



KONAS

KONGRES NASIONAL  
PERDAMI ke 13  
PIT PERDAMI ke 38  
PALEMBANG 2013



29 - 31 Agustus, 2013

Aryaduta Hotel and Convention Center  
Palembang, Indonesia



Indonesian Ophthalmologist Association



Persatuan Dokter  
Spesialis Mata Indonesia

## Table of Contents

Welcome Messages	1
Welcome Messages	2
Committees	3
Faculty	8
General Information	10
Speaker Information	11
Moderator Responsibilities	12
The Isak Salim Lecture	13
Isak Salim Honorary Lecturer	14
Program Overview	17
Detailed Scientific Program Day 1	19
Detailed Scientific Program Day 2	23
Detailed Scientific Program Day 3	34
Free Paper Day 1	47
Free Paper Day 1	54
Free Paper Day 1	68
E-Poster List	70
Exhibitors List	83
Booth Layout 1	87
Booth Layout 2	88
Flight Schedule	89



## Committees

### Steering Committee

- Ketua PP. Perdami
- Ketua KOI
- Ketua BPK Perdami
- Ketua DKEK Perdami
- Ketua DP3 Perdami
- Ketua Bidang PIT PP. Perdami

**Ketua** : Dr. dr. AnangTribowo, SpM(K)

**Wakil Ketua** : dr. H. M. Z. Mubarak, SpM

**Sekretaris** : dr. Riani Erna, SpM

**Bendahara** : dr. YulidaEvlyn, SpM

**Wakil Bendahara** : dr. Sri Daryati, SpM

### Sekretariat

Koordinator : dr. Riani Erna, SpM

Anggota : dr. H. Alie Solahuddin, SpM

dr. NuzululAini, SpM

dr. AgusNugroho

dr. Iffah Triyani

dr. Venny Astria

dr. Intan Ramli

### Seksi Kongres / Rapat Organisasi

Koordinator : dr. H. A. K. Ansyor, SpM(K), M.Kes

Anggota : Dr. dr. Hj. Fidalia, SpM(K) dr. Novia Nasir

dr.Mgs. M. Yani, SpM

dr. Reny Violeta

dr. M. Siska Trisanti, SpM

dr. Andrian Suner

dr. Djan Dameria, SpM

dr. Tiara Mayasari

dr. Chair Jauhari

dr. Fauzan

dr. Hardianto

dr. Eva Kumalasari

### Seksi Ilmiah

Koordinator : dr. Hj. Devi Azri Wahyuni, SpM



Anggota : dr. Karyusi, SpM  
dr. Ramzi Amin, SpM  
dr. Sisca Meilia, SpM  
dr. Astia Meidianti, SpM  
dr. Marlini, SpM  
dr. Petty Purwanita, SpM  
dr. Al Furqon  
dr. R.M. Irsan  
dr. Wisudawan Abdullah  
dr. Nurul Widiati

dr. Nova Herdana  
dr. Elisa Taurisia  
dr. SyntiaRizki H.  
dr. Rina Astuti  
dr. Dian Ariani

#### **Seksi Acara dan Protokoler**

Koordinator : dr. Hamidin, SpM  
Anggota : dr. Niwardi Andry, SpM  
dr. Sumedi, SpM  
dr. Rusdianto, SpM(K)  
dr. Hj. Maimunah, SpM  
dr. IsmiWildani, SpM

dr. AnisahKhairunnisa  
dr. IrnawatiNuna  
dr. Andrian Suner  
dr. Mardhi HS

#### **Seksi Humas, Publikasi dan Dokumentasi**

Koordinator : dr. Suryadi, SpM  
Anggota : dr. Hj. Ani, SpM  
dr. Erna Niza, SpM  
dr. Prima Maya Sari, SpM  
dr. Mahar Jaya Purba  
dr. Mira Retna Tetiana

dr. R.M. Irsan  
dr. NurulWidiati  
dr. ReynoSatria Ali  
dr. Junaini Laila

#### **Seksi Dana dan pameran**

Koordinator : dr. Linda Trisna, SpM(K)  
Anggota : dr. Hj. Hasmeinah, SpM  
dr. H. E. Iskandar, SpM(K)  
dr. Erni Ranggawati, SpM  
dr. Irnasari Nasution, SpM

dr. Ety Darmela  
dr. Yusni  
dr. Ratna Juwita  
dr. Frida Lestari



#### **Seksi Transportasi dan Akomodasi**

Koordinator	:	dr. H. Alie Solahuddin, SpM
Anggota	:	dr. H. Karyusi, SpM
		dr. Rudi Sinaga
		dr. Mira Retna Tetiana
		dr. Nurul Widiati
		dr. Junaidi
		dr. Andrian Suner
		dr. Junaini Laila

#### **Seksi Tour**

Koordinator	:	dr. H. Gofar Effendi, SpM
Anggota	:	dr. Septiani Nadra Indawaty, SpM
		dr. Wini Putria Marindah
		dr. Cerah Puspiniarti
		dr. Syntia Rizki H.
		dr. Keisha Devita

