

Manifestasi Klinis Covid-19 pada Kulit

by Iswinarno Doso Saputro

Submission date: 16-Jul-2021 12:21PM (UTC+0800)

Submission ID: 1620216452

File name: Manifestasi_Klinis_Covid-19_pada_Kulit.pdf (22M)

Word count: 4875

Character count: 29148

APRIL 2021 VOL. 34 ISSUE 1

MEDICINUS

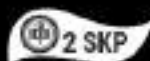
SCIENTIFIC JOURNAL OF PHARMACEUTICAL DEVELOPMENT AND MEDICAL APPLICATION

SPECIAL ISSUE

DISLIPIDEMIA ATEROGENIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2: PATOFISIOLOGI DAN PILIHAN TERAPI

Laporan Kasus *Acrodermatitis Enteropathica* pada
Anak Laki-laki Usia 5 Tahun dengan Zink Serum Normal hal. 44

Tata Laksana Oral Mukositis Pada
Keganasan Anak hal. 55



ISSN 2021-391X



Modexa

60 & 140
spray

mometasone furoate monohydrate 50 mcg
nasal spray suspension 0,05 %

Kortikosteroid intranasal yang terbukti efektif dengan profil keamanan yang baik¹⁻⁸



Afinitas yang kuat terhadap reseptor glukokortikoid^{1,2}



Efektif mengatasi gejala rinitis alergi, rhinosinusitis, dan polip nasal⁴⁻⁶



Efek samping sistemik minimal^{2,3}



MRP/Modexa/01/01/2021

12
1. Cyprien J. Inhaled corticosteroids for allergic rhinitis: how do they work, agents compared? J Allergy Clin Immunol 1999;104:438-443.
2. Deconfort H, Walker RL. Molecular and clinical pharmacology of intranasal corticosteroids: clinical and therapeutic implications. Allergy 2003;58:1331-1340.
3. Sankari S, et al. Affinity of growth rate-related protein 56 with parental allergen protein after one year of treatment with mometasone furoate nasal spray. PLoS One 2002;7:1512-1517.
4. Purong R, et al. Efficacy of mometasone furoate nasal spray in the treatment of allergic rhinitis: meta-analysis of randomized double-blind, placebo-controlled clinical trials. Allergy 2005;60:152-161.
5. Juller CD, Bachert C. DoseDense in: Treating acute rhinosinusitis: comparing efficacy and safety of mometasone furoate nasal spray. Otolaryngol Head Neck Surg 2005;133:109-115.
6. Xie H, et al. Efficacy and safety of mometasone furoate nasal spray in nasal polyps. J Allergy Clin Immunol 2009;124:107-113.
7. Modexa 60 Spray. Package insert. PT Dava Medika. 2019.
8. Modexa 140 Spray. Package insert. PT Dava Medika. 2020.

Dipasarkan oleh:
Dexa Jintan
Expert for the Protection of Health

Diproduksi oleh:
glenmark
A new way for a new world

Petunjuk dan tata cara pemakaian/penggunaan produk/alat ini, baca leaflet dalam kemasan. Informasi produk lebih lengkap, lihat leaflet dalam kemasan.

HANYA UNTUK PROFESI KESEHATAN

BOARD OF EDITORIAL

Editor in Chief:

Raymond R. Tjandrawinata, PhD, DSp, MBA, FRSC

Executive Editor

Dwi Noflamy, Pham, MSc

Managing Scientific Editor

dr. Ratna Kumalasari

Lead of Scientific Editor

Yosephine Dian Hendrawati, M Farm, Apt.

Scientific Editor Staff

Liana W. Susanto, Pham, M.Biomed

dr. Prihatni Handri

dr. Lubbi Amriawan

Puji Rahayu, S.Farm., Apt.

Anggie Karunia Septi Kristyanti, S.Farm., Apt., MM

Kosmas Nurjadi Indrawan, S.Si., Apt.

Natalia Ni Putri Divia Paramita S.D., S.Farm., Apt.

Marlina Rosalinda S., S.Farm., Apt.

Cosmas Mora Yudianto, S.Farm, Apt.

Editor

Iedra Manenda Rossi, S.Sos.

Peer Review

Jan Sudir Purba, M.D., Ph.D.

Prof. Anni Setiawati, Ph.D.

Prof. DR. Dr. Rianto Setiabudy, Sp.FK

Graphic Design Team

Alverina Filicia Panjahan, S.Sn.

Corry Saputra, S.Sn.

Media Communication

Soni Himawan, M.Art.

Electronic Media System

Emanuel Andhy Surya K, SKom, MM

Editorial Office

Gedung Titan Center Lantai 5

Jl. Boulevard Bintaro B7/B1 No. 5

Bintaro Jaya Sektor 7,

Tangerang Selatan 15224

Telp. 021-7454 111

Email: medicinus@dexagroup.com

Website: <https://cme.medicinus.co/>

www.dexa-medica.com

Contents

- 2 Instruction for Authors

LEADING ARTICLE:

- 3 Dislipidemia Aterogenik pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2: Patofisiologi dan Pilihan Terapi

SEKILAS PRODUK

- 14 EZEFER

RESEARCH

- 17 Hyperglycemia in Childhood Acute Lymphoblastic Leukemia during Induction Chemotherapy
- 23 Faktor Risiko Disabilitas Berat pada Anak dengan Guillain-Barre Syndrome di RSUD Dr. Soetomo Surabaya

CASE REPORT

- 33 Breast Lumpectomy Surgery by Pectoral Nerve Block (Pecs Block) Without General Anesthesia – A Case Report
- 37 Terapi Doxycycline pada Laki-laki Homoseksual dengan Sifilis Sekunder dan Infeksi HIV
- 44 Laporan Kasus Acrodermatitis Enteropathica pada Anak Laki-laki Usia 5 Tahun dengan Zink Serum Normal

MEDICAL REVIEW

- 52 Anestesi Spinal Levobupivacaine isobarik pada Sectio Caesarea
- 55 Tata Laksana Oral Mukositis pada Keganasan Anak 
- 64 Manifestasi Klinis Covid-19 pada Kulit

PATIENT COMPLIANCE

- 72 Dislipidemia

CONTRIBUTION

Medicinus Editors accept participation in form of writings, photographs and other materials in accordance with the mission of this journal. Editors reserve the right to edit or modify the writings, particularly redactionally without changing the content of the published articles, if necessary.

