্রমেরে অংশ ব্যবহৃত হয় এবং এর কম মাত্রা রোগেরে সক্রিয়তা নির্দেশ করে, বিশেষত : কডিনী রোগেরে। বর্তমানে আরো অন্যান্য বিভিন্ন পরীক্ষার মাধ্যমে এসএলই শরীরেরে বিভিন্ন অংশেরে আক্রান্ত হওয়া জানা যায়। কডিনী আক্রান্ত হলে কডিনী বায়োপসী (টিস্যু ছেট অংশ কটে নেওয়া) করা হয়। কডিনী বায়োপসী গুরুত্বপূর্ণ তথ্য যমেন-ধরন, মাত্রা ও এসএলটি আক্রান্তেরে সময় নির্দেশ করে এবং এটা গুরুত্বপূর্ণ সঠিক চিকিৎসার জন্য। তব্বকরে বায়োপসী তব্বকরে ভাসকুলাইটস, ডিসকয়েডে লুপাস ও তব্বকরে বিভিন্ন র্যাশেরে ধরন নির্ণয় করতে পারে। অন্যান্য পরীক্ষা যমেনঃ বুকরে একসরে (হারট ও ফুসফুসেরে জন্য) ইকারডিওগ্রাফী, ইলেকটে কারডিওগ্রাফী হারটেরে জন্য, পালমে নারী ফাংসন টেস্ট ফুসফুসেরে জন্য, ইলেকটরে এনসফোলোগ্রাফী, এম আর ও বরনেরে বিভিন্ন পরীক্ষা এবং সম্ভাব্য অন্যান্য বায়োপসী নয়ো যতে পারে শারীরিক

বভিনিন কেষ থকে।

### ২.৩ এটার কী চকিৎসা আছে? এটা কী ভাল হয়?

বর্তমানে এসএলই পরতিকার করার জন্য কোন নরিদেষ্ট ঔষধ নাই। এসএলইর চকিৎসা এসএলইর চহিন ও লক্ষনসমূহ নয়িন্তরনে সহায়তা করে এবং অঙ্গ ও টসিয়ুর স্থায়ী ক্ষতি সহ রেগরে জটলিতা নয়িন্তরনে সহায়তা করে। পরথমবার এসএলই রগো সনাক্ত করার পর, এটা খুবই সক্রয়ি থাকে। এই পরযায়ে, রেগো নয়িন্তরনে ও অঙ্গরে ক্ষতি রেধরে জন্য অধকি ডেজরে ঔষধ পরযেজেন হয়। অনকে শশিুর ক্ষতেরে, চকিৎসার মাধ্যমে এসএলইর তীব্রতা কমে আসে এবং রেগট নয়িন্তরনে পরযায়ে যতে পারে যে অবস্থায় সামান্য ঔষধ পরযেজেন বা আদটে কোন ঔষধ পরযেজেন নাই।

### ২.৪ চকিৎসাগুলে/পরতিকারগুলে কী কী?

শশিুদরে ক্ষতেরে এসএলইর চকিৎসার জন্য কোন প্রকার অনুমেদতি ঔষধ নাই। এসএলইর অধকাংশ লক্ষ্যণগুলে প্রদাহরে কারণে এবং বধীয় চকিৎসার মূল লক্ষ্য হচ্চে প্রদাহ হ্রাস করা। এসএলইতে আক্রান্ত শশিুদরে চকিৎসার ক্ষতেরে পাঁচ ধরনে ঔষধ সারা বশিবব্যাপী ব্যবহৃত হয়।

#### ১১১১১১১১ ১১১১১১ ১১১১১১১ ১১১১১ ১১১১১১১১ ১১১১ (১১১-১১১১১১১১১১১১ ১১১১১১১১-১১১১১১১১১১১১১১ ১১১১১১১১)

এনএসএআইডএস যমেন আইবুপার"ফনে বা ন্যাপ্রোেক্সনি আরথরাইটিস নয়িন্তরনে জন্য ব্যবহৃত হয়। এগুলে শুধুমাত্র স্বল্পময়াদে ব্যবহারে জন্য পরামর্শ দেয়া হয় এবং সেই সাথে গরির প্রদাহ এর উন্নতির সাথে সাথে ডেজ কমানোর নরিদশে দেয়া হয়। এই পরবারে ঔষধরে এসপরিনি সহ অনকে ধরনে ড্রাগ রয়েছে। আজকাল, এসপরিনি এর প্রদাহনাশরে জন্য খুব কমই ব্যবহৃত হয় তবে, যে সকল শশিুদরে উচ্চ পরযায়রে এনটফিসকোলপিডি এনটবিডরিয়ছে তাদরে অনাকাংখতি রক্ত জমাট প্রতিরোধে এটা ব্যবহৃত হয়।

