

Jurnal Veteriner

JURNAL KEDOKTERAN HEWAN INDONESIA

Vol. 9, No. 3, September 2008

Terakreditasi Dirjen Dikti S.K. No. 55/DIKTI/Kep/2005

FILOGENETIK & STRUKTUR ANTIGENIK
VIRUS FLU BURUNG UNGGAS AIR

AMINO TERMINUS GEN POLIMERASE BASIK-2
VIRUS FLU BURUNG
PADA HEWAN-HEWAN DI INDONESIA

VIABILITAS OOSIT ASAL OVARIUM DOMBA
PASCAIMPLANTASI DALAM UTERUS KELINCI

MENGHAMBAT ENZIM ALPHA GLIKOSIDASE
PADA TIKUS DIABETES

MELACAK VIRUS TETELO DENGAN RT-PCR

GAMBARAN AORTA TIKUS SIROSIS
SETELAH PEMBERIAN ENDOTOKSIN E.COLI

MHC SAPI MADURA

MENURUNKAN KOLESTEROL SERUM DAN TELUR



Zhou Cunya, 2008

PEMIMPIN UMUM : I WAYAN BATAN **DEWAN REDAKSI :** Prof. drh. NYOMAN MANTIK ASTAWA, Ph.D (KETUA), Prof. Dr. IDA BAGUS ARKA, Prof. Dr. NYOMAN SADRA DHARMAWAN, Dr. IWAN H. UTAMA, Dr. I GUSTI NGURAH KADE MAHARDIKA, Dr. I KETUT PUJA, Dr. drh. I KETUT SUATHA, MS, Dr. drh. TJOK GDE OKA PEMAYUN, Prof. drh. ROOSTITA L. BALIA, MAppSc,Ph.D **REDAKTUR PELAKSANA :** I NYOMAN SUARTHA & I G M KRISNA ERAWAN, **SEKRETARIS REDAKSI :** I WAYAN SUARDANA & I GUSTI NGURAH SUDISMA, **STAF REDAKSI :** I KETUT BERATA, I NYOMAN SUARSANA, AIDA LOUISE TENDEN ROMPIS, NI GUSTI AGUNG AYU SUARTINI, I MADE SUKADA, ANAK AGUNG SAGUNG KENDRAN, ANAK AGUNG AYU MIRAH ADI. **TATA USAHA :** PUDJI RAHARDJO. **KANTOR REDAKSI & ALAMAT SURAT :** KLINIK HEWAN FKH UNUD, Jl. Raya Sesetan Gg. Markisa 6 Banjar Gaduh, Denpasar - Bali. **PENERBIT :** FAKULTAS KEDOKTERAN HEWAN, UNIVERSITAS UDAYANA BEKERJA SAMA DENGAN PERHIMPUNAN DOKTER HEWAN INDONESIA. **REKENING :** NOMOR 0118628705 A/N drh. I NYOMAN SUARTHA, M.Si BNI CABANG DENPASAR **DICETAK OLEH:** PERCETAKAN PELAWA SARI, JL. ANTOSURA 33 DENPASAR

Setiap naskah yang dikirim ke redaksi untuk dipublikasikan dalam Jurnal Veteriner akan dipandang sebagai karya asli penulis dan bila diterima, naskah tersebut tidak diperkenankan dipublikasikan lagi secara keseluruhan ataupun sebagian tanpa seijin Jurnal Veteriner.

MITRA BESTARI JURNAL VETERINER

Prof. Dr. drh. Sri Subekti DEA

Guru Besar Parasitologi Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Airlangga Surabaya

Prof. drh. Hastari Wuryastuti,MSc., PhD

Guru Besar Nutisi Klinik Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Gadjah Mada Yogyakarta

Prof. drh. R. Wasito,MSc., PhD

Guru Besar Patologi Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Gadjah Mada Yogyakarta

Prof. Ir. D.K.HaryaPutra,MSc.,PhD.

Guru Besar Biologi Reproduksi Fakultas Peternakan Universitas Udayana Denpasar

Dr. I Wayan Teguh Wibawan

Ahli Imunologi, Mikrobiologi, Patologi Fakultas Kedokteran Hewan Institut Pertanian Bogor

Drh. Dewa Made Ngurah Dharma,MSc., PhD.

Ahli Patogi Balai Besar Veteriner Denpasar

Prof. Dr. Ir Ika Mustika

Profesor Riset, Ahli Nematologi Balai Penelitian Tanaman Tropis, Cimangu Bogor

Prof. Ir. Wasmen Manalu,PhD

Guru Besar Fisiologi dan Farmakologi Fakultas Kedokteran Hewan IPB Bogor

Prof. drh. Adji Santoso Dradjat, BSc Vet. Mphil., PhD.

