

XVth National Congress of Indonesian Society of Dermatology and Venereology



KONAS XV PERDOSKI

10 - 13th AUGUST 2017
CROWNE PLAZA HOTEL • SEMARANG

Organized by:
Executive Board of PERDOSKI
Semarang Branch of PERDOSKI



PANDUAN ACARA & ABSTRAK



DAFTAR ISI

Daftar Isi	04
Sambutan Ketua Panitia Konas XV PERDOSKI.....	05
Sambutan Ketua Umum Pengurus Pusat PERDOSKI.....	06
Susunan Panitia	07
Program.....	09
Acara Organisasi.....	10
Acara Ilmiah.....	13
ABSTRAK	28
Presentasi Oral.....	68
Presentasi Poster Sesi I	215
Presentasi Poster Sesi II	223





Presentasi Poster Sesi II

Rakhma Tri Irfanti, UNS, Surakarta

P. 44. B Sebuah Kasus *Childhood Vesicular Pemphigoid* Dengan Pemeriksaan Imunofluoresensi Langsung

Calvin Santosa, UNUD, Bali

P. 45. B *Toxic Epidermal Necrolysis* Pada Pasien Skizofrenia Yang Diduga Disebabkan Oleh Karbamazepin

Ida Ayu Listya Pradnya Saskari, UNUD, Bali

P. 46. B Eritroderma Yang Disebabkan Oleh Psoriasis Pustulosa Generalisata Juvenil

Putu Nila Wardhani Batan, UNUD, Bali

P. 47. B Tinea Korporis Dan Kruris Yang Disebabkan Oleh *Trichophyton Rubrum* Pada Penderita Lupus Eritematosus Sistemik

Dave Gerald Oenarta, UNUD, Bali

P. 48. B Herpes Zoster Thorakalis Dekstra Pada Pasien Dengan Sarkoma Femur Dekstra

I Gde Nengah Adhilaksman S.W, UNUD, Bali

P. 49. B Herpes Zoster Sakralis Sinistra Pada Anak Penderita Leukemia Mioblastik Akut

Ida Ayu Citra Prawitasari Manuaba, UNUD, Bali

P. 50. B Satu Kasus Liken Sklerosus et Atrofikus Pada Laki-Laki Berusia 36 Tahun

Ida Ayu Intan Pratiwi, UNUD, Bali

P. 51. B Psoriasis Vulgaris Pada Seorang Anak

Ida Ayu Diah Purnama Sari, UNUD, Bali

P. 52. B Prevalensi Tinea Pedis Pada Polwan di Polresta Denpasar, Bali

I Gusti Ayu Dian Intan Padmawati, UNUD, Bali

P. 53. B Pola Dermatosis Pada Pasien Diabetes Melitus di Rumah Sakit Umum Sanglah, Denpasar

Jessica Tania, UNUD, Bali

P. 54. B Resistensi Dermatofita Penyebab Tinea Kruris Dan/Atau Tinea Korporis Terhadap Flukonazol di Kota Bandung dan di Kabupaten Subang Jawa Barat

Lysa Mariam, UNPAD Bandung

P. 55. B *Reactive Perforating Leprosy, Erythema Multiforme-Like Reactions, Sweet's Syndrome-Like Reactions* Sebagai Bentuk Atipikal Reaksi Kusta Tipe LL

Yuri Yogya, UNPAD, Bandung

P. 56. B Kutil Anogenital Pada Seorang Balita Dengan Infeksi *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) Yang Diduga Ditularkan Secara Vertikal

Erika Dewi Essary, Yuri Yogya, UNPAD, Bandung

P. 57. B Kromomikosis Pada Tungkai Yang Diterapi Dengan Ketokonazol Oral

Dina Fatmasari, Yuri Yogya, UNPAD, Bandung

SEBUAH KASUS *CHILDHOOD VESICULAR PEMPHIGOID* DENGAN PEMERIKSAAN IMUNOFLOURESENSI LANGSUNG

Calvin Santosa, Nyoman Suryawati, Herman Saputra, Swastika Adiguna, Made Wardhana

Departemen Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin

Fakultas Kedokteran Universitas Udayana/ Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar

ABSTRAK

Pendahuluan

Pemfigoid bulosa (PB) adalah penyakit vesikobulosa autoimun yang mengenai orang tua dan jarang terjadi pada anak-anak. *Vesicular pemphigoid* adalah varian PB dengan lesi kulit atipikal yang mempersulit diagnosis. Sampai sekarang baru didapatkan 2 laporan kasus *vesicular pemphigoid* pada anak-anak di dunia. Tujuan pelaporan kasus ini untuk meningkatkan pemahaman cara mendiagnosis kasus *vesicular pemphigoid* pada anak-anak.

