**Studi Farmakogenomik Pada Alergi Obat: Determinasi Varian Genetik Pada Gen Terkait HLA Pada Penderita Alergi Obat**

**DATA RESPONDEN PENELITIAN**

**Nama :**

No. Subyek : MR01

No. RM :

Tanggal direkrut :

Tanggal UTO :

No. Telp/HP :

Alamat :

Jenis Kelamin : L

Umur :

Suku :

Warga negara : WNI

Pekerjaan : Pek. Lepas/Buruh

Pendidikan terakhir : SD

Status perkawinan : Sudah Menikah

BB :

TB :

**ANAMNESIS**

1. Jenis ACDR yang pernah diderita:

( ) Erupsi Makulopapular ( )AGEP

( ) FDE ( )SJS

( ) DHS ( )TEN

1. Sembuh dari lesi erupsi obat: keluar RSS 30 April 2015

( ) < 1 bln ( ) >3 bln

1. Minum kortikosteroid oral :

( ) < 1 bln ( ) >1 bln

1. Riwayat penggunaan imunosupresan 3 bulan terakhir:

( )Ada ( )Tidak ada

Kalau ada, sebutkan :

1. Riwayat penyakit sistemik lainnya: Gout

( )HIV/AIDS ( )Atopik

( )Kanker ( )Tidak ada

( )DM ( )Hipertensi

1. Riwayat penyakit kulit yang diderita saat ini (yg melibatkan lesi yang luas, sehingga tidak dapat menempel UTO, terutama lesi yang luas di punggung):

( )Ada ( )Tidak ada

1. Obat yang dicurigai menimbulkan ACDR tipe IV (s,d 2 bulan sblm lesi muncul)

Sebutkan : Allupurinol, Mitamizol, Diazepam

1. Riwayat alergi obat pada keluarga :

( )Ada ( )Tidak ada

Jika ada sebutkan siapa & terhadap obat apa?.......................................................

1. Riwayat Alergi Obat sebelumnya pada pasien

( )Ada ( )Tidak ada

Jika ada sebutkan nama obatnya:

**PEMERIKSAAN FISIK:**

1. Status generalis:
2. Demam (suhu >37,5 C) : af
3. Pembesaran limfonodi: ttb
4. Nadi: 87
5. Respirasi: 17
6. Tekanan darah: 130/80
7. Pemeriksaan dermatologis: erosi oue dan testis
8. Eritema terlokalisir
9. Eritema difus, makulopapuler, mobiliformi: seluruh tubuh
10. Lesi target/ iris:
11. Vesikel atau bula terlokalisir
12. Lesi bula ekstensif atau generalisata, epidermolisis
13. Lain-lain .......

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN PENUNJANG**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Saat MRS | Saat keluar RS (terakhir) |
| Hb | 14,1 | 12,8 |
| AE | 4,91 | 4,45 |
| AL | 9,68 | 9,18 |
| neutrofil | 86,6 | 72,3 |
| monosit | 5,3 | 8,6 |
| limfosit | 8 | 19 |
| basofil | 0,1 | 0 |
| eosinofil | 0 | 0 |
| Albumin |  | 2,7 |
| SGOT | 33 | 13 |
| SGPT | 27 | 34 |
| BUN | 64,6 | 36 |
| Creatinin | 1,64 | 1,26 |
| GDS | 132 | 92 |
| Elektrolit Na | 134 | 143 |
| Elektrolit K | 3,9 | 3,42 |
| Elektrolit Cl | 100 | 103 |

Hasil biopsi (bila ada):

**TERAPI:**

1. Steroid:
	1. Prednison/ Metilprednisolone, dosis: 125 mg/24 jam (4 hari) 🡪 62 mg/24 jam (2hari)

b. Lain-lain:

1. Imunosupresan (jenis dan dosis) :
	1. Siklosporin :
	2. Siklofosfamid :
	3. Azatioprin :
	4. Mikofenolat mofetil :
2. Terapi Lain
	1. Stop obat yang dicurigai
	2. Monitor KU/VS/BC per 24 jam
	3. Diet TKTP Lunak
	4. Inf. NaCl 0,9% 20 tpm
	5. Ibuprofen 400mg/8 jam (k/p)
	6. Cetirizine 1x10mg
	7. Kompres NaCl 0,9% @ 15 menit
	8. Cr Burnozin2ddve post kompres
	9. C lyteers 6 ddve
	10. Kenalog in ora base untuk erosi di bibir
	11. Tramadol 1x1 malam tab

