

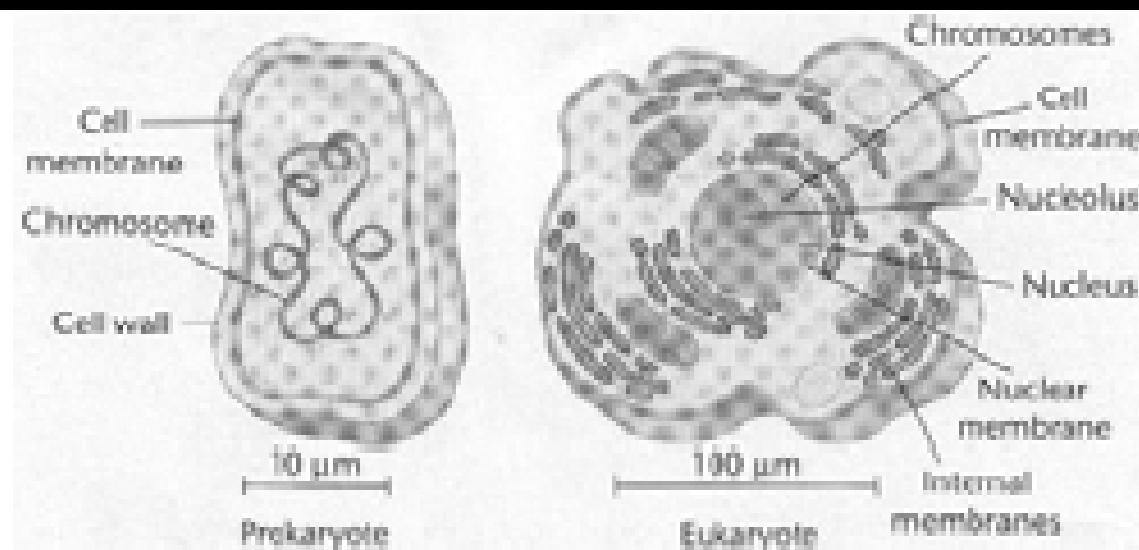
# Mikrologi

**Irma Suswati**

# Fungi / Jamur

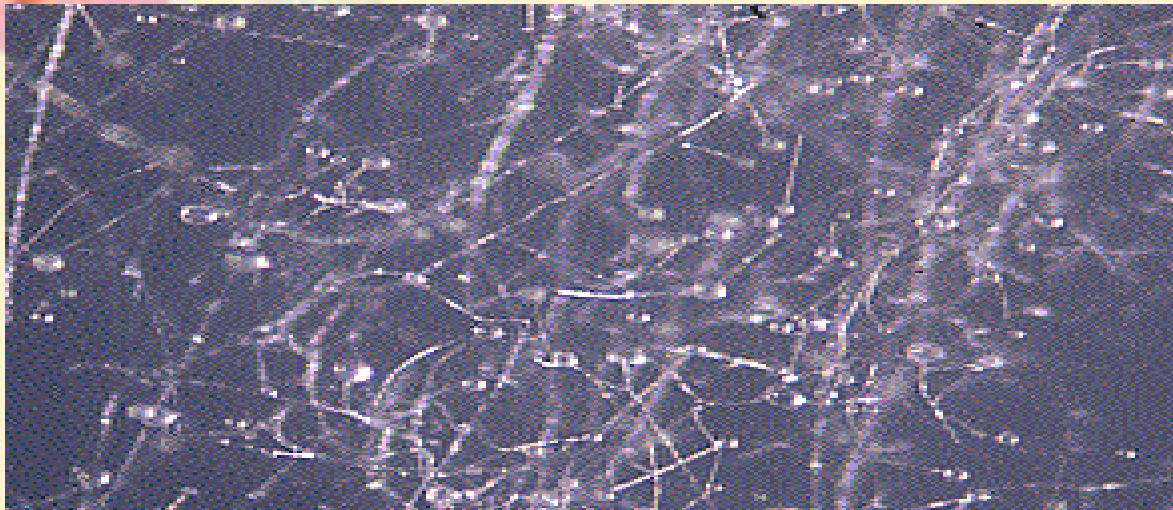
- Hidup bebas dialam (air, udara, tanah)
- 100.000 - 200.000 spesies & 300 dapat menimbulkan penyakit
- Eukaryotic
- Fakultative anaerob/strict aerob
- Nonphotosintetic

Feature	Fungi	Bacteria
Size	4 $\mu\text{m}$ (smallest)	1 $\mu\text{m}$
Nucleus	Yes eukaryotes	No prokaryotes
Organelles	Yes	No
Memb. sterols	Yes	No (ex. <i>Mycoplasma</i> )
Cell wall content	Chitin Glucan Mannan	Peptidoglycan Muramic acid Teichoic acid
Dimorphism	Yes	No

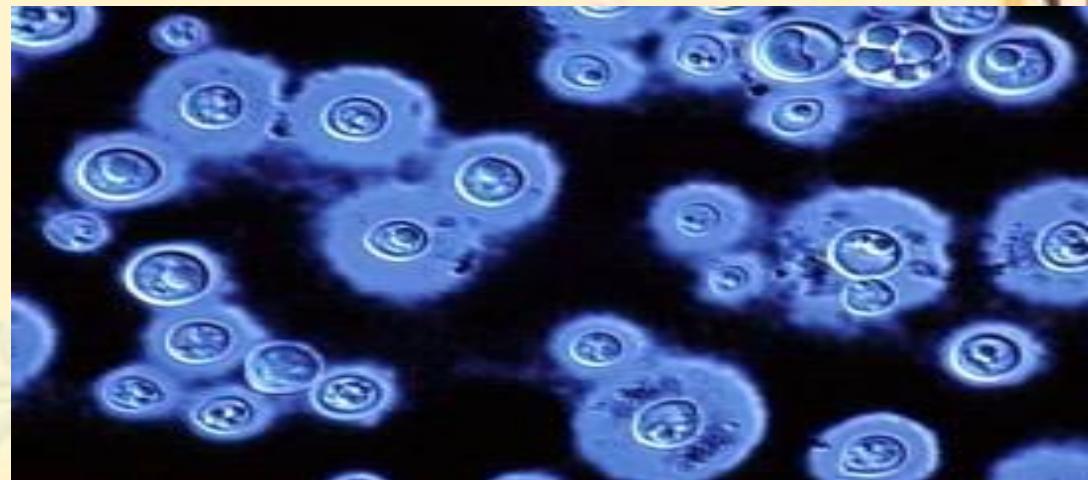


# Fungal Morphology

Hypae (threads) making up a mycelium



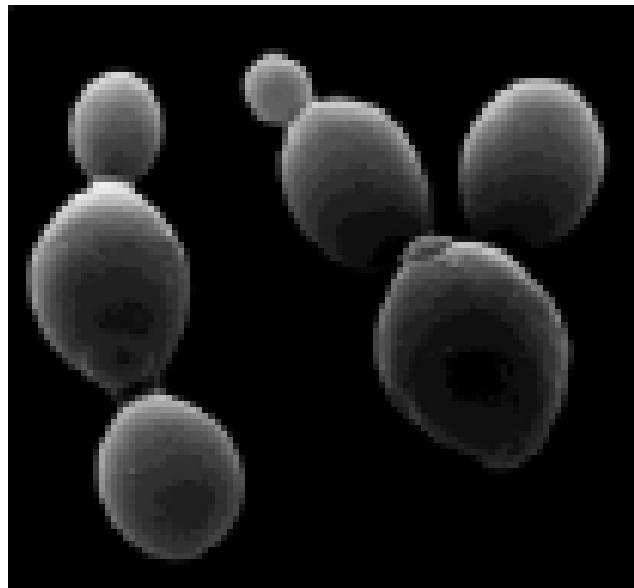
Yeast



# Fungi

## Yeast

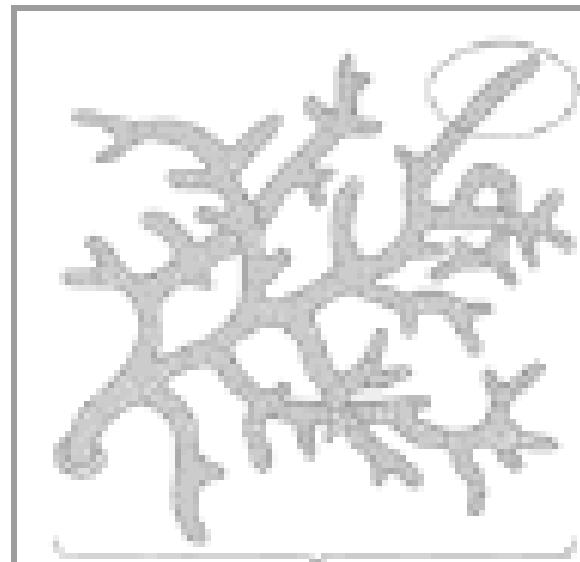
Single cells reproduce by budding.