#### **Seksi Perlengkapan**

Koordinator	:	dr. H. Ibrahim, SpM
Anggota	:	dr. H. Defzarwan, SpM
		dr. Harmaini
		dr. Faisal Radhi
		dr. Reyno Satria Ali
		dr. Junaidi
		dr. Edwin Bayu Saputra

#### **Seksi Konsumsi**

Koordinator	:	dr. Hj. EllyAsriah, SpM
Anggota	:	dr. Hj. Ratna Juwita, SpM
		dr. Farida Oktarina, SpM
		dr. LadyKavotiner
		dr. SaidatulAkmalia
		dr. Rafrina Amnofebrianty

#### **Seksi Keamanan**

Koordinator	:	Mayor (CKM). dr. Nirwan Arief, SpM
		dr. Hardianto
		dr. Mahar Jaya Purba
		dr. Syarif Satya Graha

**KONAS****KONGRES NASIONAL PERDAMI ke 13  
PIT PERDAMI ke 38  
PALEMBANG 2013****29-31 Agustus, 2013**  
Aryaduta Hotel and Convention Center  
Palembang, Indonesia**VITREO-RETINA****Theme : Retinal Detachment and Vitrectomy Surgery**

Moderator : Djonggi, MD (UNPAD)

Co-Moderator : Mario, MD (UI)

**Day 2 - Friday, 30 August 2013****Time: 10.00-11.30****Room: 2**

Institution	No	Time	Topic	Speaker	Institution
NAIR	1	10.00-10.12	Dealing with retinal degeneration and break	Yanti, MD	UGM
NSRI	2	10.12-10.24	Pneumatic retinopexy revisited	Arief W, MD	UNDIP
NPAD	3	10.24-10.32	Primary vitrectomy in phakic eye	Van Meurs, MD	NOG
	4	10.32-10.44	Management of retinal re-detachment	Erwin, MD	UNPAD
	5	10.44-10.56	Factors influencing visual acuity improvement after vitrectomy for RRD	Gilbert, MD	UKI
	6	10.56-11.08	Updates in Macular hole surgery	Girsang, MD	JEC
2013	7	11.08-11.20	Advances in vitrectomy fluidics for complicated cases in VR surgery	Wong Jun Shyan, MD	Malaysia