Guru Besar Reproduksi Ternak Fakultas Peternakan Universitas Mataram

Dr Drs Supar, MS,APU

Ahli Bakteriologi Balai Besar Penelitian Veteriner Bogor

Dr Nastiti Kusumorini

Ahli Neurofisiologi Fakultas Kedokteran Hewan IPB Bogor

Drh Fadjar Satrija, MSc., PhD

Ahli Parasitologi Veteriner Fakultas Kedokteran Hewan IPB Bogor

Prof. Dr. Fedik Abdul Ratam

Guru Besar Virologi dan Imunologi Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Airlangga

Prof . Dr. drh. Siti Isrina Oktavia salasia

Guru Besar Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Gadjah Mada Yogyakarta

Drh. Sulistiyani, MSc., PhD

Ahli Molekular dan Selular Patobiologi Fakultas MIPA IPB Bogor

Prof. drh Arief Boediono, PhD

Guru Besar Embriologi Fakultas Kedokteran Hewan IPB Bogor

Dr. Agus Wiyono

Ahli Virologi, Sub Direktorat Perlindungan Hewan Dirjenak Deptan Jakarta



**Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Udayana, Bali
Bekerjasama dengan Perhimpunan Dokter Hewan Indonesia**

DAFTAR ISI

Vol 9, No 3 September 2008
Terakreditasi Dirjen Dikti
S.K. No. 55/DIKTI/Kep/2005

Jurnal Veteriner

Jurnal Kedokteran Hewan Indonesia
Indonesian Veterinary Journal

ISSN : 1411-8327
Website : ejurnal.unud.ac.id
Terbit sejak 18 Desember 2000

Naskah Asli

Original Article

- R. SUSANTI, RETNO DAMAJANTI SOEJOEDONO, I GUSTI NGURAH KADE MAHARDIKA,
IWAYAN TEGUH WIBAWAN, MAGGY THENAWIDJAJA SUHARTONO
Filogenetik dan Struktur Antigenik Virus Avian Influenza Subtipe H5N1 Isolat Unggas Air
(*PHYLOGENETIC AND ANTIGENIC STRUCTURE OF AVIAN INFLUENZA VIRUS OF H5N1
SUBTYPE ISOLATED FROM WATERFOWLS*) 99-106
- GUSTIAYU YUNIATI KENCANA, WIDYAASMARA, CHARLES RANGGA TABBU,
IGUSTI NGURAH KADE MAHARDIKA
Amino Terminus Gen Polimerase Basik-2 Virus Avian Influenza Subtipe H5N1
Asal Berbagai Spesies Hewan di Indonesia
(*AMINO-TERMINUS OF POLYMERASE BASIC-2 OF AVIAN INFLUENZA VIRUS OF H5N1
SUBTYPE ISOLATED FROM VARIOUS ANIMAL SPECIES IN INDONESIA*) 107-114
- RAMADHAN SUMARMIN, ADI WINARTO, TUTTY LASWARDI YUSUF, ARIEF BOEDIONO
Perkembangan Folikel dan Viabilitas Oosit Domba Pascatransplantasi Ovarium Domba
Intrauterin pada Kelinci Bunting Semu
(*THE DEVELOPMENT OF FOLLICLES AND OOCYTES VIABILITY FROM EWE OVARIUM
POST-INTRAUTERINE TRANSPLANTATION TO PSEUDOPREGNANT RABBIT*) 115-121
- INYOMAN SUARSANA, BAMBANG PONTJO PRIOSOERYANTO, MARIA BINTANG,
TUTIK WRESDIYATI
Aktivitas Daya Hambat Enzim α -Glukosidase dan Efek Hipoglikemik Ekstrak Tempe
pada Tikus Diabetes
(*THE INHIBITORY ACTIVITY AGAINST THE α -GLUKOSIDASE ENZYME AND
HYPOGLYCEMIC EFFECT OF TEMPE EXTRACT ON DIABETIC RATS*) 122-127
- ANAKAGUNGAYU MIRAHADI, NYOMAN MANTIK ASTAWA,
KETUT SANTHIAADHY PUTRA, YASUNOBU MATSUMOTO
Deteksi Virus Penyakit Tetelo Isolat Lapangan dengan Metode *Nested Reverse
Transcriptase-Polymerase Chain Reaction*
(*DETECTION OF NEWCASTLE DISEASE VIRUS BY NESTED REVERSE
TRANSCRIPTASE-POLYMERASE CHAIN REACTION*) 128-134
- TONY HARTONO, WIWIK MISACO YUNIARTI, BAMBANG SEKTIARI LUKISWANTO
Gambaran Histopatologi Aorta Tikus Putih yang Mengalami Sirosis setelah Perlakuan
Endotoxin *Escherichia coli* O₅₅ : B₅
(*HISTOPATHOLOGICAL CHANGES OF AORTA IN CIRRHOSIS RAT FOLLOWING INDUCTION
WITH THE ENDOTOXIN OF ESCHERICHIA COLI O₅₅ : B₅*) 135-140
- RIZAZAINUDDIN AHMAD
Pembentukan Jerat dan Reduksi Larva III *Haemonchus contortus* oleh Kapang Nematofagus
(*TRAP PRODUCTION AND REDUCTION LARVAE III HAEMONCHUS CONTORTUS
BY NEMATOPHAGOUS MOULDS*) 141-146
- NIKETUT SUWITI, FEDIKABDUL RANTAM, INENGAH KERTA BESUNG
Deteksi Protein Bovine Major Histocompatibility Complex Klas I dan Klas II pada Sapi Madura
(*DETECTION OF THE CLASS I AND CLASS II PROTEINS OF BOVINE MAJOR
HISTOCOMPATIBILITY COMPLEX IN MADURA CATTLE*) 147-151
- INYOMAN SUTARPA SUTAMA
Daun Pepaya dalam Ransum Menurunkan Kolesterol pada Serum dan Telur Ayam
(*PAPAYA LEAVES IN DIET REDUCES CHOLESTEROL LEVEL IN SERUM
AND EGG OF HENS*) 152-156

