



www.printo.it/pediatric-rheumatology/BD/intro

স্কলেরেড ডার্মা

বিসরণ 2016

বভিন ধরনে স্কলেরেড ডার্মা

লে কালাইজ স্কলেরেড ডার্মা

কভাবে লে কালাইজ স্কলেরেড ডার্মা নরিনয় করা হয়?

শকত ত্বককে লে কালাইজ স্কলেরেড ডার্মা বলে, ইহা সাধারনত লাল বা বগুনী বা রঞ্জক বহীন টুকরা বা প্যাচ হিসাবে প্রাথমিক পর্যায়ে দেখা যায়। ইহাতে ত্বককে প্রদাহ নরিনদশে করে, শেষে পর্যায়ে ত্বক বাদামী এবং পরে সাদা হয় ককশিয়ানদের মতো। ননককশিয়ান লোকদের প্রাথমিক পর্যায়ে ত্বককে নীচে রক্ত জমা হওয়ার মত হয়ে, পরে সাদা হয়ে যায়। রোগে নরিনয় ত্বককে আকার-আকৃতির উপর নরিনতর করে।

লনিয়ার স্কলেরেড ডার্মা রথৈকি দাগ হিসাবে বাহু, পা ও পটে দেখা যায় হয়। এই প্রক্রিয়ায় ত্বককে নীচরে অংশ যমেন মাংশ ও হাড্ডি আক্রান্ত হতে পারে। লনিয়ার স্কলেরেড ডার্মায় কোন কোন সময় মুখ ও মাথার ত্বক আক্রান্ত হয়। মুখ ও মাথার ত্বক যাদরে আক্রান্ত হয় তাদরে ইউভাইটিস হওয়া সম্ভবনা বেশী থাকে। রক্ত পরীক্ষার রপিতে র্ট স্বাভাবিকি থাকে, লে কালাইজ স্কলেরেড ডার্মাতে উল্লেখ্যে গ্যে অভ্যন্তরীন অঙ্গ আক্রান্ত হয় না। প্রায়ই ত্বককে বাইয়ে পসরিয়ে গ নরিনয়ে সাহায্য করে।

লে কালাইজ স্কলেরেড ডার্মার চকিৎসা কি?

চকিৎসার উদ্দেশ্যে প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রাস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে পরচলতি চকিৎসায় তমেন কোন উন্নতি হয় না। প্রদাহরে শেষে পর্যায়ে ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন হয়। তাই চকিৎসার লক্ষ্যে প্রদাহ নরিনতরন করা এবং ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন বন্ধ করা। প্রদাহ বন্ধ করা গেলে শরীর কছু ফাইব্রাস টিস্যু শুষে নতিে পারে এবং ত্বক পুনরায় নরম হয়ে যায়।

চকিৎসা ছাড়া ঔষধ এবং ঔষধ দিয়ে যমেন- করটকি স্টেরয়েডে, মথে টরকস্টে ও অন্য ইমউন মডউলটেিং ওষুধ দিয়ে করা যায়। এই ওষুধগুলোর উপকারতি এবং দীরঘদনি ব্যবহারেও ইহার কোন ক্ষতকির দকি আছে কনি তা নরিয়ে অনেক গবষণে হয়ছে। চকিৎসা অবশ্যই পডেয়াটরকি রডিমাটে লজিষ্ট বা পডেয়াটরকি ডার্মাটে লাজিষ্টরে তত্ববধানে হতে হবে।

অনকে রুগীর এই প্রদাহ প্রক্রিয়া নজিে থকেই বন্ধ হয়ে যতে পারে কনিতু এতে অনেক বছর লগেতে যতে পারে। কছু রোগীর এই প্রক্রিয়া অনরে বছর ধরে চলতে পারে এবং কছু রোগীর ইহা নষিক্রয়ি হয়ে যতে পারে এবং আবার পরবর্তীতে হতে পারে। য়ে সমস্ত রোগীর সংক্রামন বেশী তাদরে জন্য বেশী সক্রয়ি চকিৎসা দরকার।

