

Ikuti Livewebinar di  
<https://webinar.doktermoez.com>

Materi & Rekaman Webinar di  
<https://doktermoez.com/materi>

# Manifestasi Ancylostomiasis sebagai Cutaneous Larva Migrans



dr Dhega Anindita Wibowo, SpDVE, FINSADV



# Cutaneous Larva Migrans

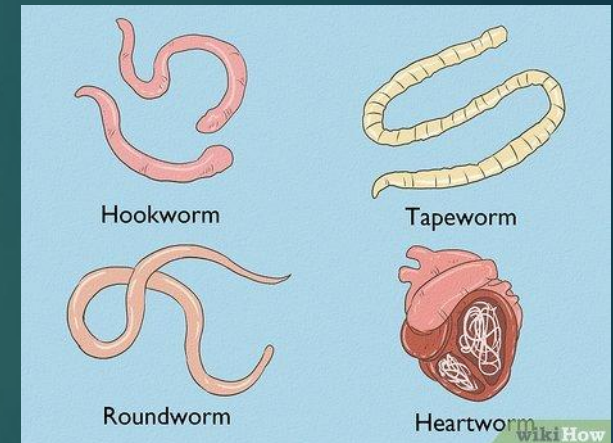
## Penyebab : cacing tambang/hookworm

-larva *Ancylostoma braziliense* & *Ancylostoma caninum* (kucing & anjing)

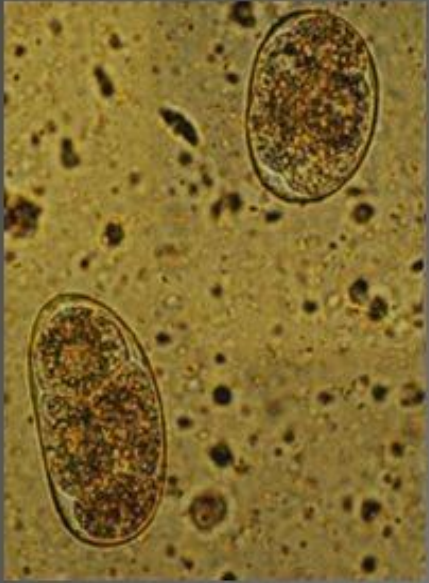
-*Uncinaria stenocephala* (anjing di Eropa)

-*Bunostomum phlebotomum* (sapi)

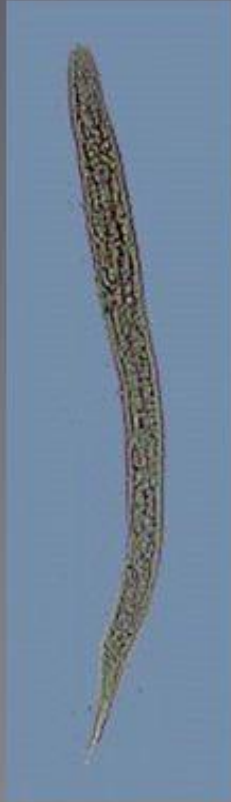
Nama lain : creeping verminous dermatitis, dermatosis linearis migrans, sandworm disease, plumber's itch, duck hunter's itch