## Dimorphic fungi

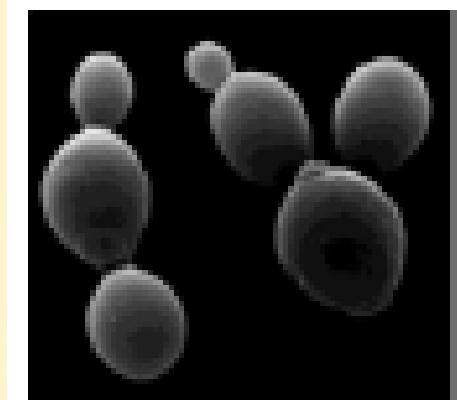
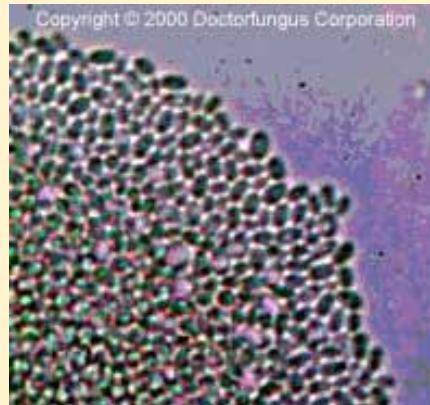
## Moulds

Long filaments (hyphae) or a mat (mycelium)



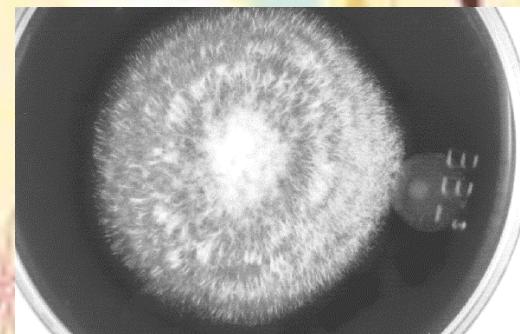
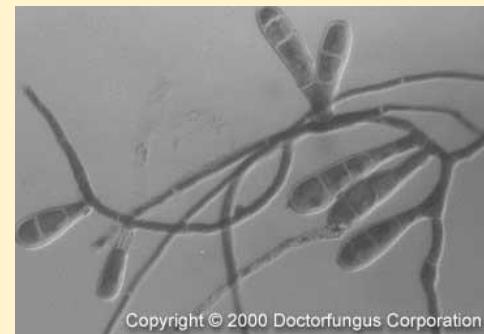
# YEAST

- Unicellular
- Mikroskopik
  - Oval /bulat ( 3 – 15  $\mu\text{m}$ )
  - Reproduksi dng budding
- Makroskopik
  - Koloni pucat (mirip bakteri)



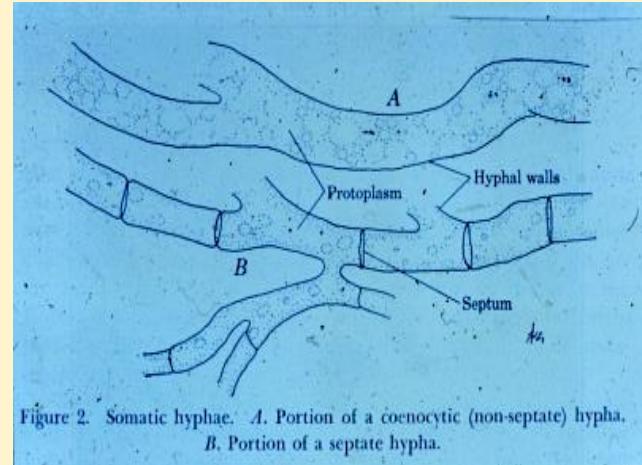
# MOULD

- Multicellular
- Mikroskopik
  - Hyphae (2 - 10 $\mu\text{m}$ )
  - Spora
- Makroskopik
  - Tekstur permukaan : kapas/ wol/ beludru/ granular
  - Pigmentasi



# MOULD

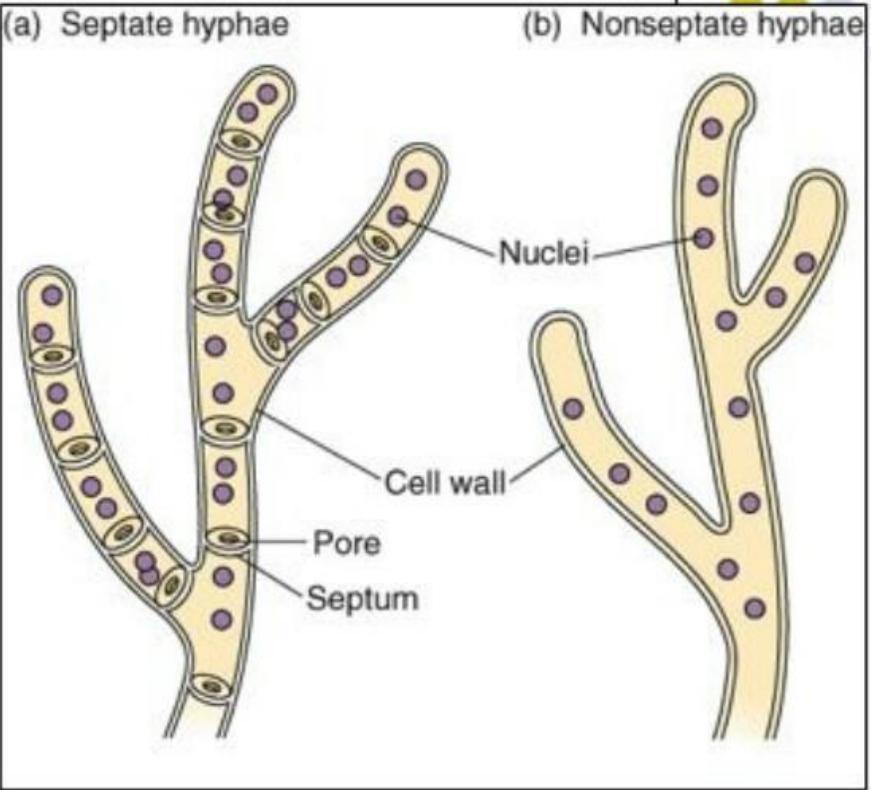
- Hifa :
  - Bersepta
  - tidak bersepta → continuous cells (coenocytic)
- Bentuk dan morfologi hyphae
  - Noduler
  - Spiral
  - Raket
  - Pectinate
  - chandler
  - seperti akar



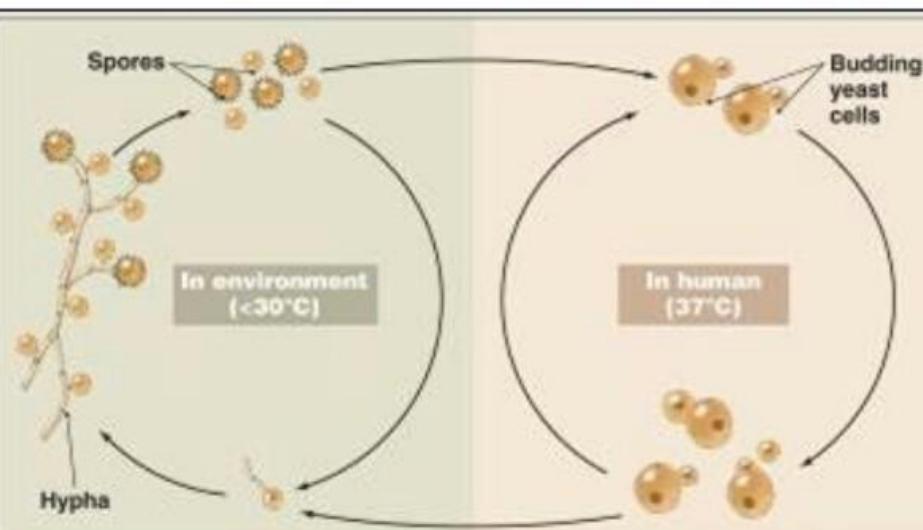
# DIMORPHIC

- Dapat hidup dalam 2 bentuk yang berbeda sebagai mould dan yeast
- Karena perubahan suhu (temperature, CO<sub>2</sub>, nutrient)
- Contoh : Blastomyces dermatitis yeast pada suhu 37°C & dijaringan mold pada 23 – 25°C

(a) Septate hyphae



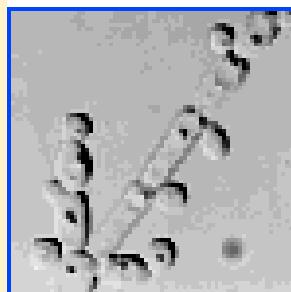
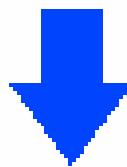
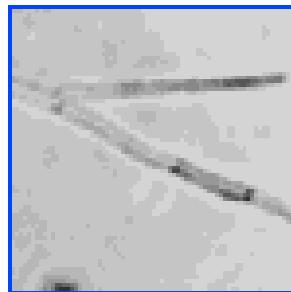
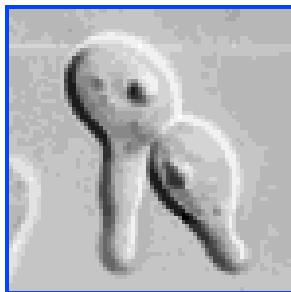
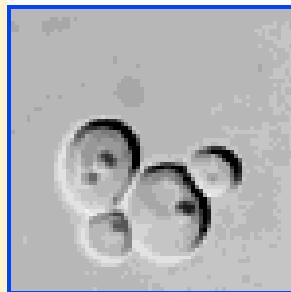
(b) Nonseptate hyphae



