

ABSTRAK

Prevalensi Penularan Virus Hepatitis C pada Skrining Penyumbang Darah di PMI Kota Bandung antara Tahun 2003 sampai dengan 2006

Raykendran Arfellia Nawaarta, 2007
Pembimbing : Freddy Tumewu Andries,dr., M.S.

Hepatitis adalah suatu penyakit yang ditandai oleh adanya inflamasi pada hati, bisa menghasilkan pembengkakan dan pada banyak kasus menyebabkan kerusakan permanen pada hati. Virus hepatitis C merupakan salah satu penyebab penyakit hati. Kira-kira 80% pasien yang terinfeksi dapat berkembang menjadi infeksi kronis. Sekitar 10%-20% yang alami infeksi kronis dapat menjadi sirosis hati dan sekitar 1%-5% menjadi kanker hati dalam 20-30 tahun. Transmisi virus hepatitis C terutama melalui kontak darah. Melalui aktivitas seksual dan transmisi perinatal dapat terjadi tetapi jarang.

Penelitian retrospektif ini menggunakan metode observasional deskriptif. Data diambil dari hasil skrining penyumbang darah di PMI kota Bandung. Yang digunakan adalah hasil positif terhadap anti-HCV.

Terdapat 1,84% anti-HCV positif pada tahun 2003, 1,10% pada tahun 2004, 1,14% pada tahun 2005 dan 1,04% pada tahun 2006. Data ini dapat dijadikan sebagai gambaran perkiraan bahwa prevalensi di kota Bandung telah meluas.

Kata kunci : hepatitis C, anti-HCV, transfusi darah

ABSTRACT

Prevalence of Hepatitis C Virus Infection on Donor Screening Test

in PMI Bandung from 2003 until 2006

Raykendran Arfellia Nawaarta, 2007

Tutor : Freddy Tumewu Andries, dr., M.S.

Hepatitis is a disease characterized by inflammation of the liver, usually produce swelling and in many cases, permanent damage to liver tissue. Hepatitis C virus is a major cause of liver disease worldwide. About 80% of newly infected patients progress to develop chronic infection. In about 10% to 20% of persons with chronic infection developed cirrhosis and liver cancer occur in 1% - 5% within 20 to 30 years. Hepatitis C virus spreads primarily by direct contact with human blood. Sexual and perinatal transmission may also occur, although less frequently.

This retrospective study use a descriptive observational method. The data was taken from screening laboratory record of Palang Merah Indonesia Bandung, based on positive anti-HCV donor from January 2003 until December 2006.

There were about 1,84% positive anti-HCV in 2003, 1,10% in 2004, 1,14% in 2005, 1,04% in 2006. This data can be presupposition image, that prevalence in Bandung was being enlarge.

Keyword : hepatitis C, anti-HCV, blood transfusion

DAFTAR ISI

	Halaman
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR GRAFIK	xiii
DAFTAR DIAGRAM	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	2
1.5 Kerangka Pemikiran	2
1.6 Metode Penelitian	3
1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	4
 BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Pengertian dan Sejarah	5
2.2 Etiologi	5
2.2.1 Struktur Biologi Molekuler Virus Hepatitis C	7
2.2.2 Siklus Hidup	11
2.2.3 Sel Target yang Diinfeksi Virus Hepatitis C	14
2.2.4 Genotip Virus Hepatitis C dan Heterogenitas Quasi Spesies	15
2.2.5 Perbandingan Virus Hepatitis C dan Virus Hepatitis B	16
2.3 Penyebaran dan Epidemiologi Virus Hepatitis C	17
2.4 Imunopatogenesis	20
2.5 Infeksi Hepatitis C Ekstrahepatik	21
2.6 Perjalanan Penyakit, Gejala dan Manifestasi Klinik	22
2.7 Diagnosis	28
2.8 Terapi	29
2.9 Pencegahan	29
 BAB III. BAHAN DAN METODE PENELITIAN	
3.1 Bahan Penelitian	31
3.2 Metode Penelitian	31
3.3 Penyajian Data	31
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	31

BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian	32
4.1.1 Hasil Skrining Penyumbang Darah tahun 2003	32
4.1.2 Hasil Skrining Penyumbang Darah tahun 2004	34
4.1.3 Hasil Skrining Penyumbang Darah tahun 2005	36
4.1.4 Hasil Skrining Penyumbang Darah tahun 2006	38
4.1.5 Hasil Skrining Penyumbang Darah tahun 2003 - 2006	41
4.2 Pembahasan	41

BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	44
5.2 Saran.....	44

DAFTAR PUSTAKA	46
RIWAYAT HIDUP PENULIS	48

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbandingan Virus Hepatitis Hepatitis C dan Virus Hepatitis B	17
Tabel 2.2 Cara Penyebaran Hepatitis C Dibandingkan dengan Viral Hepatitis Jenis Lain	18
Tabel 2.3 Prevalensi Hepatitis C dan Populasi yang terinfeksi (data WHO)	19
Tabel 4.1 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2003	32
Tabel 4.2 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2004	34
Tabel 4.3 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2005	36
Tabel 4.4 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2006	38
Tabel 4.5 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2003 – 2006	40

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Perjalanan dan Sequelae Hepatitis C di USA 1999 27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Virus Hepatitis C	6
Gambar 2.2 Virus hepatitis C : Struktur viral kapsid	7
Gambar 2.3 Virus hepatitis C : Model struktur dan genom	9
Gambar 2.4 Gambaran skematis genom virus hepatitis C	10
Gambar 2.5 Gambaran skematis siklus hidup virus hepatitis C	12
Gambar 2.6 Nucleocapsid virus hepatitis C	13
Gambar 2.7 Sel hati yang terinfeksi virus hepatitis C	13
Gambar 2.8 Genotip dan subtipe virus hepatitis C	16
Gambar 2.9 <i>Anti-HCV Cytotoxic T Lymphocytes</i>	21
Gambar 2.10 Representasi morfologi hepatitis akut dan kronis	24
Gambar 2.11 Hati yang mengalami sirosis	25
Gambar 2.12 Hepatitis Kronis	26
Gambar 2.13 Karsinoma Hepatoseluler	26

DAFTAR GRAFIK

Grafik 2.1 Perjalanan serologis virus hepatitis C 23

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 4.1 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2003	33
Diagram 4.2 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2004	35
Diagram 4.3 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2005	37
Diagram 4.4 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2006	39
Diagram 4.5 Hasil skrining penyumbang darah (anti-HCV positif) tahun 2003 – 2006	40