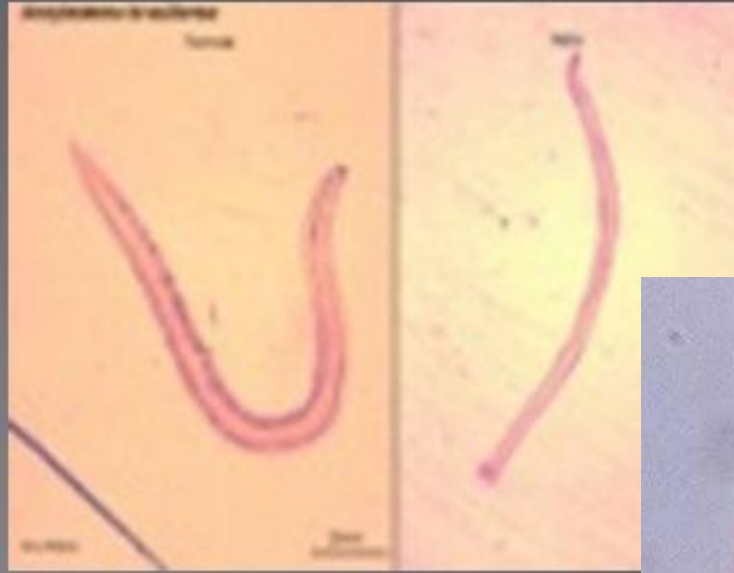
# ANCYLOSTOMA BRAZILIENSE- HOOKWORM



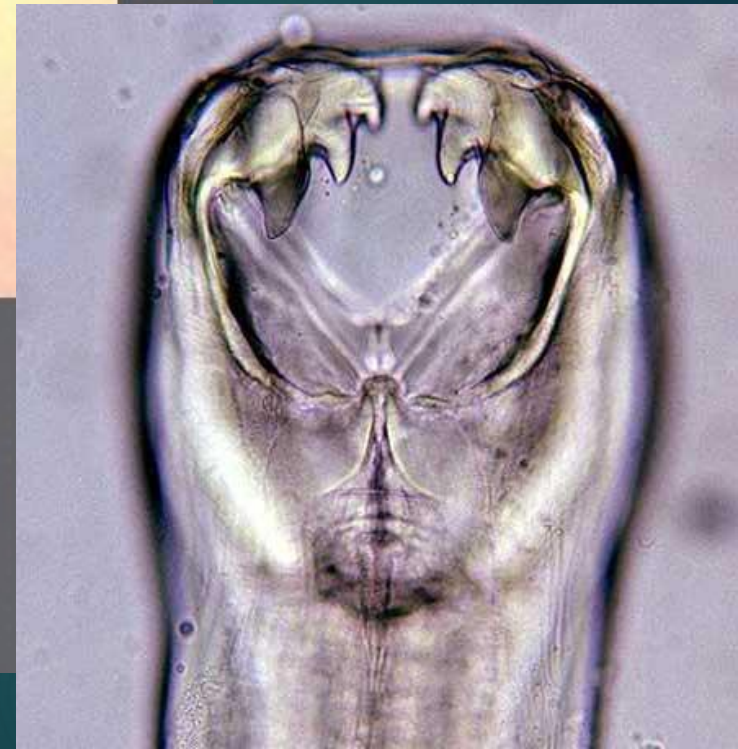
**Egg**



**Larvae**



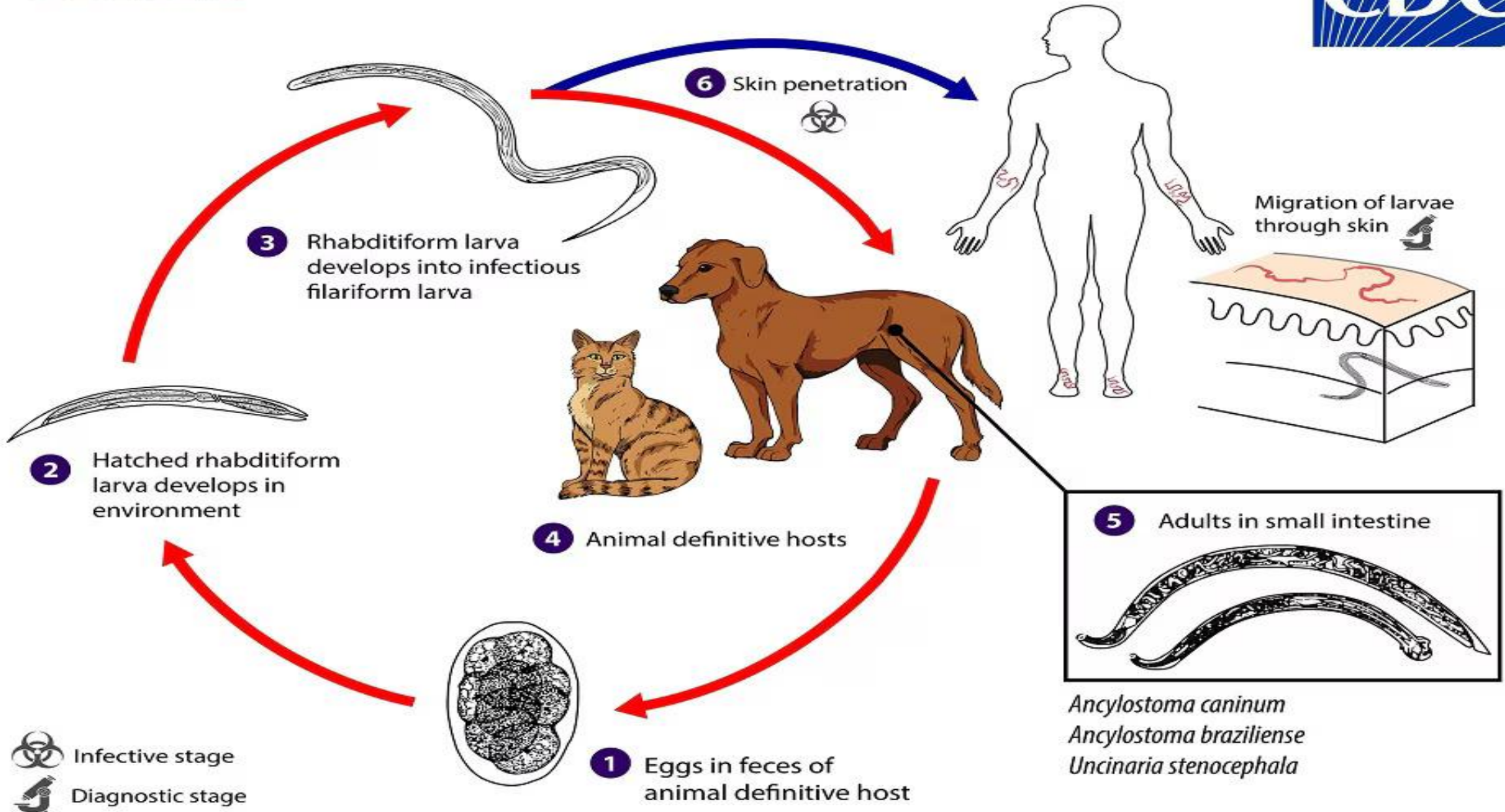
**Adult**



# Transmisi

- kontak langsung dengan pasir/tanah yang terkontaminasi kotoran hewan yg mengandung **larva filariform**
- Tidak dapat berkembang menjadi dewasa
- Tidak dapat masuk lebih dalam
- Meski sangat jarang dapat menimbulkan gejala lain : Löeffler's syndrome
- Self limited disease, larva cacing dapat mati sendirinya dalam beberapa minggu (sekitar 2-8 minggu)





# Anamnesis

- gatal-gatal habis berkebun/bertani
- bermain-main di tanah
- mengubur diri dipasir

## Manifestasi di kulit

- Larva menembus permukaan kulit dengan zat hialuronidase, bermigrasi di lapisan epidermis (antara stratum germinativum-korneum), jarak tempuh beberapa cm/hari, menimbulkan ruam<sup>2</sup> **linear** atau **serpiginosa**
- tidak bisa lebih dalam ke kulit karena tidak punya kolagenase
- Penetrasi larva menimbulkan sensasi gatal&panas
- UKK : Di tempat penetrasi akan timbul **papul eritem**, lalu memanjang jadi lesi **linear/berkelok-kelok** dengan laju bbrp mm-cm/hari, meninggi, diameter sekitar 3 mm, bisa timbul **vesikel/bula**
- bisa berupa folikulitis dengan papul dan pustul multipel