**PEDIATRIC OPHTHALMOLOGY & STRABISMUS (POS 3)****Case Discussion and Challenging Cases**

Moderator : Rita S Sitorus, MD

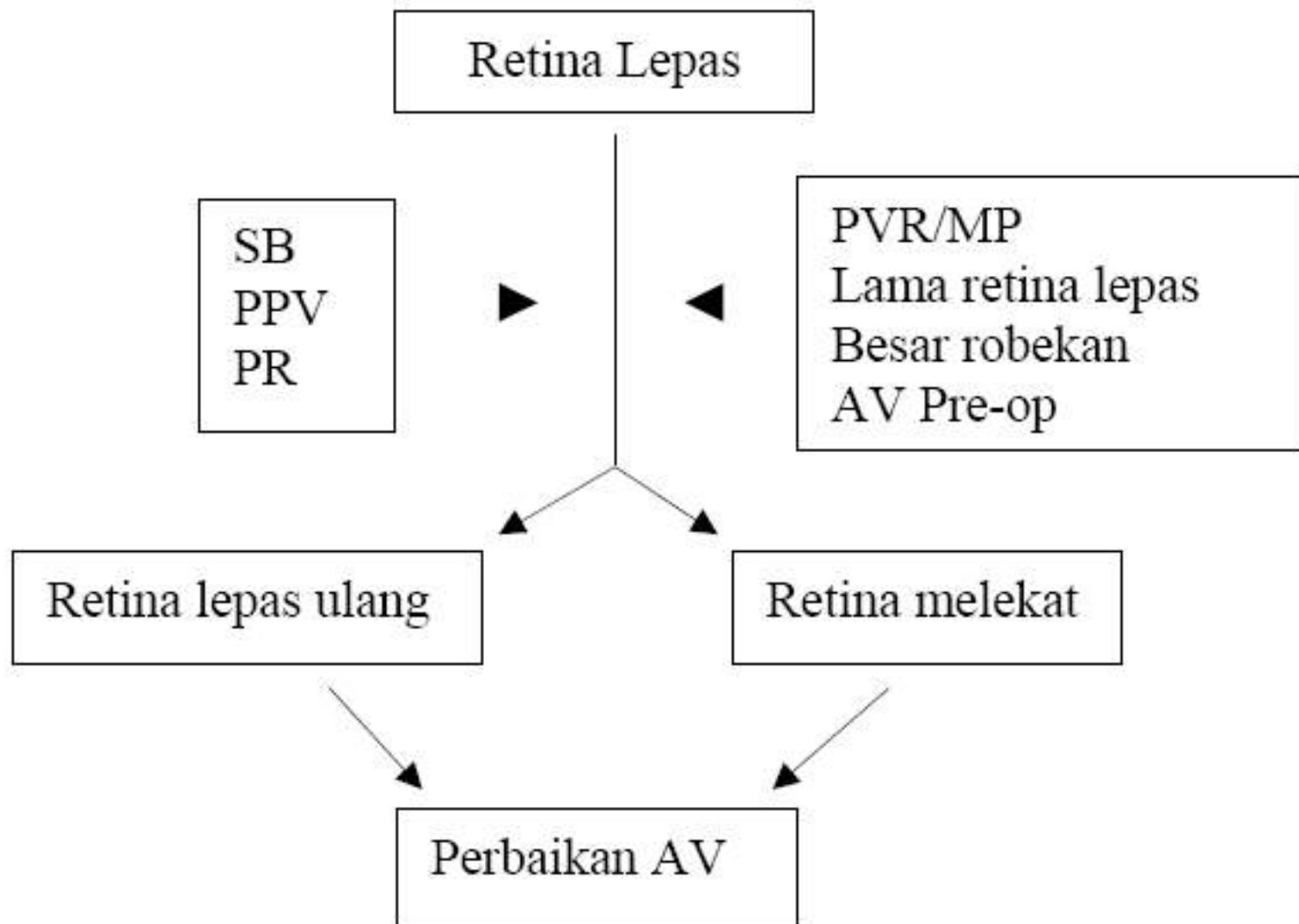
Co-Moderator : Rusdianto, MD

**Day 2 - Friday, 30 August 2013****Time: 10.00-11.30****Room: 3**

Institution	No	Time	Topic	Speaker	Institution
	1	10.00-10.15	Case 1	Florence Manurung, MD	JEC
	2	10.15-10.30	Case 2	Rita S Sitorus, MD	UI
	3	10.30-10.45	Case 3	Gusti Suardana, MD	UI
	4	10.45-11.00	Case 4	Linda Trisna, MD	UNSRI
	5	11.00-11.15	Case 5	Adi Wicaksono, MD	RS Mata Aini, IKT
