আর্টিকেরিয়া ও অ্যাঞ্জিওইডিমা

এই পুস্তিকাটির লক্ষ্য কি?

আর্টিকেরিয়া (ছুলি) এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা সম্পর্কে জানতে আপনাকে সাহায্য করার উদ্দেশ্যে এই পুস্তিকাটি লেখা হয়েছে। এটি পড়ে আপনি জানতে পারবেন এগুলি কি, এগুলি কি কারণে হয়, এগুলি হলে আপনার কি করণীয় এবং এগুলির বিষয়ে আরো বেশি করে আপনি কোথায় জানতে পারবেন।

আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা কাকে বলে?

- আর্টিকেরিয়া বহুলাংশে হয় এবং 20% মানুষের ক্ষেত্রে তাঁদের জীবদ্দশায় কোন না কোন সময় হয়ে থাকে। এটিকে হাইভ বা আমবাতও বলা হয়ে থাকে। স্বল্প সময়ের জন্যে আর্টিকেরিয়ার জন্যে ফুলে ওঠাকে বলা হয় উইলস (দাগড়া দাগড়া দাগ) (নীচে দেখুন) এবং বিশেষ ও স্বতন্ত্র দাগগুলি 24 ঘন্টার মধ্যে পরিষ্কার হয়ে যাবে যদিও সামগ্রিক আমবাতটি দীর্ঘ সময় ধরে থাকতে পারে।
- অ্যাঞ্জিওইডিমা হল আর্টিকেরিয়ার একটি আকার যেখানে ত্বক গুরুতর ফুলতে পারে, এবং ফোলাগুলি মিলিয়ে যেতে 24 ঘন্টারও বেশি সময় লাগতে পারে।

আক্রান্ত ব্যক্তিটি হয়তো শুধুমাত্র আর্টিকেরিয়াতে বা অ্যাঞ্জিওইডিমাতে বা একসাথে দুটিতেই ভুগতে পারেন। উভয়েরই কারণ হল ত্বকের মধ্যে কোষ থেকে হিস্টামাইন নিঃসরণ যাকে ‘মাস্ট সেল’ বলে। যখন আর্টিকোরিয়ার সাথে অ্যাঞ্জিওইডিমা দেখা দেয় তখন দুটি অবস্থাকে একই প্রক্রিয়া বলে বিবেচিত হতে পারে। যখন অ্যাঞ্জিওইডিমা নিজেই দেখা দেয়, তখন বিভিন্ন কারণগুলির বিবেচনা করা প্রয়োজন।

বিভিন্ন প্রকারের আর্টিকেরিয়া রয়েছে যার মধ্যে সবচেয়ে বেশি ক্ষেত্রে যেটি দেখা যায়, সেটি হল ‘সাধারণ বা ইডিওপ্যাথিক আর্টিকেরিয়া’, এই প্রকারে আর্টিকেরিয়াতে সাধারণতঃ কোন কারণ চিহ্নিত হয় না এবং রোগীদের প্রায়শই আমবাত এবং অ্যাঞ্জিওডিমা একসাথে দেখা দেয়। অ্যাঞ্জিওডিমা সহ বা ছাড়া সাধারণ আর্টিকেরিয়াকে সাধারণতঃ

4 Fitzroy Square, London W1T 5HQ
ফোন: 020 7383 0266 ফ্যাক্স: 020 7388 5263 ই-মেইল: admin@bad.org.uk
নিবন্ধিত দাতব্য নং. 258474