Gambaran Histopatologi Aorta Tikus Putih yang Mengalami Sirosis setelah Perlakuan Endotoksin *Escherichia coli O₅₅:B₅*

(HYSTOPATHOLOGICAL CHANGES OF AORTA IN CIRRHOSIS RAT FOLLOWING INDUCTION WITH THE ENDOTOXIN OF ESCHERICHIA COLI O₅₅:B₅)

Tony Hartono¹, Wiwik Misaco Yuniarti², Bambang Sekertiari Lukiswanto³

¹*Balai Besar Karantina Hewan, Jl. Kalimas Baru 88D, Tanjung Perak, Surabaya
Telepon: (031) 329536*

²*Rumah Sakit Hewan, Fakultas Kedokteran Hewan, Universitas Airlangga*

³*Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat, Unair, Kampus C Unair
Jl. Mulyorejo, Surabaya, 60115
Telepon: (031) 5995246; E-mail: bamsekti@yahoo.com*

ABSTRACT

An experimental study to determine histopathological changes of aorta in cirrhosis rats following treatment with the endotoxin of *Escherichia coli* (*E. coli*) O₅₅:B₅ was carried out. A completely randomized design with 5 treatments (each of which replicated 5 times) was used in this study. In control treatment (P0), cirrhosis rats were treated only with 0.9% NaCl solution and the histopathological changes of aorta were observed 6 hours following treatment. In endotoxin treated groups, cirrhosis rats were injected with the endotoxin at the doses of 3 mg/kg body weight and the histological changes of aorta were respectively observed at 6 (P1), 12 (P2), 18 (P3), and 24 (P4) post injection. The parameters observed were the number of endothelial cells per cm aorta, the rate of discontinuity in the internal elastic lamina, and the thickness of the internal elastic lamina. The result showed that the number of endothelial cells were significantly ($P<0.05$) lower in endotoxin treated rats than in the controls, i.e. P0 (6.6920 ± 0.1205 cells/cm), P1 (6.2640 ± 0.2281 cells/cm), P2 (6.2900 ± 0.4600 cells/cm), P3 (2.980 ± 1.4777 cells/cm), and P4 (1.0020 ± 0.3932 cells/cm). The discontinuity of internal elastic lamina was significantly ($P<0.05$) higher in endotoxin treated rats than in control groups, i.e. 0.00 in P0, P1, and P2, 0.667 ± 0.147 μ m in P3 and 2.312 ± 0.892 μ m in P4. A significant reduction in the thickness of internal elastic lamina was also observed in rats treated with the endotoxin, i.e. P0 (0.381 ± 0.047 μ m), P1 (0.397 ± 0.062 μ m), P2 (0.365 ± 0.048 μ m), P3 (0.174 ± 0.063 μ m), and P4 (0.122 ± 0.029 μ m). It is evident that the endotoxin of *E. coli* O₅₅:B₅ can cause a significant damage to the aorta of cirrhosis, especially in prolonged exposure of the endotoxin.

Key word: cirrhosis, endotoxin, endothelial cell, discontinuity, thickness, internal elastic lamina.

PENDAHULUAN

Sirosis hati dapat diakibatkan oleh berbagai sebab seperti kebiasaan mengkonsumsi alkohol yang berlebihan, infeksi virus hepatitis, masuknya bahan beracun seperti *carbon tetrachloride* dan infeksi serta obstruksi pada saluran empedu (kholestasis) yang bersifat kronis (Guyton dan Hall, 2000). Endotoksemia merupakan salah satu komplikasi yang sering dialami oleh penderita sirosis hati karena penurunan fungsi *clearance* hati. Beberapa bakteri Gram negatif penyebab endotoksemia yang sering dijumpai pada penderita sirosis hati

adalah *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, dan *Proteus spp.* (Taylor *et al.*, 1997).

Endotoksemia yang biasanya bersamaan dengan infeksi bakteri Gram negatif dan bakteriemia pada satu individu dapat menimbulkan efek patologi. Respons individu terhadap aktivitas endotoksin sangat bervariasi tergantung pada spesies, dosis, bagian tubuh yang terpapar, rute, dan kecepatan pelepasan endotoksin ke dalam sistem sirkulasi. Endotoksin yang berada dalam sistem sirkulasi beberapa jenis hewan coba dapat menyebabkan jejas pada endotel. Jejas yang terjadi sangat

bervariasi tergantung pada jenis, dosis, dan cara pemberian endotoksin serta waktu pengamatan (Reidy *et al.*, 1983; Barton *et al.*, 2000).