	6	11.15-11.30	Case 6 "The Use of Citicoline for Patients with Pallor of Retinal Optic Nerve"	Rini Mahendra, MD	Klinik Mata Mahendra

*Factor influencing visual acuity  
improvement after vitrectomy for RRD*

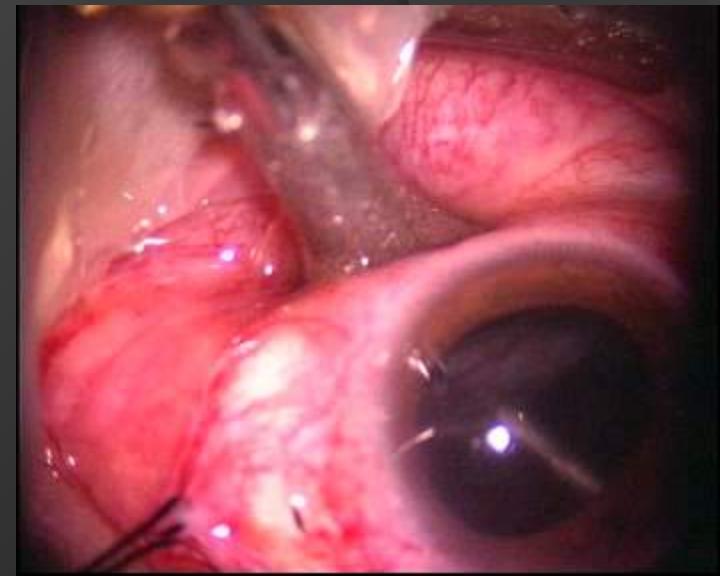
Gilbert WS Simanjuntak  
RS Cikini/FK-UKI  
Jakarta



# Do the maximum....!

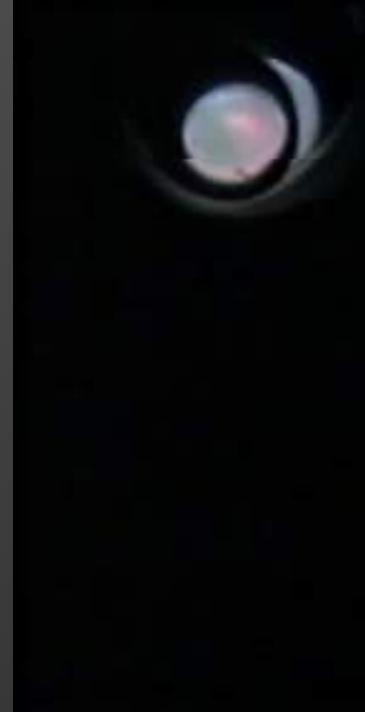
- Thorough vitrectomy
  - When is enough is enough? Induce break
  - Inferior break occur more commonly, more difficult to manage
  - Vitreous staining, tempting
- Peeling the membrane maximally
  - Subretinal band?
  - Use several type of membrane forceps
  - Staining very less necessary

