

DAFTAR PUSTAKA

1. Velnar T, Bailey T, Smrkolj V. The wound healing process: an overview of the cellular and molecular mechanism. *The Journal of International Medical Research.* 2009;37:1528-42.
2. Purnama H, Sriwidodo, Ratnawulan S. Review sistematik: proses penyembuhan dan perawatan luka. *Farmaka Suplemen.* 2017;15(2):251-6.
3. Gonzalez A. Andrade.Z. Costa T. Medrado A. Wound healing - A literature review. *An Bras Dermatol.* 2015;91(5):614.
4. Ramamoorthy S. Cidlowski J. Corticosteroids-Mechanisms of Action in Health and Disease. *HHS Public Access.* 2016; 42(1):1.
5. Yasir M. Goyal A. Bansal G. Sonthalia S. Corticosteroid Adverse Effects. [series online] 2020. Available from: URL :<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK531462/>
6. Febry M. Asri A. Isrona L. Pengaruh Pemberian Kortikosteroid Terhadap Proses Penyembuhan Luka pada Mencit (Mus Musculus). *Majalah Patologi.*2017; 25(1): 15
7. Suryadi I. Asmarajaya A. Maliawan S.Wound Healing Process And Wound Care. [series online] 2013. Available from: URL:<https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/view/4885>.
8. Frykberg R. Banks J. Challenges in the Treatment of Chronic Wounds. *Advances In Wound Care.* 2015; 4(9):560-1
9. Primadina N, Basori A, Perdanakusuma DS. Proses Penyembuhan Luka Ditinjau Dari Aspek Mekanisme Seluler Dan Molekuler. *Qanun Medika.* 2019;3(1):31-42.
10. Orsted HL, David K, Louise F, Marie FM. Basic Principles of Wound Healing : An Understanding Of The Basic Physiology Of Wound Healing Provides The Clinician With The Framework Necessary To Implement The Basic Principles Of Chronic Wound Care. *Wound Care Canada,* 2018 ; 9(2) : 4 – 12.
11. MacKay D, Miller AL. Nutritional Support For Wound Healing. *Alternative Medicine Review.* 2003;8(4):359-64.

12. Barchitta M, Maugeri A, Favara G, Lio RMS, Evola G, Agodi A, et al. Nutrition And Wound Healing: An Overview Focusing On The Beneficial Effects Of Curcumin. International Journal of Molecular Sciences. 2019;20:1-6.
13. Kita K, Kubo T. Neurovascular interactions in skin wound healing. Neurochemistr International, 2019 ; 125 : 148-9
14. Flanagan M, The Physiology Of Wound Healing : It Is Vital That Practitioners Are Able To Relate Their Knowledge Of Wound Physiology To Everyday Clinical Practice. This Review Therefore Summarises The Main Features Of The Physiological Processes Of Wound Healing. Journal of Wound Care, 2000 ; 9(6) : 299 – 300.
15. Gua S. DiPietro L. Factors Affecting Wound Healing.J Dent Res. 2010: 89(3).
16. Middleton J. Wound Healing: Process, Phases And Promoting. New York: Nova Science Publisher; 2011. p.145
17. Sopia E. Yuslantui E. Farmakologi kedokteran gigi praktis. Sleman: Deepublish publisher; 2019. p.53-4
18. Siswandono. Kimia Medisinal. Ed2. Surabaya: Airlangga University press; 2016. p.516-20
19. Gunawan S.Farmakologi dan Terapi. Edisi 5. Jakarta: Universitas Indonesia; 2007.p.475-84. 757-60
20. Williams D. Clinical Pharmacology of Corticosteroids. Respiratory Care; 2018: 63(6).p.6-7.
21. Tulane University. Glucocorticoid Pharmacology. . [series online] 2017. Available from: <http://tmedweb.tulane.edu/pharmwiki/doku.php/gluco>c
orticoid_pharmacology
22. Suprapto. Maat. Imunosupresi untuk mencakokan Ginjal. Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory; 2008; 14(2). p72-76
23. Sugimoto et al. Annexin A1 and the Resolution of Inflammation: Modulation of Neutrophil Recruitment, Apoptosis, and Clearance.Journal of immunology Research; 2016:

