

INTISARI

Latar belakang : Diabetes mellitus (DM) merupakan salah satu faktor risiko yang paling sering pada pasien dengan tuberkulosis paru (PTB). Saat ini, prevalensi TB paru meningkat seiring dengan meningkatnya penderita DM. Patofisiologi pada pasien DM mempengaruhi patogenesis TB paru dimana pasien DM memiliki defek fungsional pada sistem imunitas seluler. Biasanya, PTB ditemukan dominan di lobus atas. Dalam sejumlah penelitian berbeda yang telah diterbitkan, gambaran foto toraks dari pasien memiliki PTB dengan DM digambarkan sebagai atipikal karena mereka melibatkan lobus bawah, sering dengan kavitas. Dalam penelitian ini, peneliti mencari hubungan gambaran karakteristik foto toraks antara pasien PTB dan PTB dengan pasien DM Tipe II.

Metode : Menggunakan analitik cross sectional dengan 54 gambar foto toraks pada pasien TB Paru disertai DM Tipe II dan pasien TB Paru non DM yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Analisis data menggunakan uji Pearson Chi-Square dan uji koefisien kontingensi. Pengambilan data menggunakan rekam medis.

Hasil : Analisis data terhadap 54 sampel penderita TB Paru dengan DM Tipe II dan TB Paru non DM berdasarkan lokasi lesi dengan menggunakan uji Pearson Chi-Square dan uji koefisien kontingensi didapatkan nilai signifikansi (p) sebesar 0,535 dan nilai korelasi (r) sebesar 0,535. Hasil analisis data terhadap 54 sampel penderita TB Paru dengan DM Tipe II dan TB Paru non DM berdasarkan jenis lesi dengan menggunakan uji Pearson Chi-Square dan uji koefisien kontingensi didapatkan nilai signifikansi (p) sebesar 0,595 dan nilai korelasi (r) sebesar 0,595.

Kesimpulan : Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara karakteristik gambaran radiologis foto toraks berdasarkan lokasi dan jenis lesi pada penderita TB Paru disertai DM Tipe II dan TB Paru non DM.

Kata kunci : *Diabetes mellitus, pulmonary tuberculosis, chest x-ray*

ABSTRACT

Background: *Diabetes mellitus (DM) is one of the most common risk factors for patient with Pulmonary tuberculosis (PTB). Nowadays, the prevalence of pulmonary TB increases along with the increase of DM patients. Pathophysiology in DM patient influence the pathogenesis of pulmonary TB whom DM patients have functional defects in cellular immune system. Oftenly, PTB is found dominantly in the upper lobes. In a number of published comparative studies, chest x-ray images from patients having PTB with DM have been described as atypical because they involve the lower lobes, often with cavities. In this study, researcher will find the connection between PTB patients and PTB with Type II DM patients in characteristic of chest x-ray images.*

Methods: *Cross-sectional analytic study was conducted on 54 PTB patients and PTB with Type II DM patients' chest x-ray images that were selected based on the criteria of inclusion and exclusion criteria. Analysis of data using Pearson Chi-Square test and coefficient contingency test. Retrieving data using medical records.*

Result: *Data analysis of 54 pulmonary TB patients with type II DM and pulmonary TB non DM in conjunction to the site of the lesion using Pearson Chi-Square test and coefficient contingency test resulted in significance value (p) of 0,535 and correlation value (r) of 0,535. Data analysis of 54 pulmonary TB patients with type II DM and pulmonary TB non DM in conjunction to the type of the lesion using Pearson Chi-Square test and coefficient contingency test resulted in significance value (p) of 0,595 and correlation value (r) of 0,595.*

Conclusion: *There is no connection between PTB patients and PTB with Type II DM patients in characteristic of chest x-ray images.*

Keywords: *Diabetes mellitus, pulmonary tuberculosis, chest x-ray*