

MIKOSIS

David Sudarto Oeiria

Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin
Fakultas Kedokteran
Universitas Wijaya Kusuma
Surabaya



"Of course I'll need to run some tests; but offhand I'd say it's some sort of fungus infection!"



PENDAHULUAN

- MIKOSIS :
 - Penyakit yang disebabkan oleh jamur;
- Dibedakan menjadi
 - Mikosis superfisialis; dibedakan lagi menjadi :
 - Dermatofitosis: disebabkan oleh 3 genus jamur Microsporum, Epidermophyton dan Trichophyton(MET)
 - Non dermatofitosis
 - Mikosis profunda

MIKOSIS SUPERFISIALIS

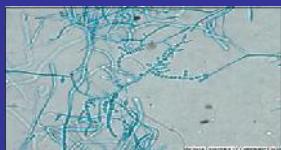


MIKOSIS SUPERFISIAL

- Dermotophytosis
 - Nondermatophytosis
- | | |
|-------------------------------------|--|
| Genus Microsporum
(17 spesies) | <input type="checkbox"/> Pitiriasis Versicolor |
| Genus Epidermophyton
(2 spesies) | <input type="checkbox"/> Piedra hitam |
| Genus Trichophyton
(21 spesies) | <input type="checkbox"/> Piedra putih |
| | <input type="checkbox"/> Tinia nigra palmaris |
| | <input type="checkbox"/> Otomikosis* |
| | <input type="checkbox"/> Keratomycosis* |

Total 40 Spesies

DERMATOPHYTE INFECTION



DERMATOFITOSIS (TINEA, RINGWORM)

- Infeksi jamur yang disebabkan oleh jamur golongan dermatofita (Genus **Microsporum, Epidermophyton Trichophyton,**)
- Menyerang jaringan yang mempunyai keratin atau zat tanduk (kulit, rambut dan kuku)

PENYEBAB DERMATOFITOSIS (TINEA, RINGWORM)

	KULIT	KUKU	RAMBUT
MICROSPORUM	+		+
EPIDERMOPHYTON	+	+	
TRICHOPHYTON	+	+	+

PATOFSIOLOGI PENULARAN

- Anthropophilic Dermatophyte: grow only on *human* skin, hair and nails (human to human) (*milder inflammatory response*)
 - Zoophilic Dermatophyte : infect *animal* skin, but may infect humans (animal to human)
 - Geophilic Dermatophyte: live in *soil* but may infect humans (soil to human)
- Brisk inflammatory response

KLASIFIKASI BERDASARKAN LOKASI LESI (1)

- Tinea kapitis
 - pada kulit dan rambut kepala
- Tinea barbae
 - pada dagu dan daerah jenggot
- Tinea fasialis
 - pada muka, di luar dagu dan jenggot
- Tinea korporis
 - pada badan, lengan dan kaki bagian atas

KLASIFIKASI BERDASARKAN LOKASI LESI (2)

- Tinea kruris
 - pada daerah genitokrural, yaitu sekitar pelipatan paha, anus, pantat yang kadang2 bisa menyebar sampai perut bagian bawah
- Tinea Aksilaris : pada aksila
- Tinea manum
 - pada tangan
- Tinea pedis
 - pada kaki, interdigitalis dan plantar pedis
- Tinea unguium
 - pada kuku.

KLASIFIKASI BERDASARKAN MORFOLOGI LESI (1)

- Tinea imbrikata : mempunyai susunan skuama yang konsentris, biasanya disebabkan oleh *Trichophyton concentricum*
 - Sering terdapat pada daerah Timur Tengah, Pasific Selatan dan Amerika bagian Tengah, di pedalaman Kalimantan.
- Tinea sirsinata / arkuata : berbentuk lingkaran atau setengah lingkaran

KLASIFIKASI BERDASARKAN MORFOLOGI LESI (2)

- Tinea favosa atau favus (seperti sarang lebah): dermatofitosis yang disertai pembentukan krusta berwarna kuning di antara folikel rambut (skutula), infeksi berakhir dengan Sikatrikal alopesia
 - Biasanya disebabkan oleh *Trichophyton schoenleinii*, *T. violaceum*, *M. gypseum*
 - Bersifat kronis
 - Berhubungan dengan hygiene yang buruk dan malnutrisi

TINEA KORPORIS

- pada kulit badan, lengan dan tungkai
- lesi single/multiple macula atau plak berbentuk sirsinar seperti ring atau polisiklik dengan eritema dan skuama terutama pada bagian tepi,
- biasanya lesi akan melebar dan menunjukkan central clearing dan bagian tepi yang aktif (tampak peninggian pada bagian tepi),
- kecuali pada jenis zoophilic, bagian central juga tampak aktif dengan putula atau vesikel
- lesi terasa gatal

KLINIS TINEA KORPORIS (TINEA GLABROSA, TINEA SIRGINATA)



D@nderm

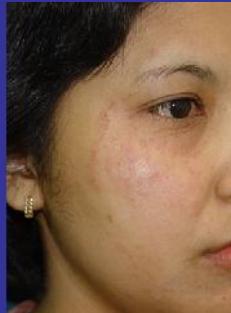
KLINIS TINEA KORPORIS (TINEA GLABROSA, TINEA SIRGINATA)



- Patient has irregular patches of redness and scaling.
Potassium hydroxide mat was done of this, and demonstrated that he had a dermatophyte (fungal) infection.