MEDICINUS Editors receive original papers/articles of literature review, research or case reports with original photographs in the field of Medicine and Pharmacy.

- The article that is sent to the Editor are any papers/articles that have not been published elsewhere in print. Authenticity and accuracy of the information to be the responsibility of the author(s).
- The paper should be type in MS Word program and sent to our editorial staff via e-mail: medical@desa-medica.com
- Should be type with Times New Roman font, 12 point, double space on quarto size paper (A4) and should not two side of printing.
- The paper should be max. 8 pages.
- All type of articles should be completed with abstract and keyword. Abstract should not exceed 200 words.
- The title does not exceed 16 words; if more please make it into sub title.
- The author's name should be completed with correct address.
- Please avoid using abbreviations, acronyms.
- Writing system using a reference number (Vancouver style)
- If there are tables or images please be given a title and description.
- The papers that have been edited if necessary will be consulted to the peer reviewer.
- The papers should be given with data of the authors / curriculum vitae, and the email address (if any), telephone number / fax that can be contacted directly.

ARTICLES IN JOURNALS

- Standard journal article
Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996; 124(11):980-3. More than six authors; Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Fretell HR, Ivanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 years follow-up. *Br J Cancer* 1996; 73:1086-12.
- Organization as author
The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical Exercise Stress Testing. Safety and performance guidelines. *Med J Aust* 1996; 164:282-4
- No author given
21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ* 2002; 325(7357):184
- Article not in English
Ryder TE, Haukeland EA, Solhaug JH. Bilateral infrapatellar sesamoid has tidligere frisk kvinne. *Tidsskr Nor Lægeforen* 1996; 116:41-2
- Volume with supplement
Shen HM, Zhang GE. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 1994; 102 Suppl 1:275-82
- Issue with supplement
Payne DK, Sullivan MD, Masole MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. *Semin Oncol* 1990; 23(1 Suppl 2):89-97
- Volume with part
Ozben T, Nactarhan S, Tuner N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin dependent diabetes mellitus. *Ann Clin Biochem* 1995; 32(Pt 3):303-6
- Issue with no volume
Poole GH, Mills SM. One hundred consecutive cases of flap lacerations of the leg in ageing patients. *N Z Med J* 1996; 107(986 Pt 1):377-8
- Issue with no volume
Turan I, Wedmark T, Felandner-Tsal L. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. *Clin Orthop* 1995; (320):110-4
- No volume or issue
Browell DA, Lennard TWL. Immunologic status of the cancer patient and the effects of blood transfusion on antitumor responses. *Curr Opin Gen Surg* 1993; 3:25-33
- Pagination in roman numerals
Fischer GA, Skic BI. Drug resistance in clinical oncology and hematology. Introduction *Hematol Oncol Clin North Am* 1995; 9(2):xi-iii

26

BOOKS AND OTHER MONOGRAPHS

- Personal author(s)
Ringsnes MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996
- Editor(s), compiler(s) as author
Norman LJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996
- Organization(s) as author
Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Washington: The Institute; 1992
- Chapter in a book
Note: This Vancouver patterns according to the page marked with p, not a colon punctuation like the previous pattern)
Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: Pathophysiology, Diagnosis and Management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995 p.465-78
- Conference proceedings
Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent Advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EEG and Clinical Neurophysiology, 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996
- Conference paper
Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical information. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, editors. MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992 p.1561-5
- Scientific or technical report
Issued by funding/sponsoring agency:
Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX): Dept of Health and Human Services (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994 Oct. Report No. HHSIGOEI69200860
Issued by performing agency:
Field MJ, Tranquada RE, Feeley JC, editors. Health Services Research: Work Force and Education Issues. Washington: National Academy Press; 1995. Contract No. AHCPR282042008. Sponsored by the Agency for Health Care Policy and Research
- Dissertation
Kaplan SJ. Post-hospital home health care: The elderly's access and utilization [dissertation]. St. Louis (MO): Washington University; 1995
- Newspaper article
Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. *The Washington Post* 1996 Jan 21; Sept A3 (col 6)
- Audiovisual material
[VHS] AIDS: The facts and the future [videocassette]. St. Louis (MO): Mosby-Year Book; 1995

ELECTRONIC MATERIAL

- Journal article on the Internet
Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the AMA acts in an advisory role. *Am J Nurs* [serial on the Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12]; 102(6):[about 3 p]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Watwatch.htm>
- Monograph on the Internet
Foley KM, Gelbard H, editors. Improving palliative care for cancer [monograph on the Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>
- Homepage/Web site
Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; c2000-01 [updated 2002 May 16; cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.cancer-pain.org/>
- Part of a homepage/Web site
American Medical Association [homepage on the Internet]. Chicago: The Association; c1995-2002 [updated 2001 Aug 23; cited 2002 Aug 12]. AMA Office of Group Practice Liaison; [about 2 screens]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>
- CD-ROM
Anderson SC, Paulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002

Manifestasi Klinis Covid-19 pada Kulit

Iswinarno Doso Saputro, Medisa Primasari

Departemen Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik Universitas Airlangga/RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Abstrak

Severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2) adalah jenis Coronavirus penyebab terjadinya penyakit yang dikenal dengan Coronavirus disease 2019 (Covid-19). Kemunculan penyakit ini pada awalnya dilaporkan dari kota Wuhan, Tiongkok, diduga akibat adanya konsumsi hewan liar yang dicurigai sebagai reservoir dari virus SARS-CoV-2. Transmisi antarmanusia terjadi melalui droplet yang terhirup atau yang menempel di permukaan kemudian masuk ke tubuh manusia melalui selaput mukosa di hidung, mulut atau mata. Tingkat keparahan Covid-19 bervariasi antarindividu, mulai dari gejala ringan, berat, kritis, maupun tanpa gejala. Manifestasi klinis dari penyakit ini tidak spesifik dan beragam jenisnya. Gejala umum yang dialami penderita seringkali berupa demam, batuk, mudah lelah, sesak napas, gejala pernapasan, gangguan pencernaan, gangguan pengecap/penghidu, bahkan munculnya manifestasi pada kulit. Manifestasi klinis pada kulit juga bervariasi, dan dapat muncul pada waktu yang berbeda tanpa diikuti dengan gejala lainnya. Pemeriksaan laboratorium, radiologis, dan pemeriksaan spesifik untuk SARS-CoV-2 perlu dilakukan untuk mengonfirmasi diagnosis Covid-19.

