

**ABSTRAK  
(STUDI PUSTAKA)**

**HEMOKROMATOSIS**

Parlin Parluhutan, 2004. Pembimbing Utama : Dr. Freddy Tumewu A, M.S.  
Pembimbing Kedua : Dr. Ellya RD

Hemokromatosis merupakan suatu kelainan absorpsi dari zat besi. Dimana zat besi akan terdapat banyak di dalam sel hepar, pankreas, miokardium dan organ-organ lain berupa pigmen hemosiderin. Penyakit ini banyak ditemukan di negara Barat, Eropa, Australia umumnya menyerang pria daripada wanita dengan ratio 18:1, sedangkan di negara kita penyakit ini sangat jarang.

Karya tulis ini bertujuan memberikan pengetahuan mengenai penyakit hemokromatosis.

Hemokromatosis dapat diturunkan (primer) dan didapat karena suatu penyakit (sekunder). Gejala khas berupa : Diabetes mellitus, Sirosis hepatis, dan Pigmentasi kulit yang kita kenal dengan “*Trias Hemolitika*”. Hemokromatosis akan sangat berbahaya dan dapat mengakibatkan kematian bila timbul komplikasi.

Diagnosis dini sangat penting sehingga kita dapat melakukan pengobatan dan terapi. Hal tersebut untuk menghindarkan terjadinya komplikasi yang dapat berakibat fatal.

## **ABSTRACT (LITERATURE STUDY)**

### **HEMOCHROMATOSIS**

Parlin Parluhutan, 2004. Tutor: Freddy Tumewu Andries, dr, MS  
Ellya RD, dr

*Hemochromatosis is defined as an absorption abnormality for iron, which present in liver cells, pancreas, myocardium and other organs as hemosiderin pigment. This disease is most common in the western countries like Europe, Australia. And usually attack male more than female with a ratio of 18 : 1, but in Indonesia this disease is rare.*

*The purpose of this study is to get better understand about hemochromatosis.*

*Hemochromatosis is usually a hereditary disease but can be acquired because of a secondary disease. The clinical manifestations like Diabetes mellitus, Cirrhosis hepatis, Skin pigmentation were all of that symptom that's known as the "Trias Hemolitica". Hemochromatosis can be dangerous and cause death if complication occurred.*

*Early diagnosis is very important, so we can give better treatment and medication. It is best to avoid complication which can be fatal.*

## **DAFTAR ISI**

Halaman

<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 GAMBAR .....</b>	x
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Identifikasi Masalah .....	3
1.3. Maksud dan Tujuan .....	3
1.4. Kegunaan Penelitian .....	3
1.5. Metodologi .....	3

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1. Sejarah .....	4
2.2. Kebutuhan dan Sumber .....	4
2.3. Metabolisme Besi .....	9
2.4. Definisi .....	12
2.5. Insidensi .....	13
2.6. Mekanisme Terjadinya Penyakit akibat Zat Besi .....	14
2.7. Etiopatogenesa .....	15
2.8. Predisposisi .....	18
2.9 Gambaran Patologi Anatomi .....	19

2.10 Gejala klinik .....	23
2.11. Diagnosis .....	27
2.12. Prognosa .....	29
2.13 Komplikasi .....	29
2.14 Pengobatan dan Pencegahan .....	29
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>35</b>
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
4.1. Kesimpulan .....	39
4.2 Saran .....	39
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>40</b>
<b>RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>41</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1. Metabolisme zat besi .....	9
Gambar 2.2. Gambaran mikroskopis hepar terlihat traktus hepar dan sel kupffer mengandung granula hemosiderin bewarna coklat .....	21
Gambar 2.3. Gambaran mikroskopis hepar tampak pigmen dengan pulasan prussian blue bewarna biru kehitaman .....	22
Gambar 2.4. Gambaran miroskopis hepar terlihat kelompok sel-sel hati tidak menyusun diri mengelilingi suatu vena dan banyak berisi pigmen yang berbentuk butir-butir coklat .....	22
Gambar 2.5. Gambaran mikroskopis hepar terlihat timbunan zat besi dalam sel kupffer dan hepatosit .....	23

## **DAFTAR TABEL**

Halaman

Tabel 2.1. Tabel distribusi senyawa-senyawa yang mengandung zat besi pada manusia dewasa normal .....	6
---	---