# Dimorfisme

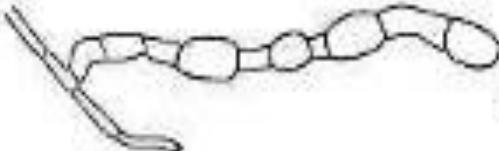
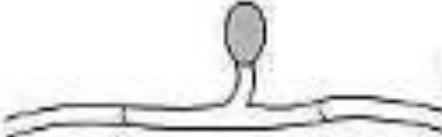
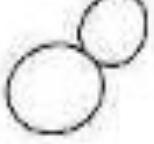
Yeast  
Levures

Hypha  
Hyphe



Pseudohyphae  
Pseudohyphes

# DIMORPHIC

Fungus	In vitro (25° C)	In vivo (37° C)
<i>Blastomyces</i>		Mold
<i>Coccidioides</i>		Mold
<i>Histoplasma</i>		Mold
<i>Paracoccidioides</i>		Mold
<i>Sporothrix</i>		Mold
		
		Yeast
		
		Spherule
		
		Yeast
		
		Yeast
		
		Yeast



# MIKOSIS

- Bersifat subakut sampai kronis
- Dapat kambuh lagi
- Dipengaruhi :
  - keadaan geografis
  - pemakaian antibiotika
  - pemakaian obat kortikosteroid
- Perkembangannya sangat lambat
  - tidak pernah menimbulkan wabah penyakit

# MYCOTIC DISEASES (4 TIPE)

1. Hypersensitivity
  - alergy
2. Mycotoxicosis
  - produksi toxin
3. Mycetismus (mushroom poisoning)
  - preformed toxin
4. Infeksi

# PATHOGENIC FUNGI

- **NORMAL HOST**
  - Systemic pathogens - 25 species
  - Cutaneous pathogens - 33 species
  - Subcutaneous pathogens - 10 species
- **IMMUNOCOMPROMISED HOST**
  - Opportunistic fungi - 300 species

# POR<sup>T</sup>AL OF ENTRY

- Kulit - luka
  - terbakar
  - maserasi
- Traktus respiratorius
- Traktus urogenitalis (endogenous)
- Traktus gastrointestinalis
  - Imbalance flora normal
  - Endogenous

# PORTAL OF ENTRY

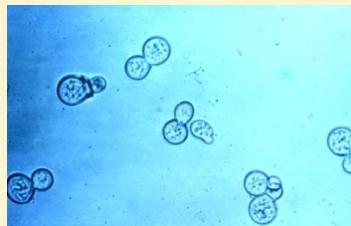
- Infeksi akibat terapi pada pasien (iatrogenic inoculation)
  - Kontaminasi saat perlakuan secara invasif
  - Pemberian terapi obat-obatan
  - Terapi radiasi

# PATOGENESIS

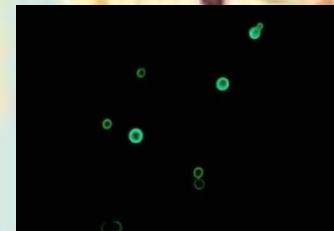
- Mekanisme patogenesis infeksi jamur masih belum diketahui secara jelas
- Beberapa faktor yang dapat menentukan patogenisitas:
  - Adherence to mucosal surface
  - Invasiveness
  - Extracellular product
  - Interaction with phagocytes

# DIAGNOSIS

1. KOH Wet Mount
2. Skin test (dermal hypersensitivity) : defence mechanism, epidemic study
3. Serology : fungi (Ag), IgM, IgG
4. Fluorescent antibody : tissue, culture



FUNGAL SEROLOGY	ANTIBODIES
LATEX AGGLUTINATION	IgM
AMMUNO-DIFFUSION	IgG
COMPLEMENT FIXATION	IgG

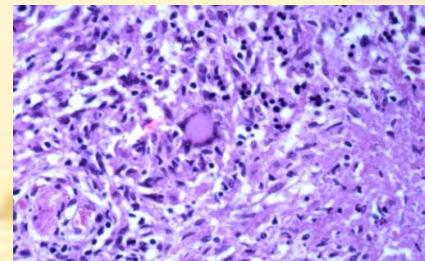


# DIAGNOSIS

5. Biopsy and histopathology : inflammatory reaction (Normal host : pyogenic, granulomatous. Immunodeficient host : necrosis)



PMN  
leukocyte



Giant cell

# DIAGNOSIS

## 6. Culture (Sabouraud Dextrose Agar/SDA)

- With antibiotics
- With cycloheximide

### INKUBASI

- 37°C - Body temperature
- 25°C - Room temperature

# TIPE FUNGAL INFECTION

## Superficial infection

- lapisan luar kulit - no immune response
- disebabkan yeasts (Dandruff)

## Cutaneous infection

- Lapisan Epidermal – dapat menimbulkan immune response
- Tinea (Ringworm, Athlete's foot, jock itch)
- disebabkan Dermatophytes

# TIPE FUNGAL INFECTION

## Subcutaneous infection

- Chronic infection – jaringan subdermal
- intervensi; pembedahan

## Systemic infection

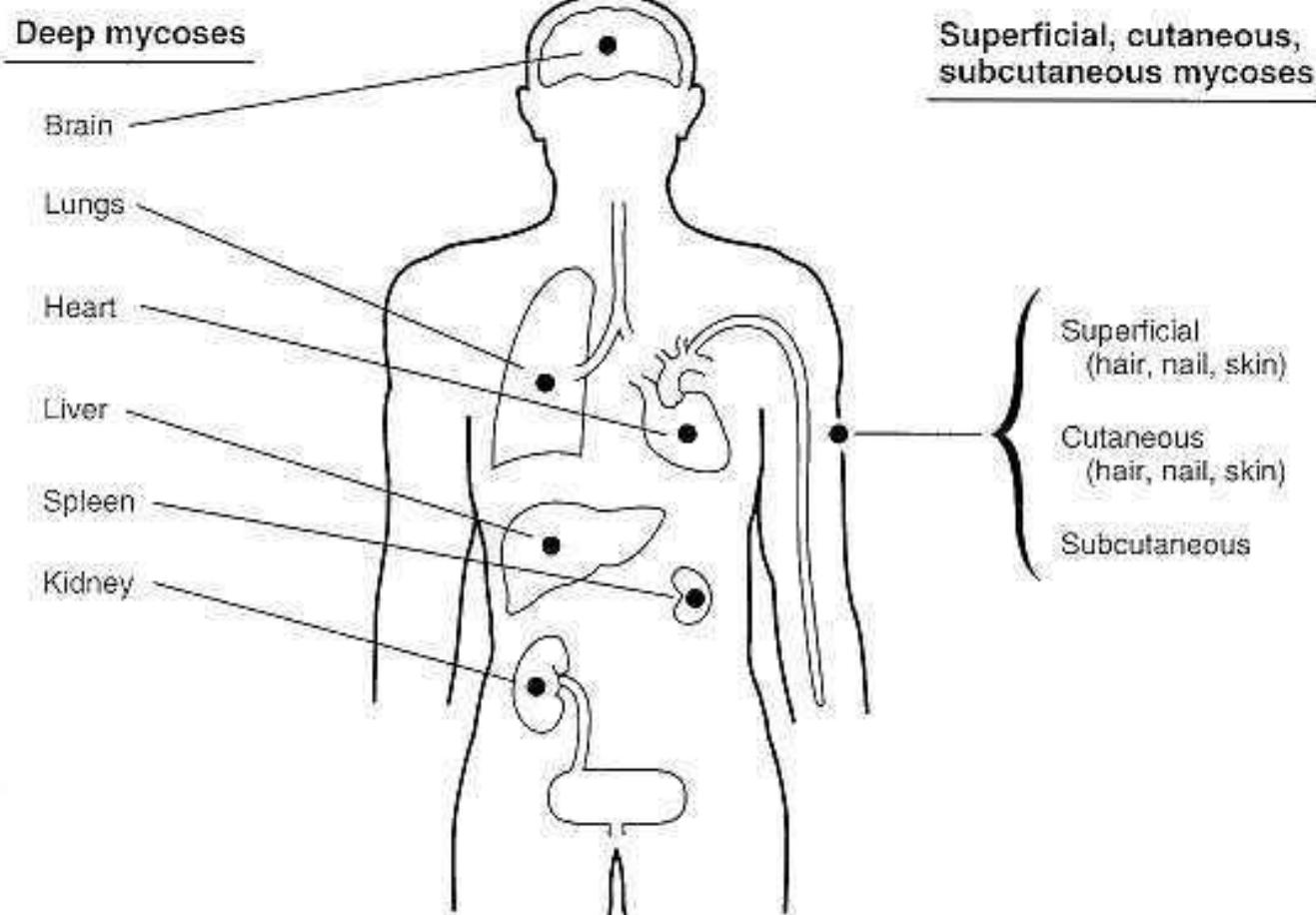
- sering menyebabkan penyakit di paru
- disebabkan jamur dimorphic yang virulen