Pada individu yang tidak mengalami sirosis, endotoksin dapat menyebabkan inflamasi vaskuler. Perubahan histopatologi pada sel endotel yang mengalami inflamasi adalah adanya infiltrasi sel-sel radang dan pembentukan fibrinogen oleh sel-sel endotel. Hal ini dapat menstimulasi sel miointima untuk membantu proses proliferasi matriks sehingga terjadi hiperplasia tunika intima. Matriks tersebut terdiri atas IL-1 α , platelet, dan makrofag, sehingga lumen pembuluh darah tampak lebih sempit dan seringkali disertai dengan denudasi endotel (Maria, 2003). Selama proses inflamasi, endotel pembuluh darah menjadi lebih permabel tidak hanya terhadap protein plasma, tetapi juga terhadap molekul adhesi sebagai awal proses migrasi lokal lekosit. Infiltrasi lekosit dalam pembuluh darah membutuhkan interaksi antara lekosit, sel endotel, dan molekul adhesi. Pada keadaan normal, hanya sedikit lekosit yang melekat pada sel endotel. Selama proses inflamasi terjadi peningkatan derajat adhesi antara lekosit dan sel endotel yang prosesnya diatur oleh molekul adhesi dan reseptor-reseptornya, termasuk *vascular cell adhesion molecule-1* (VCAM-1). VCAM-1 adalah molekul adhesi yang berfungsi sebagai reseptor yang mendukung melekatnya lekosit pada endotel sebagai lapisan paling dalam dari tunika intima (Abbas *et al.*, 2000). Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui perubahan histopatologi yang terjadi pada aorta tikus putih jantan sirosis setelah diinduksi dengan endotoksin *E. coli* O₅₅ : B₅ pada tikus yang mengalami sirosis hati.

METODE PENELITIAN

Hewan Coba

Pada penelitian ini digunakan 25 ekor tikus putih (*Rattus norvegicus*) jantan galur *Wistar* umur 3 bulan dengan berat badan 250-350 g. Semua tikus putih disiapkan sebagai hewan model sirosis hati dengan teknik ligasi saluran empedu (*Bile Duct Ligation* = BDL) (Blann *et al.*, 1992). Hewan coba dibagi menjadi 5 kelompok perlakuan yang terdiri atas satu kelompok kontrol dan empat kelompok perlakuan endotoksin. Setiap perlakuan terdiri atas lima ekor tikus. Semua tikus putih mendapatkan perlakuan berupa induksi endotoksin O₅₅ : B₅ secara intra vena sebanyak 3 mg/kg bb yang dilarutkan dengan 1 ml saline steril, kecuali lima ekor tikus putih yang menjadi kelompok

kontrol. Kelompok kontrol diinduksi saline steril secara intravena dengan volume yang sama sebagai kontrol negatif. Lima perlakuan tersebut adalah P0: BDL + saline dan aorta diekisis 6 jam setelah induksi saline, P1: BDL + endotoksin dan aorta diekisis 6 jam setelah perlakuan endotoksin, P2: BDL + endotoksin dan aorta diekisis 12 jam setelah perlakuan endotoksin, P3: BDL + endotoksin dan aorta diekisis 18 jam setelah perlakuan endotoksin, P4: BDL + endotoksin dan aorta diekisis 24 jam setelah perlakuan endotoksin.

Penyiapan Tikus Sirosis

Tikus sirosis disiapkan dengan cara berikut. Pertama, tikus dianestesi dengan kombinasi ketamine HCl dan xylazine (100 mg : 50 mg), dengan dosis 0,6 ml/kg bb secara intramuskuler. Insisi dilakukan pada *midline* abdomen sepanjang kurang lebih setengah dari jarak antara bagian abdomen posterior dengan *cartilago xyphoideus*. Pada saluran empedu yang terletak 0,5-1 cm dari dinding duodenum, dibuat 2 ligasi dengan jarak kurang lebih 0,3 cm menggunakan *prolene* 5/0. Bagian yang terletak di antara dua ligasi dipotong untuk mendapatkan kondisi obstruksi total pada saluran empedu. Selanjutnya saluran empedu yang telah terikat dan terpotong dikembalikan ke dalam rongga abdomen. Muskulus dan kulit abdomen yang telah diinsisi ditutup kembali dengan jahitan terputus menggunakan *catgut* 3/0 dan *silk* 4/0 (Waynfirth *et al.*, 1992).

Perlakuan Endotoksin

Induksi endotoksin diberikan satu kali pada minggu ketiga setelah pelaksanaan BDL dengan dosis 3 mg/kg bb dalam 1 ml saline steril secara intravena. Untuk menghindari perubahan tekanan darah selama perlakuan, pemberian saline steril maupun endotoksin dilakukan dalam waktu lima menit.