Kata kunci: Covid-19, SARS-CoV-2, manifestasi kulit

Abstract

Severe acute respiratory syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) is a strain of coronavirus that causes Coronavirus disease 2019 (Covid-19). The first case was reported in the city of Wuhan, China, through the consumption of bush meat which presumed to be the reservoir of the virus. Human-to-human transmission occurs through respiratory droplet inhalation or touching contaminated surfaces, then without washing hands, virus may enter the body through contact with mucous membrane in the eyes, nose, or mouth. Covid-19 manifested in various level of severity among individuals, from mild, severe, critical, or even symptom-free. Clinical manifestations are not specific and vary among individuals. Common symptoms are fever, cough, fatigue, shortness of breath, upper respiratory symptoms, gastrointestinal disorders, loss of taste or smell, also presentation of skin manifestation. Skin manifestation associated with Covid-19 also varies and may appear

at different times without being followed by other symptoms. Laboratory tests, imaging test, and identification of genetic material of SARS-CoV-2 are necessary to confirm the diagnosis of Covid-19.

Keywords: Covid-19, SARS-CoV-2, skin manifestation in Covid-19

Pendahuluan

Coronavirus disease 2019 (Covid-19) merupakan pandemi global kelima setelah wabah flu Spanyol pada tahun 1918 yang menyebabkan masalah kesehatan serius di banyak wilayah di seluruh dunia. Kasus Covid-19 pertama kali dilaporkan terjadi di kota Wuhan, Tiongkok, di mana gejala pertama tercatat pada tanggal 1 Desember 2019. Covid-19 disebabkan oleh salah satu strain dari virus corona, yaitu severe acute respiratory syndrome Coronavirus-2 atau yang disingkat menjadi SARS-CoV-2.¹ Hingga saat ini, terdapat 6 jenis virus corona pada manusia yang ditemukan sejak tahun 1960, empat di antaranya (OC43, 229E, NL63 dan HKU1) menimbulkan gejala infeksi ringan serupa common cold serta gangguan gastrointestinal, sedangkan 2 lainnya, severe acute respiratory syndrome Coronavirus (SARS-CoV) and Middle-East respiratory syndrome Coronavirus (MERS-CoV), memiliki patogenisitas yang tinggi, dapat melintasi barrier spesies, serta memiliki angka mortalitas akibat infeksi yang tinggi.² SARS-CoV-2 merupakan jenis virus corona yang masuk dalam subgenus yang sama dengan SARS-CoV karena memiliki kemiripan karakter genomik.³

Berdasarkan pemeriksaan filogenetik dengan analisis genomik, ditemukan bahwa reservoir utama virus corona berasal dari kelelawar dan dicurigai penyebarannya dimulai dari Huanan Seafood Market di Tiongkok yang memperjualbelikan berbagai jenis daging hewan liar. Walaupun belum diketahui secara pasti, diduga intermediate reservoir antara kelelawar dan manusia adalah trenggiling. Hal ini dikuatkan dengan ditemukannya kesamaan antara virus corona pada trenggiling dan SARS-CoV-2.⁴

Setelah kasus pertama di Tiongkok, transmisi virus corona meluas ke provinsi lain di Tiongkok hingga ke Hongkong, dan dalam kurun waktu 1 bulan, penyebaran virus telah sampai ke Thailand, Jepang,

dan Korea Selatan.⁴ Tidak sebatas di wilayah benua Asia, dalam 4 bulan setelah temuan kasus pertama di Wuhan, Covid-19 menyebar secara cepat ke lebih dari 190 negara, hingga pada tanggal 11 Maret 2020 World Health Organization (WHO) resmi mengumumkan wabah penyakit ini sebagai pandemi global.¹ Hingga 1 Februari 2021, data dari WHO menyatakan bahwa kasus terkonfirmasi Covid-19 global berjumlah 102.584.351 kasus dengan 2.222.647 jumlah kematian. Di Indonesia, kasus Covid-19 pertama di laporkan sejumlah 2 kasus pada tanggal 2 Maret 2020. Data WHO pada tanggal 1 Februari 2021 menunjukkan jumlah kasus terkonfirmasi di Indonesia mencapai 1.078.314 kasus dengan jumlah kematian sebanyak 29.998 kasus. Angka ini masih terus bertambah secara global tiap harinya.⁵

Transmisi

Transmisi virus SARS-CoV-2 antarmanusia terjadi melalui droplet respirasi yang terlontarkan saat penderita berbicara, batuk, atau bersin, oleh karena itu, dianjurkan untuk dilakukan pembatasan jarak antara penderita dengan orang sehat minimal sejauh 1 meter untuk menghindari paparan droplet.⁶ Penularan virus melalui droplet dapat terjadi tidak hanya saat pasien bergejala, namun sejak sebelum gejala muncul (masa inkubasi), atau bahkan pada penderita yang asimtomatik (tidak bergejala). Rentang waktu yang dibutuhkan sejak paparan hingga onset gejala adalah 2-14 hari dengan rata-rata gejala muncul pada hari ke-5. Gejala umum meliputi demam, batuk, bersin, serta kesulitan bernapas, dan pada kondisi berat dapat terjadi pneumonis hingga acute respiratory distress syndrome (ARDS).^{7,8}