# TIPE FUNGAL INFECTION

## Opportunistic infection

- kondisi penderita immunocompromised  
(AIDS; altered mucosal flora due to antibiotics)

# Mycoses



# Superficial Mycosis

- Disebabkan oleh jamur yang virulensinya rendah, respons imun hospes juga rendah.
- Asimptomatik
- Terbatas pada jaringan terluar kulit, sedikit kerusakan jaringan dan umumnya tidak respon peradangan
- Lesi umumnya hipo/hiperpigmentasi, nodul-nodul pada rambut, kulit

Superficial  
mycosis

Pithiriasis  
versicolor

Tinea  
nigra

Piedra  
hitam

Piedra  
putih

*Malasszia  
furfur*

*Exophilia  
wernwckii*

*Piedraia  
hortae*

*Trichosporon  
asahii*

# *Pithiriasis versicolor*

- Tinea versicolor, Dermatomycosis furfuracea, Tinea flava
- Bersifat kronik, ringan pada stratum korneum
- Disebabkan *Malassezia furfur*
  - flora normal kulit dan kulit kepala
  - yeast yang bersifat lipophilic

# *Pithiriasis versicolor*

- Lesi :hypo/hiperpigmentasi maculae → menyebar,kering, agak meninggi, bersisik, gatal
- Orang kulit putih : kecoklatan, hitam : lebih muda dari kulit normalnya → fungi menghasilkan dicarboxylic acid bersifat sitotoksin pada melanosit
- Umumnya kulit di dada, abdomen, punggung atas, lengan, wajah

# *Pithiriasis versicolor*

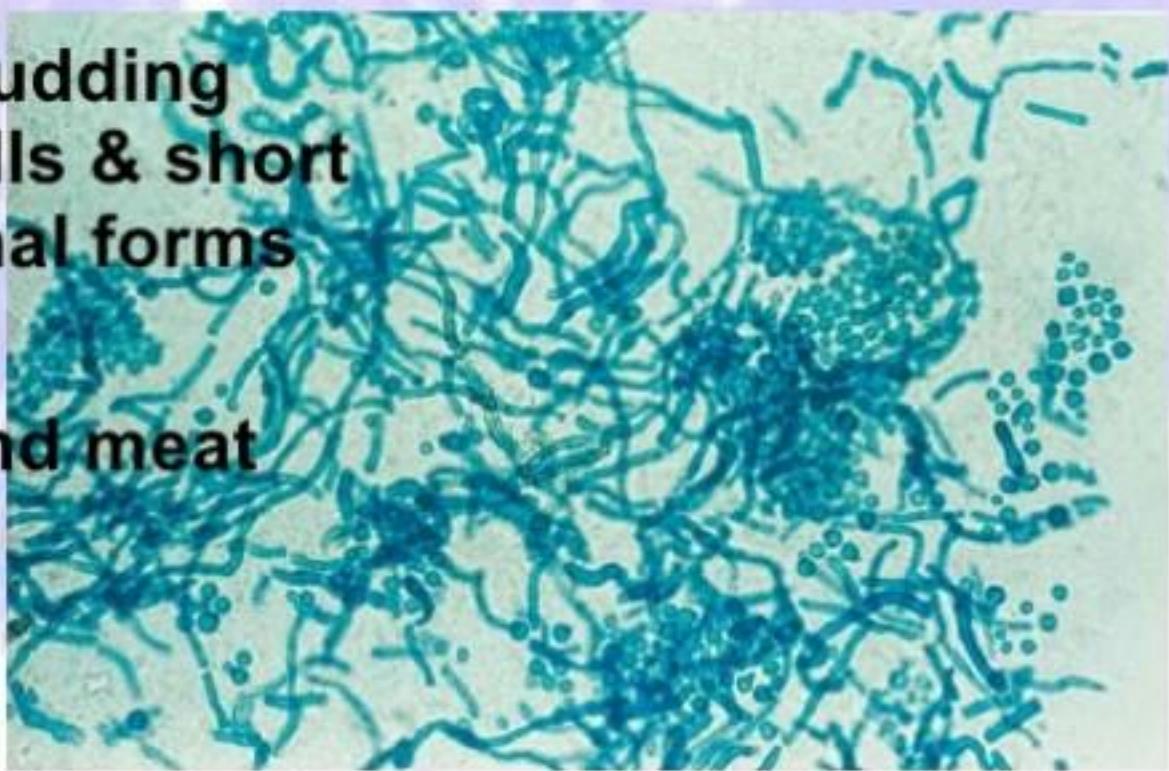
- Penyakit sistemik : pasien dengan terapi intralipid intravena dan dermatitis seboroik pada pasien AIDS
- Diagnosa : Scraping kulit + KOH 10-20% (hypha) dan Culture



# Pityriasis versicolor

## KOH of skin scrapings

- clusters of budding yeast-like cells & short angular hyphal forms
- “spaghetti and meat balls”



# *Pithiriasis versicolor*

## Differential diagnosis

- Pityriasis alba.
- Vitiligo.
- Pityriasis rosea.
- Seborrhoeic dermatitis.

# Tinea nigra

- Infeksi superfisialis bersifat kronik, asimptomatis
- Menginfeksi stratum korneum
- Disebabkan oleh dermatiaceous fungus (dinding sel mengandung melanin) = *Exophilia werneckii*
- Lesi : hitam (coklat ke hitam) pada telapak tangan dan telapak kaki
- Diagnosa :scraping (hifa berpigmen coklat) & culture



Figura 2: Mácula hiperpigmentada acometendo quase toda região palmar direita. / Figure 2: Hyperchromic macula, involving almost the entire right palmar area.



Figura 1: Mácula hiperpigmentada em forma de cone na palma da mão direita. / Figure 1: Hyperchromic conical macula in the palm of the right hand.

# Piedra

- Infeksi jamur pada rambut
- Rambut aksila, pubis, jenggot, kepala, alis
- White piedra
  - *Trichosporon asahii*
  - Nodula putih sampai coklat, berisi hifa & lunak
  - Nodula menyatu menjadi besar (tebal) di tengah batang rambut
- 



Hifa Piedra hortae



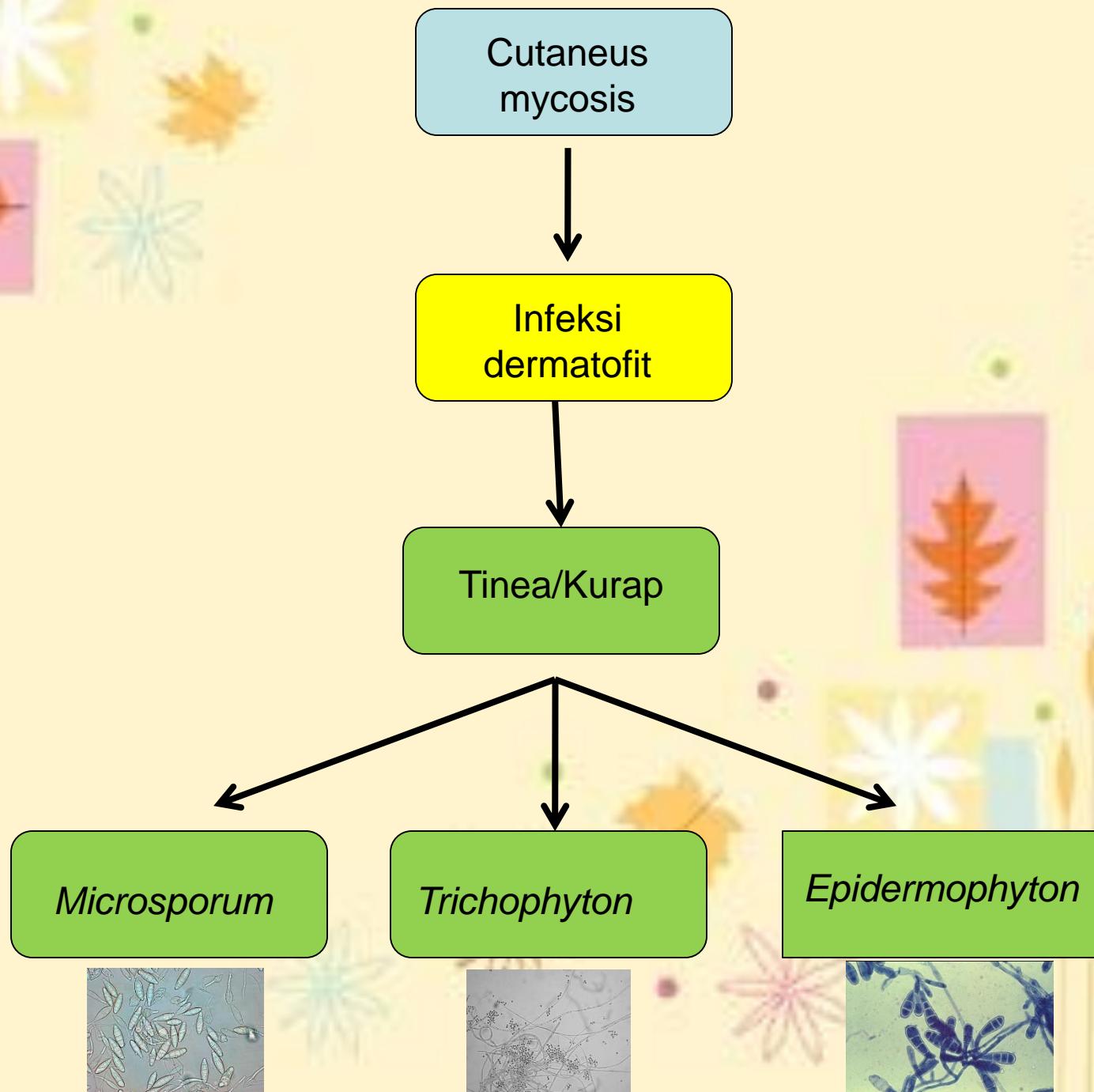
# Piedra

- Black piedra
  - *Piedraia hortae*
  - Nodula hitam, keras, berkembang dari ujung distal, menebal hampir pada semua batang rambut
  - Nodul melekat kuat pada rambut (beda dengan nodul W.piedra)
- Diagnosa :scraping (white: nodul putih dan hifa bersekat, black: hifa bersekat gelap) & culture
- Terapi :
  - pemotongan rambut yang terinfeksi
  - Topical antifungal