ফজিওথরোপি গুরুত্বপূর্ণ বিশেষ করে লিনিয়ার স্কলেরে ডাউনমার কষতেরে, যখন শক্ত ত্বক গীড়ার উপড়ে থাকে, তখন গীড়া নড়াচড়া টেটেরচরে মাধ্যমে করা গুরুত্বপূর্ণ এমনকি উপযুক্ত স্থানে গভীর কানকেটভি টিসিযু ম্যাসাজেও করা যতে পারে। যখন একটা পা আক্রান্ত, পা উচ্চতায় কমবশী হতে পারে। এর কারণে খে ডাউনে। এবং বশী চাপ মাজা, উড়- ও হাটুতে পড়তে পারে। জুতার ভিতরে এমন কিছু পড়তে হবে পা যে পাশে ছে টি যার ফলে কার্যকরী উচ্চতা উভয় পায়রে সমান হয় এবং এর ফলে এটা, দাডানে। বা দই ডাউনে।র সময় অতিরিক্ত চাপ এডানে। সাহায্য করে। আক্রান্ত স্থানে মইশচারাইজিং ক্রীম দিয়ে মেসেজে করলে ত্বক শক্ত হওয়ার পকরিয়াকে প্রলম্বতি করা যাবে। ত্বকরে ছদ্দবশে (পরসাধনি দ্রব্য এবং রঞ্জক পদার্থ) ত্বকরে পরবির্তনরে উপড় প্রলম্বে দতি পারে বিশেষ করে মুখে।

লে। কালাইজ স্কলেরে ডাউনমার দীর্ঘস্থায়ী ববির্তন কি?

লে। কালাইজ স্কলেরে ডাউনমার যাত্রা সাধারণত কয়কে বছরে মধ্যহে সীমাবন্ধ থাকে। ত্বক শক্ত হওয়া সাধারণত অসুখ শুরু হওয়ার কয়কে বছরে মধ্যহে সীমাবন্ধ থাকে। আবার বশী কিছু বছর সক্রিয় থাকতে পারে। চারদিকে রেখা টানা মরফিয়া সাধারণত ত্বকরে কসমটেকি সমস্যা অনাক্রান্ত করে এবং কিছু সময় পরে শক্ত ত্বক নরম ও স্বাভাবিক হয়ে যতে পারে। কিছু জায়গা এই প্রদাহ পকরিয়া শেষে হয়ে যাওয়ার পরেও চে। খে পড়তে পারে রং পরবির্তন হওয়ার জন্য

লিনিয়ার স্কলেরে ডাউনমা আক্রান্ত শিশু বশে কিছু সমস্যায় আক্রান্ত হতে পারে - আক্রান্ত শরীরে অংশ সম্বন্ধ না হওয়ার জন্য যা মাংশ শুকিয়ে এবং হাডরি কম্বন্ধরি জন্য হয়। একটা লিনিয়ার আক্রান্ত ত্বকে আথরাইটিস হতে পারে এবং রে। গটি নিয়ন্ত্রনে না থাকলে গীড়া শক্ত হতে পারে।

সসিটমেকি স্কলেরে। সসি

সসিটমেকি স্কলেরে। সসি কভাবে নরিণয় করা যায়। ইহার প্রধান উপসরগগুলি কি কি?

স্কলেরে ডাউনমা রে। গ নরিণয় প্রাথমিকভাবে কলনিকিয়াল রে। গ নরিণয় রুগীর উপসরগ এবং রুগীর শরীর পরীক্ষা হলো। সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। স্কলেরে ডাউনমার রে। গ নরিণয়রে জন্য একক কৈ। ন পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য যে সমস্ত অসুখ স্কলেরে ডাউনমার মত সগেলবিাদ দতি হবে। স্কলেরে ডাউনমা কতটা সক্রিয় এবং অন্য কৈ। ন অঙ্গ ত্বক ছাড়া আক্রান্ত কনি। তা নরিপন করতে হবে। হাতে এবং পায়রে আঙুলরে রং পরবির্তন, তাপমাত্রা পরবির্তন গরম থেকে ঠান্ডা এবং আঙুলরে ছড়ানে। আলসার, যা হচ্ছে প্রাথমিক লক্ষন হাতরে এবং পায়রে আঙুলরে পুরান্ত খুব তাড়াতাড়ি শক্ত হয়ে যায় এবং চকচকে দেখায় ইহার নকরে ত্বকেও হতে পারে। এই শক্ত ত্বক পরবর্তীতে ছড়ায় এবং ইহা সারা শরীর ও আক্রান্ত করতে পারে। আঙুল ফুলা এবং গীড়া ব্যাথা প্রাথমিক পর্যায়ে হতে পারে। অসুখরে পরকিরমায় রুগীর ত্বকরে আরও পরবির্তন হতে পারে, যমেন ছে টি রক্তবাহী নালীর প্রসারণ, ত্বক এবং ত্বকরে নীচরে কলা শুকিয়ে যতে পারে। শরীররে অভ্যন্তরীণ অঙ্গসমূহরে সংক্রমণরে তীব্রতা ও প্রকাররে উপর নরিভর করে। ইহা গুরুত্বপূর্ণ যে শরীররে অভ্যন্তরীণ সব অঙ্গসমূহ (ফুসফুস, অন্ত্র, হৃৎপিণ্ড) রে। গরে দ্বারা সংক্রমতি হয়েছে কনি। তা নরিণয় করা এবং পরীক্ষার মাধ্যমে প্রত্যকে অঙ্গরে কার্যকারতি পরীক্ষা করার দরকার। বশীরভাগ শিশুর অনননালী রে। গরে প্রাথমিক পর্যায়ে আক্রান্ত হয়। এর ফলে বুক জ্বালাপে। ডা বা পাকস্থলী থেকে অ্যাসডি অনননালীতে যাওয়ার জন্য এবং কিছু খাবার গলিতও অসুবিধা হয়। পরে গে। টা অন্ত্র আক্রান্ত হয়ে পটে ফুলে যায় এবং খাবার হজমীকরণ পরকরিয়া দুর্বল হয়ে পড়ে। ফুসফুস আক্রান্ত বশীরভাগ কষতেরে হয় এবং দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলে জন্য অন্যতম নরিধারক হিসাবে কাজ করে। অন্যান্য অঙ্গ সংক্রমণ যমেন হৃৎপিণ্ড ও বৃক্ক

