

## Evaluasi kejadian efek samping neuropati perifer dan lipodistrofi pada penderita HIV/AIDS yang menggunakan stavudin dalam rejimen antiretroviral di rumah sakit kanker Dharmais Jakarta

Aster Nila, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20298100&lokasi=lokal>

---

### Abstrak

Penggunaan stavudin dalam rejimen antiretroviral sering dikaitkan dengan efek yang tidak diinginkan seperti neuropati perifer dan lipodistrofi. Kejadian efek samping neuropati perifer dan lipodistrofi ini dapat menjadi lebih parah jika tidak segera dimonitor dan diatasi. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran mengenai prevalensi kejadian efek samping neuropati perifer dan lipodistrofi pada pasien HIV/AIDS yang menggunakan stavudin dalam rejimen ARV, onset dari efek samping, serta faktor-faktor yang mempengaruhi timbulnya efek samping dari stavudin. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan rancangan studi kohort retrospektif.

Sebagai kelompok intervensi adalah pasien yang menggunakan stavudin dan kelompok kontrol adalah pasien yang menggunakan zidovudin. Pengambilan data primer untuk penentuan kejadian neuropati perifer menggunakan Subjective Peripheral Neuropathy Screen (SPNS). Pengambilan data sekunder untuk penentuan kejadian lipodistrofi menggunakan Carr Lipodystrophy Questionnaire dan secara retrospektif terhadap data rekam medis pasien HIV/AIDS yang menggunakan antiretroviral di RS.Kanker Dharmais Jakarta. Pengolahan data dilakukan secara deskriptif dan analitik. Prevalensi kejadian efek samping neuropati perifer pada pasien yang menggunakan stavudin adalah 25,3% dan lipodistrofi adalah 40,9%. Perbedaan kombinasi rejimen antiretroviral adalah faktor yang berpengaruh secara bermakna terhadap kejadian efek samping neuropati perifer ( $p=0,002$ ). Umur ( $p=0,039$ ), durasi penggunaan stavudin ( $p=0,000$ ), rejimen ARV terdahulu ( $p=0,013$ ) dan perbedaan kombinasi rejimen antiretroviral ( $p=0,000$ ) adalah faktor yang paling berpengaruh secara bermakna terhadap efek samping lipodistrofi. Onset neuropati perifer karena penggunaan stavudin adalah 2-3 bulan pengobatan dan onset lipodistrofi adalah 1 tahun pengobatan. Stavudin beresiko menimbulkan neuropati perifer dibandingkan zidovudin dengan relative risk (RR)=3,039 (95%, CI, 1,629 ? 5,670) dan odds ratio (OR) = 3,178 (95% CI, 1,156 ? 6,660). Stavudin beresiko menimbulkan lipodistrofi dibandingkan zidovudin dengan relative risk (RR)=1,488 (95%, CI, 1,080 - 2,049) dan odds ratio (OR)= 3,353 (95% CI, 1,876 - 5,992).

<hr>

The use of stavudine in antiretroviral regimen is often associated with undesirable effects such as peripheral neuropathy and lipodystrophy. The incidence of side effects of peripheral neuropathy and lipodystrophy may become more severe if not monitored and treated promptly. This study aims to provide an overview of the prevalence of adverse events of peripheral neuropathy and lipodystrophy in patients with HIV/AIDS who used stavudine in antiretroviral regimen, the onset of side effects, and the factors that influence the incidence of side effects of stavudine. The study was conducted using a retrospective cohort study design. For the intervention group were patients who used stavudine and control groups were patients who used zidovudine. Primary data collection for the determination of the incidence of peripheral neuropathy using the Subjective Peripheral Neuropathy Screen (SPNS). Secondary data collection for the determination of the

incidence of lipodystrophy using Carr Lipodystrophy Questionnaire and a retrospective of the medical records of patients with HIV/AIDS using antiretroviral in Dharmais Cancer Hospital Jakarta. Data processing is done in a descriptive and analytic. The prevalence of adverse events in patients with peripheral neuropathy who used stavudine was 25.3% and lipodystrophy 40.9%. Differences combination of antiretroviral regimen is factor that significantly influence the incidence of side effects of peripheral neuropathy ( $p=0,002$ ). Age ( $p=0.039$ ), duration of use stavudin ( $p=0.000$ ), previous antiretroviral regimen ( $p=0.013$ ) and differences combination of antiretroviral regimen ( $p=0.000$ ) were the factors most significantly influence the side effects of lipodystrophy. The onset of peripheral neuropathy due to the use stavudine was 2-3 months of treatment and the onset of lipodystrophy was 1 year of treatment. Stavudine likely to cause peripheral neuropathy compared zidovudine with relative risk (RR)=3.039 (95% CI, 1,629 ? 5,670) and odds ratio (OR)=3,178 (95% CI, 1,156 ? 6,660). Stavudine likely to cause lipodystrophy compared zidovudine with relative risk (RR = 1.488 (95% CI) and odds ratio (OR)= 3,353 (95% CI, 1,876 - 5,992)