

## APAKAH ITU SLE?

- Sistemik lupus eritematosus (SLE), atau lupus, adalah penyakit kronik “autoimmune” di mana antibodi seseorang bertindak balas dengan tisu badannya sendiri. Ini menjejaskan beberapa bahagian sistem tubuh seperti kulit, sendi, buah pinggang, paru-paru, sistem saraf, atau organ-organ lain di dalam badan.
- “Lupus” berasal dari perkataan Latin bererti “serigala”. (Ini adalah kerana seorang doktor Perancis yang mula-mula merawat pesakit lupus mengibaratkan tompok-tompok kemarahan di muka pesakit sebagai gigitan serigala.)
- Gejala yang biasa dialami oleh pesakit ialah radang kulit dan sakit sendi (arthritis), selalunya di iringi oleh keletihan dan demam. Penyakit SLE ada masanya tidak aktif, iaitu dapat dikawal (remission), dan ada masanya menjadi aktif (relapse).



Gambar 1 “Butterfly” rash adalah simptom Lupus

## JENIS-JENIS SLE

### ◇ Sistemik lupus eritematosus (SLE)

Merupakan jenis yang biasanya dimaksudkan apabila menyebut “lupus”. Gejalanya mungkin sederhana atau serius. SLE biasanya menyerang individu yang berumur di antara 15 dan 45 tahun. Walaubagaimanapun, terdapat sebilangan kecil pengidap SLE adalah kanak-kanak dan mereka yang berusia lebih 45 tahun.

### ◇ Diskoid lupus eritematosus (DLE)

Merupakan penyakit kulit yang kronik di mana terdapat tompok-tompok merah (*malar rash*) di muka, kulit kepala, bahagian badan, kaki dan tangan. Kulit yang terlibat akan menjadi tebal dan ber-sisik serta mungkin meninggalkan parut. Ruam yang terjadi boleh berlarutan hingga beberapa hari atau tahun dan kemungkinan akan berulang setelah sembuh. Sebilangan kecil mereka yang mengidap DLE boleh mendapat SLE di kemudian hari.

### ◇ Lupus Neonatal

Keadaan yang boleh berlaku pada bayi yang baru dilahirkan oleh pengidap SLE. Ini mungkin disebabkan auto-antibodi di dalam darah ibu yang dipanggil anti-Ro (SSA) dan anti-La (SSB). Akibatnya, bayi ini akan mendapat radang kulit, masalah hati, dan masalah darah (low blood counts). Gejala ini akan hilang sedikit demi sedikit dalam masa beberapa bulan. Walaupun kes-kes begini jarang sekali dijumpai, namun bagi bayi yang lahir dengan masalah neonatal lupus mungkin juga mengalami masalah jantung yang memperlahan ritma semulajadi jantung.

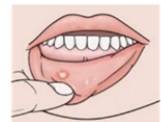
*Disediakan oleh: Nur Shafazawani Sapan (Pegawai Farmasi)  
Disemak oleh: Hana Fariza Muhammad Yunus (Ketua Pegawai Farmasi)*

## Apakah Yang Menyebabkan SLE?

- ◆ SLE merupakan penyakit auto-imun yang terjadi apabila sistem imun tubuh seseorang menyerang sel atau tisunya sendiri.
- ◆ Puncanya tidak diketahui tetapi kemungkinan besar ia disebabkan oleh gabungan faktor-faktor keturunan, alam sekitar, serta hormon.
- ◆ Ia berlaku melalui pengeluaran auto-antibodi yang melawan sel-sel normal seseorang. Itu menyebabkan keradangan pada beberapa bahagian tubuh yang boleh merosakkan organ dan tisu.
- ◆ Jenis antibodi yang lazim didapati dalam pengidap SLE dipanggil antibodi antinuklear (antinuclear antibody) kerana ia bertindakbalas dengan bahagian nukleus sel.

## GEJALA-GEJALA SLE

- \* Demam, keletihan, dan penurunan berat badan
- \* Sakit dan bengkak sendi (arthritis) selama beberapa minggu
- \* Tompok-tompok merah menyerupai kupu-kupu di pipi dan hidung
- \* Tompok-tompok merah di kawasan kulit yang terdedah sinaran matahari
- \* Ulser di mulut dan hidung berlarutan lebih sebulan
- \* Rambut gugur secara bertompok-tompok atau di sekeliling (hair line)
- \* Sawan, strok dan gangguan mental
- \* Risiko untuk mendapat darah beku
- \* Kerap keguguran bayi
- \* Darah atau protin dalam air kencing menunjukkan gangguan sistem buah pinggang
- \* Bilangan sel darah putih atau sel darah merah rendah



*Disediakan oleh: Nur Shafazawani Sapan (Pegawai Farmasi)*  
*Disemak oleh: Hana Fariza Muhammad Yunus (Ketua Pegawai Farmasi)*

## RAWATAN PENYAKIT

<b>Secara umum</b>	Hydroxychloroquines
<b>Terapi tambahan</b>	
<i>Mild Lupus Manifestations</i> (seperti kulit, otot dan penglibatan <i>mucosal</i> )	Hydroxychloroquines, dengan/ tanpa NSAIDs, dan/ atau penggunaan <i>low-dose glucocorticoids</i> (seperti <7.5 mg/day Prednisolone) dalam jangka masa pendek
<i>Moderate Lupus Involvement</i> (tidak memudaratkan organ seperti <i>constitutional, cutaneous, muscu-loskeletal</i> atau darah)	Hydroxychloroquines + terapi jangka masa pendek 5 – 15 mg Prednisolone sehari + ejen <i>steroid-sparing immunosuppressive</i> (seperti Azathioprine atau Methotrexate)
Teruk atau memudaratkan nyawa akibat daripada keterlibatan organ penting (seperti buah pinggang dan sistem saraf dan otak)	Jangka masa pendek penggunaan <i>high doses of systemic glucocorticoids</i> (seperti IV Methylprednisolone, 0.5 – 1 g/hari untuk tiga hari untuk pesakit <i>acute</i> atau 1 – 2 mg/kg/hari untuk pesakit yang stabil) dengan/ tanpa ejen <i>immunosuppressive</i> yang lain (seperti Mycophenolate, Azathioprine, Cyclophosphamide atau Rituximab)
<b>Lain-lain terapi</b>	
Disimpan untuk para pesakit SLE yang tidak mapan kepada pendekatan terapi umum	Belimumab dan Rituximab

### RUJUKAN-RUJUKAN:

1. Belmont HM. Treatment of systemic lupus erythematosus – 2013 update. Bull Hosp Jt Dis (2013) 2013; 71:208
2. Persatuan SLE Malaysia. Retrieved from lupusmalaysia.org
3. Ruiz-Irastorza G, Ramos\_Casals M, Brito-Zeron P, Khamashta MA. Clinical efficacy and side effects of antimalarials in systemic lupus erythematosus: a systematic review. Ann Rheum Dis 2010; 69:20