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

বিরল জুভেনাইল প্রাইমারী সিস্টেমিক ভাসকুলাইটিস

বিবরণ 2016

৬. আনকা এসোসিয়েটেড ভাসকুলাইটিসঃ গ্রানুলোমেটোসিস উইথ পলিএনজাইটিস এবং মাইক্রোসকপিক পলিএনজাইটিস।

ইহা কি?

জি.পি.এ একটি ক্রনিক ভাসকুলাইটিস যেটা ছোট রক্তনালী এবং উপরের শ্বসনালী, ফুসফুস এবং কিডনীকে আক্রান্ত করে। গ্রানুলোমেটোসিস বলতে বোঝায় অনুবীক্ষনিক আকারের প্রদাহ জনিত ক্ষত যেটা রক্তনালীর চারপাশে ফয়কেস্তরের নডিউল তৈরি করে।
এম পি এ আরো ছোট রক্তনালীকে আক্রান্ত করে। এই দুই রোগে আনকা এন্টিবডি উপস্থিত থাকে। এ জন্য এদেরকে আনকা এসোসিয়েটেড ডিজিস বলে।

এটা কেমন সাধারন? শিশু এবং বয়স্কদের মধ্যে কি এই রোগের পার্থক্য আছে?

জি.পি.এ শিশুদের একটি বিরল রোগ। সত্যিকারের ফ্রিকোয়েন্সি জানা যায়নি, কিন্তু এক মিলিয়নে একজনের বেশি হবেনা। ৯৭% রোগই হয় সাদা চামড়ার (ককেশিয়ানদের) মধ্যে। শিশুদের মধ্যে ছেলে মেয়ে উভয়ই সমানভাবে আক্রান্ত হতে পারে। বয়স্কদের ক্ষেত্রে মহিলাদের একটু বেশি হয়।

কি কি লক্ষন হতে পারে?

বেশিরভাগ রোগীর ক্ষেত্রে সাইনাস কনজেসন নিয়ে আসে যা এন্টিবায়োটিক এবং ডিকনজেসটেন্ট দিয়েও ভালো হয়না। এর ফলে নাকের সেপ্টাম এর চামড়া উঠে যায়, রক্তপাত এবং ঘা হয়ে যায় যাকে বলে 'সেডেল নোস'।
শ্বসনালীর প্রদাহ ভোকাল কর্ডের নীচে ট্রাকিয়াকে সরু করে ফেলে এর ফলে খসখসে গলা এবং শ্বাসের সমস্যা হয়।
প্রদাহসৃষ্টিকারী নডিউল ফুসফুসে নিউমোনিয়া, শ্বাসকষ্ট, কাশি এবং বুকে ব্যথা তৈরি করে।
বৃক্ক আক্রান্ত হয় খুব কমসংখ্যক মানুষেরই কিন্তু রোগ বাড়ার সাথে সাথে প্রস্রাব এবং কিডনী ফাংশন টেস্টে এবনরমাল হয় সাথে সাথে উচ্চ রক্তচাপও দেখা দেয়। প্রদাহসৃষ্টিকারী টিস্যু জমা হয় চক্ষুকোটরে, ফলে সামনের দিকে ঠেলে দেয়, অথবা মধ্যকর্ণে জমা হয়ে অটাইটিস মিডিয়া তৈরি করে। চামড়া, মাংসপেশী এবং হাড়ের সমস্যা ছাড়াও ওজন কমে যাওয়া, দুর্বলতা, রাতে ঘেমে যাওয়া ইত্যাদি সাধারন উপসর্গ দেখা যায়।
এম পি এ তে বৃক্ক এবং ফুসফুস বেশি আক্রান্ত হয়।

এটা কিভাবে নির্নয় করা যায়?
শারীরিক সমস্যার মধ্যে উপর এবং নীচের শ্বাসনালীতে সাথে বৃক্কে সমস্যা তৈরি করে, এর ফলে প্রস্রাবে প্রোটিন এবং রক্ত দেখা যায় এবং রক্তের ভেতর কিছু উপাদান যা বৃক্ক দিয়ে বের হয়ে যায়, ক্রিয়েটিনিন বেড়ে যায়।
রক্ত পরীক্ষা করলে প্রদাহ সৃষ্টিকারী মারকার যেমন ইএসআর, সিআর পি এবং আনকা টাইটার বেড়ে যায়। টিস্যু বায়োপসি করেও আমরা বুঝতে পারি।

এর চিকিৎসা কি?
কর্টিকোস্টেরয়েড এবং সাইক্লোফসফামাইড হলো শিশুদের জিপিএ। এম পি এ এর ইনডাজশন চিকিৎসা। অন্যান্য এজেন্ট যেটা ইমিউনো সিস্টেমকে কমিয়ে রাখে রিটুক্সিম্যাব ও ব্যবহার করা যায় কারো ক্ষেত্রে যখন রোগটা কমে যায়, তখন মেইনটেনেন্স চিকিৎসা হিসাবে এজাথায়োপ্রিন, মিথোটেক্সেট অথবা মাইকোফেনোলেট মফেটিল ব্যবহার করা হয়।
অন্যান্য চিকিৎসার মধ্যে এন্টিবায়োটিক (দীর্ঘমেয়াদী কট্রাইমক্সাজোল) রক্তচাপ কমানোর ওষুধ, রক্ত জমাট বাধা রোধের ওষুধ (এসপিরিন) এবং ব্যথা নাশক হিসাবে এনএসআইডি ব্যবহার করা হয়।