#### ১১১১১১১১১১১১১১১১১১১ ১১১১১

ম্যালরেয়ানাশক যমেন হাইডরক্সকিলোরে একুইন রেদ সংবদেনশীল চরমরে র্যাশ যমেন ডসিকয়ডে বা এসএলই র্যাশরে সাব-একটিট টাইপ এর চকিৎসায় বা নয়িন্তরনে খুবই কারয়কর। এই ঔষধগুলে কাজ শুরু করতে অনকেদিন সময় লগে যেতে পারে। সময় থাকতে ঔষধ নতিে পারলে, এই ঔষধগুলোও রেগরে তীব্রতা কমায়, কডিনরিগে নয়িন্তরনকে উন্নত করে এবং হৃদযন্ত্র ও অন্যান্য অঙ্গকে ক্ষতিহতে রক্ষা করে। এসএলই এবং ম্যালরেয়ির সাথে কোন সম্পর্ক জানা যায়নি। বরং, এসএলইতে আক্রান্ত ইম্মউন সসিটমেকে নয়িন্তরতি করতে সাহায্য করে যা ম্যালরেয়া আক্রান্ত ব্যক্তির জন্য ও পরযেজেন।

#### ১১১১১১১১১১১১১১১১১১১ ১১১১১১১১১১১১১১১১১১১১

করটকিসটরেয়েডেস যমেন পডেনসিোন বা প্রডেনসিোলন ইম্মউন সসিটমেরে প্রদাহ হ্রাসে এবং এর প্রভাব দমনরে জন্য ব্যবহৃত হয়। এগুলোই হচ্চে এসএলই পরতিকাররে প্রধান দাওয়াই। যুদু এসএলইতে আক্রান্ত শশিুদরে ক্ষতেরে করটকিসটরেয়েডেস এর সাথে ম্যালরেয়ানাশক দলিহে কেবেল কাংখতি চকিৎসা প্রদান করা হলে বলে গণ্য হবে। রেগরে অধকি তীব্রতার ক্ষতেরে যখন কডিনি বা অন্যান্য অভযন্ত্রীন অংগ ও আক্রান্ত হয়, তখন এগুলোই ইম্মউনেসাপ্রসেভি ড্রাগ (নচিে দেখুন) এর সাথে এগুলো ব্যবহার করা হয় কয়কে সপ্তাহ বা মাস যাবৎ

করটকিসটরেয়েডেস প্রতদিনি ব্যবহার না করলে প্রাথমিক রোগে নিয়ন্ত্রন সম্ভব হয় না এবং অধিকাংশ শিশুর বহু বছর যাবৎ এই ঔষধগুলো প্রয়োগে জন। করটকিসটরেয়েডেস এর প্রাথমিক ডোজ ও দৈনিক কতবার ব্যবহার করতে হবে তা রোগের তীব্রতা এবং কোন কোন অঙ্গ আক্রান্ত হয়েছে তার উপর নির্ভর করে। করটকিসটরেয়েডেস এর উচ্চ ডোজ বা অথবা: শরীয় ব্যবহার মারাত্মক হিমুলাইটিক এনমিয়া, প্রধান ঔষুতন্ত্রের রোগ এবং কডিনরি অধিকতর মারাত্মক ধরনের আক্রমণ প্রতদিনে গৃহণ করা হয়। তখন শিশুরা বেশে ভাল বেধ করে এবং করটকিসটরেয়েডেস ব্যবহারের কয়েকদিনের মধ্যে বাড়তি শিক্তি লাভ করে। রোগের প্রাথমিক লক্ষণগুলো নিয়ন্ত্রনের পর, করটকিসটরেয়েডেস সম্ভব ন্যমতম পর্যায়ে হ্রাস করা হয় যার ফলে শিশুদের মধ্যে একটি ভাল লাগা বেধ আসে। করটকিসটরেয়েডেস এর ডোজ ধীরে ধীরে কমাতে হবে এবং রোগের ক্লিনিক্যাল ও ল্যাবরটেরী পদক্ষেপগুলো দমনের বিষয়টি পর্যবেক্ষণ করতে হবে।

