

ABSTRAK

PREVALENSI DAN DISTRIBUSI KASUS HIV DI RUMAH SAKIT IMMANUEL PERIODE AGUSTUS 2004-JULI 2006

Pascal Samuel, 2007

Pembimbing utama : Dani Brataatmadja, dr., Sp.PK.
Pembimbing pendamping I : Penny Setyawati, dr., Sp.PK., M.Kes.
Pembimbing pendamping II : Yanti Mulyana, Dra., Apt., DMM., MS.

AIDS (*Acquired Immunodeficiency Syndrome*) merupakan sindroma yang disebabkan oleh infeksi HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) yang menyerang CD4 sel limfosit T menyebabkan penurunan sistem imun pejamu.

Infeksi HIV saat ini merupakan masalah kesehatan global dengan fenomena gunung es. Insidensi infeksi HIV cenderung meningkat.

Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah mengetahui prevalensi dan distribusi kasus HIV di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.

Penelitian retrospektif ini bersifat deskriptif observasional dengan *cross sectional design*. Data diambil dari Rekam Medik dan Laboratorium Rumah Sakit Immanuel Bandung berdasarkan jenis kelamin, usia, faktor risiko, hitung dan persentase CD4, penyakit penyerta dan angka kematian pasien selama periode Agustus 2004-Juli 2006.

Kasus HIV yang tercatat sebanyak 64 pasien, dengan 58 laki-laki dan 6 perempuan. Insidensi tertinggi usia 20-29 tahun ada 36 orang, dan IDU (*Injection Drug User*) adalah faktor risiko terbanyak (28 kasus). CD4 counts terbanyak <200/ μ L ada 39 orang, tetapi CD4% tidak akurat sebab banyak kasus tidak diketahui. Berdasarkan penyakit penyerta ada 59 orang dengan penyakit sistem pencernaan, penyakit sistem pernafasan 29 orang , penyakit sistem saraf 25 orang, penyakit sistem kardiovaskuler 8 orang, penyakit kulit dan sistemik 8 orang, neoplasma 2 orang, penyakit limfatis 8 orang , penyakit mata 3 orang dan gangguan jiwa 2 orang. Jumlah pasien meninggal di rawat inap ada 11 orang.

Kata kunci : HIV, Prevalensi

ABSTRACT

Prevalence and Distribution of HIV Cases in Immanuel Hospital Period August 2004-July 2006

Pascal Samuel, 2007

Tutor I : Dani Brataatmadja, dr., Sp.PK.

Tutor II : Penny Setyawati, dr., Sp.PK., M.Kes.

Tutor III : Yanti Mulyana, Dra., Apt., DMM., MS.

AIDS (Acquired Immunodeficiency Syndrome) is syndrome caused by HIV (Human Immunodeficiency Virus) infection which attack CD4 T cell lymphosite and causing host immune system decreased.

Nowadays HIV infection is a common global health issue with ice berg phenomenon. Incidence of HIV infection have a tendency to keep increasing.

The aim of this study is to know the prevalence and distribution of HIV cases in Immanuel Hospital Bandung period August 2004 to July 2006.

This retrospective study is a descriptive observational study with cross sectional design. The data was taken from Medical Record and Laboratory of Immanuel Hospital Bandung based on gender, age, risk factors, CD4 counts, co-morbid diseases and patients' mortality from August 2004 to July 2006.

There were 64 HIV cases, with 58 males and 6 females. The highest incidence 36 people in 20-29 ages and IDU (Injection Drug Abuse) was the highest risk factor (28 cases). The most CD4 counts <200/ μ L was 39 people, but CD4% was inaccurate because many cases could not be identified. Based on co-morbid diseases, there were 59 people had gastrointestinal diseases, respiratory tract diseases 29 people, neuro-diseases 25 people, cardiovascular diseases 8 people, integumentary and systemic diseases 8 people, neoplasm 2 people, lymphatics diseases 8 people, ocular disorders 3 people, and psychiatric disorders 2 people. The number of inpatient death was 11 people.

Key words : HIV, Prevalence

DAFTAR ISI

Halaman

PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR DIAGRAM.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv

BAB I. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	2
1.3 Maksud dan Tujuan	2
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	3
1.4.1 Manfaat Akademis.....	3
1.4.2 Manfaat Praktis.....	3
1.5 Kerangka Pemikiran	3
1.6 Metode Penelitian	6
1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	6

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Definisi	7
2.2 Sejarah	8
2.3 Epidemiologi.....	9
2.4 Etiologi	10
2.4.1 Virus HIV	10
2.4.1.1 Tipe HIV.....	11
2.4.1.2 Struktur Virus HIV	11