**Studi Farmakogenomik Pada Alergi Obat: Determinasi Varian Genetik Pada Gen Terkait HLA Pada Penderita Alergi Obat**

**DATA RESPONDEN PENELITIAN**

**Nama :**

No. Subyek : MR16

No. RM :

Tanggal direkrut :

Tanggal UTO :

No. Telp/HP :

Alamat :

Jenis Kelamin : L

Umur : 43

Suku :

Warga negara : WNI

Pekerjaan : Pek Lepas/Buruh

Pendidikan terakhir : SD

Status perkawinan : Kawin

BB : 58

TB : 168

**ANAMNESIS**

1. Jenis ACDR yang pernah diderita:

( ) Erupsi Makulopapular ( )AGEP

( ) FDE ( )SJS

( ) DHS ( )TEN

1. Sembuh dari lesi erupsi obat:

( ) < 3 bln ( ) >3 bln

1. Minum kortikosteroid oral :

( ) < 1 bln ( ) >1 bln

1. Riwayat penggunaan imunosupresan 3 bulan terakhir:

( )Ada ( )Tidak ada

Kalau ada, sebutkan :

1. Riwayat penyakit sistemik lainnya: Anemia, Acute Kidney Injury

( )HIV/AIDS ( )Atopik

( )Kanker ( )Tidak ada

( )DM ( )Hipertensi

1. Riwayat penyakit kulit yang diderita saat ini (yg melibatkan lesi yang luas, sehingga tidak dapat menempel UTO, terutama lesi yang luas di punggung):

( )Ada ( )Tidak ada

1. Obat yang dicurigai menimbulkan ACDR tipe IV (s,d 2 bulan sblm lesi muncul)

Sebutkan : Allupurinol

1. Riwayat alergi obat pada keluarga :

( )Ada ( )Tidak ada

Jika ada sebutkan siapa & terhadap obat apa?.......................................................

1. Riwayat Alergi Obat sebelumnya pada pasien

( )Ada ( )Tidak ada

Jika ada sebutkan nama obatnya:

**PEMERIKSAAN FISIK:**

1. Status generalis:
2. Demam (suhu >37,5 C) : 39,2
3. Pembesaran limfonodi: -
4. Nadi: 120
5. Respirasi: 26
6. Tekanan darah: 153/111
7. Pemeriksaan dermatologis:
8. Eritema terlokalisir
9. Eritema difus, makulopapuler, mobiliformis
10. Lesi target/ iris
11. Vesikel atau bula terlokalisir
12. Lesi bula ekstensif atau generalisata, epidermolisis
13. Lain-lain .......

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN PENUNJANG**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Saat MRS | Saat keluar RS (terakhir) |
| Hb | 9 | 7,9 |
| AE | 3,09 | 2,66 |
| AL | 11,8 | 14,61 |
| neutrofil | 80,4 | 96,2 |
| monosit | 9,8 | 1 |
| limfosit | 5,5 | 2,7 |
| basofil | 0,1 | 0 |
| eosinofil | 1,2 | 0 |
| Albumin | 3,56 | 3,28 |
| SGOT | 83 | 15 |
| SGPT | 33 | 52 |
| BUN | 87,9 | 63 |
| Creatinin | 7,52 | 4,4 |
| GDS | 112 | 189 |
| Elektrolit Na | 136,3 | 140 |
| Elektrolit K | 6,31 | 3,96 |
| Elektrolit Cl | 105 | 109 |

Hasil biopsi (bila ada):

**TERAPI:**

1. Steroid:
	1. Prednison/ Metilprednisolone, dosis:

b. Lain-lain:

1. Imunosupresan (jenis dan dosis) :
	1. Siklosporin :
	2. Siklofosfamid :
	3. Azatioprin :
	4. Mikofenolat mofetil :
2. Terapi Lain
	1. Ivfd nacl 0,9% 1:1 20 tpm
	2. MP app aff 12 mg – 0 – 0 (tanggal 25,26,27 agustus 2015), 8 mg – 0 – 0 (tanggal 28,29,30 agustus 2015)
	3. As folat 3x1000 mg
	4. Caco3 3x1
	5. Inerson 1x300mg
	6. Amlodipin 1x10 mg
	7. Tab fe /sangobion 1x1
	8. Topical vaselin 2xve
	9. Betadine gurgle 2x1