কখনো কখনো কিশোররা করটকিসটরেয়েডেস ব্যবহার বন্ধ করার জন্য প্রলুব্ধ হতে পারে বা তারা এগুলোর ডোজ কমাতে বা বাড়াতে পারে। সম্ভবত: তারা সাইড ইফেক্ট বিষয়ে বিরক্ত বা সম্ভবত তারা আগের চেয়ে ভাল বা মন্দ বেধ করতে পারে। করটকিসটরেয়েডেস কভাবে কাজ করে এবং কোন প্রকার তত্ত্বধান ছাড়া করটকিসটরেয়েডেস বন্ধ করে দেয়া কনে বিপজ্জনক এটা শিশু এবং পতিমাতাগণের বুঝা খুবই গুরুত্বপূর্ণ। কতপিয় করটকিসটরেয়েডেস (করটসিোন) শরীরে সাভাবিক প্রক্রিয়াই তৈরি হয়। চিকিৎসা শুরু করা হলে, শরীরের নিজের মধ্যে করটসিোন তৈরি বন্ধ হয়ে যায় এবং এটা এড্রনোল গ্রন্থি তা ধীর ও অলস হয়ে যায়।

যদি করটকিসটরেয়েডেস দীর্ঘময়াদে ব্যবহার করা হয় এবং এরপর হঠাৎ করে বন্ধ করে দেয়া হয়, তাহলে দেহে কিছু সময়ের জন্য যথেষ্ট করটসিোন তৈরি করতে সক্ষম না ও হতে পারে। এর ফল হতে পারে করটসিোনে ঘাটতি (এড্রনোলে ঘাটতি) যা জীবনে জন্য হুমকি স্বরূপ। এছাড়াও, তাড়াহুড়া করে করটকিসটরেয়েডেস এর ডোজ কমালে তা রোগের তীব্রতা বৃদ্ধি করে দিতে পারে।

### ১১-১১১১১১১১১১১ ১১১১১ ১১১১১১১১১ ১১১১১ (১১১১১১১১১১১)

এই ঔষধগুলো মধ্যমে আছে এজাথিওপ্রাইন, মথে ট্রিকিস্যাট, মাইকোফেনে ল্যাট মেফটেলি এবং সাইক্লোফসফে মাইড। এগুলো করটকিসটরেয়েডেস ড্রাগ হতে ভিন্ন উপায়ে কাজ করে এবং প্রদাহ দমন করে। এই ঔষধগুলো করটকিসটরেয়েডেস যখন একা এসএলই নিয়ন্ত্রন করতে না পারে তখন কাজ করে এবং চিকিৎসকদের করটকিসটরেয়েডেস এর পরাত্যাহিক ডোজ হ্রাস করতে সাহায্য করে যাতে এসএলই এর লক্ষণগুলো নিয়ন্ত্রনের সময় এর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হ্রাস পায়।

এই ঔষধগুলো মধ্যমে আছে এজাথিওপ্রাইন, মথে ট্রিকিস্যাট, মাইকোফেনে ল্যাট মেফটেলি এবং সাইক্লোফসফে মাইড। এগুলো করটকিসটরেয়েডেস ড্রাগ হতে ভিন্ন উপায়ে কাজ করে এবং প্রদাহ দমন করে। এই ঔষধগুলো করটকিসটরেয়েডেস যখন একা এসএলই নিয়ন্ত্রন করতে না পারে তখন কাজ করে এবং চিকিৎসকদের করটকিসটরেয়েডেস এর পরাত্যাহিক ডোজ হ্রাস করতে সাহায্য করে যাতে এসএলই এর লক্ষণগুলো নিয়ন্ত্রনের সময় এর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হ্রাস পায়।