# Predileksi

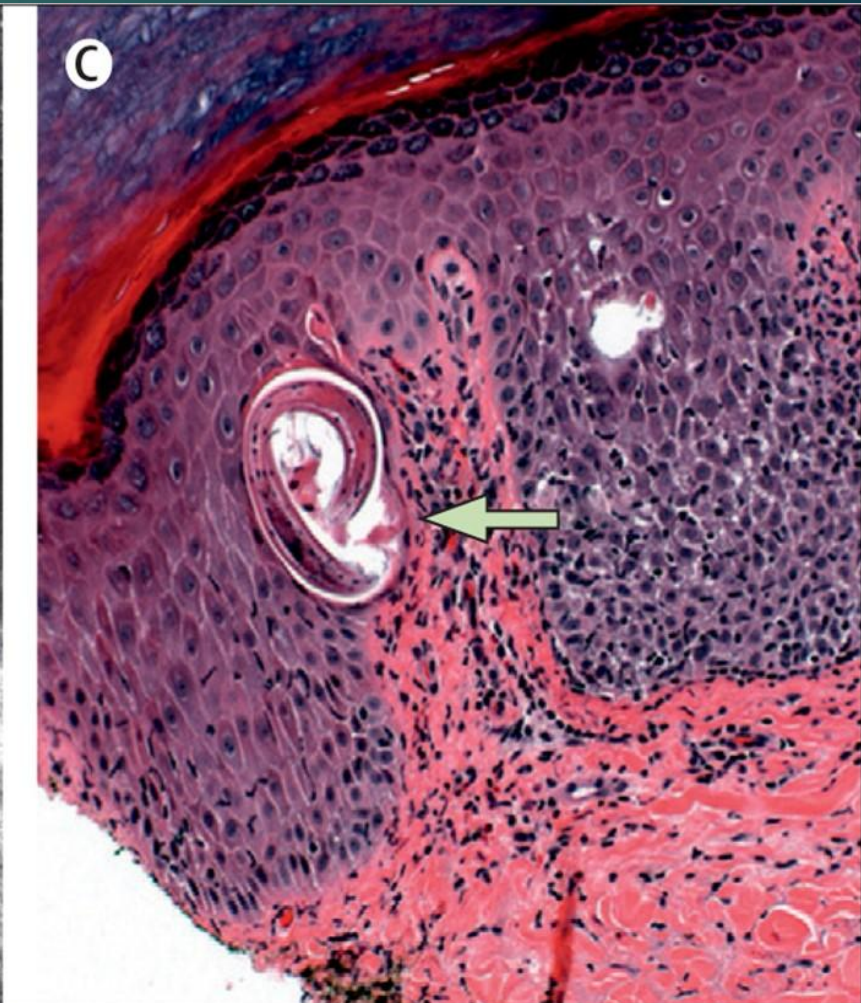
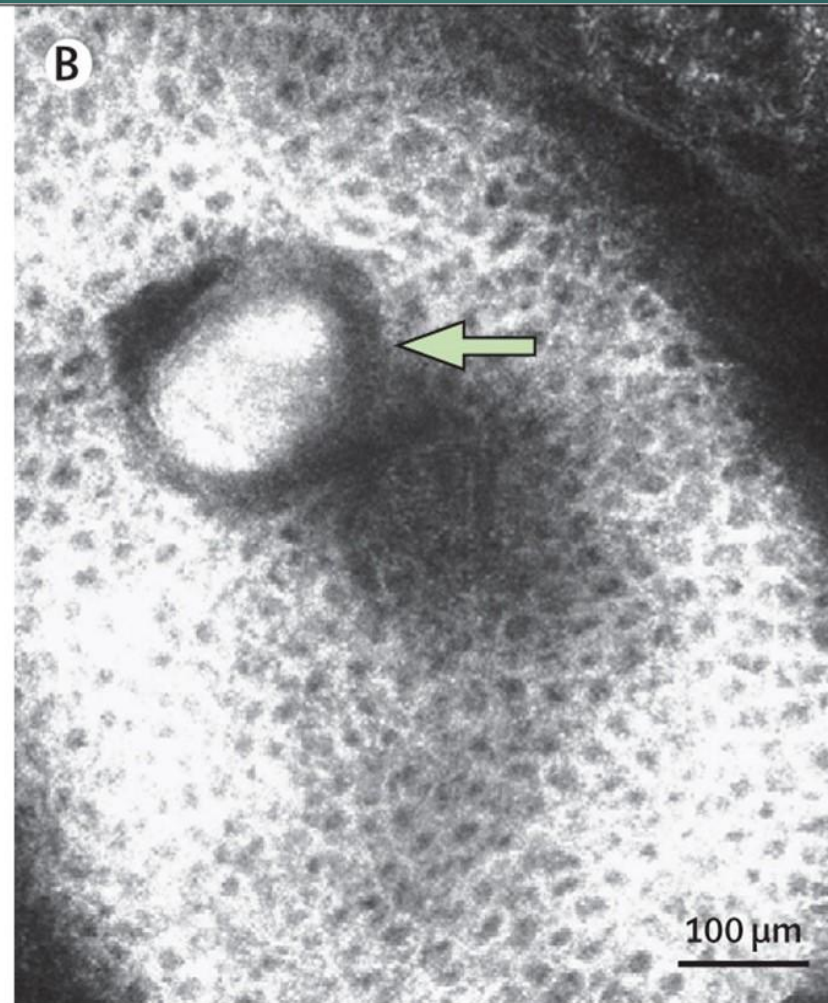
-Telapak kaki/kaki, punggung tangan, tungkai, bokong, paha, atau bagian tubuh apapun yang berkontak langsung dengan pasir atau tanah yg mengandung larva





