

# PANDEMI BELUM SELESAI: Variant Baru BA.4 dan BA.5

DR. Dr. Erlina Burhan, Sp.P(K), M.Sc Bidang Penyakit Menular PB IDI







# Pandemi masih jauh dari "selesai"

- Virus terus <sup>b</sup>ermutasi
- Omicron BAmi<sup>2</sup> masih dominan namun ada peningkatan kasus BAmi<sup>4</sup> danBAmi<sup>5</sup>
- Peningkatan kasus COVID-<sup>19</sup> di seluruh dunia
- Penting untuk melakukan usaha perlindungan diri dan berusaha mengurangi penyebaran virus dengan cara yang terbukti ampuh<sup>OMIT</sup>
  - Jaga jarak
  - Masker
  - 37
- Vaksin tetap efektif mengurangi tingkat rawat inap dan kematian



Maria van Kerkhove, WHO (12 June 2022)



# BA.4 dan BA.5 masuk ke kelompok VOC

- Varian SARS-CoV-2 BA.4 dan BA.5 pertama kali terdeteksi di Afrika Selatan masing-masing pada Januari dan Februari 2022.
- BA.4 dan BA.5 menjadi varian dominan di negara itu pada Mei 2022 dan tren peningkatan paralel dalam indikator epidemiologi menunjukkan bahwa kedua varian ini bertanggung jawab atas lonjakan kasus yang diamati di Afrika Selatan pada April-Mei 2022.
- Peningkatan kecepatan penularan kasus BA.4 dan BA.5 saat ini mungkin karena kemampuan mereka untuk menghindari perlindungan kekebalan terhadap infeksi yang disebabkan oleh infeksi sebelumnya dan/atau vaksinasi,
- Pada 12 Mei 2022, ECDC mengklasifikasi ulang sub-garis keturunan Omicron BA.4 dan BA.5 dari variant of interest menjadi VOC



# Variant of Concern (VOC)

Varian SARS-CoV-<sup>2</sup> yang memenuhi definisi VOI dan melalui penilaian komparatif<sup>ma</sup> telah ter<sup>b</sup>ukti terkait dengan satu atau le<sup>b</sup>ih peru<sup>b</sup>ahan <sup>b</sup>erikut pada tingkat signifikansi kesehatan masyarakat glo<sup>b</sup>al<sup>OMIT</sup>

- Peningkatan penularan atau peru<sup>b</sup>ahan yang merugikan dalam epidemiologi COVID-<sup>190mit</sup> ATAU
- Peningkatan virulensi atau peru<sup>b</sup>ahan presentasi penyakit klinis<sup>omit</sup> ATAU
- Penurunan efektivitas kesehatan masyarakat dan tindakan sosial atau diagnostik yang tersedia<sup>ma</sup> vaksin<sup>ma</sup> terapimi



# Varian Baru SARS CoV-2 Omicron

- Subvarian BA.4 sudah dilaporkan sebanyak 6.903 sekuens melalui GISAID dan berasal dari 58 negara, dengan 5 negara dengan laporan BA.4 terbanyak, antara lain Afrika Selatan, Amerika Serikat, dan Britania Raya
- Subvarian BA.5 sudah dilaporkan sebanyak 8.687 sekuens dari 63 negara. Ada 5 negara dengan laporan sekuens terbanyak yaitu Amerika, Portugal, Jerman, Inggris, dan Afrika Selatan.
- Tidak ada indikasi perubahan tingkat keparahan untuk BA.4/BA.5 dibandingkan dengan garis keturunan Omicron sebelumnya, namun bukan berarti kita kemudian abai. Risiko gejala bertambah ada pada kelompok :Lansia, komorbid, belum divaksin, anak anak

# VOC yang Beredar Sebelumnya

WHO label	Pango lineage•	GISAID clade	Nextstrain clad e	Earliest documente d samples	Date of designation
Alpha	B.1.1.7	GRY	20l (V1)	United Kingdom, Sep-2020	VOC: 18-Dec-2020 Previous VOC: 09-Mar-2022
Beta	B.1.351	GH/501Y.V2	20H (V2)	South Africa, May-2020	VOC: 18-Dec-2020 Previous VOC: 09-Mar-2022
Gamma	P.1	GR/501Y.V3	20J (V3)	Brazil, Nov-2020	VOC: 11-Jan-2021 Previous VOC: 09-Mar-2022
Delta	B.1.617.2	G/478K.V1	21A, 21I, 21J	India, Oct-2020	VOI: 4-Apr-2021 VOC: 11-May-2021 Previous VOC: 7-Jun-2022