### ১১১১১১১১১১১ ১১১১১১১১১১১

জৈবিক ডিএমএআরডিএস (প্রায়শ: শুধুমাত্র বায়োলজিক্স বলা হয়) এর মধ্যে রয়েছে অটোএনটিবিডিজি উৎপাদনে বাধা প্রদান বা একটা নির্দিষ্ট অণুর প্রভাব। এই ঔষধগুলোর একটা হচ্ছে রিটিকসমিয়ার যা মূলত: যখন সাধারণ চিকিৎসা রোগে নিয়ন্ত্রনে ব্যর্থ হয় তখন ব্যবহার করা হয়। বলেমিয়ার একটা বাইওলজিক ড্রাগ যা যা রক্তের বি সলেতে এনটিবিডি উৎপাদনকারী টাইপ এর বর্নিত্তে প্রয়োগ করা হয় এবং বয়স্ক এসএলই রোগীদের চিকিৎসায় এটার ব্যবহার অনুমোদন করা হয়। সাধারণত: এসএলই আক্রান্ত শিশু ও কিশোরদের মধ্যে এই ঔষধের ব্যবহার এখনো পরীক্ষা নীরিক্ষার বিষয়।

অটে ইম্মউন রোগে ক্ষেত্রে এবং বিশেষ করে এসএলইর ক্ষেত্রে গবেষণা খুব বেশী মাত্রায়ই হচ্ছে। ভবিষ্যৎ লক্ষ্য হচ্ছে প্রদাহ ও অটে ইম্মউনটির বিশেষ কঠোর নিরীধারণ করা যাতে করে সম্পূর্ণ ইম্মউন সিস্টেমেকে দমন না করে চিকিৎসা পদ্ধতি আরো উন্নত করা। বর্তমানে, এসএলই বিষয়ে অনেকে কলনিকিয়াল গবেষণা চলছে। এগুলোর মধ্যে আছে শৈবকালীন এসএলইর বিভিন্ন দিকগুলোকে উপলব্ধির ক্ষেত্রে বাড়তে নতুন চিকিৎসা পদ্ধতি ও গবেষণা নিয়ে পরীক্ষা-নিরীক্ষা করা। এই সক্রিয় চলমান গবেষণা এসএলইতে আক্রান্ত শিশুদে ভবিষ্যৎ উজ্জ্বল করবে।

## ২.৫ ড্রাগ থরোপরি সাইড ইফেক্টগুলো কী কী?

এসএলই রোগে প্রতিকার হিসেবে যে ঔষধগুলো ব্যবহৃত হয় সেগুলো এর চহিন ও লক্ষণগুলোর চিকিৎসায় উপকারী। সকল ঔষধের মতো এগুলো এর কারণে বিভিন্ন পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হতে পারে। ( সাইড ইফেক্টে বসিতারতি জানতে ড্রাগ থরোপরি উপর আলোচিত অংশ দেখুন)।

ষট্রেয়ডে বহীনব প্রদাহ বাধা দানকারী ঔষধ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া সৃষ্টি করতে পারে যমেন পাকস্থলতিে অস্বস্তি বোধ করা (এগুলো খাবারের পর গ্রহণ করা উচিত), সহজেই কালশরি পড়া এবং খুব কম ক্ষেত্রে কডিন বা লভিরে পরবিরতন)। এনটিমিয়ালেরিয়াল ড্রাগ চোখের রেটেনীয় পরবিরতন আনতে পারে এবং এর কারণে রেগীদরে কোন চোখের রোগ বিশেষজ্ঞের নকিট নিয়মতি পরামর্শ গ্রহণ করতে হবে।