Kasus

Anak perempuan usia 15 tahun datang dengan keluhan bula tegang seluruh tubuh, mukosa oral serta genital disertai gatal. Pada pemeriksaan fisik didapatkan gambaran klinis yang menyerupai gambaran pada dermatosis linear IgA dan dermatitis herpetiformis. Pada pemeriksaan histopatologi didapatkan bula subepidermal dengan infiltrat neutrofil yang mendukung suatu diagnosis dermatosis linear IgA atau dermatitis herpetiformis. Pada pemeriksaan imunofluoresensi langsung didapatkan endapan IgG dan C3 pada *basement membrane zone* yang mendukung suatu pemfigoid bulosa. Pasien diterapi dengan metilprednisolon 0.75 mg/kg/hari dan didapatkan perbaikan setelah 2 minggu.

Pembahasan

Vesicular pemphigoid merupakan varian dari PB yang jarang dimana secara klinis dan histopatologi menyerupai sebuah dermatosis linear IgA atau dermatitis herpetiformis dengan gambaran imunofluoresensi langsung yang mendukung ke diagnosis pemfigoid bulosa. Kasus *childhood vesicular pemphigoid* ditegakkan dengan gambaran klinis, pemeriksaan histopatologis serta imunofluoresensi langsung yang di temukan pada usia dibawah 18 tahun. Terapi dari *childhood vesicular pemphigoid* sama dengan PB dengan kortikosteroid sistemik tetap menjadi pengobatan lini pertama.

Kata kunci: *Childhood vesicular pemphigoid*, imunofluoresensi langsung

CHILDHOOD VESICULAR PEMPHIGOID WITH DIRECT IMMUNOFLUORESCENCE EXAMINATION: A CASE REPORT

Calvin Santosa, Nyoman Suryawati, Herman Saputra, Swastika Adiguna, Made Wardhana

Dermatovenereology Department

Faculty of Medicine Udayana University / Sanglah General Public Hospital Denpasar

ABSTRACT

Introduction

Bullous pemphigoid (BP) is an autoimmune vesicobullous disorder which affect the elderly and rarely seen in children. Vesicular pemphigoid is a variant of BP with an atypical skin lesion which adds to diagnosis challenge. Up to now only two other cases reported in the world. Objective of this case report is to understand how to diagnose cases of vesicular pemphigoid in children.

Case

A 15-year old girl presented with tense blisters all over the bodies, oral and genital mucosal lesion. On physical examination the patient showed clinical picture of linear IgA dermatosis and dermatitis herpetiformis. A histopathological examination shows a subepidermal blister with neutrophils which support the diagnosis of linear IgA dermatosis or dermatitis herpetiformis. On the direct immunofluorescence examination shows a linear deposition of IgG and C3 on the basement membrane zone which fits with bullous pemphigoid. The patient was treated with methylprednisolone 0.75 mg/kg/body weight and showed a marked improvement after 2 weeks of therapy.

Discussion

Vesicular pemphigoid is a rare variant of bullous pemphigoid which from the clinical picture and histopathological examination suggest a diagnosis of linear IgA dermatosis or dermatitis herpetiformis with direct immunofluorescence examination that fits to a bullous pemphigoid. A case of childhood vesicular pemphigoid is made from combination of clinical picture, histopathologic and direct immunofluorescence examination which seen in children 18 years of age or younger. The treatment of childhood vesicular pemphigoid is similar to bullous pemphigoid where systemic corticosteroid still become the first line therapy.

Key words: *Childhood vesicular pemphigoid, direct immunofluorescence*

KONAS  XV
PERDOSKI
10 - 13th AUGUST 2017
CROWNE PLAZA HOTEL • SEMARANG

Organized by:
Executive Board of PERDOSKI
Semarang Branch of PERDOSKI