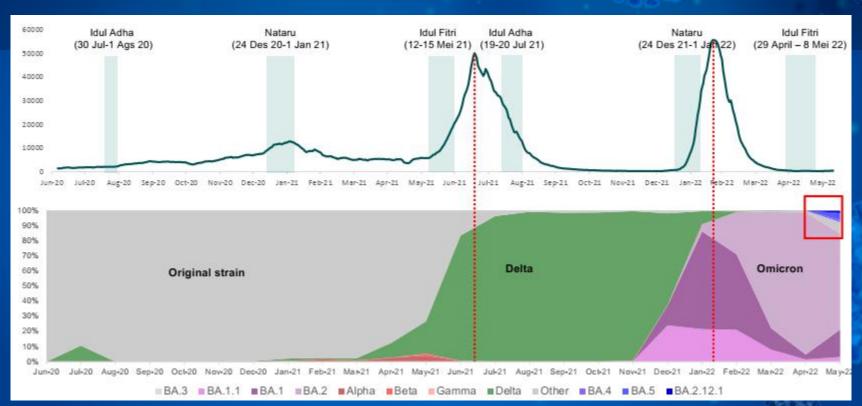


# VOC yang saat ini Tersebar

WHO label	Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Impact on transmissibility	Impact on immunity	Impact on severity	Transmission in EU/EEA
Omicron	BA.1	South Africa and Botswana	(x)	November 2021	Increased (v) (1, 2)	Increased (v) (3-5)	Reduced (v) (6-8)	Community
Omicron	BA.2	South Africa	(y)	November 2021	Increased (v) (1, 9)	Increased (v) (3)	Reduced (v) (10, 11)	Dominant
Omicron	BA.4	South Africa	L452R, F486V, R493Q	January 2022	No evidence	Increased (12, 13)	No evidence	Community
Omicron	BA.5	South Africa	L452R, F486V, R493Q	February 2022	No evidence	Increased (12, 13)	No evidence	Community



## Kasus Varian Baru BA.4 dan BA.5 sudah ditemukan di Indonesia





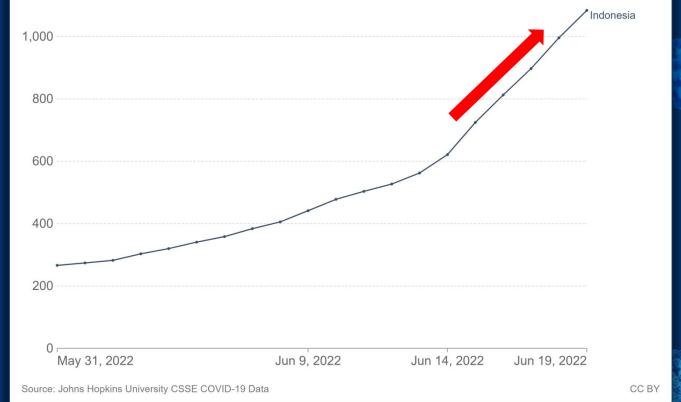
# Jumlah Kasus Harian

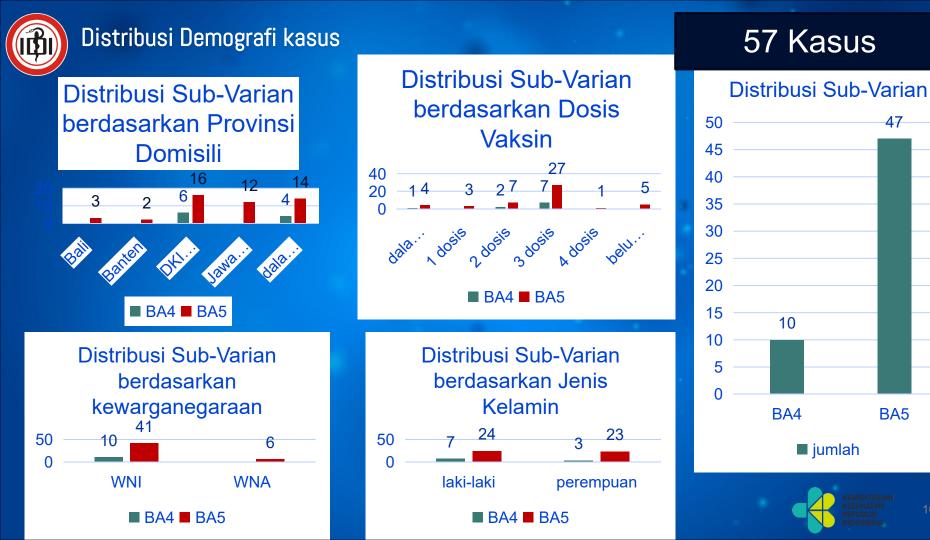
(data 20 Juni 2022)