Pengambilan Sampel

Setelah perlakuan diberikan dan sesuai dengan waktu pengamatan, tikus putih dianestesi dengan cara memasukkannya ke dalam toples yang berisi kapas yang sebelumnya telah dibasahi dengan ether. Melalui *thoracotomy*, aorta hewan model sepanjang 1 cm diekisis kurang lebih 0,5 cm dari kaudal *arcus aorticu*s. Selanjutnya aorta diproses untuk pembuatan preparat histologi dengan pewarnaan hematoxylin-eosin (HE) untuk mengamati perubahan histopatologi yang terjadi. Selain itu, juga dilakukan pembuatan preparat dengan metode imunohistokimia *indirect* menggunakan

antibodi primer anti VCAM-1, antibodi sekunder goat anti-rat IgG-Biotin, streptavidin-horseradish peroxidase, dan diaminobenzidine (DAB) untuk mengamati ekspresi VCAM-1 pada sel endotel aorta.

Pengamatan dan Analisis Data

Pengamatan preparat histologi untuk mengetahui perubahan histopatologi yang terjadi. Perubahan yang diamati meliputi jumlah sel endotel, diskontinyuitas, dan tebal lamina elastika interna serta ekspresi VCAM-1 pada permukaan sel endotel pada setiap perlakuan. Penghitungan sel endotel dilakukan dengan cara mengamati preparat histopatologi dengan mikroskop cahaya dengan pembesaran 400 x, kemudian dilakukan penghitungan sel endotel setiap 1 cm pada sepuluh lapangan pandang yang berbeda, kemudian hasil yang diperoleh dirata-rata. Pengukuran panjang diskontinyuitas dan ketebalan lamina elastika interna dilakukan dengan menggunakan mikrometer retikularis dengan mengamati preparat histologi di bawah mikroskop cahaya dengan pembesaran 400 x. Ekspresi VCAM-1 diukur dengan memberikan skor berdasarkan intensitas warna yang terekspresi pada permukaan sel endotel. Data yang diperoleh kemudian dianalisis dengan uji Kruskal-Wallis (Steel dan Torrie, 1995).

HASIL DAN PEMBAHASAN

Model Tikus Sirosis

Berdasarkan penelitian pendahuluan yang dilakukan, hewan model sirosis dapat diperoleh 3 minggu setelah pelaksanaan BDL. Pengamatan pada preparat histologi hati menunjukkan adanya perubahan pada parenkim hati. Parenkim hati yang tersusun oleh hepatosit telah digantikan oleh jaringan fibrosis (Yuniarti, 2005).

Jumlah Sel Endotel

Jumlah sel endotel pada perlakuan P0, P1, dan P2 nyata ($P<0,05$) lebih kecil daripada pada perlakuan P3 dan P4. Jumlah sel endotel tertinggi terlihat pada kelompok kontrol, yaitu $6,6920 \pm 0,1205/\text{cm}$ (Tabel 1; Gambar 1 dan 2). Hal ini disebabkan karena makin lama waktu paparan endotoksin pada sel endotel, makin parah kerusakan sel yang terjadi. Kerusakan sel ditandai dengan adanya perubahan morfofungsi sel endotel yang makin parah (Gambar 3 dan 4). Seiring dengan lamanya waktu paparan terhadap endotoksin, sel endotel mengalami kematian dan pada akhirnya akan terjadi denudasi (Simoncini, 2003).

Secara umum endotoksin dapat mempengaruhi struktur, metabolisme, dan fisiologi sel monolayer endotel. Perubahan-perubahan yang dapat diamati adalah peningkatan permeabilitas membran sel endotel, dilatasi lapisan intima pada *intracellular junctions*, piknotis inti sel, dan penonjolan sitoplasma. Sel endotel mulai mengalami kematian dua jam setelah terpapar endotoksin (Meyric, 1986).

Diskontinyuitas dan Ketebalan Lamina Elastika Interna

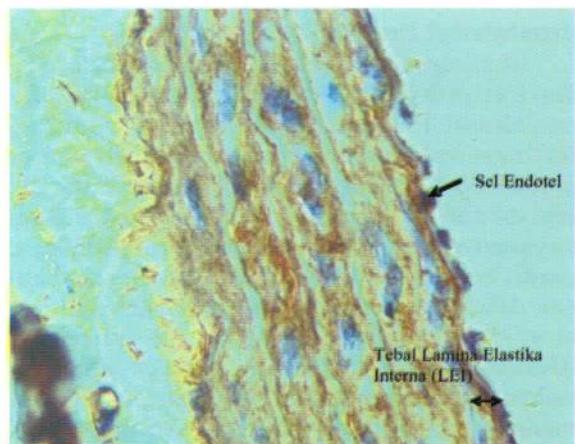
Hasil pengamatan menunjukkan bahwa pada perlakuan P3 dan P4 lebih banyak mengalami diskontinyuitas lamina elastika interna jika dibandingkan pada perlakuan P0, P1, dan P2. Sementara itu, antara P0, P1, dan P2 tidak terdapat perbedaan yang nyata. Hasil pemeriksaan diskontinyuitas lamina elastika interna pada masing-masing perlakuan terlihat pada Tabel 2 dan Gambar 6.

