



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

## স্কলেরেড ডার্মা

বিস্তারিত 2016

### বিস্তারিত ধরনের স্কলেরেড ডার্মা

#### লো কালোইজ স্কলেরেড ডার্মা

কিভাবে লো কালোইজ স্কলেরেড ডার্মা নির্ণয় করা হয়?

শক্ত ত্বককে লো কালোইজ স্কলেরেড ডার্মা বলে, ইহা সাধারণত লাল বা বেগুনী বা রঞ্জক বহীন টুকরা বা প্যাচ হিসাবে প্রাথমিক পর্যায়ে দেখা যায়। ইহাতে ত্বককে প্রদাহ নির্দেশ করে, শেষে পর্যায়ে ত্বক বাদামী এবং পরে সাদা হয় ককেশিয়ানদের মতো। ননককেশিয়ান লোকদের প্রাথমিক পর্যায়ে ত্বককে নীচে রক্ত জমা হওয়ার মত হয়ে, পরে সাদা হয়ে যায়। রোগ নির্ণয় ত্বককে আকার-আকৃতির উপর নির্ভর করে।

লিনিয়ার স্কলেরেড ডার্মা রৈখিক দাগ হিসাবে বাহু, পা ও পটে দেখা যায় হয়। এই প্রক্রিয়ায় ত্বককে নীচের অংশ যমেন মাংশ ও হাড্ডি আক্রান্ত হতে পারে। লিনিয়ার স্কলেরেড ডার্মায় কোন কোন সময় মুখ ও মাথার ত্বক আক্রান্ত হয়। মুখ ও মাথার ত্বক যাদের আক্রান্ত হয় তাদের ইউভার্ভাইটিস হওয়া সম্ভবনা বেশী থাকে। রক্ত পরীক্ষার রিপোর্ট স্বাভাবিক থাকে, লো কালোইজ স্কলেরেড ডার্মাতে উল্লেখযোগ্য অভ্যন্তরীণ অঙ্গ আক্রান্ত হয় না। প্রায়ই ত্বককে বাইরে পসরিং নির্ণয়ে সাহায্য করে।

#### লো কালোইজ স্কলেরেড ডার্মার চিকিৎসা কি?

চিকিৎসার উদ্দেশ্য প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রোসিস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে পরিচলিত চিকিৎসায় তমেন কোন উন্নতি হয় না। প্রদাহের শেষে পর্যায়ে ফাইব্রোসিস টিস্যু উৎপন্ন হয়। তাই চিকিৎসার লক্ষ্য প্রদাহ নিয়ন্ত্রণ করা এবং ফাইব্রোসিস টিস্যু উৎপন্ন বন্ধ করা। প্রদাহ বন্ধ করা গেলে শরীর কিছু ফাইব্রোসিস টিস্যু শুষে নিতে পারে এবং ত্বক পুনরায় নরম হয়ে যায়।

চিকিৎসা ছাড়া ঔষধ এবং ঔষধ দিয়ে যমেন-কর্টিকোস্টেরয়েডে, মথে ট্রিকোস্টে ও অন্য ইমিউন মডিউলটাইং ঔষধ দিয়ে করা যায়। এই ঔষধগুলোর উপকারিতা এবং দীর্ঘদিন ব্যবহারে ইহার কোন ক্ষতিকর দিক আছে কিনা তা নিয়ে অনেক গবেষণা হয়েছে। চিকিৎসা অবশ্যই পডেয়াট্রিক রিউমাটোলজিস্ট বা পডেয়াট্রিক ডার্মাটোলজিস্টের তত্ত্ববধানে হতে হবে।

অনেক রুগীর এই প্রদাহ প্রক্রিয়া নিজেকে বন্ধ হয়ে যেতে পারে কিন্তু এতে অনেক বছর লগেতে যেতে পারে। কিছু রোগীর এই প্রক্রিয়া অন্তর্ভুক্ত করে চলতে পারে এবং কিছু রোগীর ইহা নিষ্ক্রিয় হয়ে যেতে পারে এবং আবার পরবর্তীতে হতে পারে। যে সমস্ত রোগীর সংক্রামণ বেশী তাদের জন্য বেশী সক্রিয় চিকিৎসা দরকার।

ফজিওথরোপি গুবুত্বপূর্ণ বিশেষ করে লিনিয়ার স্কলেরে ডার্মার কষতেরে, যখন শক্ত ত্বক গীড়ার উপড়ে থাকে, তখন গীড়া নড়াচড়া টেটেরচরে মাধ্যমে করা গুবুত্বপূর্ণ 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 করীম দিয়ে মেসেজে করলে ত্বক শক্ত হওয়ার পকরিয়াকে প্রলম্বতি করা যাবে। ত্বকরে ছদ্দবশে (পরসাধনি দ্রব্য এবং রঞ্জক পদার্থ) ত্বকরে পরবির্তনের 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 অনাক্রান্ত করে এবং কছু সময় পরে শক্ত ত্বক নরম ও স্বাভাবিক হয়ে যতে পারে। কছু জায়গা এই প্রদাহ পকরিয়া শেষে হয়ে যাওয়ার পরেও চে।খে পড়তে পারে রং পরবির্তন হওয়ার জন্য

লিনিয়ার স্কলেরে ডার্মা আক্রান্ত শশি 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 গড়া শক্ত হতে পারে।

সসিটমেকি স্কলেরে।সসি

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

স্কলেরে ডার্মা রে।গ নরিণয় প্রাথমিকভাবে কলনিক্যাল রে।গ নরিণয় ব্লুগীর উপসরগ এবং ব্লুগীর শরীর পরীক্ষা হলো। সবচেয়ে গুবুত্বপূর্ণ। স্কলেরে ডার্মার রে।গ নরিণয়ের জন্য একক কে।ন পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য যে সমস্ত অসুখ স্কলেরে ডার্মার মত সগেলবিাদ দতি হবে। স্কলেরে ডার্মা কতটা সক্রিয় এবং অন্য কে।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 গুবুত্বপূর্ণ 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 শশির 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 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 চকিৎসি়া করছ্ে, তাকে কছি় নরিদ্ষিট সময় পরে বডিভিন্ন অঙ্গ পরীক্শা করে দেখতে হবে য়ে সংক্ৰমন ভালে া না খারাপরে দকি়ে।

শশিুদরে সসেটমেকি স্কলেরে ডাডারমার চকিৎসি়া ক়ি?

Dchy<sup>3</sup> wPwKrmv mvavibZ GKRb †cwWqvWU<sup>a</sup>K wiDgv‡Uv‡jvwR÷ K‡ib hvi  
†~‡j‡ivWvg©vi wPwKrmvq AwfÁZv Av‡Ql Ges Ab¨ we‡klÄ Wv<sup>3</sup>v‡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<sup>a</sup>‡•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 i<sup>3</sup> 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 i<sup>3</sup>evnxbvjx 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<sup>~</sup>g<sup>3/4</sup>v cÖwZ<sup>~</sup>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 ক়ি?

সসিটমেকি স্কলে রে াসসি জীবনরে জন্য ক্শতকির রোগ। আভ্যনতরীন অঙ্গ সংক্ৰমন (হুৎপনিড, কডিনী এবং ফুসফুস) এক এক রোগীর জন্য একক রকম হয়। এবং সবচয়েে বড় নরিধারক হয় দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলরে জন্য। এই রোগটি কছি় রোগীর ক্শতেরে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।