

ABSTRAK

ALERGI Zn

Dari Jepang dilaporkan satu kasus perempuan 59 tahun yang mengalami erupsi kulit telapak tangan dan kaki berupa pustulae, vesikel dan eritema yang mengelupas sesuai dengan pustulosis palmoplantar (PPP). Semua pemeriksaan laboratorium normal. Dia pernah mendapatkan perawatan gigi yang ekstensif kira-kira 5 tahun yang lalu. Dilakukan *patch-test* terhadap berbagai logam, dan setelah 48 jam terlihat reaksi hebat terhadap Zn.

Semua tambalan gigi dibongkar dan diganti dengan bahan bebas Zn; dan dalam 4 minggu semua lesi kulit hilang tanpa pengobatan apapun.

*Lancet 2005;366:1050
brw*

ASCOT-BPLA

Suatu studi multisenter, prospektif, acak buta-ganda dilakukan atas 19 257 pasien hipertensi berusia 40-79 tahun dan mengidap sedikitnya 3 risiko kardiovaskuler lain. Mereka mendapat 5-10 mg. amlodipin, ditambah 4-8 mg perindopril jika perlu (n=9639), atau 50-100 mg. atenolol ditambah 1.25 - 2.5 mg. bendroflumethiazide jika perlu (n=9618).

Studi ini dihentikan sebelum waktunya setelah 5.5 tahun (median *follow up* dan 106 153 *patient-years*).

Meskipun tidak bermakna, dibandingkan dengan protokol atenolol, pasien dengan protokol amlodipin lebih sedikit yang menderita *primary endpoint* (infark miokard non fatal dan penyakit jantung koroner fatal) - 429 vs. 474 (*unadjusted HR* 0.90, 95%CI 0.79-1.02, p=0.1052), *stroke* fatal dan non fatal - (327 vs. 422; 0.77, 0.66-0.89, p=0.0003), kejadian dan tindakan kardiovaskular total (1362 vs. 1602; 0.84; 0.78-0.90, p<0.0001) dan mortalitas semua sebab (738 vs. 820; 0.89; 0.81-0.99, p=0.025). Kejadian

diabetes lebih sedikit di kalangan amlodipin (567 vs. 799; 0.70, 0.63-0.78, p < 0.0001)

*Lancet 2005;366:895-906
brw*

SUPLEMENTASI SENG (Zn)

Suplementasi seng (Zn) telah dilaporkan dapat mencegah infeksi saluran pernapasan atas dan diare di kalangan balita.

Di Bangla Desh, 1665 anak-anak miskin perkotaan berusia 60 hari sd. 12 bulan secara acak menerima 70 mg. Zn atau plasebo sekali seminggu selama 12 bulan.

Sejumlah 809 anak menerima Zn, 812 plasebo dan 34 lainnya tidak diikutsertakan karena mengidap tbc. Selama percobaan 103 anak dari kelompok Zn dan 44 dari kelompok kontrol keluar dari percobaan.

Kejadian pneumonia di kalangan Zn secara bermakna lebih rendah dibandingkan kelompok kontrol (199 vs. 286; RR 0.83, 95%CI 0.73-0.95) dan juga berpengaruh kecil tetapi bermakna terhadap kejadian diare (1881 kasus vs. 2407; 0.94, 0.88 - 0.99).

Dijumpai 2 kematian di kelompok Zn dan 14 di kelompok plasebo (p=0.013). tidak dijumpai kematian terkait penumonia di kalangan Zn, ada 10 di kelompok plasebo.

Kelompok Zn lebih tinggi tetapi tidak lebih berat dibandingkan kelompok plasebo. Kadar Cu dan Hb tidak terpengaruh selama pengobatan Zn.

Para peneliti menyimpulkan bahwa suplementasi 70 mg. Zn sekali seminggu menurunkan insiden penumonia dan kematian di kalangan anak-anak; tetapi mereka meragukan ketaatan berobat mengingat pemberiannya yang sekali seminggu.

*Lancet 2005;366:999-1004
brw*

MORTALITAS PASIEN HIV

Sejumlah 18 program HAART di Afrika, Asia dan Amerika Selatan (rata-rata berpendapatan rendah) yang diikuti oleh 4810 pasien HIV-1 (+) baru dibandingkan dengan 12 studi kohort di Eropa dan Amerika Utara (rata-rata berpendapatan tinggi) yang diikuti oleh 22217 pasien serupa. Semua pasien dari negara berpendapatan tinggi dan 2725 (57%) pasien dari negara berpendapatan rendah dapat di *follow-up* dan datanya dianalisis.

Dibandingkan dengan pasien yang berasal dari negara berpendapatan tinggi, pasien yang berasal dari negara berpendapatan rendah rata-rata mempunyai tingkat sel CD4 yang lebih rendah (median 108 sel/ul vs. 234 sel/ul), lebih banyak perempuan (51% vs. 25%) dan lebih sering memulai pengobatannya dengan NNRTI (*non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor*) (70% vs. 23%).

Setelah 6 bulan peningkatan rata-rata (median) sel CD4 (106 sel/ul vs. 103 sel/ul) dan persentase pasien yang mencapai kadar HIV-1 RNA < 500 copies/ml (76% vs. 77%) tidak berbeda.

Mortalitas lebih tinggi di kalangan berpendapatan rendah (124 kematian selama *follow up* 2236 *person-years*) dibandingkan dengan di kalangan berpendapatan tinggi (414 kematian selama 20532 *person-years*).

Hazard ratio mortalitas di kalangan berpendapatan rendah dibandingkan dengan kalangan berpendapatan tinggi turun dari 4.3 (95%CI 1.6 - 11.8) dalam bulan pertama menjadi 1.5 (0.7-3.0) dalam bulan ke tujuh - duabelas.

Pengobatan gratis dikaitkan dengan mortalitas yang lebih rendah (*adjusted HR* 0.23; 95%CI 0.08-0.61).

*Lancet 2006;367:817-24
brw*