# Cutaneous Mycosis

- Menginfeksi jaringan superfisial yang kaya Keratin yaitu kulit, rambut & kuku  
(Dermatomycosis / Dermatophytes)
- Tanpa penetrasi ke jaringan yang lebih dalam dan respon peradangan
- Agen penyebab disebut Dermatophytes, termasuk Deuteromycetes



# Cutaneous Mycosis

- Dermatofit dikelompokkan : antropofilik (patogen kulit manusia), zoofilik (patogen kulit binatang), geofilik (berhubungan dengan tanah)
- Penyakit → Tinea / Ringworm
  - Tinea curis
  - Tinea capitis
  - Tinea pedis
  - Tinea corporis,dll

**TABLE 86-4. CLINICAL CLASSIFICATION OF THE DERMATOPHYTOSES**

Clinical Name	Site of Lesions	Organisms Most Frequently Isolated
Tinea capitis, epidemic	Scalp	<i>Trichophyton tonsurans</i> , <i>Microsporum audouinii</i> (U.S.), <i>Trichophyton violaceum</i> , <i>Microsporum ferrugineum</i> (outside U.S.)
Tinea capitis, nonepidemic	Scalp	<i>Microsporum canis</i> , <i>Trichophyton verrucosum</i> , <i>Microsporum gypseum</i> (rare)
Tinea favosa (favus)	Scalp, torso	<i>Trichophyton schoenleinii</i> , <i>Trichophyton violaceum</i>
Tinea barbae	Beard	<i>Trichophyton rubrum</i> , <i>Trichophyton verrucosum</i>
Tinea corporis	Arms, legs, torso	<i>Trichophyton rubrum</i> , <i>Microsporum canis</i> , <i>Trichophyton mentagrophytes</i>
Tinea cruris	Genitocrural folds	<i>Trichophyton rubrum</i> , <i>Trichophyton mentagrophytes</i> , <i>Epidermophyton floccosum</i>
Tinea pedis and manus	Feet, hands	<i>Trichophyton rubrum</i> , <i>Trichophyton mentagrophytes</i>
Tinea unguium	Nails	<i>Trichophyton rubrum</i> , <i>Trichophyton mentagrophytes</i> , <i>E. floccosum</i>
Tinea imbricata	Torso	<i>Trichophyton concentricum</i>

# **Tinea pedis (Athlete's foot)**

- Infeksi kronis pada daerah interdigital dan telapak kaki
- *Trichophyton rubrum* (60-80%)
  - Plantar, mocassin
  - Plantar small vesicles, may also affect distal subungual nail, other body sites
- *Trichophyton mentagrophytes* (10-20%),
  - Peri-plantar large vesicles, and may spread to white superficial nail
- *Epidermophyton floccosum* (3-10%)

# *Tinea pedis* (Athlete's foot)

- Interdigital:
  - Pruritus, erythema, scaling, fissuring, maceration
- Plantar:
  - Moccasin: scaling, pruritus, erythema
  - Vesicobullous: pruritus, vesicles, scaling, erythema
- Combinations of interdigital and plantar

# TINEA PEDIS (Athlete's foot)



## Tinea Pedis Interdigitalis



## Tinea Pedis Plantaris



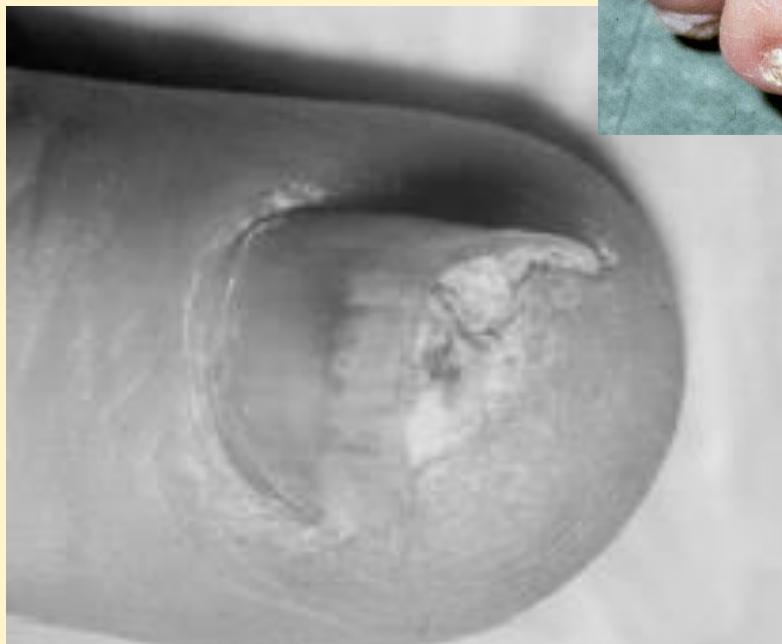
# Predisposing Factors

- Closed communities: army barracks, boarding schools
- Public baths, swimming pools
- Local trauma on dermatophyte carrying individual
- Warm weather
- Exposure to hair of infected animals (rats in Vietnam)
- Familial predisposition

# **Tinea unguium/unguentum**

- Infeksi jamur pada kuku = onychomycosis
  - *Trichophyton mentagrophytes*
  - *Trichophyton rubrum*
  - *Epidermophyton floccosum*
- Dimulai dari distal atau proksimal kuku
- Karakteristik : Subungual debris, kuku menjadi buram, pucat sampai kecoklatan & menebal, rapuh, ada sisa jaringan dibawah kuku

# Tinea unguium/ Tinea unguentum



# ***Tinea corporis, Tinea circinata***

- Infeksi oleh jamur pada bagian tubuh
- Dapat merupakan hasil penyebaran infeksi dari kulit kepala, jenggot, selangkangan, dll.
- *Trichophyton mentagrophytes*  
*Trichophyton rubrum*  
*Microsporum canis*

# *Tinea corporis, Tinea circinata*

- Lesi berbentuk annuler dengan tepi meninggi & berbatas jelas.
- Single,multiple atau merata
- Inflamasi ringan :bersisik, sedikit erythema
- Inflamasi berat : vesikula, pustula, erythema yang luas



# **Tinea capitis**

- Etiologic agent
  - *Trichophyton tonsurans* 90%
  - *Microsporum canis* 10%
- Transmission – direct contact.
- Ringworm pada kulit kepala & rambut
  - Hifa → kulit kepala → keratin pada folikel rambut
  - Rambut menjadi kusam keabuan, partial alopecia (circular), bersisik & gatal

# *Tinea capititis*

- Diagnosa : scraping (hifa dan konidia khas untuk dermatofit)

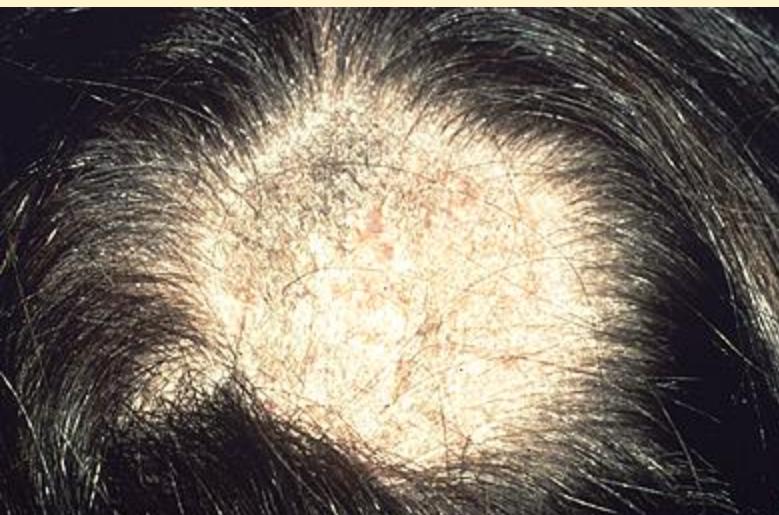


FIGURE 6  
**Black-dot tinea capitis**



# *Tinea capitis*

## Differential Diagnosis

- Alopecia areata.
- Atopic Dermatitis.
- Xerosis.
- Folliculitis.
- Seborrheic dermatitis.
- Psoriasis
- SLE

# **Tinea barbae, barber's itch**

- Ringworn pada rambut jenggot (laki-laki)
  - *Trichophyton mentagrophytes*
  - *Trichophyton rubrum*
  - *Trichophyton violaceum*
  - *Microsporum canis*
- Inflamasi sangat berat,
- kadang mirip infeksi Piogenik.