Studi menyebutkan bahwa satu kali periode batuk dapat menyebarkan sampai dengan 3.000 partikel droplet. Droplet dapat langsung terhirup, menempel pada tubuh orang lain, atau permukaan benda di lingkungan sekitar. Selain menghirup droplet secara langsung, virus juga dapat masuk ke dalam tubuh manusia melalui kontak dengan benda yang terkontaminasi droplet, yang kemudian jika seseorang tidak menjaga kebersihan tangan, virus dapat masuk melalui kontak dengan selaput lendir seperti yang terdapat mata, hidung, dan mulut. Partikel droplet yang kecil akan bertahan lebih lama di udara dan dapat terhirup.⁹ SARS-CoV-2 juga telah terbukti dapat menginfeksi saluran pencernaan. Hal ini didasarkan dari hasil biopsi pada sel epitel lambung, duodenum, dan rektum. Virus dapat terdeteksi di feses, bahkan ketika sudah tidak terdeteksi pada saluran pernapasan. Fakta ini memperkuat dugaan adanya jalur transmisi fecal-oral.¹⁰

Manifestasi Klinis

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) menyebutkan bahwa 80% penderita Covid-19 menunjukkan gejala yang ringan, bahkan sebagian tidak menunjukkan gejala, sedangkan sisanya (15%) mengalami infeksi berat (hipoksemia, takipneu, infiltrat paru luas), bahkan 5% pasien jatuh ke dalam kondisi kritis (gagal napas, syok septik, dan atau dengan multiorgan dysfunction). Orang dewasa muda yang masih memiliki kekebalan yang baik untuk melawan virus, cenderung tidak menunjukkan gejala, namun memiliki kemungkinan yang sangat besar untuk menyebarkan virus.⁷ Tabel 1 menunjukkan jenis-jenis gejala Covid-19 berikut proporsi jumlah kejadiannya.¹¹

Tabel 1. Rekueral gejala umum pada Covid-19¹¹

Gejala	Presentase pasien dengan gejala
Demam	85% (45% febrile)
Batuk	50-80%
Mudah lelah	69,6%
Sesak napas	20-40%
Infeksi saluran napas atas (bersin & hidung berair)	15%
Gangguan saluran pencernaan (mual, muntah, diare)	10%
Ruam kulit Nyeri otot Nyeri kepala Gangguan penghidu dan pengacap	Bervariasi

Manifestasi kulit

Manifestasi kulit pada infeksi virus merupakan hal yang cukup umum terjadi, dan dapat memiliki nilai diagnostik maupun prognostik. Timbulnya kelainan pada kulit dilaporkan terjadi sebagai salah satu gejala dari Covid-19. Sebagian besar kelainan kulit berupa ruam morbiliformis, urtikaria, erupsi vesikular, lesi akral, dan erupsi livedoid. Beberapa manifestasi kulit yang muncul sebelum adanya gejala umum Covid-19 diduga merupakan tanda dari Covid-19. Selain itu, lesi kulit yang muncul beberapa hari setelah onset gejala dihubungkan

dengan alergi terhadap penggunaan obat-obatan Covid-19.¹²

Tabel 2. Manifestasi klinis Covid-19 pada kulit¹³

Manifestasi	Kasus	
Morbiliformis	Penelitian di Italia pada 18 pasien dengan Covid-19 yang memiliki manifestasi kulit, 14 pasien (77,8%) mengalami bercak kemerahan/ erupsi morbiliformis. Sebagian muncul bersamaan dengan onset gejala Covid-19, namun beberapa gejala muncul setelah rawat inap. ¹¹	
Urtikaria	Penelitian kohort di Italia menunjukkan 3 dari 18 pasien menunjukkan gambaran urtikaria. ¹¹ Laporan dari Prancis menyebutkan ditemukannya urtikaria bersamaan dengan odinofagia, dan nyeri pada sendi pada pasien 48 jam sebelum muncul gejala Covid-19. ¹⁴ Sebuah kasus di Spanyol menyebutkan bahwa urtikaria juga dapat muncul setelah penggunaan obat hydroxychloroquine and azithromycin yang membek dengan pemberian antihistamin. ¹⁵	
Erupsi vesikuler	Penelitian kohort di Italia melaporkan 22 kasus Covid-19 yang terkonfirmasi melalui swab nasofaring menunjukkan manifestasi erupsi vesikopapular yang menyerupai varicella pada batang tubuh. Dikatakan bahwa rata-rata jarak antara manifestasi kulit dengan gejala Covid-19 adalah 3 hari dengan durasi 8 hari. ¹⁶	
Lesi akral ("Covid toes")	Laporan dari Kuwait menemukan 2 kasus Covid-19 asimtomatis menunjukkan tampilan kulit chilblain-like acral lesions/ chil bums. ¹⁷ Kondisi ini diduga terjadi sebagai hubungan antara gangguan koagulasi pada Covid-19 yang menyebabkan iskemia akral dengan tanda kulit kebiruan/keunguan, terbentuk bula dan gangren. ¹⁷	
Erupsi livedoid	Dilaporkan pada beberapa kasus terkonfirmasi Covid-19 di Amerika Serikat, dijumpai tampilan livedo reticularis-like eruptions. Kondisi ini dihubungkan dengan gangguan trombotik sistemik akibat SARS-CoV-2. ¹⁸	

Diagnosis

Pemeriksaan laboratorium

Pemeriksaan laboratorium menunjukkan gambaran leukopenia dengan limfopenia dan trombositopenia. Ditemukan gangguan fungsi ginjal dan fungsi liver yang ditandai dengan peningkatan BUN/kreatinin, AST, ALT, dan bilirubin total. Terdapat peningkatan penanda inflamasi, yaitu C-reactive protein dan ferritin serta gangguan koagulasi yang ditandai dengan peningkatan D-dimer dan prothrombin time. Selain itu, dari pemeriksaan laboratorium didapatkan peningkatan interleukin-6, creatine kinase, troponin, dan lactate dehydrogenase.¹¹

Pencitraan (imaging)