24. Poetker, DM and Reh DD. A Comprehensive Review of the Adverse Effects of Systemic Corticosteroids. *Otolaryngol Clin N Am*; 43: 2010.p 753–768.
25. Ismael H. Horst M. Farooq M. Jordon J. P. Adverse Effects Of Preoperative Steroid Use On Surgical Outcomes. *The American Journal Of Surgery*;201 (3) March 2011. p. 305-307
26. Hayashi M. Morimoto Y. Iida T. Tanaka Y. Sugiyama S. Risk of Delayed Healing of Tooth Extraction Wounds and Osteonecrosis of the Jaw among Patients Treated with Potential Immunosuppressive Drugs: A Retrospective Cohort Study. *Tohoku J. Exp. Med.* 2018. p. 259-261
27. Cherian N. George A. Panackel A. Sman R. Issac A. Postoperative Evaluation , After Surgical Removal Of Mandibular Third Molar, With And Without Local Administration Of Injection Dexamethasone 8 Mg: A Comparative Study. *International Journal Of Preventive And Clinical Dental Research*. 2019. P.35-37
28. Kainulainen S. Törnwall J.. Koivusalo A M. Suominen A L. Lassus P. Dexamethasone In Head And Neck Cancer Patients With Microvascular Reconstruction: No Benefit, More Complications. *Oral Oncology El Seiver Journal* 2016.p.45-48
29. Hashem M. Al-Shamiri, Shawky M. Hassanein N. Comparative Assessment of Preoperative Versus Postoperative Dexamethasone On Postoperative Complications Following Lower Third Molar Surgical Extraction. *International Journal Of Dentistry*. 2017.p. 1-3
30. Kan E. Coelho M S. Reside J. Card S. Peter Tawil Z. Periapical Microsurgery: The Effects of Locally Injected Dexamethasone on Pain, Swelling, Bruising, and Wound Healing. *American Association of Endodontists Journal*. 2016.p1-5

LAMPIRAN

Lampiran 1. Tabel Sintesis Jurnal

No	Jurnal	Tujuan	Metode	Perlakukan	Variabel yang diteliti	Hasil
1	Hishaam Ismael dkk. Adverse effects of preoperative steroid use on surgical outcomes. The American Journal of Surgery, Vol 201, No 3, March 2011	Mengetahui dampak pemberian steroid pada pasien preoperatif dan komplikasianya	Cross sectional study	Penulis menggunakan data dari NSQIP (National Surgical Quality Improvement Program) dari tahun 2005 hingga 2008 dianalisis untuk penggunaan steroid sebelum operasi dan efek samping pasca operasi	Steroid, peyembuhan luka, infeksi	Hasil ini menunjukkan bahwa Penggunaan steroid dikaitkan dengan peningkatan risiko banyak komplikasi ini melalui imunosupresi, gangguan penyembuhan luka. Komplikasi luka dan risiko operasi ulang meningkat 2 kali lipat pada pasien dengan steroid pra operasi.
2	Megumi Hayashi, dkk. Risk of Delayed Healing of Tooth Extraction Wounds and Osteonecrosis of the Jaw among Patients Treated with Potential Immunosuppressive Drugs: A Retrospective Cohort Study. Tohoku J. Exp. Med. 2018	Untuk Mengetahui Pengaruh kortikosteroid terhadap penyembuhan luka	retrospective cohort study	Sampel terdiri dari 131 kasus pencabutan gigi di antara 101 pasien; penyembuhan luka pasca ekstraksi yang tertunda terjadi pada 10 pasien (12 kasus), termasuk ONJ pada tiga pasien (3 kasus). Dengan rentang penggunaan kortikosteroid 3 bulan- 5 tahun	Kortikosteroid, immunsupresan, penyembuhan lukan. Ekstraksi gigi	Pada pasien yang dilakukan pencabutan gigi yang menggunakan kortikosteroid, imunosupresan, obat biologis, dan / atau DMARDs, ada risiko tertunda penyembuhan luka dan ONJ (<i>osteonecrosis jaw</i>). Selain itu, faktor risiko yang signifikan untuk penyembuhan luka yang tertunda dan ONJ karena kurangnya jumlah limfosit yang rendah, jumlah eosinofil.
3	Nithin M C, dkk. Postoperative evaluation, after surgical removal of mandibular third molar, with and without local administration of injection dexamethasone 8 mg: A	Untuk Mengetahui Pengaruh kortikosteroid terhadap penyembuhan luka	Case-Control Study	Dari enam puluh pasien, tiga puluh pasien (Sampel A) diberikan deksametason injeksi 30 menit sebelum prosedur, sedangkan tiga puluh pasien lainnya (Sampel B) tanpa steroid.	Dexamethasone, Penyembuhan luka, extraction	Tidak ada pasien yang mengalami infeksi luka atau komplikasi serius pasca operasi. tetapi perdarahan dan nyeri pasca operasi setelah 24 jam pada sampel A lebih banyak dibandingkan dengan Sampel B, sehingga menunjukkan penundaan penyembuhan luka

