

## **ABSTRAK**

### **DETEKSI *Mycobacterium tuberculosis* DARI CAIRAN EFUSI PLEURA DENGAN TEKNIK POLYMERASE CHAIN REACTION DAN ZIEHL-NIELSEN PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU**

Iryanthi Makangiras,2005; Pembimbing I : Diana K.J.,dr.,M.Kes

Pembimbing II : J.Teguh.W.,dr.Sp.P

Pembimbing III : Teresa Liliana W.,S.Si

Efusi pleura yang merupakan manifestasi gangguan pada pleura adalah salah satu penyakit infeksi yang semakin sering terjadi. Tuberkulosis masih merupakan penyebab efusi pleura paling banyak di berbagai negara di dunia, termasuk di Indonesia. Dewasa ini sepertiga penduduk dunia telah terinfeksi tuberkulosis, setiap tahun terdapat sekitar 8 juta penderita baru tuberkulosis di seluruh dunia dan hampir 3 juta orang meninggal setiap tahunnya akibat penyakit ini. Oleh karena itu, diagnosis tuberkulosis yang akurat sangatlah penting. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mendeteksi adanya kuman *Mycobacterium tuberculosis* dalam cairan pleura dengan teknik pemeriksaan PCR (*Polymerase Chain Reaction*) dan *Ziehl-Nielsen* dalam menegakkan diagnosis efusi pleura tuberkulosis.

Penelitian *Laboratory experimental* ini merupakan uji diagnostik untuk mendeteksi *Mycobacterium tuberculosis* dengan teknik PCR (*Polymerase Chain Reaction*) dan pemeriksaan *Ziehl-Nielsen* pada penderita efusi pleura tuberkulosis.

Hasil dari penelitian ini menunjukkan 9 dari 11 sampel adalah positif menggunakan teknik PCR dan seluruh sampel adalah negatif dengan *Ziehl-Nielsen*.

Dari hasil penelitian tampak bahwa teknik PCR lebih sensitif dalam mendeteksi *Mycobacterium tuberculosis* dari cairan efusi pleura sehingga dapat memberikan diagnosis tuberkulosis yang lebih akurat dibandingkan dengan pemeriksaan *Ziehl-Nielsen*. Teknik PCR juga dapat digunakan sebagai pemeriksaan penunjang dalam diagnosis efusi pleura.

Kata kunci : *Mycobacterium tuberculosis*, PCR, *Ziehl-Nielsen*, Efusi Pleura.

## **ABSTRACT**

### **MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DETECTION FROM PLEURAL FLUID WITH PCR TECHNIQUE AND ZIEHL-NIELSEN OF PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS**

Iryanthi Makangiras, 2005; *1<sup>st</sup> Tutor* : Diana K.J.,dr.M.Kes  
*2<sup>nd</sup> Tutor* : J.Teguh.W.,dr.Sp.P  
*3<sup>rd</sup> Tutor* : Teresa Liliana W.,S.Si

*Pleural effusion representing manifestation of disorder at pleura is one of infection disease which progressively often happened. Pleural effusion which is caused by tuberculosis is still be major cause in many country in the world, including Indonesian. Nowadays, about one-third world community was infected by tuberculosis, every year there are about 8 million new patient tuberculosis in all over the world and almost three million people die every year cause by these sickness. Because of that, an accurate diagnosis of tuberculosis is very important. The aims of this research was to detection M. tuberculosis from the pleural effusion of pulmonary tuberculosis patient with PCR (Polymerase Chain Reaction) technique and Ziehl-Nielsen examination in upholding diagnosis of pleural effusion of tuberculosis.*

*This Laboratory experimental research representing diagnostic test to detect Mycobacterium tuberculosis with PCR (Polymerase Chain Reaction) technique and Ziehl-Nielsen of pulmonary tuberculosis patients.*

*The result of this research showed that 9 Of 11 samples were positive using PCR technique and all samples were negative using Ziehl-Nielsen.*

*According to the result of this research, showed that PCR technique is more sensitive in detect Mycobacterium tuberculosis from pleural effusion fluid, with that result, could give tuberculosis diagnosis which is more accurate if compare with Ziehl-Nielsen. PCR technique also could use to be supporting examination in diagnosis of pleural effusion of tuberculosis.*

*Key words : Mycobacterium tuberculosis, PCR, Ziehl-Nielsen, Pleural effusion.*

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	ii
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	iii
<b>ABSTRAK .....</b>	iv
<b>ABSTRACT .....</b>	v
<b>PRAKATA .....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI.....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xi

### **BAB I. PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	3
1.3 Maksud dan Tujuan .....	4
1.4 Kegunaan Penelitian .....	4
1.4.1 Kegunaan Akademis .....	4
1.4.2 Kegunaan Praktis .....	4
1.5 Metodologi Penelitian .....	4
1.6 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	5

### **BAB II. TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Anatomi Fisiologi Pleura dan Paru-Paru .....	6
2.2 Efusi Pleura .....	9
2.2.1 Patofisiologi Efusi Pleura .....	9
2.2.2 Etiologi Efusi Pleura .....	10
2.2.3 Gejala Efusi Pleura .....	13
2.3 Efusi Pleura Akibat Tuberkulosis .....	13
2.4 Karakteristik <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .....	15
2.4.1 Patogenisitas Mikobakteria .....	17
2.4.2 Gambaran Histopatologi .....	18
2.4.3 Infeksi Primer dan Tipe Reaksi Tuberkulosis.....	19

2.5 Gambaran Klinis <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .....	20
2.5.1 Gejala .....	20
2.5.2 Hasil Laboratorium .....	20
2.6 Deteksi <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .....	22
2.6.1 Deteksi dengan teknik <i>Polymerase Chain Reaction</i> .....	22
2.6.2 Pemeriksaan Bakteriologik .....	24
2.6.3 Pemeriksaan Radiologik .....	25
<b>BAB III. METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Subjek Penelitian .....	27
3.2 Metode Penelitian .....	27
3.2.1 Pemeriksaan BTA Metode <i>Ziehl-Nielsen</i> .....	28
3.2.2 Teknik PCR.....	28
<b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
Hasil & Pembahasan Penelitian .....	32
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	34
5.2 Saran .....	34
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	35
<b>LAMPIRAN</b> .....	37
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	40

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Perbedaan antara Transudat dan Eksudat .....	12
Tabel 3.1. Protokol Waktu dan Suhu yang Digunakan pada Teknik PCR .....	30
Tabel 4.1 Data Epidemiologi Subjek Penelitian .....	32
Tabel 4.2 Hasil PCR dengan Gambaran Radiologis .....	32
Tabel 4.3 Hasil PCR dengan hasil pemeriksaan secara mikroskopik <i>(Ziehl-Nielsen)</i> .....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Hasil Deteksi <i>Mycobacterium tuberculosis</i> dengan Teknik PCR .....	37
Lampiran 2 Data Keseluruhan Hasil Penelitian Deteksi <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .....	39