Vitreous base shaving



# Endolaser...

- One of the procedure that enhance successful rate
- No buckle technique: cut the vitreous meticulously and EL surrounding the break and 360° 4-8 rows
- Buckle technique:
  - better in unsure of vitreous base shaving
  - EL on buckle indentation, moving the vitreous base from pars plana to equator



# Which tamponade...

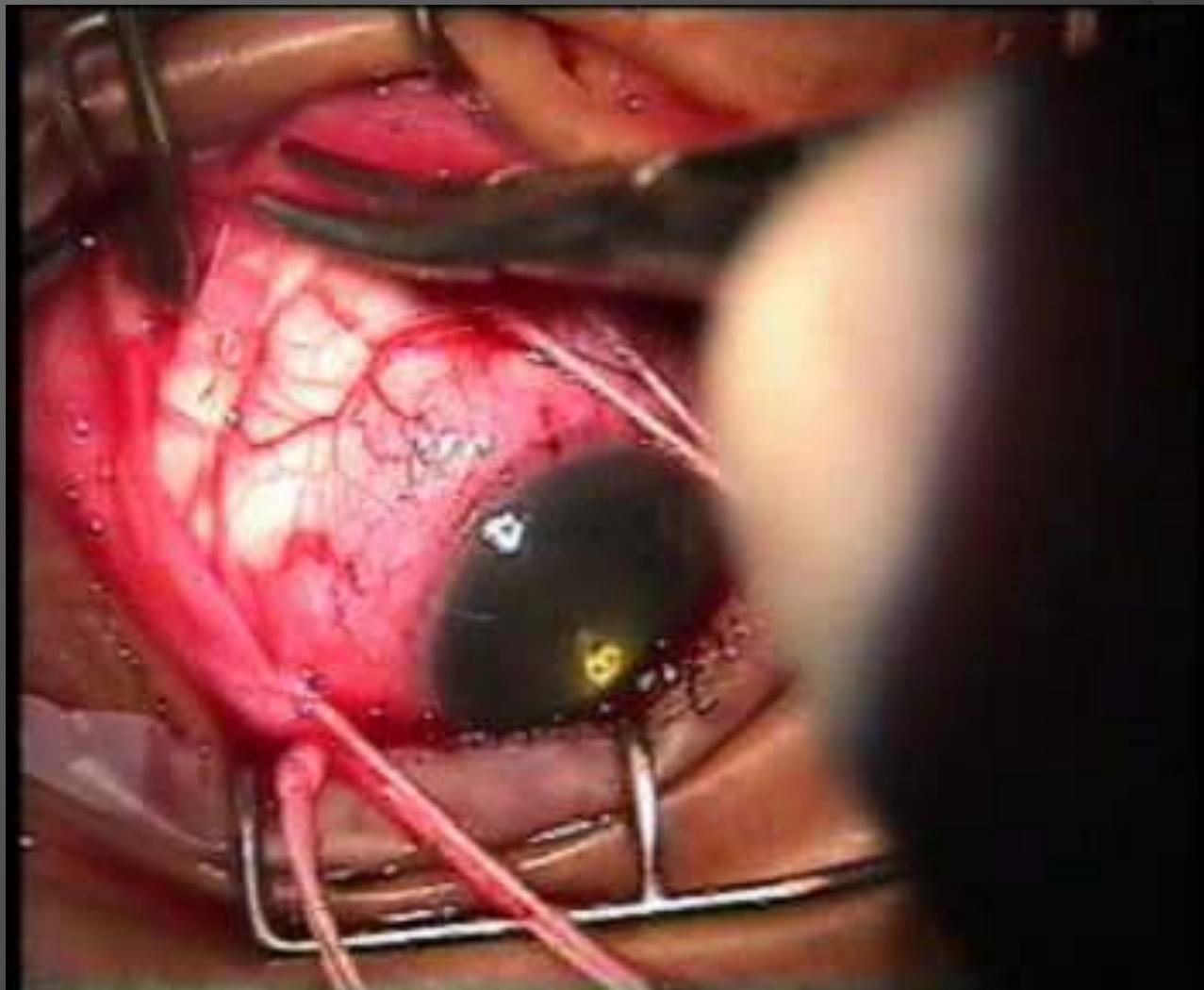
- SF6
- C2F6
- C3F8
- Silicone oil
- Heavy fluid

