



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

## হেনে াক সোলনে পারপুরা

ববিরণ 2016

হেনে াক সোলনে পারপুরা কি?

ইহা কি?

হেনে াক সোলনে পারপুরা এমন একটি অবস্থা যখনে ক্যাপিলারী নামক খুব ছোট রক্তনালী গুলে াতে প্রদাহ হয়। এই প্রদাহকে ভাসকুলাইটিসি বলা হয় এবং সাধারণত চামড়া, অন্ত্র এবং কডিনীর ছোট রক্তনালীগুলে া এতে আক্রান্ত হয়। এই প্রদাহকৃত রক্তনালীগুলে া চামড়ার নীচে রক্ত রক্ষন করে গাঢ় লাল বা বগুনি রঙের ছোট ছোট দানা তৈরি করে যাকে পারপুরা বলা হয়। এরা অন্ত্র বা কডিনীতেও রক্ত ক্ষয়ন করে যার ফলে রক্তমিশ্রিত পায়খানা বা প্ৰস্রাব (হমোচুরিয়া) হতে পারে।

এটা কত সচরাচর ঘটে?

এইচ এস পি যিদিও বাচ্চাদরে একটি বিরল অসুখ, এটি ৫ থেকে ১৫ বছররে বাচ্চাদরে মধ্যমে সবচেয়ে সাধারণ সিস্টেমিক ভাসকুলাইটিসি। এটা ছলেদে ময়েদে তুলনায় বেশি হয়ে থাকে (২:১)

এই রোগে কোন বিশেষ গতে তরীয় বা ভেগে লকি অবস্থার প্রতিনিধানুকূল্য নেই। ইউরোপ এবং উত্তর গোলার্ধে বেশিভাগ রোগ শীতকালে দেখা যায়, কিন্তু কিছু কিছু শরণ ও বসন্তকালেও দেখা যায়। এইচ এস পি তে প্রায় ১০০০০০ জনে ২০ জন প্রতিনিধানুকূল্য হয়।

এই রোগে কারনগুলো কি কি?

এইচ এস পি এর কারন অজানা। সংক্রমনকারী জীবানু যমেন ব্যাকটেরিয়া ও ভাইরাসকে এই রোগে সুত্রপাতকারী মনে করা হয় কারন এটা মাঝে মাঝে উপররে শ্বাসনালীর সংক্রমনরে পর হয়ে থাকে। তদুপরি, এই রোগটি বিভিন্ন ঔষধ, পোকাকার কামড়, ঠান্ডা, রাসায়নিক বিষাক্ত পদার্থ এবং খাবাররে কিছু আলার্জরে থেকেও হতে পারে। এইচ এস পি জীবানু সংক্রমনরে প্রতিক্রিয়া স্বল্পপও হতে পারে। (শিশুর রোগপ্রতিরোধ ব্যবস্থার অতিরিক্ত প্রতিক্রিয়া) শরীররে রোগ প্রতিরোধ সিস্টেমেরে কিছু উপাদান যমেন ইমডিনে গলে বাউলিনি এ এইচ এস পি এর ক্ষততে জমা হওয়া থেকে মনে করা হয়ে যে, রোগ প্রতিরোধ সিস্টেমেরে অস্বাভাবিক প্রতিক্রিয়া চামড়ার ছোট ছোট রক্তনালী, গরি, গ্যাস্ট্রেরে ইনটসেটাইনাল ট্রাক্ট/পরিপাকতন্ত্র, কডিনী এবং কখনও প্রধান যুতন্ত্র অথবা টেসেসিকে আক্রান্ত করে এবং রোগ তৈরি করে।

এটা কি বংশগত ? এটা কি ছট্টোয়াচে ? এটা কি পরিতরিতো ধ যোগ্য?

এইচ এস পিকোন বংশগত রোগ নয়। এটা ছট্টোয়াচে নয় এবং পরিতরিতো ধ যোগ্য নয়।

পরধান লক্ষণসমূহ কি কি?

