



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

স্কলেরেতে ডার্মা

ববিরণ 2016

বভিন্ধ ধরনরে স্কলেরেতে ডার্মা

লে কালাইজ স্কলেরেতে ডার্মা

কভিবে লে কালাইজ স্কলেরেতে ডার্মা নরিনয় করা হয়?

শকত ত্বককে লে কালাইজ স্কলেরেতে ডার্মা বলে, ইহা সাধারনত লাল বা বগুনী বা রঞ্জক বহীন টুকরা বা প্যাচ হিসাবে প্রাথমিক পর্যায়ে দেখা যায়। ইহাতে ত্বকরে প্রদাহ নরিদশে করে, শেষে পর্যায়ে ত্বক বাদামী এবং পরে সাদা হয় ককশেয়ানদরে মতো। ননককশেয়ান লোকদরে প্রাথমিক পর্যায়ে ত্বকরে নীচে রক্ত জমা হওয়ার মত হয়ে, পরে সাদা হয়ে যায়। রোগে নরিণয় ত্বকরে আকার-আকৃতির উপর নরিভর করে।

লনিয়ার স্কলেরেতে ডার্মা রথৈকি দাগ হিসাবে বাহু, পা ও পটে দেখা যায় হয়। এই প্রক্রিয়ায় ত্বকরে নীচরে অংশ যমেন মাংশ ও হাড্ডি আক্রান্ত হতে পারে। লনিয়ার স্কলেরেতে 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 স্কলেরেতে ডার্মাতে উল্লেখ্যে গ্যে অভ্যন্তরীন অঙ্গ আক্রান্ত হয় না। প্রায়ই ত্বকরে বাইয়ে পসরিগে নরিণয়ে সাহায্য করে।

লে কালাইজ স্কলেরেতে ডার্মার চকিৎসা কি?

চকিৎসার উদদেশ্যে প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রাস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে পরিচলতি চকিৎসায় তমেন কোন উন্নতি হয় না। প্রদাহরে শেষে পর্যায়ে ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন হয়। তাই চকিৎসার লক্ষ্যে প্রদাহ নয়িন্তরন 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 টিক্সেটে ও অন্য ইমউন মডিউলেটেং ঔষধ দিয়ে করা যায়। এই ঔষধগুলোর উপকারতি এবং দীরঘনি ব্যবহারেও ইহার কোন ক্ষতিকর দকি আছে কনি তা নয়িে অনকে গবষণা হয়েছে। চকিৎসা অবশ্যই পডেয়াট্রিকি রডিমাটে লজিষ্ট বা পডেয়াট্রিকি ডার্মাটে লাজিষ্টরে তত্ববধানে হতে হবে।

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

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

লে।কালাইজ স্কলেরে ডার্মার দীর্ঘস্থায়ী ববির্তন কি?

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

লিনিয়ার স্কলেরে ডার্মা আক্রান্ত শিশু বশে কছু সমস্যায় আক্রান্ত হতে পারে - আক্রান্ত শরীরে অংশ সম্বন্ধি না হওয়ার জন্য যা মাংশ শুকিয়ে এবং হাডরি কম্বন্ধি 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 উপসর্গগুলি কি কি?

স্কলেরে ডার্মা রে।গ নরিণয় প্রাথমিকভাবে কলিনিক্যাল রে।গ নরিণয় ব্লুগীর উপসর্গ এবং ব্লুগীর শরীর পরীক্ষা হলো। সবচেয়ে গুব্বুত্বপূর্ণ। স্কলেরে ডার্মার রে।গ নরিণয়ের জন্য একক কৈ।ন পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য যে সমস্ত অসুখ স্কলেরে ডার্মার মত সগেলবিাদ দতি হবে। স্কলেরে ডার্মা 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 দেখে 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 ব্লুগীর 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 গুব্বুত্বপূর্ণ 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।ড়া বা পাকস্থলী থেকে অ্যাসডি অনননালীতে যাওয়ার জন্য এবং কছু খাবার গলিতোে অসুবিধা হয়। পরে গে।টা অন্ত্র আক্রান্ত হয়ে পেটে ফুলে যায় এবং খাবার হজমীকরণ পক্রিয়া 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 বডিন্নি অঙ্গ পরীক্ষা করে দেখতে হবে য়ে সংক্রমন ভালে া না খারাপরে দকি়ে।

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~vdmdvgvBW 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 দীর্ঘস্থায়ী 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 দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলরে জন্য। এই রোগটি কচ্ছু রোগীর ক্ষতেরে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।