

RINGKASAN

PROFIL KLINIS TUBERKULOSIS TULANG DAN SENDI PADA DEPARTEMEN ORTHOPEDI DAN TAUMATOLOGI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

TB tulang dan sendi merupakan penyakit kronis dengan angka kematian yang terus mengalami peningkatan dalam 10 tahun terakhir diseluruh dunia. Peningkatan insiden ini juga terjadi di Indonesia karena merupakan salah satu negara dengan insiden tinggi TB yang berada di urutan 9 dari 20 negara dengan beban tinggi TB, urutan 7 dari 20 negara dengan insiden MDR TB, dan urutan 8 dari 20 negara dengan perkiraan angka kejadian TB tertinggi di antara orang yang hidup dengan HIV.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil klinis pasien TB tulang dan sendi yang meliputi pemeriksaan hematologi seperti kadar hemoglobin leukosit, trombosit, laju endap darah, pemeriksaan laboratorium seperti kadar CRP, BUN, serum kreatinin, elektrolit (natrium, kalium, klorida), prevalensi usia dan jenis kelamin, distribusi riwayat pasien merokok, riwayat pasien TB, dan riwayat keluarga terinfeksi TB, distribusi keluhan utama dan penyakit penyerta, serta lokasi dominan terjadinya infeksi *Mycobacterium tuberculosis*. Penelitian menggunakan desain penelitian observasional. Data dianalisis dengan menggunakan analisis deskriptif.

Dalam 3 tahun terakhir tercatat 53 kasus TB tulang dan sendi di rawat inap RSUD Dr. Soetomo Surabaya, dilakukan seleksi kembali hingga didapat 40 sampel data yang memiliki informasi yang dicari. Data yang telah dikumpulkan dari rekam medik RSUD Dr. Soetomo Surabaya diambil dengan metode total sampling.

Rata-rata usia pasien TB tulang dan sendi yaitu 35,45 tahun (SD 1,429 dengan kelompok usia terbanyak antara 35-44 tahun. Angka kejadian sedikit meningkat pada laki-laki dibandingkan perempuan. Distribusi hemoglobin abnormal dan leukosit normal dominan, trombosit normal sama dengan abnormal, LED abnormal dan CRP normal dominan, BUN dan serum kreatinin normal dominan, natrium, kalium, klorida normal dominan, riwayat tidak merokok dan riwayat TB positif dominan, riwayat keluarga TB negatif dominan, keluhan utama nyeri dominan, dan lokasi dominan infeksi pada *vertebrae level thorakal*.

ABSTRACT

CLINICAL PROFILE OF TUBERCULOSIS BONE AND JOINT IN DEPARTMENT OF ORTHOPEDY AND TRAUMATOLOGY RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

Background: Bone and joint tuberculosis are specific infection inflammation of *Mycobacterium tuberculosis*, mostly affected bone and joint confirmed by acceleration of vascular supply to vertebrae and growth line of long bone.

Objective: The aim of this study is to know clinical profile of bone and joint tuberculosis' patients.

Method: This study used analytic observation method, samples tested by observation descriptive test.

Result: The average ages of bone and joint tuberculosis hospitalized patients of RSUD Dr. Soetomo Surabaya are 35-44 years (SD 1.429) with 14 subjects. There are 22 cases on male and 18 cases on female with 29 subjects of abnormal number of hemoglobin, 15 subjects of abnormal leucocytes, 20 subjects of abnormal thrombocyte, 34 subjects of abnormal LED, 20 patients of abnormal CRP, 11 subjects of abnormal creatinine serum, 13 subjects of abnormal sodium level, 15 patients of abnormal potassium level, 16 patients of abnormal chloride level, 16 subjects with smoking history, 29 subjects of positive tuberculosis history, 6 subjects with positive tuberculosis family history, 30 subjects of pain as main problems, 5 subjects of lump or pus as main problems, 5 subjects of extremities weakness as main problems. Dominant location of infection is vertebrae which are suffered by 38 subjects with thoracal as the main level of infection, suffered by 15 subjects. Other levels of infection are lumbal with 2 subjects, cervical with 3 subjects, and pelvis or thigh with 2 subjects.

Conclusion: From 40 subjects, bone and joint tuberculosis mostly suffered by elderly, male risks more than female. Most of hematology tests results were abnormal. Most subjects suffered abnormal CRP. Most subjects' hematology tests were BUN, creatinine serum, and electrolyte normal. Number of subjects with smoking habits was dominant. Most subjects were having tuberculosis history but negative family history. Most subjects complained about pain with vertebrae level thoracal as dominant location of infection.

Key Words: Tuberculosis, Hemoglobin, Leukocyte, Thrombocyte, LED, CRP, BUN, Creatinine Serum, Electrolyte.