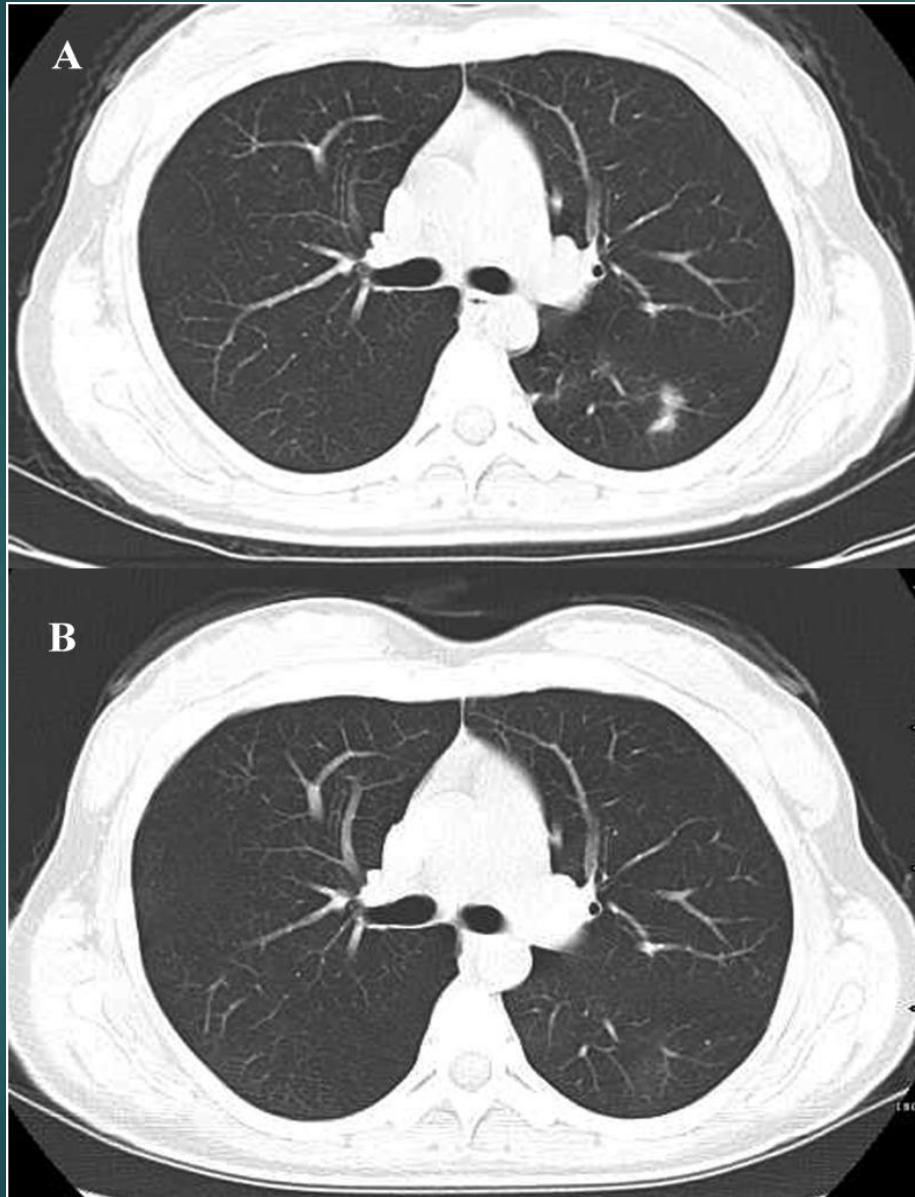
## Pemeriksaan penunjang

- Tidak ada yg khas,lab darah dapat ditemukan eosinophilia
- biopsi :





-CT scan : Infiltrat retikulonoduler pada paru



# Terapi

- Antelmintik : first line : ivermectin 12 mg (150-200  $\mu\text{g}/\text{kg}$  berat badan) SD, atau albendazole (400-800 mg/hari) per oral 3-5 hari. efektifitas mendekati 100%
- Tiabendazole/albendazole topikal 2x sehari selama 10 hari
- cryotherapy/ freezing : nitrogen cair, ethyl chloride spray
- antihistamin, kortikosteroid topikal/sistemik, antibiotik topikal/sistemik bila ada infeksi sekunder



# Pencegahan

- pakai alas kaki/alat pelindung diri lain bila berkebun/kontak dengan tanah
- bersihkan lingkungan bilamana dicurigai ada tempat2 yg digunakan anjing/kucing BAB



**MATURNUWUN**