‘সঙ্কটজনক’(অ্যাকিউট) এবং ‘দীর্ঘস্থায়ী’ (ক্রনিক) এই দুই ভাগে ভাগ করা হয়। ‘অ্যাকিউট’ আর্টিকেরিয়া/অ্যাঞ্জিওইডিমাতে, পর্বটি কয়েক দিন থেকে ছয় সপ্তাহ অবধি চলে। সংজ্ঞা অনুযায়ী ‘দীর্ঘস্থায়ী’(ক্রনিক)আর্টিকেরিয়া ছয় সপ্তাহের বেশি সময় অবধি চলে। চলতে থাকা সাধারণ আর্টিকেরিয়াকে গুরুতর আর্টিকেরিয়ার স্বতন্ত্র অবস্থা থেকে পৃথক করা উচিত যা উদাহরণস্বরূপ ইনজেশন বা অতিপ্রতিক্রিয়া সৃষ্টিকারী বস্তু সংস্পর্শে দেখা দেয়।

অন্যান্য কম সাধারণ ধরণের আর্টিকেরিয়াগুলির বিবরণ পুস্তিকাটির পরবর্তী অংশে রয়েছে। এর মধ্যে আর্টিকেরিয়াল ভ্যাস্কুলাইটিজও অর্ন্তভুক্ত (যেখানে রক্তনালী ফুলে গিয়ে আর্টিকেরিয়াল এর মত র‍্যাশের জন্ম দেয় এবং তাই সাধারণ আর্টিকেরিয়ার থেকে পৃথক)।

আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা কেন হয়?

বহুলাংশে হওয়া ‘সাধারণ’ আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমাতে কোন বাহ্যিক কারণ চিহ্নিত করা বিরল। যেমন সর্দি, ইনফ্লুয়েঞ্জা বা একটি গলা ব্যথা হিসাবে অন্তর্বর্তী সংক্রমণ একটি ট্রিগার হিসাবে কাজ করতে পারে।

প্রায় সব ওষুধই ‘অ্যাকিউট’ আর্টিকেরিয়ার কারণ হতে পারে কিন্তু ব্যথা-উপশমকারী (বিশেষতঃ অ্যাসপিরিন এবং আইবুফ্রেন এর ন্যায় ওষুধ), অ্যান্টিবায়োটিক (বিশেষতঃ পেনিসিলিনস) এবং টিকা বেশিরভাগই দায়ী হয়। বিশেষ করে অ্যাঞ্জিওডিমা, বিষেষ প্রকারের ওষুধের (এসিই ইনহিবিটরস্) কারণে হয় যা উচ্চ রক্তচাপের চিকিত্সায় ব্যবহৃত হয়।

সাধারণ ক্রনিক আর্টিকেরিয়ায় আক্রান্ত কোন কোন রোগীর ক্ষেত্রে ত্বকের মাস্ট কোষ থেকে হিস্টামাইনের নিঃসরণ রক্তে কয়েকটি উপাদানের সঞ্চালনের কারণে বেড়ে যায় যেমন অ্যান্টিবডিগুলি ওগুলির নিজস্ব মাস্ট কোষের বিরুদ্ধে পরিচালিত হয়-যে প্রক্রিয়াটিকে বলা হয় অটোইমিউনিটি। এইসবগুলির জন্যে পরীক্ষা নিয়মিতরূপে প্রাপ্ত নয় এবং সাধারণতঃ চিকিৎসাগুলির পরিবর্তন হয়না।

আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমার লক্ষণগুলি কি?

আর্টিকেরিয়ার প্রধাণ লক্ষণটি হল চুলকানি; কিন্তু অ্যাঞ্জিওইডিমাতে সাধারণতঃ চুলকানি হয় না। যদিও চুলকানি ও আকৃতির জন্যে আর্টিকেরিয়া যন্ত্রণাদায়ক হতে পারে, কিন্তু এটির সাধারণ স্বাস্থ্যের উপর কোন প্রত্যক্ষ প্রভাব ফেলে না। অ্যাঞ্জিওইডিমার কারণে ফুলে উঠলে তা কদাচিৎ কখনো জিভ বা গলার উপর প্রভাব ফেলে, যার ফলে নিশ্বাস নিতে বা গিলতে অসুবিধা হয়। এটি আশঙ্কাজনক হতে পারে কিন্তু এর জন্যে জীবনহানির ঘটনা বিরল।

আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা কি বংশগত?

