



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

## বরল জুভনোইল প্ৰাইমারী সসিটমেকি ভাসকুলাইটিসি

ববিরণ 2016

মস্‌তষিক্ৰে প্ৰাইমারী এনজাইটিসি

ইহা কণি?

মস্‌তষিক্ৰে এনজাইটিসি (পএিসএিসএস) হল শশিুদরে মস্‌তষিক্ৰে এবং স্পাইনাল কার্ডরে ছে টি এবং মাঝারি রক্তনালীর প্ৰদাহ। এর আসল কারন জানা যায়নি, কিছু শশিুদরে ক্ষতেরে যদি পূর্ববে চকিনেপক্স দ্বারা আক্রান্ত হয়, তাহলে সেই সংক্রামন দ্বারা প্ৰদাহ হতে পারে।

এটা কমন সাধারন?

এটা খুবই বিরল রোগ।

এর প্ৰধান লক্ষণগুলো কণি?

এর শুরুরটা খুব হঠাৎ করে হয়, এক সাইডরে হাত এবং পা অবশ হয়ে যতে পারে, খট্টনী অথবা প্ৰচন্ড মাথাব্যথা হতে পারে। মাঝে মাঝে নড়িরে লজকিয়াল অথবা মানসকি লক্ষণ যমেন আচরনগত সমস্যা হতে পারে। সসিটমেকি প্ৰদাহকারী যমেন জ্বর এবং রক্তে প্ৰদাহসৃষ্টিকারী মারকার সাধারত অনুপস্থতি থাকে।

এটা কভাবে নরিণয় করা যায়?

রক্ত প্ৰীক্‌ষা এবং সএিসএফ ফ্লুইড এনালাইসিসি নন স্পসেফিকি এবং অন্যান্য সংক্রামন, মস্‌তষিক্ৰে প্ৰদাহ এবং রক্ত জমাট বাধার কারন, দূর করার জন্য ব্যবহার করা। মস্‌তষিক্ৰে এবং স্পাইনাল কার্ডরে ইমজিটি করে আমরা রোগনির্ণয় করতে পারি। ম্যাগনেটিকি রজেটানেন্স এনজিওগ্ৰাফি (এম আর এ) এবং প্ৰথাগত এনজিওগ্ৰাফি (এক্সরে) করে আমরা মাঝারি এবং ছোট রক্তনালীর সমস্যা বুঝতে পারি। বারবার প্ৰীক্‌ষা করে আমরা রোগ নির্ণয় করতে পারি। যখন ব্যাথ্যাহীন মস্‌তষিক্ৰে সমস্যা নির্ণয় করা যায়না, ছোট রক্তনালীর সমস্যা মনে করা যতে পারে। এটা নিশ্চতি করা যায় মস্‌তষিক্ৰে বায়োটপসি করে।

এর চকিৎসা কণি?

---

ভরেসিলা রোগের পর হলে স্বল্পময়াদী ৩ মাসের করটকি স্ট্রেসে দিয়ে চিকিৎসা করতে পারি। যদি দরকার হয় এন্টিভাইরাল ওষুধ (এসাইকলেভির) ব্যবহার করা যায়। এই করটকি স্ট্রেসে দিয়ে চিকিৎসা শুধুমাত্র এনজিওগ্রাফি পজিটিভ নন প্রোগ্রসেভি রোগীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য। যদি রোগটা বাড়তে থাকে, তাহলে ইমউনোসাপ্রেসভি ওষুধ দিয়ে চিকিৎসা করতে হবে। রোগের শুরুতে আমরা সাইকলেফসফামাইড এবং তারপর মইনটেনেন্স হিসাবে এজাথায়োপ্রিনি এবং মাইকোফেনোলটে মফটেলি ব্যবহার করে। রক্ত জমাটে বাধাদানকারী ওষুধ ও (এসপিরিনি) ব্যবহার করতে হবে।