# **Redetachment**

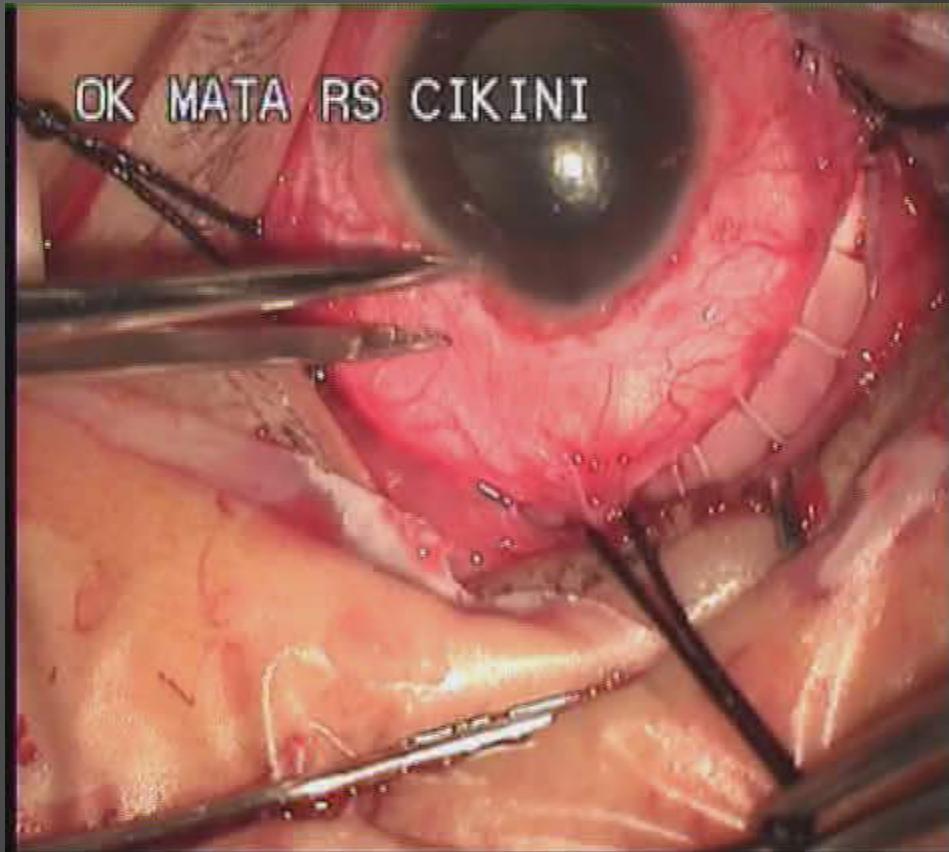
*what lies beneath..*

- Unsealed/open break
  - Unsolved traction
- Postoperative inflammation/PVR

# Increase buckle indentation



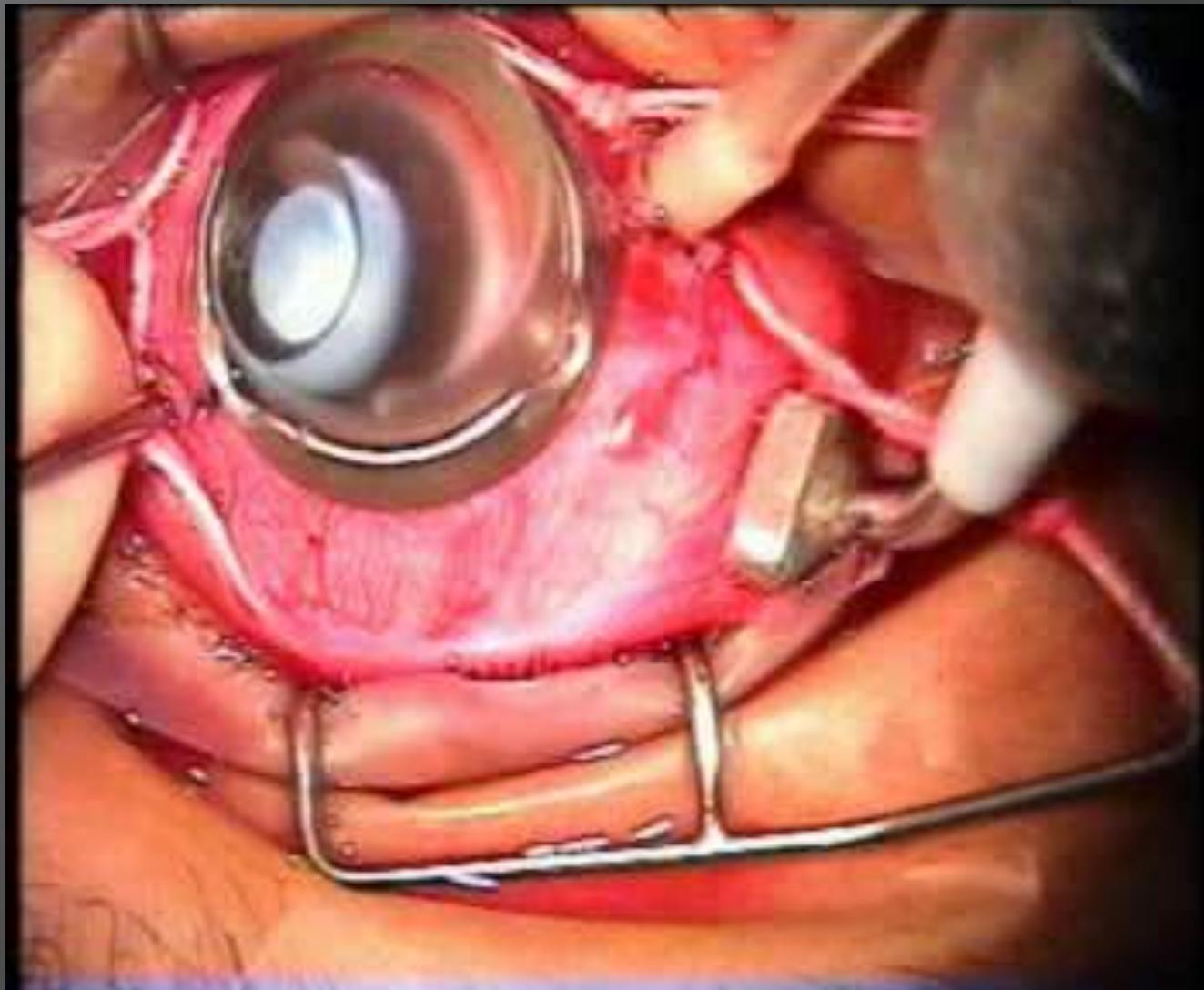
# Tyre for complex cases...