‘সাধারণ’ বহুলাংশে হওয়া আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা বংশগত নয়।

সাধারণ আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা কেমন দেখতে?

আর্টিকেরিয়ার দাগড়া দাগড়া দাগগুলি গায়ের মাংসের রঙের, গোলাপী বা লাল। ওগুলি বিভিন্ন আকার ও মাপের হতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ বিছুটির হুলের মত দেখতে হয়। আর্টিকেরিয়ার একটি গুরুত্বপূর্ণ দিক হল যদিও র‍্যাশ কয়েক সপ্তাহ স্থায়ী হয়, স্বতন্ত্র ক্ষতগুলি একদিনের মধ্যেই মিলিয়ে যায় এবং প্রায়শই কয়েক ঘন্টার মধ্যে চলে যায়। কিন্তু ওগুলি মাঝে মধ্যে কালশিটে দাগ রেখে যায় বিশেষ করে শিশুদের মধ্যে। নতুন দাগড়া দাগ এরপরে অন্যান্য স্থানে বেরোতে পারে। সাধারণ আর্টিকেরিয়ার ক্ষেত্রে দাগড়া দাগগুলি শরীরের যে কোন অংশে যে কোন সময়ে দেখা দিতে পারে।

অ্যাঞ্জিওইডিমার জন্যে অপেক্ষাকৃত ভারি ফুলে ওঠা অংশগুলি বেশির ভাগ ক্ষেত্রে চোখের পাতা, ঠোঁট এবং মাঝেমধ্যে মুখে দেখা যায়, কিন্তু এগুলি যেকোন জায়গাতেই হতে পারে। এগুলিতে সাধারণতঃ চুলকায় না এবং কয়েক দিনের মধ্যেই সেরে যায়। হাত ও পা আক্রান্ত হলে, ওই জায়গাগুলিতে টানভাব ধরে এবং ব্যথা হয়।

সাধারণ আর্টিকেরিয়া কিভাবে নির্ণয় করা হয়?

সাধারণতঃ ওটির চেহারা বা বর্ণনা দিলেই আপনার ডাক্তারবাবুর কাছে তা নির্ণয় করে নেওয়ার পক্ষে যথেষ্ট।বেশির ভাগ মানুষের ক্ষেত্রে কোন কারণ খুঁজে পাওয়া যায় না, যদিও আপনার ডাক্তারবাবু কারণটি চিহ্নিত করার জন্যে আপনাকে প্রশ্ন করবেন। সেরকম বিশেষ কোন পরীক্ষা নেই যার মাধ্যমে সাধারণ (ইডিওপ্যাথিক) আর্টিকেরিয়ার নিশ্চিত কারণটি চিহ্নিত করা যায়, কিন্তু কিছু পরীক্ষা করিয়ে নেওয়া যেতে পারে যদি আপনার দেওয়া উত্তরগুলি কোন অর্ন্তনিহিত কারণের প্রস্তাব দিতে পারে, যেটি একটি বিস্তারিত ইতিহাস থেকে সন্দেহ করা যেতে পারে ।

- মাঝে মধ্যে, যদি একটি ট্রিগার সন্দেহজনক দেখা দেয়, তবে ত্বক বা অ্যালার্জি জনিত রোগের বিশেষজ্ঞের দ্বারা রক্তে অ্যান্টিবডি সনাক্তকরণের জন্যে একটি নির্দিষ্ট রক্ত পরীক্ষা বা ত্বকে সূচ ফুটিয়ে পরীক্ষা করিয়ে নেওয়া যেতে পারে।

