

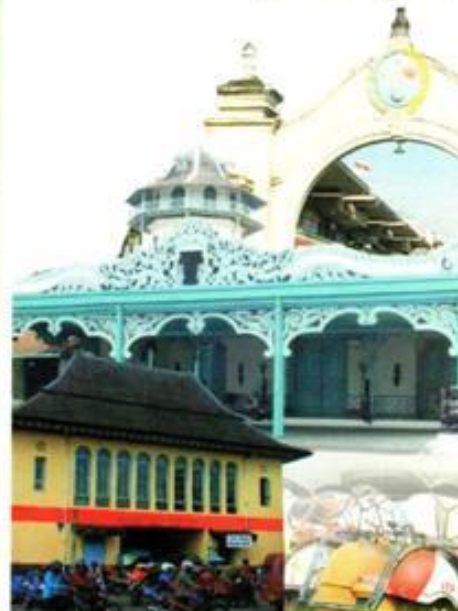


Perhimpunan Dokter Spesialis Kulit dan Kelamin Indonesia

PERTEMUAN ILMIAH TAHUNAN XII
PERDOSKI

"Skin Tumor, Cosmetic and Aesthetical Approaches"

Solo, 21 - 23 Juni 2012



BUKU MAKALAH LENGKAP I





Buku Makalah Lengkap I PIT XII PERDOSKI 2012

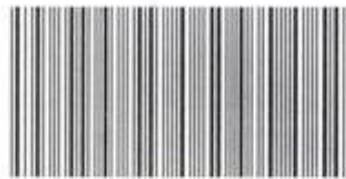
Penerbit : PT. ITA Surakarta

Cetakan Pertama - 2012

Anggota IKAPI : No 089 / JTE



ISBN :



9 799791 035810

Dicetak di Rajawali Offset Surakarta

Editor : Indah Julianto
Prasetyadi Mawardi (dkk)



DAFTAR ISI MAKALAH LENGKAP BUKU I

Sambutan Ketua PP PERDOSKI	i
Sambutan Ketua Panitia PIT XII PERDOSKI	ii
ABSTRAK ORAL	
- Bedah Tumor	1
- Kosmetik	14
- Infeksi Seksual	18
- Anak	23
- Dermatologi Tropik	29
- Non Infeksi	65
ABSTRAK POSTER	
- Bedah Tumor	93
- Kosmetik	199
- Infeksi Seksual	237
- Anak I	324



PERTEMUAN ILMIAH TAHUNAN
PERDOSKI
PIT XII PERDOSKI



2012

Sambutan Ketua PP PERDOSKI

Assalamualaikum wr.wb,

Salam hangat untuk sejawat sekalian



Puji dan syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, bahwa acara

Pertemuan Ilmiah Tahunan PERDOSKI (PIT) ke XII dapat terselenggara pada tanggal 20-23 Juni 2012. Pilihan lokasi penyelenggaraan PIT kali ini jatuh di kota wisata kuliner dan batik Surakarta.

Sesuai dengan visi PERDOSKI yaitu menjadi perhimpunan profesi di bidang Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin yang profesional dan terkemuka di Asean, sehingga sangat penting melakukan upaya peningkatan profesionalisme dan kompetensi seluruh anggota dalam menjalankan profesinya di masyarakat. Pertemuan kita kali ini mengangkat topik yang hangat mengenai Tumor dan Bedah kulit: "Skin Tumor, Cosmetic and Aesthetical approach". Para pembicara ahli dari dalam maupun luar negeri, akan memberikan berbagai informasi mutakhir terkait diagnostik maupun teknik operasi dalam bentuk plenary lecture, simposia, workshop, maupun presentasi bebas dan diskusi poster, selain itu kontribusi juga diberikan oleh para kelompok studi dalam bentuk simposia. Masalah etika merupakan hal penting yang akan dibicarakan pada pertemuan ini mulai dari penyelenggaraan sarasehan Unit Kerja Pertimbangan Profesi yang akan melibatkan seluruh wakil UKPP cabang sampai penyelenggaraan seminar "Acne update, cosmetics dan estetika approach", yang meninjau aspek penanganan klinis hingga medikolegal dan etika profesi dibidang kosmetik.

Acara organisasi, berbagai program sosial dan pengabdian masyarakat juga diselenggarakan dalam upaya meningkatkan kepedulian PERDOSKI terhadap kebutuhan masyarakat, peningkatan kerjasama dan koordinasi organisasi serta menjadi ajang silaturahmi untuk para anggota PERDOSKI dan seluruh keluarga besar.

Penyelenggaraan acara ini merupakan kerja keras panitia yang diawaki oleh PERDOSKI Cabang Surakarta, ucapan selamat dan terimakasih sebesar-besarnya kami sampaikan atas usaha keras dan kekompakan para teman sejawat sekalian, sehingga acara ini dapat terselenggara dengan baik.

Kepada para teman sejawat, selamat mengikuti acara ini, semoga apa yang diperoleh dalam penyelenggaraan PIT XII ini dapat bermanfaat untuk kita semua dalam mengaplikasikannya dan memberi layanan terbaik untuk masyarakat terutama di bidang kesehatan kulit dan kelamin.

Tentunya tidak ada pekerjaan yang sempurna, kami atas nama panitia mohon maaf sebesar-besarnya apabila masih terdapat kekurangan dalam penyelenggaraan, mudah-mudahan dapat menjadi pengalaman yang sangat berharga dalam menyempurnakannya di masa datang.

Wassalamualaikum wr wb,

Dr. Syarif Hidayat, SpKK





PEMBERKEMBANGAN ILMU
PIT XII PERDOSKI



Sambutan Ketua Panitia PIT XII

Assalamu'alaikum wr.wb.