রোগে গতিপ্রকৃতির জন্য গুরুত্বপূর্ণ। কোন একক রক্তপরীক্ষা নাই স্কলেরে ডাডারমা রোগ নরিনয়রে জন্য, য়ে ডাক্তার সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা চকিৎসিা করছ্ে, তাকে কচ্ছু নরিদ্ষিট সময় পরে বডিভিন্ অঙ্গ পরীক্ষা করে দেখতে হবে য়ে সংক্রমন ভালে া না খারাপরে দকিে।

শশুিদরে সসেটমেকি স্কলেরে ডাডারমার চকিৎসিা ক?

Dchy³ wPwKrmv mvavibZ GKRb †cwWqvWU^aK wiDgv‡Uv‡jvWR÷ K‡ib hvi
†~‡j‡ivWvg©vi wPwKrmvq AwfÁZv Av‡Ql Ges Ab¨ we‡klÄ Wv³v‡ii mv‡_I wPwKrmv
K‡i hviv ürwcÛ Ges wKWbx wb‡q KvR K‡il KwU©‡Kv‡÷‡iv‡qW Kvh©Kix GgbwK
†g‡_v‡U^a‡•U I gvB‡Kv‡d‡bv‡jUË Kvh©Kix, e,,° I dzmdzm AvµvšÍ n‡j
mvB‡K~vdmdivgvBW e¨venvi Kiv †h‡Z cv‡il †ibW †d‡bv‡gbvg, me mgq i³ mÂvj‡bi
w‡K Zxyè bRi ivL‡Z n‡e ZjK‡K Mig †i‡L Ges ZjK‡K KvUv ev Nv †_‡K iyv Ki‡Z nq
Ges wKQy mgq i³evnxbvjx cÖmvi‡bi Rb¨I Ilya w‡Z n‡el Ggb †Kvb Il~a bvB hv
wm‡÷wgK †~‡j‡ivwm‡mi Rb¨ Lye Kvh©Kixl me‡P‡q Kvh©Kix wPwKrmv n‡jv †h Ilya
wm‡÷wgK †~‡j‡ivwm‡mi wPwKrmvq Ab¨‡i †y‡Î Kvh©Kix Zv cÖ‡qvM K‡i †Lv †h
†ivMxi Rb¨ KvR Ki‡Q wKbv, Ab¨ wPwKrmv M‡elbvi g‡a¨ Av‡Q Ges AwfÁZv avibv
Av‡Q †h fwel¨‡Z Gi †P‡q Kvh©Kix wPwKrmv Avwe®‡vi n‡el Lye Lvivc †iv‡M,
A‡UvjMvm Aw[~]g^{3/4}v cÖwZ[~]vcb we‡ePbv Kiv †h‡Z cv‡il
ফজিওথরোপী এবং শক্ত তবকরে যতœ, জল্পুরী, গীড়া ও বুকরে খাঁচার নড়াচড়ার জন্য

সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমার দীরঘস্থায়ী ফলাফল ক?

সসিটমেকি স্কলে রে াসসি জীবনরে জন্য ক্ষতকির রোগ। আভ্যনতরীন অঙ্গ সংক্রমন (হুৎপনিড, কডিনী এবং ফুসফুস) এক এক রোগীর জন্য একক রকম হয়। এবং সবচয়েে বড় নরিধারক হয় দীরঘস্থায়ী ফলাফলরে জন্য। এই রোগটি কচ্ছু রোগীর ক্ষতেরে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।