# **Tinea barbae, barber's itch**

Erythematous pada daerah muka & leher  
Bersisik, rambut tidak bercahaya,  
cenderung terjadi folliculitis



# **Tinea cruris, lock itch**

- Dermathophytosis pada glabouris skin  
*Trichophyton rubrum, Trichophyton mentagrouphtes, Epidermophyton floccosum*
- Etiologic agent *Epidermophyton floccosum* rash limited to groin or perineal area.
- *Trichophyton rubrum* patches spreading to the abdomen.
- Lesi pada kulit berbentuk anuler, agak meninggi ditengahnya bersisik berbatas jelas, erythema, panas, sakit.

# **Tinea cruris, lock itch**

- Jamur tumbuh pada jaringan berkeratin yang mati, tetapi hasil metabolisme, enzym, antigen dapat berdifusi ke jaringan yang masih hidup epidermidis → erythema, terbentuknya vesikel & pruritis, lesi berkembang centrifugal
- Common in summer and tropical areas.



# *Tinea cruris, lock itch*

## Differential Diagnosis

- Contact dermatitis.
- Psoriasis.
- Seborrheic.

# Subcutaneous Mycosis

- Jamur penyebab banyak terdapat di alam (tanah dan tanaman)
- Infeksi melalui trauma kulit atau jar. Sub kutan (struktur kulit lebih dalam)
- Lesi umumnya granulomatous
- Menyebar sangat lamban, umumnya limfogen

Subcutan  
mycosis

Sporotrichosis

Cromoblasto  
mikosis

Misetoma

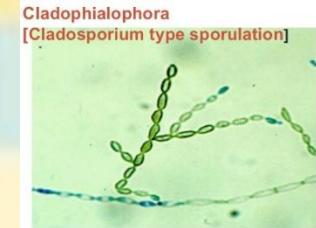
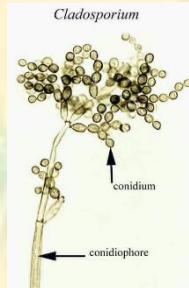
Phaeohipomitosis

*Sporothricosis  
schenckii*

Jamur tanah  
*Cladosporium  
phialphora*

Jamur tanah  
saprofit

Jamur tanah  
*Cladophialophora*



# *Sporothricosis*

- Dimorphic fungi : *Sporothrix schenckii*
- Ditularkan dari tanah/tumbuhan busuk melalui luka tusuk (duri mawar, lumut kerak, bekas jerami)
- Gejala klinis : multiple subcutaneous nodules granulomatous dan abces → lesi ulceratis atau nekrotik disepanjang sal. limfa



# *Sporothrix*

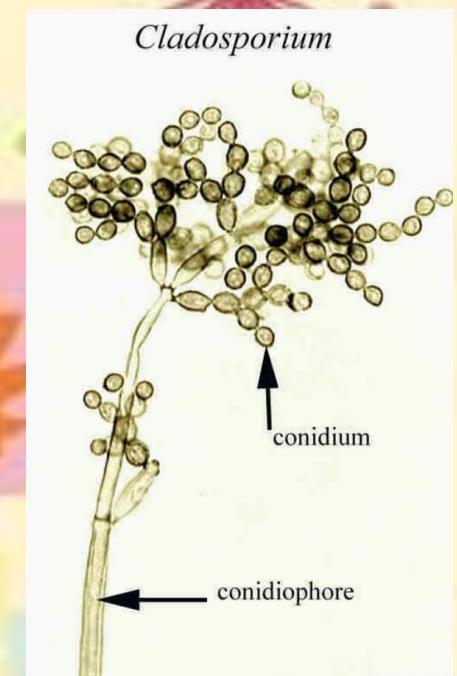
## Diagnosa

- Biopsi jaringan eksudat
- Mikroskopik :
  - Prep KOH → yeast-budding (biakan pada suhu 25°C dan 37°C)
  - Prep.Histologi → cigar shape
- Cultur
- Serologis : agglutinasi



# *Chromoblastomycosis*

- (Chromomycosis, verrucous dermatitis)
- Jamur tanah
  - *Phialophora verrucosa*
  - *Fonseceae pedrosoi*
  - *Rhijocladiella aquasperma*
  - *Cladosporium carriionii*
- Semua termasuk dematiaceous fungi
- Infeksi = traumatic inoculation
- Bersifat kronik, berkembang lamban



# *Chromoblastomycosis*

- Morfologi :
  - Koloni kompak seperti beludru, berkerut, permukaan bawah berwarna coklat sampai hitam
  - Pada jaringan= spherical brown cells (4-12 um) disebut sclerotic bodies
  - Keropeng bagian luar & eksudat menjadi bentuk filamentus

# *Chromoblastomycosis*

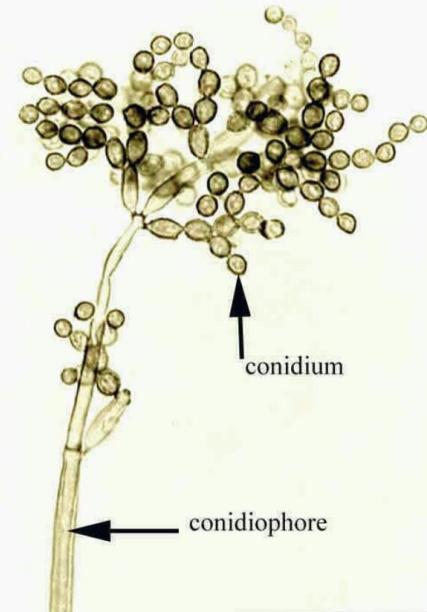
## Gejala Klinis :

- Mengenai kaki dan tungkai pekerja yang bertelanjang kaki dan ada luka
- Lesi : verrucous & wart like, nodul granulomatous, krusta, absces menutupi daerah infeksi
- Ulcerasi atau black-dot dari hemopurulen pada permukaan lesi
- Berkembang secara limfogen /Elephantiasis = infeksi sekunder obstruksi, fibrosis sal, limfe

# Chromoblastomycosis

Diagnosa :

- Spesimen : scraping atau biopsi lesi
- Mikroskopik
  - KOH : Schrelotic bodies (muriformis)
  - Prep. Histologi
- Kultur



# *Phaeohyphomycosis*

- Sistemik & Subcutaneus
- Menginfeksi baik orang sehat & immunocompromised
- Bentuk klinis :
  - kista subkutaneus
  - Sinusitis
  - absces pada otak
- Cerebral phaeohyphomycosis →  
*Xylohypha (Cladophialophora) bantiana*



# *Mycetoma*

- Merupakan infeksi Subcutaneus yang bersifat kronik
- Agen penyebab:
  1. Fungi → Maduromycosis (Madura foot)
    - *Pseudallescheria boydii*, *Madurella mycetomatis*
    - *Madurella grisea*, *Acremonium falciforme*
  2. Actinomycetes → Actinomycetoma
    - *Nocardia brasiliensis*, *Streptomyces somaliensis*
    - *Actinomadura madurae*

# *Mycetoma*

- Gejala :

- Sering terjadi subcutaneus kaki & tangan
- Supurasi
- Absces
- Lesi granulomatous : sinus-sinus yang berisi granula-granula (microcolonies)
- Dapat menyebar ke tulang terdekat
- Tidak diterapi → persisten → jamur lebih dalam → deformitas dan hilangnya fungsi organ