- ক্রনিক বা দুরারোগ্য আর্টিকেরিয়ার ক্ষেত্রে, কোন নির্দিষ্ট ট্রিগারই শনাক্তিকৃত হয় তাই নিয়মিত অ্যালার্জি পরীক্ষা নিষ্প্রয়োজন। কিছু অল্প সংখ্যক মানুষের ক্ষেত্রে খাদ্য, খাদ্যে রঙ করার উপাদান এবং প্রিজ়ারভেটিভগুলি আর্টিকেরিয়াকে আরো বাড়িয়ে দেয় এবং একটি খাবারের ডায়েরী রাখলে এইগুলি শনাক্তকরণে উপকার পাওয়া যায়। ওই সব খাবারগুলি খাদ্য তালিকা থেকে সরিয়ে ফেলা যায় যাতে করে বোঝা যায়, অবস্থার উন্নতি ঘটছে কিনা, এবং পরে আবার সেগুলিকে চালু

করা যেতে পারে ওগুলিই আর্টিকেরিয়ার কারণ কিনা সে ব্যাপারে নিশ্চিত হওয়ার জন্যে। তবে আর্টিকেরিয়া রোগটি এতটাই বাড়ে কমে, এট সবসময় সঠিক হয় না এবং রোগটি আপনাকে সবসময় নিশ্চিত ভাবে বলবে না সমস্যাটি কি কারণে হচ্ছে।

সাধারণ আর্টিকেরিয়া এবং অ্যাঞ্জিওইডিমা কি সারে?

চিকিৎসাগত যে রূপরেখাটি নিচে দেওয়া হয়েছে, তা অবস্থাটি চেপে দেয় কিন্তু সারায় না। দুরারোগ্য সাধারণ আর্টিকেরিয়াতে আক্রান্ত প্রায় অর্ধেক মানুষের ক্ষেত্রে, র‍্যাশটি 6-12 মাস অবধি চলে এবং এর পরে ক্রমশঃ মিলিয়ে যায় যদিও এটি বেশ দীর্ঘ সময় ধরে চলতে পারে। কোন একজন ব্যক্তির ক্ষেত্রে, আর্টিকেরিয়ার কোর্সটি অনিশ্চিত।

সাধারণ আর্টিকেরিয়ার চিকিৎসা কি?

- অ্যান্টিহিস্টামাইন হিস্টামাইনের প্রভাবটিকে প্রতিরোধ করে এবং বেশির ভাগ মানুষের ক্ষেত্রে চুলকানি ও র‍্যাশ কমিয়ে দেয় কিন্তু সম্পূর্ণভাবে আর্টিকেরিয়ার হাত থেকে মুক্তি দিতে পারে না। যদি ঘন ঘন আর্টিকেরিয়া হয়, তাহলে নিয়মিত প্রতিদিন অ্যান্টিহিস্টামাইন নেওয়া সবচেয়ে ভাল। বিভিন্ন ধরণের রয়েছে বিভিন্ন প্রকারের মধ্যে রয়েছে নন-সেডেটিং এবং সেডেটিং অ্যান্টিহিস্টামাইন, এর সাথে রয়েছে স্বল্প কার্যকর এবং দীর্ঘ কার্যকর প্রকারের। আপনার ডাক্তার বিভিন্ন প্রকারের মধ্যে থেকে আপনার জন্য উপযুক্তিটি বেছে নেবেন। অ্যান্টিহিস্টামাইন বড়িগুলি যতদিন পর্যন্ত আর্টিকেরিয়া থাকবে ততদিন পর্যন্ত খাওয়া চালিয়ে যেতে হবে।

- একটি সম্পর্কিত ধরণের অ্যান্টিহিস্টামাইন (যেমন সিমেটাইডিন এবং রযানিটাইডিন) যেগুলি সাধারণতঃ পেটের আলসারের ব্যবহৃত হয়, সেটি ত্বকের চিকিৎসার জন্যে সাধারণ অ্যান্টিহিস্টামাইনের সাথে যোগ করে দেওয়া যেতে পারে।