করটকিসটরেয়ডেস স্বল্প ও দীর্ঘময়াদে বিভিন্ন ধরনের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া সৃষ্টি করতে পারে। এই পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার ঝুকি করটকিসটরেয়ডেস এর উচ্চ ডোজ প্রয়োগে জন হলে এবং এগুলো বাড়তি ময়াদে ব্যবহার করা হলে বেড়ে যায়। এগুলোর প্রধান সাইডইফেক্টগুলো মধ্যে আছে: শারীরিক পরবিরতন যমেন ওজন বৃদ্ধি, স্ফতি গাল, দহেরে লে মরে অস্বাভাবিক বৃদ্ধি, গোলোপা রখোসহ স্কনিরে পরবিরতন, বরণ ও সহজে কালশরি পড়া)। কম ক্যালরীসম্পন্ন খাবার ও ব্যায়াম দ্বারা ওজন বৃদ্ধি নিয়ন্ত্রন করা যায়। সংক্রমণের বর্ধতি ঝুকি বিশেষকরে যক্ষা ও জলবসন্ত। করটকিসটরেয়ডেস সবেনকারী যে শিশু জলবসন্তে আক্রান্ত হয়েছে তাকে যত দ্রুত সম্ভব চিকিৎসকরে শরণাপন্ন করা উচিত। জলবসন্তের বরি"দধে আশু ব্যবস্থা সঠিক আগে থেকে ঠিক করা এনটিবিডি (নিষ্ক্রিয় রোগপ্রতিরোধ) প্রদানের মাধ্যমে নিয়ন্ত্রন করা যায়। পাকস্থলীর সমস্যা যমেন ডসিপেপসিয়া (ক্ষুধামন্দা) বা ঝুকজ্বালা। এই সমস্যাটির জন্য এনটি আলসার ঔষধ প্রয়োগ হতে পারে। বৃদ্ধি বাধাগ্রস্ত হওয়া। অপেক্ষাকৃত কম দেখা দেয় যে সাইডইফেক্টগুলো সেগুলো হল: উচ্চ রক্তচাপ। পশেরি দুর্বলতা, (সিডি বিয়ে উঠতে বা চয়োর থেকে উপরে উঠতে শিশুদে কষ্ট বোধ হতে পারে)। গলুকোজ মটোবলজিম, বিশেষ করে যদি ডায়াবেটিসে জনেটিকি পরবণতা থাকে। মজোজগত পরবিরতন যাতে ঝুমা মানসিক চাপ ও মজোজ উঠানামার ইঞ্জতি বহন করে। চোখের সমস্যা যমেন চোখের লনেসরে ঘোলা হয়ে যাওয়া (ছানি) এবং গলুকোমা। হাড় পাতলা হয়ে যাওয়া (অস্টিওপোরোসিস)। এই পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া ব্যায়াম, ক্যালসিয়াম সমৃদ্ধ খাবার গ্রহণ ও বাড়তি ক্যালসিয়াম ও ভিটামি ডি গ্রহণের দ্বারা হ্রাস করা যায়। এই প্রতিক্রি়ে ধমূলক পদক্ষেপগুলো করটকিসটরেয়ডেস এর উচ্চ মাত্রা সবেন শুরু সাথে সাথে আরম্ভ করা উচিত। অধিকাংশ করটকিসটরেয়ডেস এর সাইড ইফেক্টগুলো আবার দেখা দতিে পারে এবং ডোজ কমালে বা বন্ধ করে দলে সেগুলো আর থাকবে না।

ডিএমএআরডিএস (বাইওলজিকি বা নন-বাইওলজিকি) এরও সাইড ইফেক্ট রয়েছে যগুলো মারাত্মক হতে পারে।

## ২.৬ কতদিন ধরে চিকিৎসা নয়ো উচিত?

যতদিন রোগ থাকে ততদিনই চিকিৎসা নতিে হবে। এই ব্যাপারে চিকিৎসকরা একমত যে, এসএলই আক্রান্ত অধিকাংশ

শিশুকে করটকিসটরেয়েডে জাতীয় ঔষধ ব্যবহার হতে অনেকে কষ্টে প্রত্যাহার করা হয়। এমনটুকি করটকিসটরেয়েডেস এর কম ডোজের একটি দীর্ঘময়োদী সংরক্ষণমূলক চিকিৎসা রোগের তীব্রতার ঝুঁকি কমাতে পারে এবং রোগকে নিয়ন্ত্রনে রাখতে পারে। অনেকে রোগীর জন্য, এটা রোগের তীব্রতা কমানোর ক্ষেত্রে সর্বোত্তম সমাধান হতে পারে। এরূপ করটকিসটরেয়েডেস এর ন্যূনতম ডোজ এর খুব সামান্য ও মৃদু সাইড ইফেক্ট রয়েছে।