2.4.1.3 Replikasi Virus HIV	13
2.4.1.4 Transmisi Virus HIV	14
2.4.1.5 Imunologis Virus HIV	15
2.5 Manifestasi Klinis HIV/AIDS	17
2.5.1 Klasifikasi Klinis HIV/AIDS.....	18
2.5.2 Penyakit Penyerta HIV/AIDS.....	20
2.5.2.1 Penyakit Sistem Pernafasan pada HIV/AIDS.....	20
2.5.2.2 Penyakit Sistem Kardiovaskular pada HIV/AIDS.....	21
2.5.2.3 Penyakit Orofaring dan Sistem Pencernaan pada HIV/AIDS	22
2.5.2.4 Ko-infeksi HCV/HBV/GBV-C dengan HIV/AIDS	23
2.5.2.5 Penyakit Ginjal dan Traktus Genitourinarius pada HIV/AIDS	24
2.5.2.6 Penyakit Endokrin & Kelainan Metabolisme pada HIV/AIDS	24
2.5.2.7 Penyakit Rematik pada HIV/AIDS.....	25
2.5.2.8 Penyakit Sistem Hematopoietic pada HIV/AIDS.....	26
2.5.2.9 Penyakit Kulit pada HIV/AIDS	26
2.5.2.10 Penyakit Sistem Saraf pada HIV/AIDS.....	27
2.5.2.11 Penyakit Mata pada HIV/AIDS	28
2.5.2.12 Infeksi berdasarkan penyebarannya & Wasting Syndrome pada HIV/AIDS.....	28
2.5.2.13 Neoplasma pada HIV/AIDS	28
2.6 Diagnosis Klinis Laboratorium HIV	29
2.6.1 Pemeriksaan <i>rapid test</i> HIV-1/2	30
2.6.2 Pemeriksaan uji saring HIV dengan EIA	32
2.6.3 Pemeriksaan uji saring HIV dengan ELISA.....	33
2.6.4 Pemeriksaan uji saring HIV dengan <i>Recombigen Latex</i> <i>Agglutination Test</i>	34
2.6.5 Pemeriksaan konfirmasi HIV dengan IFA.....	34
2.6.6 Pemeriksaan konfirmasi HIV dengan RIPA	34
2.6.7 Pemeriksaan konfirmasi HIV dengan Western Blot	34
2.6.8 Pemeriksaan suplemental dengan identifikasi antigen HIV (ELISA)	35
2.6.9 Alur Pemeriksaan HIV	36
2.7 HIV pada IDU di Kalangan Usia Muda	39
2.8 HIV pada Bayi/Anak	40

2.9 Pencegahan dan Pengobatan HIV/AIDS	41
BAB III. BAHAN DAN METODE PENELITIAN	
3.1 Bahan Penelitian	44
3.2 Metode Penelitian	44
3.3 Penyajian Data	44
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	44
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Jenis Kelamin.....	45
4.2 Usia	47
4.3 Faktor Risiko Penularan	49
4.4 Hitung CD4 (CD4 T <i>cell counts</i>) dan Persentase CD4 (CD4%).....	51
4.5 Penyakit Penyerta	53
4.6 Pasien HIV/AIDS meninggal	61
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	63
5.2 Saran	63
DAFTAR PUSTAKA.....	64
LAMPIRAN	67
RIWAYAT HIDUP PENULIS	71

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Klasifikasi klinis CD4 pasien remaja dan dewasa menurut CDC	18
Tabel 2.2 Klasifikasi klinis infeksi HIV pada orang dewasa menurut WHO.....	19
Tabel 4.1 Distribusi kasus HIV berdasarkan jenis kelamin periode Agustus 2004-Juli 2006	45
Tabel 4.2 Distribusi kasus HIV berdasarkan usia periode Agustus 2004-Juli 2006	47
Tabel 4.3 Distribusi kasus HIV berdasarkan faktor risiko penularan periode Agustus 2004-Juli 2006	50
Tabel 4.4 Distribusi kasus HIV berdasarkan hitung CD4 periode Agustus 2004-Juli 2006	51
Tabel 4.5 Distribusi kasus HIV berdasarkan persentase CD4 periode Agustus 2004-Juli 2006	52
Tabel 4.6 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Sistem Pernafasan periode Agustus 2004-Juli 2006.....	53
Tabel 4.7 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Sistem Pencernaan periode Agustus 2004-Juli 2006.....	55
Tabel 4.8 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Sistem Saraf periode Agustus 2004-Juli 2006.....	56
Tabel 4.9 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Sistem Kardiovaskuler periode Agustus 2004-Juli 2006	57
Tabel 4.10 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Penyakit Kulit dan Sistemik periode Agustus 2004-Juli 2006	57
Tabel 4.11 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Neoplasma periode Agustus 2004-Juli 2006	58
Tabel 4.12 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Penyakit Sistem Limfatik periode Agustus 2004-Juli 2006	58
Tabel 4.13 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Penyakit Mata periode Agustus 2004-Juli 2006.....	59
Tabel 4.14 Distribusi kasus HIV berdasarkan penyakit penyerta Gangguan Jiwa periode Agustus 2004-Juli 2006	66
Tabel 4.15 Distribusi kasus HIV berdasarkan Penyakit Penyerta	60