Tinea Facialis



TINEA KRURIS

- dermatofitosis yang menyerang pelipatan paha, perineum, lipatan pantat dan sekitar anus, bisa menyebar ke perut bagian bawah dan genital (tetapi biasanya skrotum tidak terkena)
- penyebab : *E. floccosum*, *T. rubrum*, *T. mentagrophytes*
- faktor predisposisi : kelembaban dan temperatur yang tinggi
- lesi lama berupa patch atau plak hiperpigmentasi dengan skuama
- Lesi terasa gatal

KLINIS TINEA KRURIS (Eczema marginatum, dhobie itch, jockey itch)



TINEA KAPITIS

- dermatofitosis pada kulit kepala dan rambut
- sering menyerang anak-anak
- Bentuk klinis :
 - Kerion
 - Favosa
 - Black dot
 - Gray patch

KLINIS TINEA KAPITIS



- Gray Patch

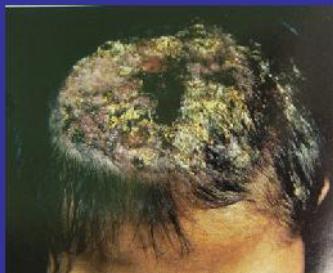
Kerion



Kerion



Favus



- Ektotrik

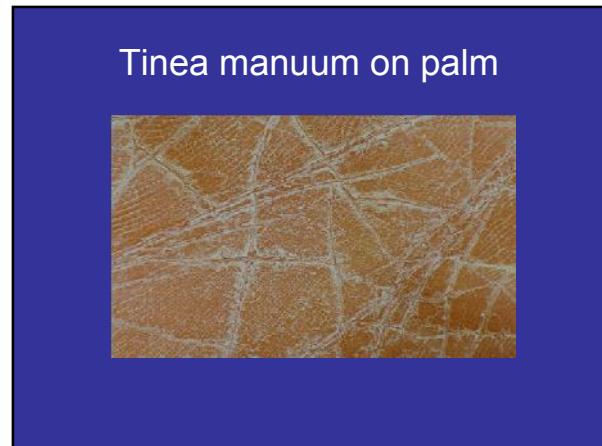
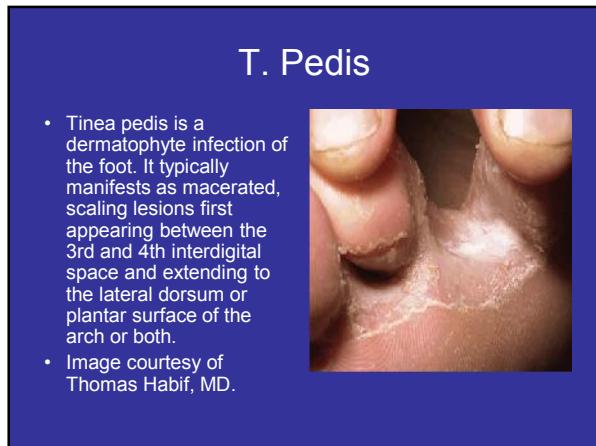


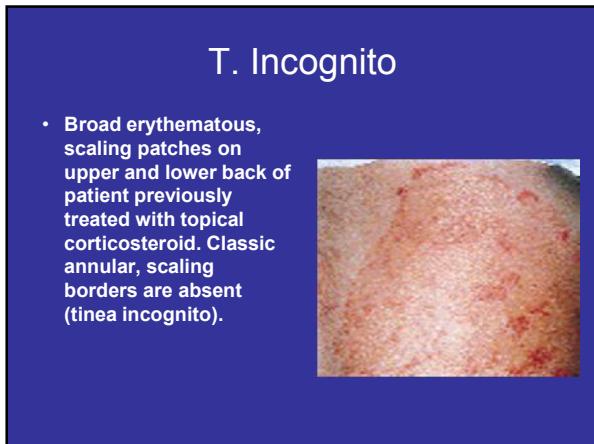
TINEA PEDIS & TINEA MANUM

- **Tinea pedis :**
 - dermatofitosis pada telapak kaki dan sela2 jari kaki
- **Tinea manum :**
 - dermatofitosis pada telapak tangan, punggung tangan dan sela-sela jari
- biasanya unilateral, jarang mengenai punggung kaki
- **Faktor predisposisi :**
 - hiperhidrosis, banyak bersepatu tertutup dan lembab
- **Cara penularan :**
 - melalui infected skuama pada lantai kamar mandi umum atau kolam RENANG UMUM