পরধান লক্ষণ হচ্ছে বংশিটপূরণ চামড়ার লাল লাল মুখকুড়ি/দানা যা সব এইচ এস পরিবেশগতই থাকে। পরথমতে এগুলো ছোট লাল দাগ ও চুলকানি যুক্ত থাকে লাল প্যাচ বা ফোলা থাকে পরে বেগুনিকালো শরিতে পরবিত্তি হয়। এটাকে পালপবেল পারপুরা বলা হয়। কারণ চামড়ার উচ্চ অংশ অনুভব করা যায়। পারপুরা সাধারণত দুই পা ও নতিম্বে থাকে যদিও কিছু কিছু ক্বেত শরীরের অন্যান্য জায়গায়ও দেখা যায় যমেন দুই হাত ও শরীরের (উপররে ভাগ, অন্যান্য অংশ)।

বংশরিভাগ রোগীর ৬৫% ব্যথায়ুক্ত গড়ি অথবা ব্যথা এবং ফোলায়ুক্ত গড়ি (আথ্রাইটিস) সেই সাথে নড়াচড়ার সীমাবদ্ধতা থাকে। সাধারণত হাটু, গাড়ালাী এবং কদাচি কবজি, কনুই এবং আঙুলে দেখা যায়। সেই সাথে গড়ি এবং গড়ির চারপাশে সফট টিস্যু ফুলে যায় এবং ব্যথা অনুভতি হয়। হাত, পা, কপালে এবং অনডকোষে থলে ফোলাটা রোগে পরথম দিকে হতে পারে, বশিষে করে খুব ছোট বাচ্চাদরে।

গড়ির লক্ষণগুলো অস্থায়ী এবং কয়েকদিন থেকে কয়েক সপ্তাহের মধ্যই চলে যায়।

যখন রক্তনালীগুলোতে পরদাহ হয় ৬০ ভাগের বংশি ক্বেতেরে পটে ব্যথা হয় এটা থমে থমে আসে, নাতির চারপাশে হয় সেই সাথে অল্প থেকে পরচন্ড পরপিকতন্তরে অনেকে রক্তক্বেত হাতে পারে। কদাচি অন্তর অস্বাভাবিকভাবে ভাজ হয়ে যতে পারে, যাকে ইনটাসাসপশন বলা হয়, যার ফলে অন্তরে পরতবিন্দতা সৃষ্টি হয়, যার জন্য সার্জারী পরয়ে াজন হতে পারে।

কডিনী এর রক্তনালীতে পরদাহ হলে রক্ত ক্বেত হতে পারে (২০-৩৫% রোগীদের) এবং অল্প থেকে পরচন্ড হমুচুরিয়া (পরসাবে রক্ত) এবং পরে টনিরিয়া (পরসাবে আমষি) হতে পারে। কডিনীর সমস্যা সাধারণত সাংঘাতিক হয়না। কদাচি মাস বা বছর পরযন্ত থাকতে পারে এবং কডিনী অকজে (১-৫%) হয়ে যতে পারে এসব ক্বেতেরে কডিনী স্পশোলসিট নফেরে লেজিসিটদের পরামর্শ এবং রোগীর ডাক্তারের সহযোগিতা পরয়ে াজন।

উপররে লক্ষণগুলো মাঝে মাঝে চামড়ায় ফুসকুড়ি/দানা হওয়ার কয়েকদিন আগে হতে পারে। এরা একই সময়ে অথবা ধারাবাহিকভাবে বিভিন্ন সময়ে হতে পারে।

অন্যান্য লক্ষণ যমেন খট্টনি, বরহৈন অথবা ফুসফুসে রক্ত ক্বেত ও অনডকোষে ফোলা কদাচি হতে পারে এই অঙুলে এর রক্ত নালীতে পরদাহের কারণে।

এই রোগটা কিসব বাচ্চার ক্বেতেরে সমান ?

এই রোগটি কম বংশি সব বাচ্চার ক্বেতেরে একই তবে বিভিন্ন রোগীর ক্বেতেরে চামড়া এবং অঙু আকরান্তরে বসিতারেরে দিক থেকে এটা তাৎপর্যাপন্নভাবে বিভিন্ন হতে পারে।

বাচ্চাদেরে রোগটা কি বড়দেরে রোগ থেকে ভিন্ন ?

বাচ্চাদেরে রোগটা বড়দেরে থেকে ভিন্ন নয়, কনিতু ছোট বাচ্চাদেরে এটা কদাচি হয়।