DAFTAR BAGAN

Halaman

Bagan 2.1 Algoritme Uji Saring dan Konfirmasi Infeksi HIV	38
Bagan 2.2 Algoritme untuk evaluasi tes WB indeterminate (IWB).....	39

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Struktur Virus HIV	12
Gambar 2.2 Respon Imun CD4 sel T terhadap HIV	16
Gambar 2.3 Prinsip reaksi <i>antibody capture assay</i> pada tes anti HIV-1/2.....	31
Gambar 2.4 Interpretasi hasil <i>rapid test</i> anti HIV-1/2.....	31
Gambar 2.5 Prinsip reaksi pada <i>indirect antibody sandwich</i> EIA.....	32
Gambar 2.6 Prinsip dasar uji ELISA untuk HIV (CIA-RA)	33
Gambar 2.7 Tes Western Blot	45

DAFTAR DIAGRAM

Halaman

Diagram 4.1 Persentase distribusi pasien HIV+ berdasarkan jenis kelamin di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.....	46
Diagram 4.2 Persentase distribusi pasien HIV+ rawat inap berdasarkan usia di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.....	48
Diagram 4.3 Persentase distribusi pasien HIV+ rawat inap berdasarkan faktor risiko penularan di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006	50
Diagram 4.4 Persentase distribusi pasien HIV+ rawat inap berdasarkan hitung CD4 di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.....	52
Diagram 4.5 Persentase distribusi pasien HIV+ rawat inap berdasarkan persentase CD4 di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.....	53
Diagram 4.6 Persentase distribusi pasien HIV+ rawat inap berdasarkan penyakit penyerta di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006.....	61
Diagram 4.7 Persentase pasien HIV+ rawat inap yang meninggal di RSI Bandung periode Agustus 2004-Juli 2006	62

DAFTAR SINGKATAN

AIDS : *Acquired Immunodeficiency Syndrome*

APC : *Antigen Presenting Cell*

ARV / ART : Anti Retroviral

ASKES : Asuransi Kesehatan

BKKBN : Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional

CCR5 : Chemokine Reseptor 5

CD4 : *Cluster of Differentiation Antigens 4*

CDC : *Centers for Disease Control and Prevention*

CHD : *Coronary Heart Disease*

CIA-RA : *Competitive Immunoassay-Recombinant Antigen*

CMV : Cytomegalo Virus

CXCR4 : Chemokine Reseptor 4

Depkes RI : Departemen Kesehatan Republik Indonesia

Dirjen PPM & PL : Direktorat Jenderal Pemberantasan Penyakit Menular dan
Penyehatan Lingkungan

EBV : Ebstein Barr Virus

EDTA : Ethylenediaminetetraacetic acid

EIA : *Enzyme Immuno Assay*

ELISA : *Enzyme Linked Immunoabsorbent Assay*

GRID : *Gay Related Immune Deficiency*

HBV : Hepatitis B Virus

HCV : Hepatitis C Virus

HIV : *Human Immunodeficiency Virus*

HRP : *Horse Radish Peroxidase*

HSV : Herpes Simplex Virus

HTLV : *Human T-Lymphotropic Virus*

IDU : *Injecting Drug User*

IFA : *Indirect Immunofluorescence Assay*

IND : *Intermediate / Indetermined*

IWB : *Indeterminate Western Blot*

IVDU : *Intra Vein Drug User*

LAV : *Lymphadenopathy-Associated Virus*
LIP : *Lymphoid Interstitial Pneumonitis*
MAC : Mycobacterium Avium Complex
MHCS : *Multicenter Hemophilia Cohort Study*
MOPH : *Ministry of Public Health*
NCEP : *National Cholesterol Education Program*
NCI : *National Cancer Institute*
NIP : *Nonspesific Interstitial pneumonitis*
NRTI : *Nukleoside Reverse Transcriptase Inhibitors*
ODHA : Orang Dengan HIV AIDS
PCP : *Pneumocystis Carinii Pneumonia*
PCR : *Polymerase Chain Reaction*
penasun : pemakai narkoba suntik
PEP : *Post Exposure-Prophylaxis*
PGL : *Persisten Generalized Lymphadenopathy*
PML : *Progressive Multifocal Leukoencephalopathy*
PPM & PL : Pemberantasan Penyakit Menular dan Penyehatan Lingkungan
PTRM : Program Terapi Rumatan Metadon
RIPA : *Radio Immunopresipitation Assay*
RNA : *Ribonucleic acid*
RSI : Rumah Sakit Immanuel
SIV : *Simian Immunodeficiency Virus*
SLE : Systemic Lupus Erythematosus
TB : Tuberkulosa
TMP/SMX : Trimethoprim/Sulfamethoxazole
TTH : *Tension Type Headache*
U.S FDA : *United States Food and Drug Administration*
UNAIDS : *United Nations Joint Program for HIV/AIDS*
VCT : *Voluntary Counseling and Testing*
VDRL : *Veneral Disease Research Laboratory*
WHO : *World Health Organization*
WB : Western Blot