BENTUK KLINIS TINEA PEDIS

- **Interdigitalis :**
 - maserasi, erosi, fisura, berskuama putih
 - Sering mengenai sela jari kaki IV-V
 - Sering disertai infeksi sekunder oleh staphylococcus, atau aerobic coryneform
- **Moccasin :**
 - Telapak kaki :hiperkeratosis, berskuama dan kering
- **Bentuk sub-akut :**
 - adanya vesikel, vesiko-pustul, bula

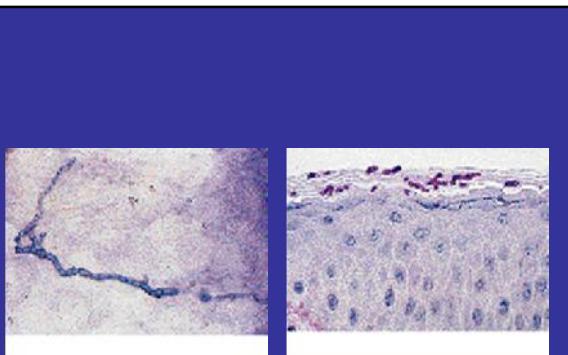
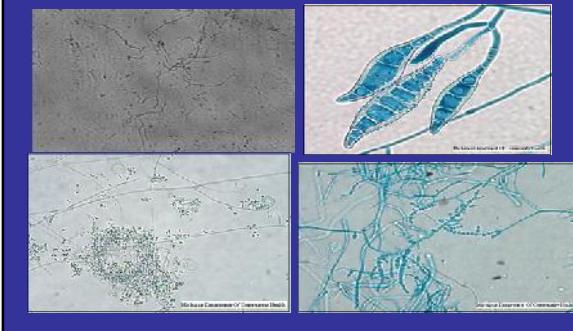




DIAGNOSIS TINEA

- 1. KLINIS
- 2. MIKROSKOPIS (+ KOH)
- 3. KULTUR
- 4. LAMPU WOOD

- DIAGNOSA PASTI : KLINIS + 1 PENUNJANG



Branching, septate dermatophyte hyphae. (x400)

Fungal hyphae within stratum corneum. (Periodic acid-Schiff, x400)

- **Microsporum fungus**
Colored scanning electron micrograph (SEM) of the fungus *Microsporum gypseum* which causes ringworm on the scalp and body. It is one of several dermatophyte fungal species that infect humans. The cylindrical spore-producing structures (macroconidia) are seen connected by hyphal filaments. The hyphae spread into a large fungal network known as a mycelium. *Microsporum gypseum* is found in the soil and can cause a gardener's hands and underarms to become infected. It is also responsible for ringworm of the scalp (*tinea capitis*) which occurs mainly in children, and gives rise to round scaly lesions and hair loss. This ailment is spread by contact with fungal spores.
Magnification: 1,900 X.



PENATALAKSANAAN TINEA

1. TOPIKAL
 - A. GRUP AZOLE
 - B. GRUP ALLILAMINE
 - C. KERATOLITIK

2. SISTEMIK
 - wajib pada tinea kapitis dan tinea unguium
 - pada daerah yg luas/susah dijangkau
 - bila relaps dg pengobatan topikal
 - dihentikan setelah hasil kultur negatif

PENGOBATAN SISTEMIK TINEA

- 1. **GRISEOFULVIN**
 - Dosis 250 mg 2X/hari
 - E/S : sakit kepala, fotosensitivitas

- 2. **KETOKONAZOLE**
 - Tidak boleh diberikan pada penderita dengan kelainan fungsi hati
 - Dosis 200 mg/hari

PENGOBATAN SISTEMIK TINEA

- 3. ***ITRAKONAZOLE***
 - T. KORPORIS/KRURIS : Dosis 200 mg/hari
 - T. UNGUIUM : PULSE THERAPY
200 mg 2X/hari selama 1 minggu dalam setiap bulan selama 3 bulan
 - T . PEDIS :
200 mg 2X/hari selama 1 minggu
- 4. **TERBINAFIN**
 - Dosis 250 mg/hari

PENGOBATAN TAMBAHAN TINEA

- 1. BILA ADA INFEKSI SEKUNDER
 - ORAL ANTIBIOTIKA
 - KOMPRES ANTISEPTIK
- 2. BILA GATAL
 - ORAL ANTI HISTAMIN
- 3. HINDARI dan OBATI FAKTOR PREDISPOSISI (lembab dan DM)