# What kind of case...

- Inferior vs other location of break
  - SB rather than PPV in clean case
- PVR C-3 or worse
- Active/inflamed PVR vs Longstanding PVR/chronic noninflammatory
- ?Long standing RD
  - Clear media
  - Demarcation line, sometime subretinal band
- ?Fresh Rheyg. RD with VH

Sealed all break, do the maximum...



# Membrane staining (m pucker...)



Things to consider

# Ancillary equipment

- Brighter endoillumination
  - Facilitate bimanual technique
  - Facilitate break identification
    - Onehanded PPV
- Slitlamp technique
  - Special microscope

# Relieve all traction...



# Postoperative management...

- Steroid per os
  - After retinopexy become strong (cryo or laser retinopexy)
  - Use high dose short duration
  - Avoid to use IVTA in oil filled eye, necrotic retina
- Position to maintain at least 4 days contralateral to break
  - Inferior break
  - Lateral break
- Additional laser
  - Benefit of oil filled eye

# Cikini\_UKI study

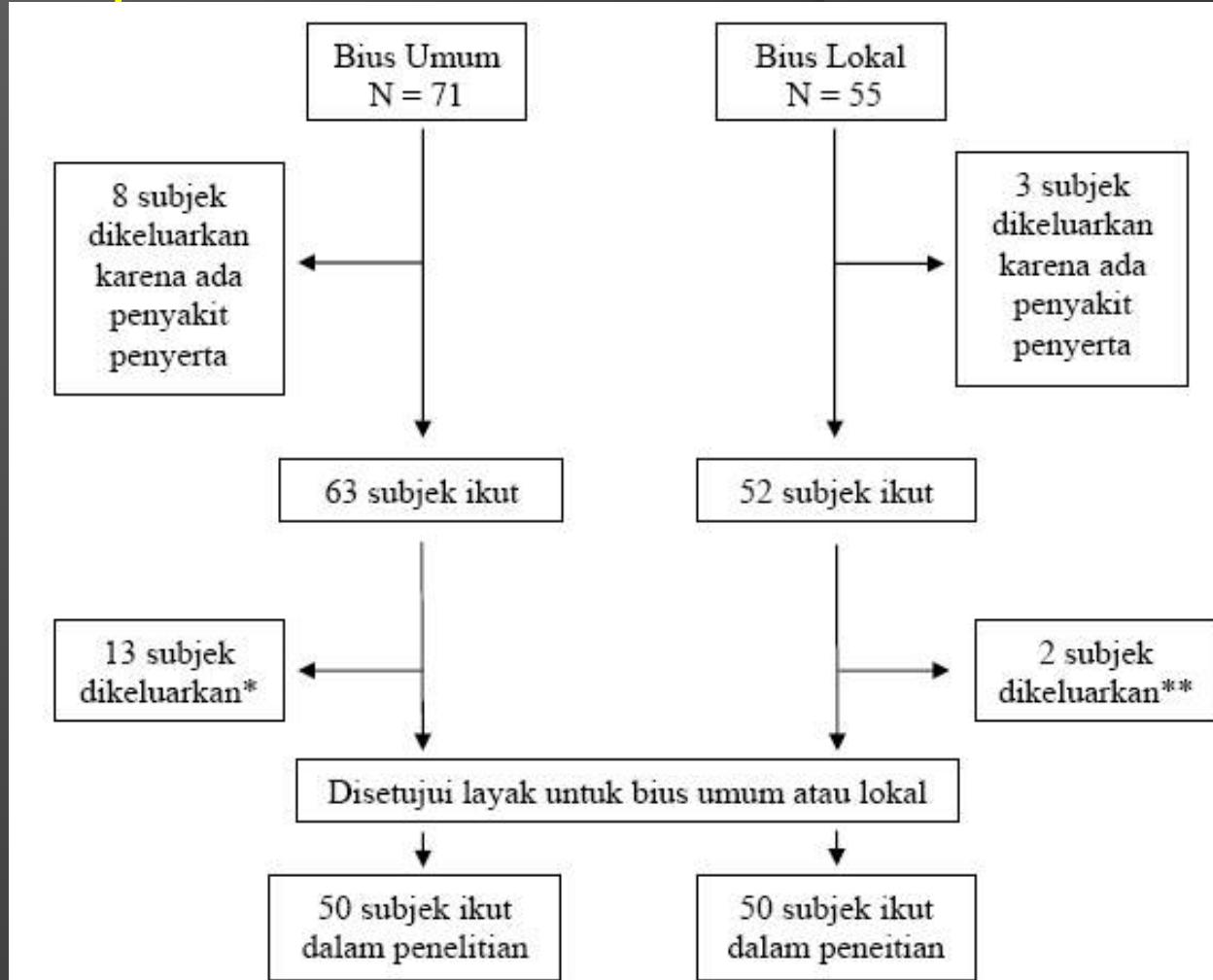
## Metodologi

- Retrospective cohort
- Ukuran sampel untuk beda proporsi uji 2 sampel :  $2 \times 50$  sampel = 100 sampel
- Kriteria inklusi
- Kriteria eksklusi : beberapa penyakit penyerta, ketidaklengkapan pencatatan dan kekeruhan media
- Perbaikan : peningkatan tajam penglihatan 2 skala logMAR atau lebih

# Hasil

## 1. Pemilihan Sampel.

◎ 100 sampel



\* sebanyak 13 subjek tidak diikutkan karena pencatatan tidak lengkap (5 subjek) dan media optik keruh (8 subjek). \*\* sejumlah 2 subjek dikeluarkan karena pencatatan tidak lengkap (1 subjek), dan media optik keruh (1 subjek).

## 2. Kesetaraan antar kelompok

**Tabel 5.1. Karakteristik dasar preoperatif (kesetaraan) antara pasien Bius Umum dan Bius Lokal.**

Karakteristik	Bius Umum	Bius Lokal	p
<b>Demografi:</b>			
-Usia (tahun)	$46.42 \pm 16.248$	$50.28 \pm 13.357$	0.197
-Pendidikan	Tinggi	35 (70 %)	0.153
	Sedang	15 (30 %)	
-Jenis Kelamin	Pria	27 (54 %)	0.579
	Wanita	23 (46 %)	
<b>Oftalmologi :</b>			
-Lama retina lepas (hari)	$110.80 \pm 24.129$	$85.08 \pm 17.52$	0.434
-BCVA Awal	$2.096 \pm 0.622$	$1.970 \pm 0.919$	0.422
<b>Penapisan kondisi umum:</b>			
-Hemoglobin	$15.11 \pm 0.94$	$15.51 \pm 1.17$	0.17
-Leukosit	$7.48 \pm 0.89$	$7.68 \pm 0.78$	0.71
-Trombosit	$240.40 \pm 25.15$	$247.88 \pm 30.20$	0.28
-Gula darah sewaktu	$89.82 \pm 9.80$	$88.62 \pm 9.70$	0.77
-Protrombin time	$12.72 \pm 0.76$	$12.40 \pm 0.57$	0.06

- Terlihat bahwa variabel awal/pre-operatif seluruh subjek adalah setara untuk kedua kelompok ( $p > .05$ ). Gambaran EKG dan Foto thoraks adalah semuanya layak untuk operasi baik dengan bius umum maupun lokal.

*Protrombin time* berbeda antara kedua kelompok, safety [Schein OD et al,2000]