Pada perlakuan P3 dan P4 yang diamati pada 18 dan 24 jam setelah induksi endotoksin terjadi penipisan lamina elastika interna dan secara statistik berbeda nyata dengan P0, P1, dan P2 ($P<0,05$). Hasil pemeriksaan ketebalan lamina

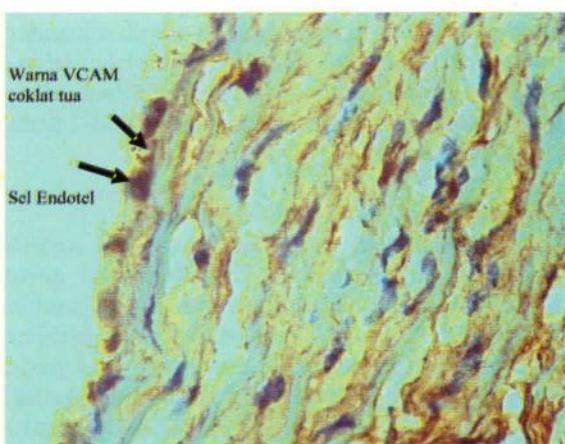
Tabel 1. Hasil rata-rata jumlah sel endotel pada aorta tikus putih jantan sirosis yang diinduksi dengan endotoksin *E. coli* O₅₅ : B₅

Eksisi aorta pada jam ke (Perlakuan)	Jumlah sel endotel / cm ± SD
6 (P0)	6,6920 ^a ± 0,1205
6 (P1)	6,2640 ^a ± 0,2281
12 (P2)	6,2900 ^a ± 0,4600
18 (P3)	2,5980 ^b ± 1,4777
24 (P4)	1,0020 ^c ± 0,3932

Keterangan : Superskrip yang berbeda pada kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata ($P<0,05$)

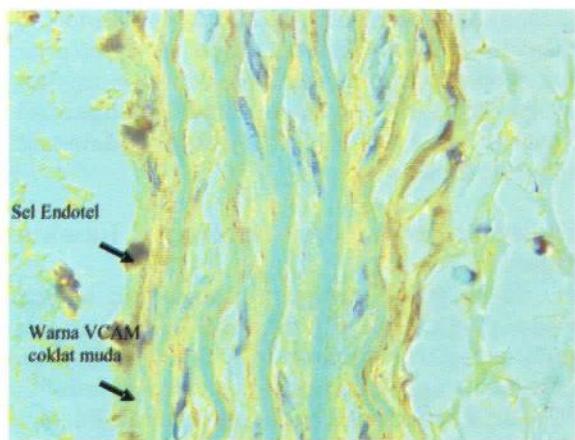


Gambar 1

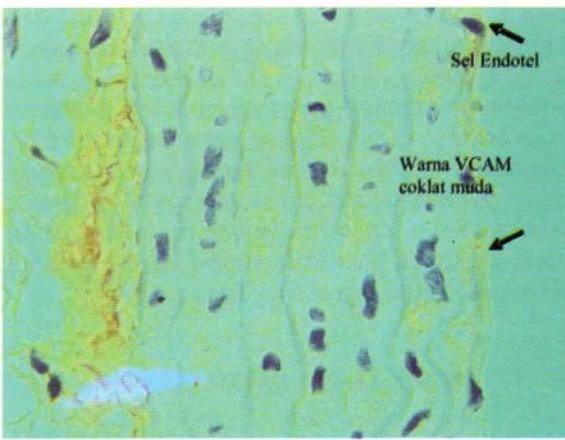


Gambar 2

Gambar 1 dan 2. Pewarnaan imunohistokimia dengan antibodi anti VCAM menunjukkan bahwa sel endotel pada P0 dan P1 terlihat masih intak dan menunjukkan ekspresi VCAM yang masih kuat (1000 X)