Modalitas pencitraan utama untuk mendiagnosis Covid-19 adalah dengan menggunakan *computed tomography scan (CT-scan)* toraks. Gambaran CT-scan yang dapat muncul pada pasien dengan Covid-19 terbanyak adalah *ground-glass opacity* (88%), dengan atau tanpa konsolidasi, sesuai dengan gambaran pneumonia viral.¹⁹ Foto rontgen toraks dapat menunjukkan tampilan *ground-glass opacity*, infiltrat, penebalan peribronkial, konsolidasi fokal, efusi pleura, dan atelektasis, walaupun pemeriksaan ini dianggap kurang sensitif dalam menegakkan diagnosis Covid-19 karena pada sekitar 40% kasus tidak ditemukan kelainan pada foto rontgen toraks.¹⁷

Diagnosis spesifik Covid-19

Terdapat 2 jenis metode tes untuk mendiagnosis Covid-19, yang pertama adalah tes antigen-antibodi untuk mendeteksi antibodi antivirus melalui pemeriksaan darah, akan tetapi kelemahan dari metode ini adalah antibodi seringkali belum dapat terdeteksi sampai beberapa hari hingga gejala muncul, jadi perlu dipertimbangkan onset paparan dan gejala sebelum pemeriksaan dilakukan. IgM dilaporkan terdeteksi mulai 3-6 hari setelah gejala muncul, diikuti dengan IgG yang muncul 10-18 hari setelah gejala.²⁰

Pemeriksaan Covid-19 lainnya adalah pemeriksaan virologi. Metode yang dianjurkan oleh WHO untuk mendeteksi virus adalah amplifikasi asam nukleat dengan *real-time reverse transcriptase polymerase chain reaction (rRT-PCR)* dan dengan pengurutan (*sequencing*). Pemeriksaan virologi dilakukan dengan pengambilan sample swab melalui nasofaring atau orofaring. Pemeriksaan ini membutuhkan waktu lebih yang lama dari pemeriksaan serologi.^{21,22}

WHO menetapkan 3 kategori status pasien Covid-19, yaitu kasus suspek, kasus terkonfirmasi, dan kontak erat. Kasus suspek didefinisikan dengan adanya gejala infeksi saluran napas akut (s14 hari) atau adanya gejala lain yang berhubungan dengan Covid-19, atau pasien tanpa gejala yang memiliki kontak erat dengan kasus terkonfirmasi. Sedangkan kontak erat didasarkan dari riwayat kontak (jarak <1 meter dan berada pada ruang tertutup selama kurang lebih 15 menit tanpa alat perlindungan diri yang direkomendasikan) dengan kasus terkonfirmasi. Kasus terkonfirmasi merupakan seseorang dengan hasil laboratorium (RT-PCR) yang menunjukkan infeksi SARS-CoV-2 terlepas dari gejala klinis yang ada.²³

Skema perjalanan penyakit Covid-19 dan kaitannya dengan diagnosis ditunjukkan dalam gambar 1.²⁴



Gambar 1. Skema perjalanan penyakit Covid-19^{24,25}

Song et al. (2020) menggabungkan temuan klinis dan hasil pemeriksaan penunjang kemudian membuat sistem scoring untuk menentukan dugaan awal kasus Covid-19, yaitu Covid-19 *early warning score* (Covid-19 EWS). Skor ini menggabungkan gambaran CT-scan toraks, riwayat kontak erat dengan kasus positif, demam, gejala pernapasan yang bermakna, suhu tertinggi sebelum masuk rumah sakit, jenis kelamin laki-laki, usia, rasio neutrofil/limfosit (tabel 3). Skor lebih dari sama dengan 10 menunjukkan pasien yang sangat dirisikoi menderita Covid-19.²⁶

Tabel 3. Covid-19 early warning score (Covid-19 EWS)²⁸

Parameter	Penilaian	Skor
Tanda dan gejala pneumonia pada CT-scan	Ya	5
Riwayat kontak erat dengan pasien Covid-19 terkonfirmasi	Ya	5
Demam	Ya	3
Usia	Minimal 44 tahun	1
Jenis kelamin	Laki-laki	1
Suhu maksimal sejak onset sampai masuk rumah sakit	Minimal 37,8°C	1
Gejala pernapasan bermakna (batuk, batuk berdarah, sesak)	Minimal 1 gejala	1
Rasio neutrofil limfosit (RNL)	Minimal 5,8	1
Total skor	Sangat dicurigai Covid-19	Minimal 10

Tata Laksana

Berdasarkan Pedoman Tata Laksana Covid-19 di Indonesia, tata laksana pasien dikategorikan berdasarkan keadaan klinis pasien, yaitu pasien Covid-19 tanpa gejala, pasien Covid-19 dengan derajat ringan, derajat sedang dan derajat berat atau kritis. Pasien tanpa gejala dan pasien derajat ringan cukup menjalani isolasi mandiri, sedangkan pasien derajat sedang dan pasien derajat berat atau kritis harus dirujuk ke rumah sakit.²⁵

31 Bagi pasien tanpa gejala, isolasi mandiri di rumah selama 10 hari sejak pengambilan spesimen diagnosis konfirmasi, dan pasien dengan derajat ringan isolasi mandiri selama 10 hari sejak muncul gejala ditambah 3 hari bebas gejala demam dan gangguan pernapasan. Pasien harus menggunakan masker, cuci tangan, menjaga jarak, tidur terpisah dan berjemur matahari selama 10-15 menit. Pasien Covid-19 tanpa gejala perlu mendapatkan vitamin saja, dan untuk pasien Covid-19 derajat ringan perlu diberikan azithromycin dan antivirus (tabel 4).