- অ্যান্টিহিস্টামাইন বড়িগুলিতে যদি আপনার উপকার না হয়, তাহলে ডাক্তার অন্য ওষুধও দিতে পারেন। এর মধ্যে রয়েছে (যেমন মন্টেলুকাস্ট, যেটি হাঁপানির একটি চিকিৎসা) এবং যদিও সেগুলি আর্টিকেরিয়ার জন্যে লাইসেন্সপ্রাপ্ত নাও হতে পারে, এগুলি উপকারী চিকিৎসা হতে পারে।

- অ্যাকিউট ও ক্রনিক আর্টিকেরিয়া গুরুতর ভাবে বেড়ে গেলে খাওয়ার স্টেরয়েড মাঝে মধ্যে সংক্ষিপ্ত মাত্রায় দেওয়া যেতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ প্রয়োজন হয় না।

- চিকিৎসাগুলি যেগুলি শরীরের প্রতিরোধ ব্যবস্থাটিকে দমন করে (যেমন সাইক্লোস্পোরিন) সেগুলিকে বিশেষজ্ঞ ত্বক ও অ্যালার্জি কেন্দ্রগুলিতে সবচেয়ে গুরুতর ভাবে আক্রান্ত মানুষদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয়, যারা আগের চিকিত্সাগুলিতে সাড়া দেন নি।

- খুব বিরল অ্যাড্রিনালিন ইঞ্জেকশন (এপিনফ্রিন)দেওয়া হতে পারে যখন শ্বাসকষ্টের কারণ হয়ে দাঁড়ায়।

স্বয়ং পরিচর্যা (আমি কি করতে পারি ?)

- যে সমস্ত বস্তুগুলি আর্টিকেরিয়া আরো বাড়িয়ে দেয়, সেইরকম সবকিছুই এড়িয়ে চলা ভাল যেমন তাপ, আঁটো জামা কাপড় এবং মদ
- বিরল ক্ষেত্রে খাদ্য, খাদ্যের রঙ এবং প্রিজারভেটিভ উপকারি হতে পারে যেখানে ওগুলি সমস্যা সৃষ্টি করেছে বলে প্রমাণিত।
- নিশ্বাস নিতে বা খাবার গিলতে আপনার যদি কোন সমস্যা হয়, তবে অতি অবশ্যই ডাক্তারী পরামর্শ নেবেন।

অন্যান্য আর্টিকেরিয়া

কিছু রোগীদের ক্ষেত্রে, যখন একটি বিশদ ইতিহাস নেওয়া হয়, তখন আর্টিকেরিয়া/অ্যাঞ্জিওডিমার জন্য সুস্পষ্ট ট্রিগার কারণগুলিকে চিহ্নিত করা হতে পারে। এই গুলির মধ্যে রয়েছে ভৌতিক কারণ (ভৌত আর্টিকেরিয়া) বা খাদ্য, ওষুধ এবং সংক্রমণ।

- *ভৌত আর্টিকেরিয়াঃ* আর্টিকেরিয়াগুলি ভৌত কারণে বেড়ে যায় যেমন তাপ, ঠান্ডা, ঘর্ষণ, ত্বকের উপর চাপ এমন কি জল । মিনিটের মধ্যে দাগড়া দাগড়া ভাবে ফুলে ওঠে এবং এক ঘন্টার কম থাকে (ডিলেড প্রেসার আর্টিকেরিয়া ব্যাতিরেকে) ভৌত আর্টিকেরিয়া সাধারণতঃ স্বাস্থ্যবান অল্প বয়সী প্রাপ্তবয়স্কদের মধ্যে হয় এবং এগুলি অসাধারণ কিছু নয়। কিছু কিছু রোগীদের একাধিক ধরণের আর্টিকেরিয়াতে আক্রান্ত হয়; এর মধ্যে নিম্নলিখিত ধরণগুলি অর্ন্তভুক্তঃ

