**LEARNING PROGRESS REPORT**

**Hari/Tanggal : Selasa, 27 April 2021 Nama Tutor : dr Mila**

**Kasus : 2 (Infertilitas) Grup : A1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMINOLOGI** | **PROBLEM** | **HIPOTESIS** | **MEKANISME** | **MORE INFO?** | **I DON’T KNOW** | **LEARNING ISSUE** |
| * **Infertilitas sekunder**   🡪 Infertilitas sekunder adalah kegagalan untuk hamil setelah kehamilan sebelumnya.   * **G1P0A1**   🡪 Gravida 1 kali (Total Kehamilan), Partus 0 x (total melahirkan), Abortus 1 kali (Total abortus)   * **Kontrasepsi** * **Tuboplasty**   🡪 Tuboplasty adalah pengembalian fungsi tuba dilakukan dengan cara menyambung kembali saluran telur yang telah terpotong   * **Kehamilan ektopik** * **Salpingektomi**   🡪 Salpingektomi adalah pembedahan untuk menyingkirkan/membuang Tuba Fallopi   * **Laparatomi**   🡪 Laparatomi adalah prosedur medis untuk membuka dinding perut dengan cara membuat sayatan   * **Hidrosalping**   🡪 Hidrosalping adalah gangguan yang terjadi karena pembengkakan pada salah satu atau kedua tuba falopi.   * **HSG (Histerosalpingogram)**   🡪 Histerosalpingografi (HSG) adalah pemeriksaan dengan menggunakan sinar Rontgen (sinar-X) untuk melihat kondisi rahim dan daerah di sekitarnya | 1. Apa yang menyebabkan pasien mengalami infertile sekunder? 2. Apakah usia mempengaruhi infertilitas seseorang? 3. Apakah siklus menstruasi dan sexual intercourse berhubungan dengan keluhan pasien? 4. Apakah penggunaan lubricant berhubungan dengan keluhan pasien? 5. Apakah hubungan dari pemeriksaan sebelumnya pada pada perempuan dan laki-laki dengan keluhan pasien? 6. Apakah Riwayat Sosial (merokok dll) pasien berhubungan dengan keluhan? 7. Apakah alergi berhubungan dengan keluhan? 8. Apakah infertilitas berhubungan dengan genetic? 9. Apakah ada hubungan antara RPD (pelvic inflammatory disease, kehamilan ektopik, dll) dengan keluhan pasien? 10. Apakah terdapat hubungan antara tindakan (laparatomi, tuboplasty) dengan keluhan pasien? 11. Mengapa pada bagian kiri pasien terdapat hidrosalping dan yang kanan normal namun tanpa spill?   PX FISIK: -  PX Ginekologi: -  Px. Penunjang:  **HSG**: (mencoret kista)   * Tuba kiri hidrosalping * Kanan tidak terlihat ( bagian proksimal atau isthmus terdapat oklusi)   **USG**: upon uterus and adnexa showed normal result, with evidence of adequate hormonal stimulation and responses on the endometrial layer. | **HIPOTESIS KASUS:**   1. Hidrosalping 2. Kista Tuba Falopi   JAWABAN PROBLEM:   1. Karena terdapat gangguan hormonal maupun spermatogenesis pada pasangan pria, adanya riwayat infeksi pada bagian pelvis 2. Iya mempengaruhi, biasanya umur lebih dari 30 tahun fertilitasnya menurun 3. Bisa berpengaruh, kemungkinan siklus menstruasi mempengaruhi hari masa subur sehingga saat melakukan sexual intercourse belum masuk masa subur 4. Mempengaruhi spermatozoa, bisa jadi lubricant bersifat spermatiside 5. Pada laki-laki bisa melihat regulasi spermatogenesis dan kualitas sperma. Pada perempuan 🡪 mengetahui adanya gangguan di tuba falopi pasien 6. Berhubungan untuk melihat kualitas sperma (rokok bisa menyebabkan kerusakan oksidatif di sperma atau merusak mitokondria oosit) 7. Untuk kepentingan tata laksana, alergi daerah abdomen bisa menyebabkan inflamasi hingga ke bagian tuba falopi dan ovarium 🡪 infertilitas 8. Bisa mempengaruhi, bisa mempengaruhi abnormalitas spermatogenesis   Gangguan genetik baik pada jumlah kromosom atau struktur kromosom bisa merusak produksi hormonal atau stimulasi dari spermatogenesis   1. Ada pengaruhnya, salah satu penyebab infertilitas sekunder karena ada riwayat inflamasi bagian pelvis 2. Bisa mempengaruhi, jika tindakan tidak benar atau terjadi fibrosis 3. Mungkin yang kiri terdapat penyempitan karena faktor risiko   **DIAGNOSIS**:  Infertilitas sekunder e.c hidrosalping dan oklusi tuba | Mrs Sheila, 35 Tahun 🡪 mengalami PID dan kehamilan ektopik 🡪 terjadi sumbatan pada tuba falopi 🡪 dilakukan laparotomi dan tubaplasti 🡪 HSG ditemukan hidrosalping di tuba falopi sinistra 🡪 infertilitas sekunder | * Pemeriksaan ginekologi * Pemeriksaan hormone wanita * Follow up tentang PID (apakah sudah sembuh?, riwayat keputihan, atau IMS) | Spill 🡪 untuk mengetahui sumbatan terhadap tuba falopi (lewat HSG kontras)   * Jenis infeksi pelvis * Jenis gangguan hormone   IFV | 1. Anatomi dan histologi reproduksi wanita interna 2. Fisiologi dan histologi spermatogenesis (Oogenesis, spermatogenesis dan hormone hormonnya) 3. Fisiologi fertilisasi sampai biomolecular 4. OVC 5. Clinical Science: (sesuai diagnosis) **Infertilitas Sekunder + hidrosalping** 6. CS 2: **KET** 7. Patofisiologi 8. Tata Laksana (IVF , ICSI) 9. Diagnosis Banding:   Pelvic Inflammatory Disease (etiologi STD dan non STD) |