	comparative study. International Journal of Preventive and Clinical Dental Research. 2019					
4	S. Kainulainen ,dkk. Dexamethasone in head and neck cancer patients with microvascular reconstruction: No benefit, more complications. Oral Oncology El seiver Journal 2016.	Untuk Mengetahui Pengaruh kortikosteroi d terhadap penyembuhan luka post operative	Case control study	Sampel terdiri dari 93 pasien. Dosis total 60 mg deksametason diberikan kepada 51 pasien selama tiga hari peri- dan pasca operasi. 42 pasien sisanya berperan sebagai kontrol.	Dexamethasone, post operative infection, head and neck cancer, complication	Tidak ada perbedaan statistik yang muncul antara kedua kelompok dalam salah satu variabel hasil primer utama. Namun, ada lebih banyak komplikasi terjadi karena infeksi, yang membutuhkan pembedahan sekunder dalam tiga minggu setelah operasi pada pasien yang menerima deksametason dibandingkan pada pasien kontrol
5	Hashem M. Dkk. Comparative Assessment of Preoperative versus Postoperative Dexamethasone on Postoperative Complications following Lower Third Molar Surgical Extraction. International Journal of Dentistry. 2017	Untuk Mengetahui Pengaruh kortikosteroi d terhadap penyembuhan luka	Case-control (clinical) study	24 pasien dibagi menjadi dua kelompok yang sama yang menerima 8mg (2 tablet 4 mg) Dexamethasone secara oral, satu kelompok satu jam sebelum operasi dan kelompok lain segera setelah operasi.	Dexametason, extraction	Penyembuhan luka pada semua pasien lancar; tidak ada perdarahan, infeksi, atau penyembuhan luka yang tertunda yang diamati. Tidak ada efek samping seperti, mual, muntah dan sakit kepala yang dilaporkan oleh pasien dalam kedua kelompok mengenai obat yang digunakan dalam penelitian dan semua pasien dapat melanjutkan kegiatan normal mereka pada hari kedua setelah operasi
6	Elena Kan dkk. Periapical Microsurgery: The Effects of Locally Injected Dexamethasone on Pain, Swelling, Bruising, and Wound Healing. American	Mengetahui dampak pemberian deksametason pada luka perioperatif	Case-control study	Enam puluh pasien dibagi menjadi 2 kelompok. Kelompok deksametason menerima injeksi submukosa lokal tunggal deksametason 4 mg, dan kelompok plasebo..	Deksametason, nyeri, memar, penyembuhan luka	Hasil penelitian tersebut menunjukkan tidak ada perbedaan signifikan yang terjadi pada dexametason grup dengan placebo grup setelah satu minggu kembali dari survey baik dari rasa sakit, pembengkakan, memar dan penyembuhan luka .

	Association of Endodontists Journal. 2016					
--	---	--	--	--	--	--

Lampuran 2 Kartu Kontrol



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
DEPARTEMEN BEDAH MULUT
RSGM FKG Unhas
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10.Tamalanrea, Makassar
Telp (0411) 586777

KARTU KONTROL SKRIPSI

Nama : Muh Ihsan Rizaldi Imran

Stambuk : J011171516

Judul : Pengaruh Penggunaan Obat Kortikosteroid terhadap Proses Penyembuhan Luka Jaringan Lunak Ronga Mulut

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	20 Januari 2020	Konsultasi Judul Skripsi		
2	22 Januari 2020	ACC Judul Skripsi		
3	25 Maret 2020	Diskusi Proposal Skripsi		
4	6 April 2020	Perubahan Skripsi Ke Literatur Review		
5	8 Mei 2020	Konsultasi Judul Literatur Review		
6	20 Juli 2020	Penyelesaian Proposal		
7	21 Juli 2020	Konsultasi Literatur Review		
8	27 Juli 2020	Konsultasi Literatur Review		
9	3 Agustus 2020	Diskusi Bab Pembahasan		
10	7 Agustus 2020	Diskusi Mengenai Metode Penulisan		
11	8 Agustus 2020	Konsultasi Literatur Review		
12	9 Agustus 2020	Konsultasi Literatur Review		
13	10 Agustus 2020	Seminar Hasil Literatur Review		
14	11 Agustus 2020	Konsultasi Literatur Review		

Makassar, 11 Agustus 2020

Pembimbing

drg. Surijana Mappangara M.Kes, Sp.Perio(K)