    - *ডারমোগ্রাফিজম* ("স্কিন রাইটিং") এই ধরণটিতে ত্বকটি ঘষলে বা ত্বকে হাত বোলালে সেটি দাগড়া দাগড়া হয়ে ফুলে ওঠে এবং চুলকোয়। চুলকানি গরমে ভিষণভাবে বাড়তে পারে। চুলকানোর জায়গায় দাগড়া এবং লাল দাগগুলি রেখার মত দেখা দেয় এবং সাধারণতঃ এক ঘন্টার কম থাকে।

- *কোল্ড আর্টিকেরিয়া-* এই প্রকারটি খুব ঠান্ডায় বাড়ে, যার মধ্যে রয়েছে খুব ঠান্ডা জায়গায় ঠান্ডা, এমন কি বৃষ্টি, হাওয়া এবং ঠান্ডা জলের কারণে চুলকানি হয় এবং দাগড়া দাগড়া ভাবে ত্বক ফুলে ওঠে। ঠান্ডা জলে সাঁতার কাটলে গুরুতর ভাবে ত্বকে দাগড়া *দেখা দিতে পারে এবং* অজ্ঞান হয়ে যাওয়ার ও সম্ভাবনা থাকে এবং তাই এড়িয়ে চলা উচিত। কোল্ড আর্টিকেরিয়া হলে কিছু করার আগে রোগীদের চিকিৎসায় নিয়োজিত ব্যক্তিদের কাছে তা জানাতে হবে যাতে প্রক্রিয়াটি চলাকালীন যদি দাগড়া বেরোয়, তবে কোল্ড আর্টিকেরিয়া ধরে নেওয়া যেতে পারে।

- *সোলার আর্টিকেরিয়াঃ* এটি বিরল, সূর্যের সংস্পর্শে আসার সাথে সাথেই ত্বকে লাল ভাব, চুলকানি দেখা দেয় এবং ত্বক দাগড়া দাগড়া হয়ে ফুলে ওঠে এবং এক ঘন্টার কম থাকে।

- *অ্যাকোয়াজেনিক আর্টিকেরিয়াঃ* এটি খুবই বিরল। যেখানে ত্বক জলের সংস্পর্শে আসে, তা জলের তাপমাত্রা যাই হোক না কেন, সেখানে, ছোট ছোট দাগড়ায় ত্বক ফুলে ওঠে বিশেষ করে শরীরের উপরি অংশ।

- ডিলেইড প্রেসার আর্টিকেরিয়া দেখা যায় যেখানে ত্বকে চাপ পড়ে যেমন আঁটো জামা কাপড় বা শক্ত মুষ্টিতে যন্ত্রপাতি ধরার জন্যে হতে পারে।সাধারণতঃ বেশ কয়েক ঘন্টা পরে জায়গাটি ফুলে যায়। এটি যন্ত্রণাদায়ক হতে পারে এবং এক দিনের বেশি থাকতে পারে। বেশির ভাগ ক্ষেত্রে প্রেসার আর্টিকেরিয়াতে আক্রান্ত মানুষের সাধারণ আর্টিকেরিয়া হওয়ার ও সম্ভাবনা থাকে।

যেগুলি ভৌত আর্টিকেরিয়াকে বাড়ায়, সেগুলি এড়িয়ে চললে এবং অ্যান্টিহিস্টামাইনের সাহায্যে নিয়মিত চিকিৎসা করালে অনেকগুলির ক্ষেত্রে অবস্থার উন্নতি ঘটে। ডিলেড প্রেসার আর্টিকেরিয়া চিকিত্সা করা কঠিন হতে পারে। মাঝে মধ্যে অল্প দিনের জন্যে খাওয়ার স্টেরয়েড নিলে কাজ হয় যদি ডিলেড প্রেসার আর্টিকেরিয়ার লক্ষণগুলি গুরুতর ধরণের হয়ে থাকে।