# *Mycetoma*

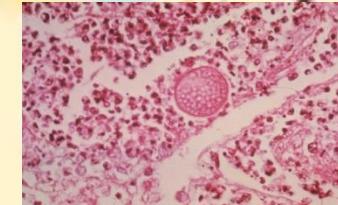
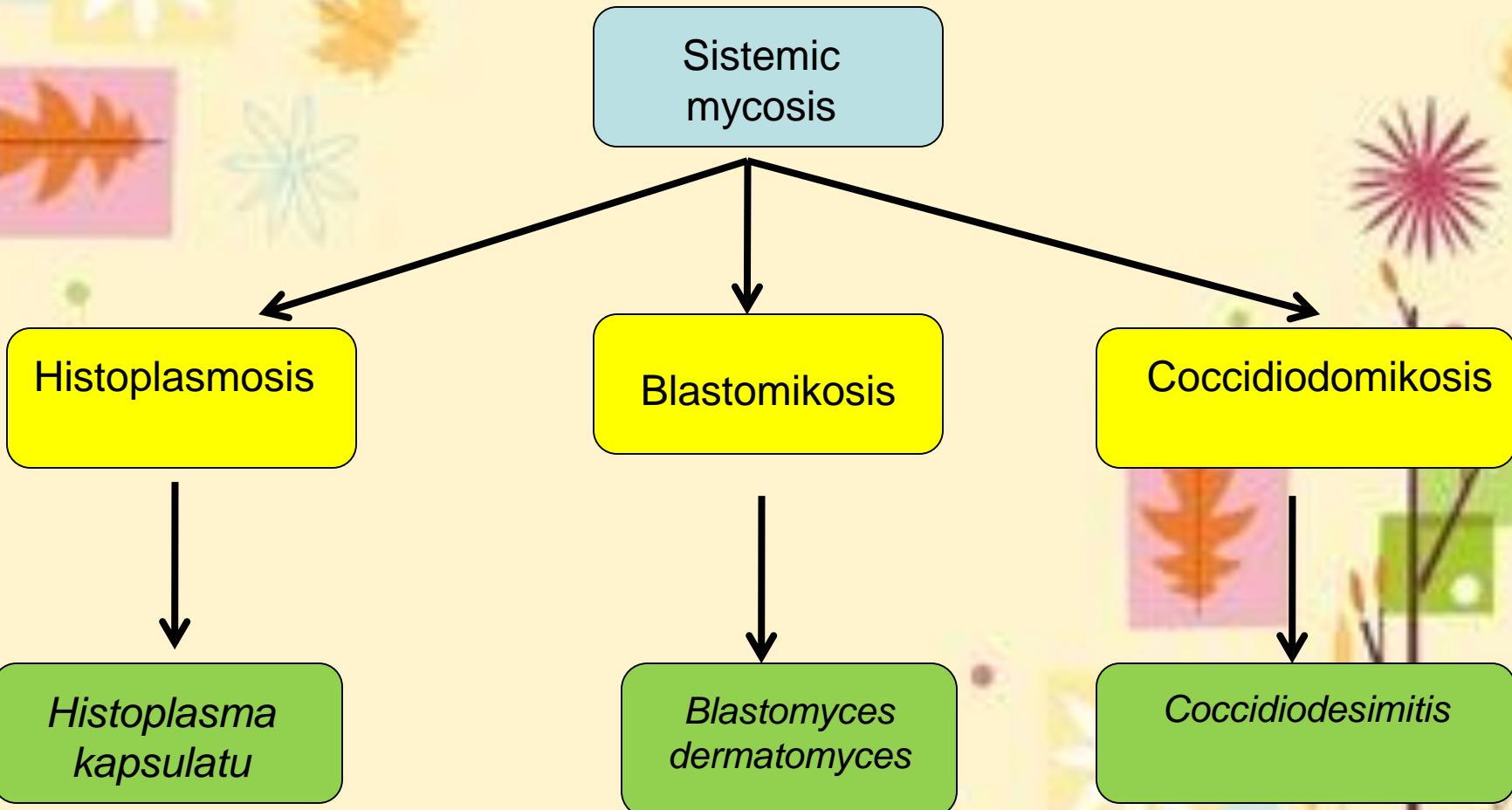
Diagnosa :

- Spesimen : pus atau biopsis
- Cultur
- Mikroskopis : pemeriksaan berdasarkan granula



# Systemic Mycosis

- Agen penyebab = dimorphic fungus = virulen Coccidiiodomycosis -
- Dapat menginfeksi organ sehat
- Infeksi serius pada immunocompromised people
- Umumnya tidak ditularkan dari orang ke orang
- Perihalasi spora



# *Coccidioidomycosis*

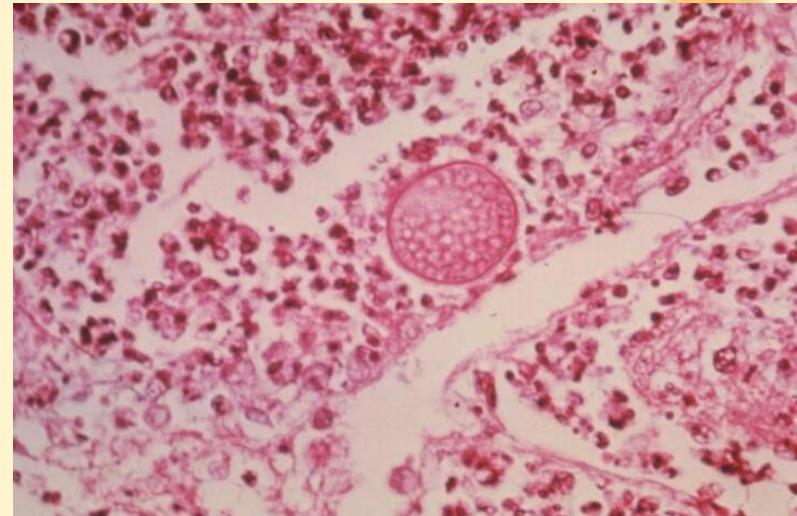
- Normal berada di tanah
- Umumnya self limited
- Transmisi : inhalasi artrokonidia yang terpercik di udara
- Gejala :
  - 60% asimptomatik
  - 40% penyakit paru
    - influenza like → self limited, demam, batuk-batuk, arthralgia, sakit kepala 1-2 minggu
    - 5 % menyerang kulit, tulang dan SSP



# *Coccidioidomycosis*

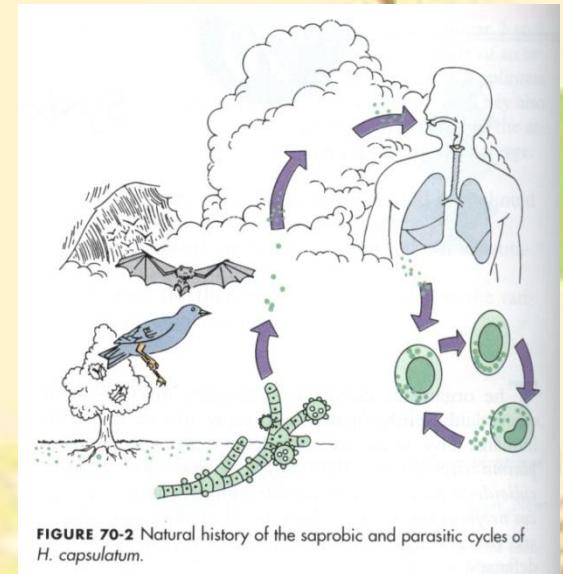
## Diagnosis

- KOH : sferula
- Skin test
- Immunodiffusion : IgM
- Latex agglutination test
- Tube precipitation test
- CF test
- FA test



# *Histoplasmosis*

- *Histoplasma capsulatum* var. *capsulatum*
- Temp. 22-29 °C
- Dimorphic
- Banyak di tanah yang terkontaminasi kelelawar, ayam, rabuk burung jalak
- Transmisi : inhalasi spora (mikrokonidium) yang terpecik di udara



# *Histoplasmosis*

## Gejala klinis

- Asymptomatic histoplasmosis (95%)
- Pulmonary histoplasmosis (acute pulmonary form , chronic pulmonary form) (5%)
- Disseminated form (immunocompromised host )

# *Histoplasmosis*

Asymptomatic histoplasmosis

- positive skin test
- calcification
- endemic area

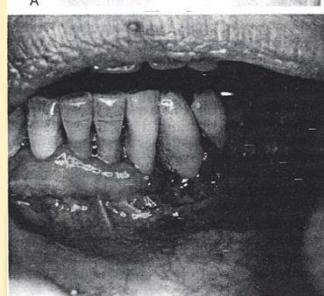
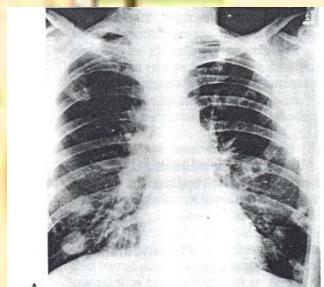
pulmonary histoplasmosis

- Akut
- Self limited
- Influenza like illness
- Mediastinal fibrosis

# *Histoplasmosis*

pulmonary histoplasmosis

- Kronik
- Underlying chronic obstruction pulmonary disseminated form (immunocompromised)
- Severe
- progressive



# *Histoplasmosis*

## Diagnosis

- Mikroskopik
  - spesimen : dahak, jaringan
  - Giemsa : ragi dalam makrofag
- Skin test (histoplasmin antigen)
- Latex agglutination
- Immunodiffusion
- CF test
- Fluorescent antibody technique



# *Blastomycosis*

- = Chicago disease, Gilchrist's disease,  
North American blastomycosis
- Inhalasi spora (konidia) *Blastomyces dermatitidis* yang terpercik di udara dari tanah yang tercemar
- Dimorphic
- Systemic atau disseminated disease → luka kulit dan tulang

# *Blastomycosis*

- Gejala klinis :
  - Asymtomatis (50%)
  - Primary pulmonary infection
    - Paru nyeri dada, dahak dan demam
    - Radiology; non spesific → infiltrat
    - kadang = histoplasma, calcifikasi
- Diagnosis :
  - Mikroskopik : dahak/eksudat KOH: sel ragi bertunas dengan dasar lebar
  - Culture