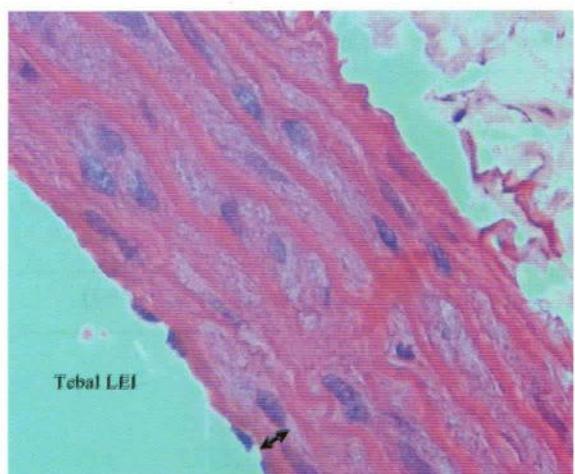


Gambar 3

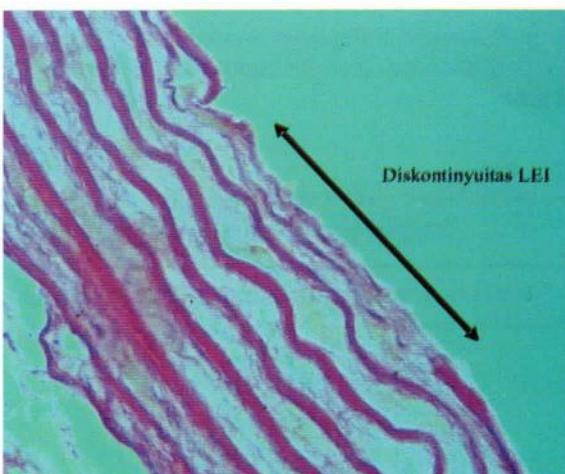


Gambar 4

Gambar 3 dan 4. Dengan pewarnaan imunohistokimia menggunakan antibodi anti VCAM, terlihat bahwa jumlah sel endotel pada kelompok perlakuan mengalami penurunan dan ekspresi VCAM tampak melemah (1000X).



Gambar 5. Pada P0 terlihat LEI yang relatif tebal dan terlihat kontinyu (HE, 1000X).



Gambar 6. Pada P4 tampak LEI yang menipis dan terlihat diskontinyu (HE, 1000X).

Tabel 2. Hasil rata-rata panjang diskontinyuitas lamina elastika interna pada aorta tikus putih jantan sirosis yang diinduksi dengan endotoksin *E. coli* O₅₅:B₅

Eksisi aorta pada jam ke- (Perlakuan)	Panjang diskontinyuitas (mm) ± SD
6 (P0)	0,000 ^b ± 0,000
6 (P1)	0,000 ^b ± 0,000
12 (P2)	0,000 ^b ± 0,000
18 (P3)	0,667 ^b ± 0,147
24 (P4)	2,312 ^a ± 0,892

Keterangan: Superskrip yang berbeda pada kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata ($P<0,05$)

Tabel 3. Hasil rata-rata ketebalan lamina elastika interna pada aorta tikus putih jantan sirosis yang diinduksi dengan endotoksin *E. coli* O₅₅:B₅

Eksisi aorta pada jam ke- (Perlakuan)	Panjang diskontinyuitas (mm) ± SD
6 (P0)	0,381 ^b ± 0,047
6 (P1)	0,397 ^b ± 0,062
12 (P2)	0,365 ^b ± 0,048
18 (P3)	0,174 ^a ± 0,063
24 (P4)	0,122 ^a ± 0,029

Keterangan : Superskrip yang berbeda pada kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata ($P<0,05$)

elastika interna pada masing-masing perlakuan terlihat pada Tabel 3, Gambar 1 dan 5.

Hasil pengamatan menunjukkan bahwa terjadi penipisan lamina elastika interna disertai dengan derajat diskontinyuitas yang makin parah. Hal ini disebabkan karena makin lama waktu kontak antara sel endotel dengan endotoksin, makin berat derajat jejas yang terjadi pada sel endotel. Induksi endotoksin ke dalam pembuluh darah normal dalam waktu satu menit dapat menyebabkan pelebaran ruang subendotel dan meningkatkan derajat lekukan pada lamina elastika interna (Stefanec, 2000). Endotoksin menyebabkan terjadinya aktivasi sel endotel dalam meregulasi molekul adhesi dan meningkatkan pelepasan sitokin seperti *tumor necrosis factor-α* (TNF-α), interleukin-6 (IL-6) dan interferon-α (IFN-α). Endotoksin secara langsung atau melalui perantara sitokin, mengaktifkan gen transkripsi proinflamasi seperti *inducible nitric oxide synthase* (iNOS). Aktivasi sel endotel setelah induksi endotoksin dapat terjadi karena pengaruh langsung endotoksin atau secara tidak langsung melalui proses yang diperantarai oleh aktivitas netrofil, sel mononuklear, atau oleh berbagai produk yang dihasilkan oleh sel-sel tersebut (Cines *et al.*, 1998).

Dalam konteks formasi neointima, lamina

elastika interna berperan sebagai *barrier* terhadap migrasi sel otot polos yang akan mengalami transformasi. Jejas atau tekanan yang berlangsung terus menerus terhadap dinding pembuluh darah akan menyebabkan fenestrasi pada lamina elastika interna dan pada akhirnya akan menyebabkan *severe occlusive morphological lesion* (Bauer, 2002).

Nitric oxide (NO) dihasilkan dalam sel endotel dari asam amino L-arginin oleh NOS. Produksi NO akan mengalami penurunan apabila sel endotel mengalami jejas dan mengalami gangguan morfologisnya. Penurunan NO akan menyebabkan aktivasi faktor transkripsi seperti NF-κB, yang kemudian akan bergerak menuju nukleus untuk meningkatkan gen transkripsi yang menghasilkan sitokin dan molekul adhesi seluler. Molekul adhesi seluler tersebut adalah *selectin*, *intercellular adhesion molecule* (ICAM), dan *vascular cell adhesion molecule* (VCAM) yang akan terekspresikan pada permukaan luminal sel endotel (Kolodgie *et al.*, 2003).