কোলিনার্জিক আর্টিকেরিয়া-যে যে অবস্থায় ঘাম হয়, সেই রকম সময় এটি হয়ে থাকে যেমন পরিশ্রম, তাপ, মানসিক চাপ এবং মশলাদার খাবার খেলে। কয়েক মিনিটের মধ্যে বিভিন্ন ধরণের লাল রঙে ছোট ছোট চুলকানিযুক্ত ফুসকুড়ি বেরিয়ে যায় সাধারণতঃ শরীরের উপরের অংশে এবং ওগুলি ছড়িয়ে যায়। এই দাগড়াগুলি এক ঘন্টার কম থাকে কিন্তু বাড়াবাড়ি হয়ে গেলে একসাথে যুক্ত হয়ে বড় আকারে ফুলে ওঠে। সাধারণতঃ অ্যান্টিহিস্টামাইনে কাজ হয়, এবং সূত্রপাত করতে পারে (যেমন ব্যায়াম) এমন কোন কাজের আগে নিলে সবচেয়ে ভাল ফল পাওয়া যায়

কন্ট্যাক্ট আর্টিকেরিয়া–বিভিন্ন রাসায়নিক দ্রব্য, খাদ্য, গাছপালা, পশু এবং পশুজাত দ্রব্যের সংস্পর্শে আসার মুহূর্তের মধ্যে ওই স্থানটিতে দাগড়া দাগড়া বেরিয়ে যায়। এই দাগড়াগুলি বেশিক্ষণ থাকে না। কয়েকটি সাধারণ কারণ হল ডিম, বাদাম (চিনে বাদাম), সাইট্রাস ফল, রাবার (ল্যাটেক্স) এবং বিড়াল ও কুকুরের সাথে সংস্পর্শ। যদিও প্রায়শঃই অল্পস্বল্প প্রতিক্রিয়া হয়, মাঝে মধ্যে এটি গুরুতর আকার ও ধারণ করতে পারে যেমন বেশি স্পর্শকাতর ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে রাবার ও চিনে বাদামের সঙ্গে সংস্পর্শের পর।

দাগড়া দাগড়া হয়ে ত্বক ফুলে ওঠা ছাড়া অ্যাঞ্জিওইডিমা–আর্টিকেরিয়া ছাড়া অ্যাঞ্জিওইডিমা অনেকগুলি কারণে হতে পারে যেমন ওষুধ পত্র (যেমন অ্যাস্পিরিন, এ.সি.ই. ইনহিবিটর) বা খাদ্য জনিত অ্যালার্জি। যখন অ্যাঞ্জিওইডিমা আর্টিকেরিয়া ছাড়াই দেখা দেয়, তখন অ্যাঞ্জিওডিমার একটি বংশগত প্রকার বিবেচিত হবে।

বংশগত অ্যাঞ্জিওইডিমা–এটি খুব বিরল প্রকৃতির অ্যাঞ্জিওইডিমা যা পারিবারিক সূত্রে আসে। রোগীদের মুখমন্ডল, মুখের ভিতরের অংশ, গলা এবং কখনো পেট ফুলে যায় যার ফলে পেটে খুব ব্যথা হয়। রক্তে প্রোটিনের বংশগত ঘাটতির জন্যে এই অবস্থা হয় এবং একটি রক্ত পরীক্ষার মাধ্যমে এটিকে চিহ্নিত করা যায়। আক্রমণ প্রতিরোধ করার জন্যে ওষুধ দিয়ে চিকিৎসা করা হয় এবং গুরুতর ভাবে আক্রান্ত হওয়ার সময় কখনো কখনো রক্তে ঘাটতি হওয়া প্রোটিনটি রক্তে পূরণ করা হয়। বংশগত অ্যাঞ্জিওইডিমায় গুরুতরভাবে আক্রান্ত হলে এবং সেটির চিকিৎসা না হলে জীবনহানির আশঙ্কা থেকে যেতে পারে।; তাই আপৎকালীন অবস্থায় ডাক্তারদের সজাগ করে দেওয়ার জন্যে রোগীদের মেডিক অ্যালার্ট ব্রেসলেট ধারণ করার পরামর্শ দেওয়া হতে পারে।