### 3. Hubungan antara beberapa variabel dengan *outcome* dan perlakuan.

**Tabel 5.2. Distribusi subjek berdasarkan variabel, dalam kaitannya dengan *outcome* (n=100).**

Variabel	Hasil				Total	p	RR	95% CI				
	Perbaikan		Sama atau Perburukan									
	N	%	N	%								
Bius	Lokal	40	80	10	20	50	0.00	2.50	1.63 – 3.80			
	Umum	16	32	34	68	50						
Usia	<50 tahun	20	41.7	28	58.3	48	0.00	0.60	0.41 - 0.88			
	≥50 tahun	36	69.2	16	30.8	52						
Kelas	I dan VIP	12	66.7	6	33.3	18	0.31	1.24	0.85 – 1.82			
	II dan III	44	53.7	38	46.3	82						
PVR/MP (dilakukan)	Ya	13	72.2	5	27.8	18	0.13	1.38	0.97 – 1.96			
	Tidak	43	52.4	39	47.6	82						
Pendidikan	≥ SLTA	44	57.1	33	42.9	77	0.67	1.10	0.71 – 1.70			
	≤ SMP	12	52.2	11	47.8	23						
Lama retina lepas	< 4 minggu	14	77.8	4	22.2	18	0.04	1.51	1.10 – 2.10			
	≥ 4 minggu	42	52.4	40	48.8	82						
Jenis Kelamin	Laki-laki	32	59.3	22	40.7	54	0.48	1.14	0.80 – 1.62			
	Perempuan	24	52.2	22	47.8	46						
	Total	56	56	44	44	100						

**Tabel 5.4. Karakteristik yang berbeda antara prosedur dengan bius umum dan bius lokal (n=100).**

Karakteristik	Bius Umum	Bius Lokal	p
<b>Pre-operasi</b>			
Usia (tahun)	$46.42 \pm 16.248$	$50.28 \pm 13.357$	0.197
Pendidikan	- Tinggi - Sedang	35 15	42 8
Lama retina lepas (hari)	$95.96 \pm 18.465$	$125.44 \pm 23.789$	0.330
→ - Waktu tunggu sebelum operasi	$14.64 \pm 3.606$	$10.88 \pm 6.831$	0.000
- Kisaran	1 - 123	0 - 335	
- Retina lepas sebelum operasi	$83.44 \pm 18.458$	$114.56 \pm 19.981$	0.227
- Kisaran	3 - 729	6 - 667	
Kelas rawat	- I dan VIP - II dan III	- 50	18 32
<b>Selama operasi</b>			
→ Membrane peeling (PVR)	- dilakukan - tidak dilakukan	2 48	16 34

Waktu vs Perbaikan, (p 0,01, Mann-WhitneyTest)

PVR explanation

Kelas rawat : bius umum 100% kelas II-III, tidak ada beda prosedur antar kelas rawat



**Tabel 5.6. Model akhir (n=100).**

<b>Variabel</b>	<b><math>\beta</math></b>	<b>OR ( 95% CI )</b>	<b>RR corrected ( 95% CI )</b>
Perlakuan (bius lokal vs bius umum)	2,31	8,51 (3,53 – 20,52)	2,58 (2,04 – 13,35)
Usia (<50 tahun vs $\geq$ 50 tahun)	-1,41	0,96 (0,94 – 0,99)	0,32 (0,14 – 0,66)
PVR (MP dilakukan vs tidak)	-0,44	0,78 (0,25 – 2,42)	0,73 (0,20 – 1,57)
Lama retina lepas (<4 minggu 4 minggu)	1,13	3,08 (1,00 – 9,51)	1,85 (0,98 – 2,58)

$$RR = \frac{OR}{(1-P_{\alpha}) + (P_{\alpha} \times OR)}$$

$$\text{Logit [Perbaikan]} = -1.351 + 2.312 * \text{Bius} - 1.410 * \text{Usia} - 0.438 * \text{PVR} \\ + 1.131 * \text{Lama retina lepas}$$

Model di atas dengan p 0.00 untuk model, dan *R square* sebesar 0.398[Daniel WW 1987]  
 Variabel luas dan letak robekan, perlu penjelasan

$$P = \frac{\text{Exp}(-1.351 + 2.312 * \text{Bius} - 1.410 * \text{Usia} - 0.438 * \text{PVR} + 1.131 * \text{Lama retina lepas})}{1 + \text{Exp}(-1.351 + 2.312 * \text{Bius} - 1.410 * \text{Usia} - 0.438 * \text{PVR} + 1.131 * \text{Lama retina lepas})}$$

- Sehingga kemungkinan bius umum untuk mendapat perbaikan adalah 58% apabila :
  - dilakukan *membrane peeling*
  - usia <50 tahun
  - lama retina lepas < 4minggu
- Kemungkinan bius lokal untuk mendapat perbaikan dengan kondisi yang sama adalah 67% .

# Kesimpulan

1. Faktor yang berpengaruh terhadap perbaikan setelah operasi dan biaya adalah lamanya retina lepas (RR 1.85) bila lepas < 4 minggu, dan bius lokal (RR 2.58).
2. Biaya operasi vitrektomi dengan bius lokal lebih kecil dibandingkan operasi dengan bius umum.

*Mauliate  
Terimakasih*

# CERTIFICATE OF ATTENDANCE

This is to certify that

**GILBERT WS SIMANJUNTAK, MD**

has attended as

**Participant**

At The National Congress and Annual Meeting of PERDAMI

29 - 31 August, 2013. Palembang, Indonesia

Dr. dr. Arifang Tribowo, SpM(K)

**Chairman**



**PERDAMI President**

Prof. DR. Dr. Nila Moeloek, SpM (K)