## ২.৭ অপচলতি/সম্পূরক চিকিৎসার নয়োটা কমন?

অনেকে সম্পূরক ও বকিল্প চিকিৎসা রয়েছে এবং এটা রোগী ও তার পরিবারের জন্য বিভিন্নতকির হতে পারে। এই থেরাপিগুলো ন্যায় পূর্বে ঝুঁকি ও সুবধির কথাটা বিবেচনা করলে দেখা যায় প্রমানতি সুবধি তমেন নহে এবং সেগুলো সময় ও শিশুর পক্ষে সহ্য করা ও অর্থে বিবেচনায় কঠিন। আপনযিদি সম্পূরক ও বকিল্প থেরাপি কথা বিবেচনা করনে, দয়া করে এই অপশনগুলো আপনার শিশু বাতরোগ বিশেষজ্ঞের সাথে আলোচনা করে ননি। কতক থেরাপি প্রচলতি চিকিৎসার সাথে সাংঘর্ষকি হতে পারে। অধিকাংশ চিকিৎসক তাদের পরামর্শ অনুসরণ করলে এগুলো ব্যবহারে আপনাকে নিষেধ করবে না। ডাক্তারের পরামর্শ হিসেবে দেয়া ঔষধ হঠাৎ বন্ধ করা ঠিক নয়। যখন রোগ নিয়ন্ত্রনে জন্য ঔষধের দরকার, তখন রোগ বদ্যমান থাকতে ঔষধ বন্ধ করা খুবই বিপজ্জনক। দয়া করে ঔষধ বিষয়ে আপনার উদ্বেগে আপনার শিশুর ডাক্তারের সংগে পরামর্শ করুন।

## ২.৮ কী কী চকে-আপ নিয়মতি ময়োদে গ্রহণ করতে হবে?

ঘন ঘন চিকিৎসকরে নকিট আসতে হবে কেননা এসএলইর অনেকেগুলো ব্যাপার রয়েছে যগুলো আগে থেকে সনাক্ত করতে পারলে প্রতর্িত বা প্রতর্িকার করা যায়। সাধারনভাবে, এসএলই আক্রান্ত শিশুদের প্রতর্িত মাস অন্তর অন্তর একবার বাত বিশেষজ্ঞের নকিট দেখানে উচিত। প্রয়োগ হল, অন্যান্য বিশেষজ্ঞের যমেন শিশু চরম (ত্বকরে যত্ন), শিশু রক্তরোগ, (শিশু কডিনী (বিশেষজ্ঞ) সাথেও পরামর্শ করতে পারবেন। এসএলই আক্রান্ত শিশুর যত্নে সমাজকর্মী, মনে অবজ্ঞানী, পুষ্টবিদি এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসবো বিষয়ক পেশা জীবগিণ্ড জড়তি। এসএলই আক্রান্ত শিশুদের নিয়মতি রক্তচাপ, প্রসবাব পরীক্ষা, রক্ত পরীক্ষা, রক্তের গ্লুকোজ, ক্যালাগুলশেন টেস্ট এবং সম্পূরক ও এন্টিনিয়াটিভি ড্রেনএ এন্টবিডি লভেলে টেস্ট করতে হবে। নিরদিষ্ট সময়ভিত্তিক ব্লাডটেস্টগুলো চিকিৎসার পুরো ময়োদে দরকার যাতে এটা নিশ্চিত করা যায় যে, রোগের চিকিৎসা ঔষধের প্রভাব যনে অস্বামি"জ্জায় উৎপন্ন রক্ত কনকিগুলো বেশী মাত্রায় প্রভাব না ফলে।