আর্টিকেরিয়াল ভাস্কুলাইটিজ– আর্টিকেরিয়াতে আক্রান্ত কিছু কম সংখ্যক মানুষের ত্বক দাগড়া হয়ে ফুলে ওঠে যা একদিনের বেশি থাকে। এগুলি নরম হতে পারে এবং মাঝেমধ্যে ক্ষত হতে পারে। এই রোগে আক্রান্ত মানুষের শরীর খারাপ লাগতে পারে এবং তাঁরা গাঁটে ও পেটে ব্যথা অনুভব করতে পারেন। এর কারণ ওদের রক্তনালিগুলি ফুলে যায় (এই প্রক্রিয়াটি হল ভ্যাস্কুলাইটিজ)। মাইক্রোস্কোপের তলায় বসিয়ে একটি ফোলা অংশে ত্বকের বায়োপ্সি পরীক্ষা করে রোগটি নির্ণয় করা হয়। যদিও রক্ত পরীক্ষা করানো হয়, কারণটি প্রায় পাওয়াই যায় না। অ্যান্টিহিস্টামাইনে খুব বেশি কাজ হয় না কিন্তু অন্যান্য ওষুধপত্র যা ফোলা কমায়, তা ব্যবহার করা যেতে পারে।

আমি আর্টিকেরিয়া সম্পর্কে আরও জানতে পারব কোথা থেকে?

বিস্তারিত তথ্যসহ প্রচারপত্রগুলির ওয়েব লিঙ্ক:

4 Fitzroy Square, London W1T 5HQ
ফোন: 020 7383 0266 ফ্যাক্স: 020 7388 5263 ই-মেইল: admin@bad.org.uk
নিবন্ধিত দাতব্য নং. 258474

http://emedicine.medscape.com/article/762917-overview
www.dermnet.org.nz/dna.urticaria/urt.html
http://www.allergyuk.org/skin-allergy/urticaria-and-angiodemaব্যবহৃত উত্স উপাদানগুলির বিশদ বিবরণের জন্য অনুগ্রহ করে ক্লিনিকাল স্ট্যান্ডার্ডস ইউনিট এর সাথে যোগাযোগ করুন **(clinicalstandards@bad.org.uk)।**

এই প্রচারপত্রের উদ্দেশ্য বিষয়টির যথাযথ তথ্য প্রদান করা এবং এটি ব্রিটিশ অ্যাসোশিয়েশন অব ডার্মাটোলজিস্টস্-এর প্রতিনিধিদের মতামতের মিলের ভিত্তিতে তৈরি: যদিও, এর বিষয়বস্তু কখনও কখনও আপনার চিকিৎসক প্রদত্ত পরামর্শ থেকে ভিন্ন হতে পারে।

ব্রিটিশ অ্যাসোসিয়েশন অফ ডার্মাটোলজিস্টস এর পেশেন্ট ইনফরমেশন লে রিভিউ প্যানেল দ্বারা এই প্রচারপত্রটির পঠনযোগ্যতা মূল্যায়িত হয়েছে

ব্রিটিশ অ্যাসোশিয়েশন অব ডার্মাটোলজিস্টস্
রোগীদের জন্য তথ্যের প্রচারপত্র
মার্চ 2006-এ তৈরি
মার্চ 2009, সেপ্টেম্বর 2012-এ হালনাগাদকৃত

পর্যালোচনা তারিখ সেপ্টেম্বর 2015

Formatted: Right

4 Fitzroy Square, London W1T 5HQ
ফোন: 020 7383 0266 ফ্যাক্স: 020 7388 5263 ই-মেইল: admin@bad.org.uk
নিবন্ধিত দাতব্য নং. 258474