Tata laksana defisitif dan Covid-19 masih dalam investigasi atau masih dalam tahap clinical trial, namun yang paling penting dari manajemen kondisi ini adalah terapi simptomatik dan suportif. Tabel 4 merangkum manajemen Covid-19 yang meliputi tata laksana umum, terapi simptomatik dan suportif, serta terapi dengan obat antiviral.¹

Tabel 4. Tata laksana farmakologis pasien Covid-19 derajat ringan²⁹

<ul style="list-style-type: none"> • Vitamin C dengan pilihan: <ul style="list-style-type: none"> - Tablet vitamin C non-acidic 500 mg/6-8 jam per oral selama 14 hari - Tablet isap vitamin C 500 mg/12 jam per oral selama 30 hari - Multivitamin yang mengandung vitamin C 1-2 tablet/ 24 jam selama 30 hari - Dianjurkan vitamin yang komposisinya mengandung vitamin C, B, E dan zink • Vitamin D <ul style="list-style-type: none"> - Suplemen: 400 –1000 IU/hari, - Obat: 1.000 –5.000 IU/hari • Azithromycin 1 x 500 mg per hari selama 5 hari • Antivirus: <ul style="list-style-type: none"> - Oseltamivir (Tamiflu) 75 mg/12 jam per oral selama 5-7 hari, atau - Favipiravir (Avigan seediaan 200 mg) loading dose 1.600 mg/12 jam per oral, hari ke 1 dan selanjutnya 2 x 600 mg (hari ke 2-5) • Pengobatan simptomatis seperti parasetamol bila demam • Pengobatan komorbid dan komplikasi yang ada
--

Pandemi Covid-19 dapat memengaruhi tata laksana beberapa penyakit kulit, terutama pada penyakit kulit inflamasi dan autoimun. Penyakit inflamasi dan autoimun seperti psoriasis, penyakit bulosa, Morbus Hansen, dan lain sebagainya membutuhkan terapi immunosuppressant, antara lain corticosteroid sistemik, steroid-sparing agents, dan agen biologis. Pemberian terapi immunosuppressant dikhawatirkan semakin meningkatkan risiko infeksi Covid-19 berat, namun tanpa terapi, penyakit kulit inflamasi dan autoimun juga dapat membahayakan pasien. Mengingat kondisi dilematis tersebut, sebelum diputuskan apakah pasien dengan penyakit inflamasi dan autoimun perlu diterapi atau tidak, perlu dipertimbangkan rasio antara manfaat klinis dan risikonya.¹⁹

Pada kasus Covid-19 dengan manifestasi kulit, sebagian besar kasus tidak memerlukan terapi khusus karena bersifat self-limiting disease serta dapat juga merupakan akibat dan reaksi alergi dan penggunaan obat Covid-19. Namun demikian, beberapa klinisi merekomendasikan penggunaan topical atau oral corticosteroid, atau injeksi (pada kasus berat) disertai penggunaan antihistamin untuk menekan gejala. Pada kondisi "Covid-toe" yang diakibatkan oleh terbentuknya thrombus pada pembuluh darah kecil, low-molecular-weight heparin dapat diberikan.²¹

Penutup

Coronavirus disease 2019 (Covid-19) yang disebabkan oleh severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2) seringkali menimbulkan manifestasi klinis yang bervariasi pada tiap individu, bahkan sering tanpa gejala. Gejala umum yang paling sering dikeluhkan oleh penderita Covid-19 adalah demam, batuk, tanda infeksi saluran napas atas, sesak napas, gangguan pencernaan, gangguan penglihatan dan pengecapan, walaupun tidak semua penderita mengalami gejala yang serupa. Beberapa laporan kasus dari seluruh dunia menunjukkan bahwa penderita Covid-19 dapat juga mengalami manifestasi pada kulit, baik sebelum gejala umum terjadi, bersamaan dengan gejala umum, setelah perawatan di rumah sakit, atau bahkan tanpa disertai gejala umum. Hingga saat ini, manifestasi kulit yang cukup sering ditemukan pada penderita Covid-19 adalah ruam morbilliformis, urtikaria, erupsi vesikular, lesi akral ("Covidtoe"), dan erupsi livedoid.

Kurang spesifiknya gejala yang ditunjukkan pada Covid-19 mengharuskan klinisi untuk selalu waspada bahkan terhadap gejala yang ringan sekalipun. Maka dari itu, pada masa pandemi anamnesis perihal riwayat kontak dengan kasus Covid-19, pemeriksaan klinis, pemeriksaan laboratorium dan pencitraan perlu dilakukan untuk menentukan status sementara pasien dengan juga melihat skor Covid-19 early warning score (Covid-19 EWS) sebelum dilakukannya pemeriksaan spesifik Covid-19 dengan RT-PCR. Meskipun infeksi virus biasanya bersifat self-limiting disease pada individu dengan sistem imun yang baik, pemberian tata laksana umum, terapi suportif dan antiviral dilaporkan bermanfaat untuk mempercepat penyembuhan dan mencegah perburukan kondisi. Pada kondisi Covid-19 dengan manifestasi pada kulit, walaupun sebagian bersifat self-limiting, namun terapi simptomatik untuk meringankan gejala dapat diberikan.

DAFTAR PUSTAKA

1. Liu Y, Kuo R, dan Shi S. COVID-19: The first documented coronavirus pandemic in history. *Biomedical Journal* 2020;43(4):328-33.
2. Wu A, Peng Y, Huang B, et al. Genome composition and divergence of the novel coronavirus (2019-nCoV) originating in China. *Cell Host Microbe* 2020;27(3):325-8.
3. Chan JF, Kok K, Zhu Z, et al. Genomic characterization of the 2019 novel human-pathogenic coronavirus isolated from a patient with atypical pneumonia after visiting Wuhan. *Emerg Microbes Infect*. 2020;9(1):221-36.
4. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 2020;395(10223):497-506.
5. World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard [Internet]. 2021 [updated 2021 February 1st; cited 2021 February 2nd]. Available from: <https://covid19.who.int/>
6. Han Y, Yang H. The transmission and diagnosis of 2019 novel coronavirus infection disease (COVID-19): A Chinese perspective. *J Med Virol* 2020;92(6):639-44.
7. Hafeez A, Ahmad S, Siddiqui SA, Ahmad M, Mishra S. A review of COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) diagnosis,