## ২.৯ রোগটিকতদনি থাকে?

যমেনটা উপরে উল্লেখ করা হয়েছে, এসএলইর নিরদিষ্ট কোন চিকিৎসা নহে। এসএলইর চহিন ও লক্ষ্যণগুলো নিয়মতিভাবেও শিশু রডিমাটলজিস্টরে পরামর্শমতে ঔষধ সবেন করলে ন্যূনতম বা সম্পূর্ণ ভাবে চলে যেতে পারে। অন্যান্য নিয়ামকগুলো মধ্য, নিয়মতি ঔষধ না খাওয়া, সংক্রমণ, মানসকি চাপ, সূর্যালোক এসএলইর মাত্রা বাড়িয়ে দতি পারে। এই মাত্রা বাড়িয়ে দেওয়াকে লউপাস ফল্যোর বল। রোগ কোন দকি মড়ে নবি এটা ভবিষ্যদবাণী করা প্রায়শ কঠিন হয়ে পড়ে।

## ২.১০ রোগের দীর্ঘ ময়োদী বনিতার (ভবিষ্যদবাণী) কী?

এসএলইর পরিণতি প্রারম্ভকি ও দীর্ঘায়তি রোগ নিয়ন্ত্রণ এর সাথে সাথে হাইড্রোকসকিলেরো কুইন,

---

করটকিসটরেয়াডেস এবং ডিএমএআরডিএস এর প্রভাবে নাটকীয়ভাবে উন্নতি লাভ করতে থাকে। শৈশবকালে এসএলইতে আক্রান্ত হয়েছেন এমন অনেকে রয়ে গেী অনেকে ভাল ভাবে নিয়ন্ত্রন হয়ে থাকে। তথাপি, রয়ে গেীটি মারাত্মক ও জীবনরে প্রতি হুমকি স্বরূপ হতে পারে এবং কশৈরে ও যৈ বনরে পুরে া সময়টা সক্রিয় থাকতে পারে। শশুকালে এসএলইর ভবিষ্যদবাণী অভ্যন্তরীণ অংগগুলে ার আক্রান্ত হওয়ার উপর নরিভর করে। য়ে সকল শশুরা উল্লেখয়ে াগ্যভাবে কডিনি বা কেন্দরীয় নারভাস সিস্টমে রয়ে গেী আক্রান্ত হয়েছে তাদরে জন্য তীবর কার্যকরী ঔষধ দয়ো যতে পারে। অপরপক্ষে, মৃদু র্যাশ ও গড়ির পরদাহ সহজই নিয়ন্ত্রনয়ে াগ্য। তবে, কোন শশু সম্পকশেশুকালে এসএলইর ভবিষ্যদবাণী অভ্যন্তরীণ অংগগুলে ার আক্রান্ত হওয়ার উপর নরিভর করে। য়ে সকল শশুরা উল্লেখয়ে াগ্যভাবে কডিনি বা কেন্দরীয় নারভাস সিস্টমে রয়ে গেী আক্রান্ত হয়েছে তাদরে জন্য তীবর কার্যকরী ঔষধ দয়ো যতে পারে। অপরপক্ষে, মৃদু র্যাশ ও গড়ির পরদাহ সহজই নিয়ন্ত্রনয়ে াগ্য। তবে, কোন শশু সম্পরকে ভবিষ্য বাণী তুলনামূলকভাবে কঠনি। ভবিষ্য বাণী তুলনামূলকভাবে কঠনি।

## ২.১১ সম্পূরণভাবে আরে াগ্যলাভ কিসম্ভব?

শুরুতই যদি রয়ে গেীকে প্রথমকি অবস্থায় সনাক্ত করা যায় এবং সঠকি চকিৎসা নয়ো যায় তাহলে অধিকাংশ রয়ে গেী সরে যায় এবং রয়ে গেী নিয়ন্ত্রন বা নষিক্রয়ি অবস্থায় থাকে ( অরথাৎ এসএলই সকল চহিন ও লক্ষণগুলো া অনুপস্থতি থাকে)। তবে, যমেনটা উপরে উল্লেখ করা হয়েছে, এসএলই একটা দীরঘময়াদী রয়ে গেী যার সম্পরকে কোন ভবিষ্যদবাণী করা যায় না এবং য়ে সকল শশুর এই রয়ে গেী সনাক্ত করা হয়েছে তাদরে সারবক্ষনকি চকিৎসা নতি হয়। পরায়ই, একজন পরাপ্ত বয়স্ক বশিষেজ্ঞকে এসএলই রয়ে গেী পরাপ্ত বয়সকে উপনীত হওয়ার সময় পর্যবক্ষেণ করতে হবে।