Suatu kebahagiaan dan kehormatan bagi kami semua atas kesediaan sejawat sekalian mengikuti Pertemuan Ilmiah Tahunan (PIT) XII PERDOSKI di kota Surakarta yang diselenggarakan pada tanggal 20 sd 23 Juni 2012. Acara Ilmiah Tahunan Perdoski XII kali ini mengambil tema Skin Tumor, Cosmetic and Aesthetical Approaches, dengan harapan kita memperoleh kemajuan ilmu dan tehnologi terkini tumor dan bedah kulit.

Kami juga menyampaikan penghargaan dan apresiasi yang tinggi kepada sejawat yang telah berpartisipasi aktif mengirimkan makalah ilmiah dalam rangkaian kegiatan PIT XII Perdoski kali ini.

Tiada gading yang tak retak, dalam kesempatan ini perkenankanlah kami menyampaikan permohonan maaf apabila dalam rangkaian penyelenggaraan PIT XII Perdoski ada kekurangan, ketidaknyamanan maupun berbagai hal yang dirasakan kurang memadai. Atas partisipasi dan dukungan semua pihak kami sampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya dalam mendukung penyelenggaraan acara PIT XII Perdoski ini.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Prasetyadi Mawardi, dr. SpKK



Sertifikat



Diberikan kepada:

Dr. dr. Oki Suwarsa, M.Kes., SpKK(K)

Atas partisipasinya sebagai:

PESERTA DOKTER

SK PB IDI No. 2021/PB/A.4/04/2012

SKP IDI:

Peserta Dokter
Pembicara
Moderator
Panitia

14 SKP
10 SKP
3 SKP
3 SKP

PERTEMUAN ILMIAH TAHUNAN XII

Perhimpunan Dokter Spesialis Kulit dan Kelamin Indonesia
"Skin Tumor, Cosmetic and Aesthetical Approaches"

Solo, 21 - 23 Juni 2012



dr. Syarif Hidayat, Sp.KK
Ketua Umum PP PERDOSKI



dr. Prasetyadi Mawardi, Sp.KK
Ketua Panitia PIT XII PERDOSKI

2012

KOMBINASI TERAPI DENYUT METILPREDNISOLON DENGAN METILPREDNISOLON ORAL PADA PENDERITA PEMFIGUS VULGARIS

Helena Eka Putri, Inneke Irmayanti Halim Ekaputri, Oki Suwarsa, Hartati Purbo Dharmadji,
Endang Sutedja

*Departemen Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin
Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran
RSUP Dr. Hasan Sadikin, Bandung*

ABSTRAK

Latar Belakang: Terapi denyut kortikosteroid adalah pemberian kortikosteroid intravena dosis tinggi. Penggunaan terapi denyut saat ini berkembang pada berbagai penyakit autoimun, diantaranya pemfigus vulgaris (PV). Pemberian kortikosteroid dosis denyut diharapkan dapat meningkatkan efek terapeutik dan mengurangi efek samping penggunaan sistemik jangka panjang.

Kasus: Dilaporkan satu kasus PV pada wanita berusia 41 tahun. Pasien berobat ke RSUP Dr. Hasan Sadikin dengan keluhan utama lecet dan keropeng berwarna hitam yang terasa perih pada hampir seluruh tubuh. Lesi kulit berupa erosi, ekskoriasi, krusta sanguinolenta, krusta serosa dan makula hiperpigmentasi pada hampir seluruh tubuh kecuali kedua telapak tangan dan telapak kaki. Pada perawatan hari ke-11 diberikan terapi denyut metilprednisolon 1000 mg dalam 100 cc dekstrosa 5%, selama dua jam, dan diberikan tiga hari berturut-turut. Setelah pemberian dosis denyut, terapi dilanjutkan dengan metilprednisolon per oral 48mg/hari ~ 1mg/KgBB prednison. Perbaikan lesi kulit didapatkan pada hari ke 3 pemberian terapi denyut berupa berkurangnya erosi dan krusta sanguinolenta, dan tidak didapatkannya lesi baru.

Diskusi: Pada pemberian terapi denyut didapatkan efektifitas yang lebih baik dan efek samping kortikosteroid yang lebih rendah, sehingga pemberian terapi denyut kortikosteroid merupakan terapi alternatif yang sangat baik pada kasus PV berat.

Kata Kunci: Pemfigus vulgaris, kortikosteroid, dosis denyut

ABSTRACT

Background: Pulse dose corticosteroid is an administration of mega dose corticosteroid intravenously. Currently, pulse dose therapy has been developed as alternative therapy for various autoimmune diseases, including pemphigus vulgaris (PV). Pulse dose was given to enhance its therapeutic effects and decrease side effects from long-term corticosteroid administration.

Case: A case of PV in a 41-year-old female was reported. Patient came to Dr. Hasan Sadikin Hospital with chief complaint of erosions and black colored crusts that felt painful over almost the entire body. From the clinical findings there were erosion, excoriation, hemorrhagic crusts, serous crusts, and hyperpigmented macules on almost the entire body except on both palms and soles. On 11th day of hospitalization, pulse dose of 1000 mg methylprednisolone in 100 cc of 5% dextrose was administered for 2 hours in 3 consecutive days. After 3 days of administration, therapy was continued with oral methylprednisolone 48mg/day ~ 1mg/KgBW prednisone. Improvement of skin lesion was seen on the 3rd day pulse dose administration, marked with decreased of erosion and hemorrhagic crust, and no new lesion found.

Discussion: Stronger efficacy and lower in steroid-induced-side effects had been noticed in pulse dose administration. Hence, pulse dose corticosteroid is an excellent alternative therapy for severe PV cases.

Keywords: Pemphigus vulgaris, corticosteroid, pulse dose