Pada kondisi inflamasi sistemik seperti sepsis dan reaksi lokal yang disebabkan karena denudasi, endotel menghasilkan pelepasan sejumlah besar NO. Produksi NO yang berlebihan dalam darah dapat menyebabkan gangguan sirkulasi dan bersifat sitotoksik

terhadap jaringan sekitar endotel, termasuk lamina elastika interna (Stoclet *et al.*, 1997). Pada konsentrasi rendah, NO dapat merangsang proliferasi *vascular smooth muscle cells* (VSMCs). Sekresi NO yang berlebihan dapat menghambat pembentukan lapisan neointima karena pada konsentrasi tinggi efek antiproliferasi dari NO akan muncul, sehingga daerah subendotel yang terjejas lebih sulit untuk mengalami sikatrisasi (Kuang *et al.*, 1999).

SIMPULAN

Makin lama waktu paparan sel endotel dengan endotoksin membuat proses denudasi endotel makin parah, sehingga jumlah sel endotel pada permukaan aorta makin berkurang. Denudasi endotel yang terjadi juga ditandai dengan makin panjangnya bagian lamina elastika interna yang mengalami diskontinuitas yang disertai dengan penipisan pada lapisan tersebut. Selain itu juga ditandai dengan semakin rendahnya VCAM-1 yang terekspresi pada permukaan lapisan endotel.

UCAPAN TERIMA KASIH

Terima kasih kepada Dr. Eddy Bagus Wasito Sp.MK., dr., dan Bapak Heri atas saran dan bantuan teknis yang telah diberikan sehingga penelitian ini dapat diselesaikan dengan baik.

DAFTAR PUSTAKA

- Abbas PL, *et al.* 2000. *Cellular and molecular immunology*. 4th ed. California: WB Saunders Co.
- Bauer PR. 2002. Microvascular responses to sepsis: clinical significance. *Pathophysiology* 8: 141-148
- Barton CC, Hill DA, Yee SB. 2000. Bacterial lypopolysaccharide exposure augment aflatoxin B₁-induced liver injury. *Toxicol Sci* 55: 444-452
- Blann AD, Babbs C, Neuberger JM. 1992. Endothelial cell damage in primary biliary cirrhosis: influence of cholestasis and immunological mechanisms. *Clin Exp Immunol* 90: 88-92
- Cines DB, Pollak ES, Buck CA, Loscalzo J, Zimmerman GA, McEver RP, Pober JS, Wick TM, Konkle BA, Schwartz BS, Barnathan ES, McCrae KR, Hug BA, Schmidt AM, Stern DM. 1998. Endothelial cells in physiology and in the pathophysiology of vascular disorders. *Blood* 91: 3527-3561
- Daniel W. 1989. *Statistik non parametrik terapan*. Terjemahan oleh Allex Tri Kantjono W. Jakarta: Penerbit PT Gramedia, Hal. 258-264; 272-276
- Guyton AC, Hall JE. 2000. *Textbook of Medical Physiology*. 10th ed. Philadelphia: WB Saunders Co. Pp 883-886
- Kuang YC, Paul D, Jenny Z. 1999. Decreased neointimal thickening after arterial wall injury in inducible nitric oxide synthase knockout mice. *Circ Research* 85: 1192
- Kolodgie FD, Gold HK, Burke AP. 2003. Intraplaque hemorrhage and progression of coronary atheroma. *N Engl J Med* 349: 2316-25
- Maria A. 2003. Endothelial cell biology, perivascular inflammation and vasculitis. *Cleaveland Clin J Med* 69
- Meyric D. 1986. Direct effect of *E. coli* endotoxin on structure and permeability of pulmonary endothelial monolayers and the endothelial layer of intimal explants. *American Clin J Pathol* 122: 140-151
- Reidy MA, Schwartz SM. 1983. Endothelial injury and regeneration. IV. Endotoxin: a non denuding injury to aortic endothelium. *Lab Invest* 48: 25-33
- Stefanec T. 2000. Endothelial apoptosis: could it have a role in the pathogenesis and treatment of disease. *Chest* 117: 841-854
- Simoncini SK. 2003. Effect of sex steroid hormone on vascular cell adhesion molecule-1 (VCAM-1) gene expression in activated endothelial cell. University of Pisa, Italy.
- Steel RGD, Torrie JH. 1995. Prinsip dan prosedur statistika: suatu pendekatan biometrik, Edisi kedua. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Stoclet JC, Muller B. 1997. Overproduction of nitric oxide in pathophysiology of blood vessels. Laboratoire de pharmacologie et physiopathologie cellulaires, URA CNRS 600, Universite Louise Pasteur de Strasbourg 74, Route de Rhin BP 24, 67401 ILLKIRCH, France.
- Taylor BS, Alarcon LH, Billiar TR. 1997. Inducible nitric oxide synthetase in the liver: Regulation and function. Departement of Surgery, University of Pittsburgh, USA
- Waynfirth HB, Flecknell PA. 1992. *Experimental and surgical technique in the rat*. 2nd ed. London: Academic Press. Pp. 206-209