# Opportunistic mycosis

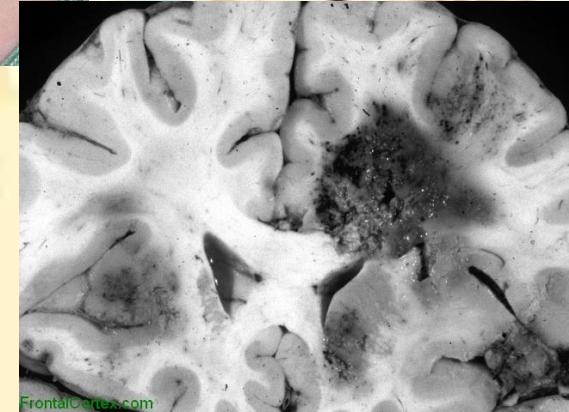
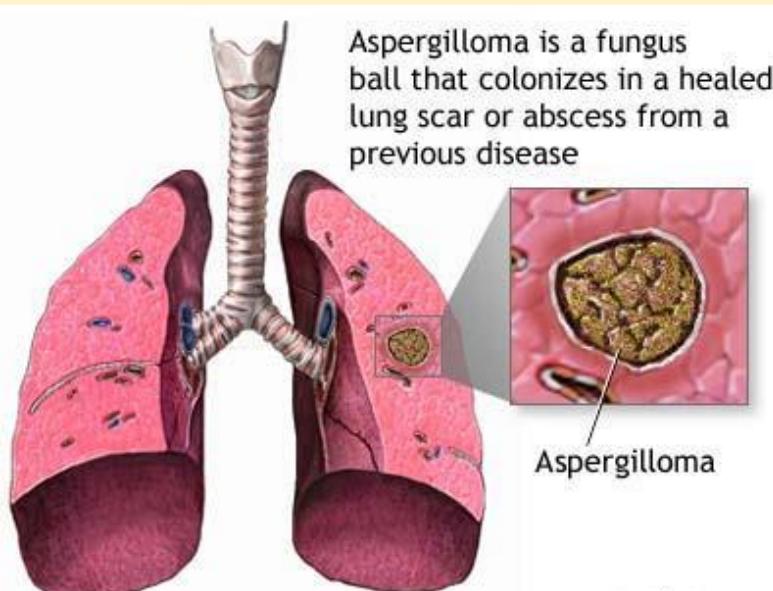
- Menyebabkan penyakit pada orang immunocompromise
- Aspergillosis
- Candidiasis
- Cryptococcosis

# Aspergillosis

- Transmisi : inhalasi konidia di udara asal tanah
- Dapat menyebabkan infeksi nosokomial
- Manifestasi Klinik
  - Allergic Bronchopulmonary Aspergillosis : orang atopi, gejala asma, eosinophilia, IgE
  - Fungus Ball Aspergillosis : kolonisasi pada sinus paranasalis → cavitas paru akibat TBC → hemoptisis

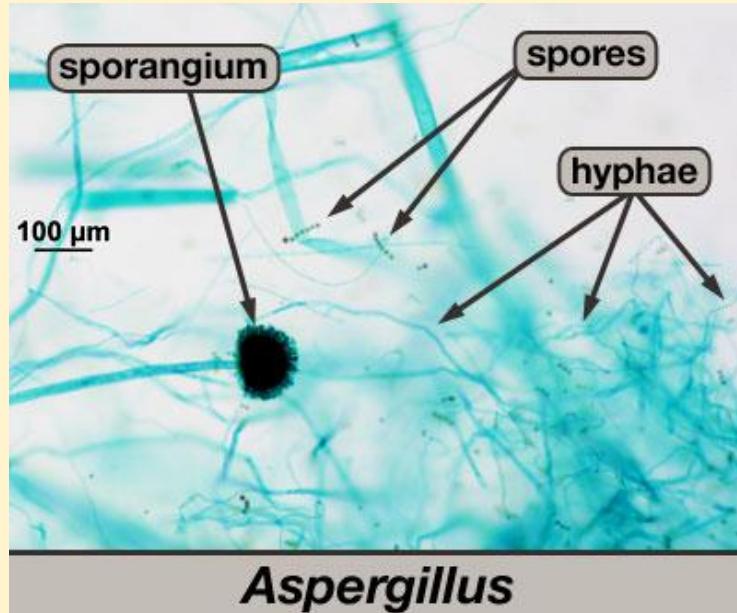
# Aspergillosis

- Invasif Aspergillus :jarang terjadi, fatal, ke orbital, otak, jantung, liver dsb



# Aspergillosis

- Diagnosis :
  - Mikroskopik : hifa bersepta
  - Enzym immunoassay : antigen *Aspergillus*



# *Candidiasis*

- Agen= 90% *Candida albicans*
- Merupakan normal flora, membran mukosa (mulut, vagina), GIT
- Infeksi dapat bersifat akut atau kronis
- Berupa infeksi superfisial atau sistemik
- Immunocompromise : DM, Carcinoma, perawatan intensif (catheter, luka operasi, iv drug abuse, antibiotika), pregnancy (trimester 3), KB dll

# *Candidiasis*

Cutaneous & mucosal candidiasis

- Oral thrush : pada lidah, bibir, gusi, palatum  
lesi berupa bercak pseudomembran/  
menyebar berwarna putih
- Diaper rash (infant) : kulit terlihat lembab,  
macular erythematous



Diaper  
rash may  
begin as  
intensely  
red patches  
beneath  
the diaper



# *Candidiasis*

- Vulvovaginitis thrush : vaginal discharge putih seperti susu pecah, pruritus, panas, dyspareunia, vulva dan vagina erythema
- Candida onychomycosis : bengkak tidak bernanah, erythemathous, kuku tebal, mengeras, berlipat, tidak rapuh, tetap berkilat, tidak terdapat sisa jaringan dibawah kuku
- Systemic candidiasis



# *Candidiasis*

- Cronic mucocutaneous : jarang terjadi, infeksi kulit dan selaput lendir berat : kecacatan sel-T (defisiensi respon imun seluler, gejala : infeksi superfisial pada beberapa area atau kulit



**TABLE 87-5. CLINICAL CLASSIFICATION OF CANDIDIASIS (ABRIDGED)**

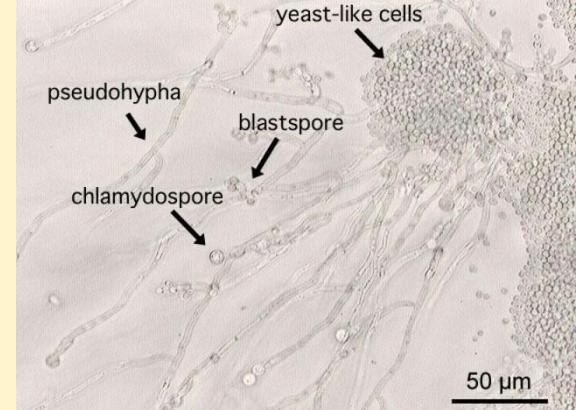
Cutaneous and subcutaneous candidiasis
Thrush (oral, vaginal)
Stomatitis
Intertriginous candidiasis (groin, axillary, interdigital)
Onychomycosis
Esophagitis
Severe diaper rash
Balanitis
Systemic candidiasis
Esophagitis
Intestinitis
Infant diarrhea
Bronchopulmonary candidiasis
Pyelonephritis
Cystitis
Endocarditis
Myocarditis
Endophthalmitis
Meningitis
Arthritis
Osteomyelitis
Peritonitis
Macronodular skin lesions
Chronic mucocutaneous candidiasis



# Candidiasis

## Diagnosis

- Mikroskopik : sel ragi bertunas (budding) dan pseudohifa (Dimorfik)
- Membedakan candida albicans dengan candida lain
  - a. Germinating tube test (serum 37°C)
  - b. Pada kondisi tertentu (tidak sesuai) dapat membentuk clamydospores

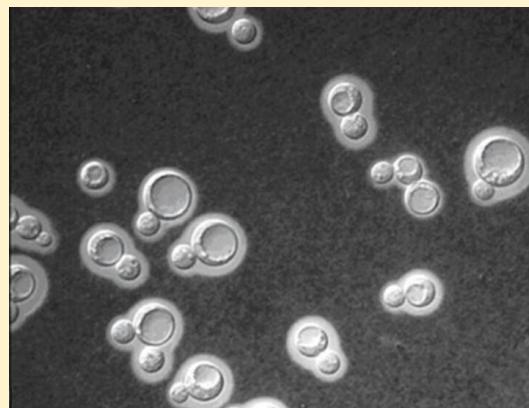


# *Cryptococcus*

- Agen : *Cryptococcus neoformans*
- Transmisi : inhalasi sel ragi di tanah yang tercemar kotoran burung merpati
- Gejala : paru (hematogen) ke otak - meningitis pada pasien AIDS/ kekebalan menurun, pneumonia ringan atau tanpa gejala  
penyakit menyebar : kulit dan tulang

# *Cryptococcus*

- Diagnosis
  - Antigen polisakarida kriptococcus
  - Lateks aglutinasi
  - Mikroskopis : india ink – ragi berkapsul – sel yang dikelilingi daerah yang jernih (halo)



Courtesy of C. Halde

# Terima kasih