DAFTAR PUSTAKA

- treatments and prevention. *EJMO* 2020;4(2):116-25.
8. Susilo A, Rumende CM, Pitoyo CW, Santoso WJ, Yulianti M, Herkurriawan, et al. Coronavirus disease 2019: Tinjauan literatur terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*. 2020;(7): 45-67.
 9. Gray R. Covid-19: How long does the coronavirus last on surfaces? BBC 17 March 2020. Available from URL <https://www.bbc.com/future/article/20200317-covid-19-how-long-does-the-coronavirus-last-on-surfaces-int/news-room/vq-adetail/q-a-coronaviruses>
 10. Xiao F, Tang M, Zheng X, Liu Y, Li X, Shan H. Evidence for gastrointestinal infection of SARS-CoV-2. *Gastroenterology* 2020;158(5):1831-3.
 11. Guan W, Ni Z, Hu Y, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *NEJM* 2020;382:1708-20.
 12. Young S, Fernandez AP. Skin manifestation of COVID-19. *Cleveland Clinic Journal of Medicine* 2021;98(2):1-4.
 13. Recalcati S. Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. *J Eur Acad Dermatol Venerol* 2020;34(5):e212-3.
 14. Henry D, Ackerman M, Sancelme E, Ffion A, Esteve E. Urticarial eruption in COVID-19 infection. *J Eur Acad Dermatol Venerol* 2020;34(6):e244-5.
 15. Fernandez-Nieto D, Ortega-Quijano D, Segurado-Miravalles G, et al. Comment on: Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. Safety concerns of clinical images and skin biopsies. *J Eur Acad Dermatol Venerol* 2020;34(6):e252-4.
 16. Marzano AV, Genovese G, Fabbrocini G, et al. Varicella-like exanthem as a specific COVID-19-associated skin manifestation: multicenter case series of 22 patients. *J Am Acad Dermatol* 2020;83(1):280-5.
 17. Salehi S, Abedi A, Balakrishnan S, Gholamzadeh A. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Systematic Review of Imaging Findings in 919 Patients. *AJR Am J Roentgenol*. 2020;215(1):1-7.
 18. Ditto MA. Skin manifestations are emerging in the coronavirus pandemic. *Dermatology News* April 3rd, 2020. Available from URL: <https://www.mdedge.com/dermatology/article/220183/coronavirus-updates/skin-manifestations-are-emerging-coronavirus-pandemic>. Accessed July 28th, 2020.
 19. Zhang Y, Cao W, Xiao M, et al. Clinical and coagulation characteristics of 7 patients with critical COVID-2019 pneumonia and acute ischemia. *Zhonghua Xue Ye Xue Za Zhi* 2020;41(10):E006.
 20. Guo L, Ren L, Yang S, Xiao M, Chang, Yang F, et al. Profiling early humoral response to diagnose novel Coronavirus Disease (COVID-19). *Clin Infect Dis*. 2020;71(15):778-85.
 21. World Health Organization. Laboratory testing for coronavirus disease 2019 (COVID-19) in suspected human cases. Geneva: World Health Organization; 2020.
 22. Trahan A, Chu J. Covid-19 diagnostic based on MIT technology might be tested on patient samples soon. *MIT News Office* March, 2020. Available from URL <http://news.mit.edu/2020/covid-19-diagnostic-test-prevention-0312>
 23. Song C, Xu J, He J, Lu Y. COVID-19 early warning score: a multi-parameter screening tool to identify highly suspected patients. *medRxiv preprint*. DOI: 10.1101/2020.03.05.20031905
 24. Therosta R, Triyono T, Harly PR, et al. Penatalaksanaan terapi plasma konvalesen bagi pasien COVID-19. *Tim TPK COVID-19 Indonesia*, 2020.
 25. Perhimpunan Dokter Paru Indonesia, Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia, Perhimpunan Dokter Spesialis Penyakit Dalam Indonesia, Perhimpunan Dokter Anestesiologi dan Terapi Intensif Indonesia, Ikatan Dokter Anak Indonesia. Pedoman Tata laksana COVID-19. Edisi 3. 2020.
 26. Perhimpunan Dokter Spesialis Kulit dan Kelamin Indonesia (PERDOSKI). Pandemi COVID-19 dan Implikasinya Terhadap Praktik Dermatologi dan Venereologi di Indonesia. 2020.
 27. Atzori L, Recalcati S, Ferrelli C, et al. COVID-19-related skin manifestations: Update on therapy. *Clinics in Dermatology* 2020. doi: <https://doi.org/10.1016/j.clinidematol.2020.12.003>

Manifestasi Klinis Covid-19 pada Kulit

ORIGINALITY REPORT

21%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

17%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

- 1 Bingjie Li, Xin Li, Yaxuan Wang, Yikai Han et al. "Diagnostic value and key features of computed tomography in Coronavirus Disease 2019", *Emerging Microbes & Infections*, 2020
Publication 1%
- 2 H. Hashizume, Y. Sano, S. Furukawa, S. Imokawa. "Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis mimicking coronavirus disease 2019: a case report", *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 2020
Publication 1%
- 3 Laure Wynants, Ben Van Calster, Gary S Collins, Richard D Riley et al. "Prediction models for diagnosis and prognosis of covid-19: systematic review and critical appraisal", *BMJ*, 2020
Publication 1%
- 4 clinpharm-journal.ru
Internet Source 1%
- 5 www.degruyter.com
Internet Source 1%

6	www.shbonweb.com Internet Source	1 %
7	www.med-sovet.pro Internet Source	1 %
8	www.ecronicon.com Internet Source	1 %
9	onlinelibrary.wiley.com Internet Source	1 %
10	www.cureus.com Internet Source	1 %
11	www.ejmo.org Internet Source	1 %
12	"Essentials of Rhinology", Springer Science and Business Media LLC, 2021 Publication	1 %
13	www.austinpublishinggroup.com Internet Source	1 %
14	www.liputan6.com Internet Source	1 %
15	Ömer Kutlu, Ahmet Metin. " Relative changes in the pattern of diseases presenting in dermatology outpatient clinic in the era of the - 19 pandemic ", Dermatologic Therapy, 2020 Publication	1 %
16	Fahad Alanezi, Anan Aljahdali, Seham M Alyousef, Wyam Alshaikh et al.	<1 %

"Investigating healthcare practitioners' attitudes towards the COVID-19 outbreak in Saudi Arabia: A general qualitative framework for managing the pandemic",
Informatics in Medicine Unlocked, 2021

Publication

-
- | | | |
|----|--|------|
| 17 | journals.lww.com
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|
-
- | | | |
|----|--|------|
| 18 | penakarya.com
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|
-
- | | | |
|----|--|------|
| 19 | www.suarafakta.com
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|
-
- | | | |
|----|---|------|
| 20 | Eli O. Meltzer. "The Role of Nasal Corticosteroids in the Treatment of Rhinitis",
Immunology and Allergy Clinics of North America, 2011
Publication | <1 % |
|----|---|------|
-
- | | | |
|----|---|------|
| 21 | Zen Ahmad. "COVID 19: REALS AND CHALLENGES AGAINST DOCTORS",
Conferences of Medical Sciences Dies Natalis Faculty of Medicine Universitas Sriwijaya, 2020
Publication | <1 % |
|----|---|------|
-
- | | | |
|----|--|------|
| 22 | www.library.auckland.ac.nz
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|
-
- | | | |
|----|--|------|
| 23 | scholarworks.aub.edu.lb
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|
-
- | | | |
|----|--|------|
| 24 | kclpure.kcl.ac.uk
Internet Source | <1 % |
|----|--|------|

<1 %

25 www.bmj.com
Internet Source

<1 %

26 www.fmvz.unam.mx
Internet Source

<1 %

27 www.scilit.net
Internet Source

<1 %

28 respiratory-research.biomedcentral.com
Internet Source

<1 %

29 Kristianty T Silangen, Bradley J Waleleng,
Frans E. N. Wantania. "Gejala
Gastrointestinal pada Pasien COVID-19", e-
CliniC, 2021
Publication

<1 %

30 digitalcommons.unmc.edu
Internet Source

<1 %

31 wavahusada.com
Internet Source

<1 %

32 www.suara.com
Internet Source

<1 %

33 Samantha Thaidy, Yeni Priatnasari, Djoko
Suhardjanto. "Belajar Bertani dan Memasak
Makanan Khas Daerah di Rumah selama
Masa Pandemi Covid-19", DIKEMAS (Jurnal
Pengabdian Kepada Masyarakat), 2020
Publication

<1 %

34	duta.co Internet Source	<1 %
35	journal.umpalangkaraya.ac.id Internet Source	<1 %
36	artikelpendidikanrpp.blogspot.com Internet Source	<1 %
37	doaj.org Internet Source	<1 %
38	saa.unida.gontor.ac.id Internet Source	<1 %
39	www.kompas.com Internet Source	<1 %
40	Mario Fernández - Ruiz, Amado Andrés, Carmelo Loinaz, Juan F. Delgado et al. "COVID - 19 in solid organ transplant recipients: A single - center case series from Spain", American Journal of Transplantation, 2020 Publication	<1 %
41	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	<1 %
42	thousands-passed.xyz Internet Source	<1 %
43	uadvc.org.ua Internet Source	<1 %
44	Dan Lipsker. "Paraviral eruptions in the era of COVID-19: Do some skin manifestations	<1 %

point to a natural resistance to SARS-CoV-2?", Clinics in Dermatology, 2020

Publication

-
- | | | |
|----|--|------|
| 45 | Desinta Wahyu Kusumawardani. "Menjaga Pintu Gerbang Negara Melalui Pembatasan Kunjungan Warga Negara Asing Dalam Mencegah Penyebaran COVID-19", Jurnal Ilmiah Kebijakan Hukum, 2020
Publication | <1 % |
| 46 | archive.org
Internet Source | <1 % |
| 47 | en.wikipedia.org
Internet Source | <1 % |
| 48 | id.123dok.com
Internet Source | <1 % |
| 49 | www.amboss.com
Internet Source | <1 % |
| 50 | www.cebm.net
Internet Source | <1 % |
| 51 | www.medscape.com
Internet Source | <1 % |
| 52 | www.scielo.br
Internet Source | <1 % |
| 53 | Laure Wynants, Ben Van Calster, Marc M J Bonten, Gary S Collins et al. "Prediction models for diagnosis and prognosis of covid-19 infection: systematic review and critical appraisal", BMJ, 2020 | <1 % |

- 54 Mey Susanti AS, Nia Kurniati, Rifaid Rifaid, Nurwahidah Nurwahidah. "Penerapan Program Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Sekolah Dalam Mengantisipasi Penyebaran Wabah Covid-19 Di Sdn 3 Rembitan Kec. Pujut Kabupaten Lombok Tengah", TRANSFORMASI : JURNAL PENGABDIAN PADA MASYARAKAT, 2021
Publication
-
- <1 %

- 55 Ria Lassaunière, Anders Frische, Zitta B Harboe, Alex CY Nielsen, Anders Fomsgaard, Karen A Krogfelt, Charlotte S Jørgensen. "Evaluation of nine commercial SARS-CoV-2 immunoassays", Cold Spring Harbor Laboratory, 2020
Publication
-
- <1 %

- 56 Rosmala Dewi, Retno Widowati, Triana Indrayani. "Pengetahuan dan sikap ibu hamil trimester III terhadap pencegahan COVID-19", Health Information : Jurnal Penelitian, 2020
Publication
-
- <1 %

- 57 Tasha Salsabila, Bradley J. Waleleng, Karel Pandelaki. "Gangguan Fungsi Hati pada Coronavirus Disease 2019", Medical Scope Journal, 2021
Publication
-
- <1 %

- 58 [greyhill.com](https://www.greyhill.com)
Internet Source
-
- <1 %

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Manifestasi Klinis Covid-19 pada Kulit

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

GENERAL COMMENTS

/100

Instructor

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11