Daily new confirmed COVID-19 cases



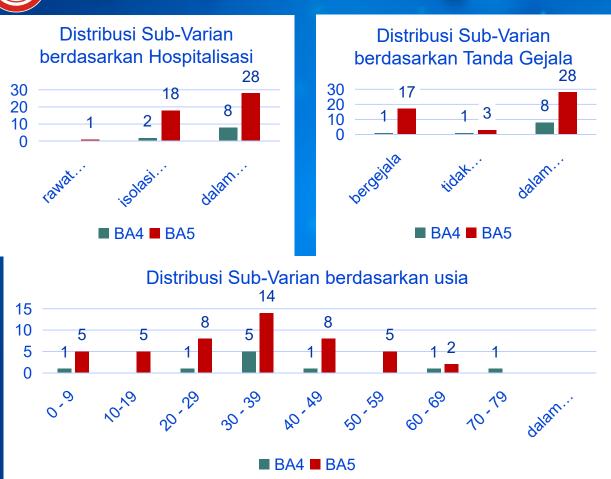
7-day rolling average. Due to limited testing, the number of confirmed cases is lower than the true number of infections.

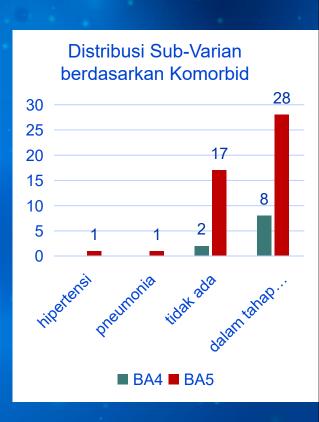




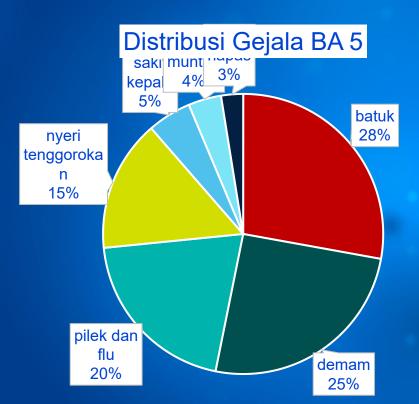


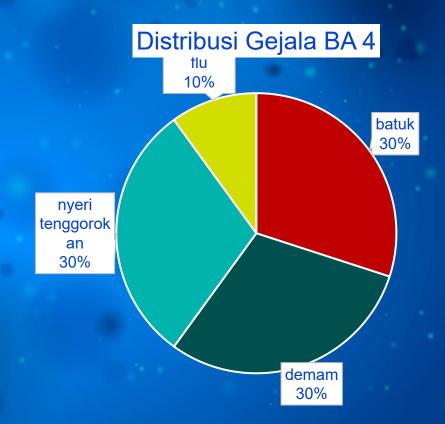
## Distribusi Demografi Kasus (data dari 57 kasus)













## Menkes: Estimasi Puncak BA.4 dan BA.5 20 Ribu Kasus Per Hari

Jadi kalau puncak Delta dan Omicron di 60 ribu kasus sehari, kira-kira nanti estimasi berdasarkan data di Afrika Selatan mungkin puncaknya kita di 20 ribu per hari, karena kita pernah sampai 60 ribu paling tinggi kan,"

Menteri Kesehatan (Menkes) **Budi Gunadi Sadikin**  Bila kita membandingkan kondisi omicron di Afrika Selatan dan Indonesia





## TATA LAKSANA FARMAKOLOGIS COVID-19



Derajat











Tanpa Gejala	<ul> <li>Vitamin C, D</li> <li>Pengobatan suportif</li> <li>Pengobatan komorbid dan komplikasi</li> </ul>
Ringan	<ul> <li>Vitamin C, D</li> <li>Favipiravir atau Molnupiravir atau Nirmatrelvir/Ritonavir</li> <li>Pengobatan simtomatis</li> <li>Pengobatan suportif</li> <li>Pengobatan komorbid dan komplikasi</li> </ul>
Sedang	<ul> <li>Vitamin C, D</li> <li>Remdesivir <u>atau alternatifnya: Favipiravir, Molnupiravir, atau Nirmatrelvir/Ritonavir</u></li> <li>Antikoagulan LMWH/UFH berdasarkan evaluasi DPJP</li> <li>Pengobatan simtomatis</li> <li>Pengobatan komorbid dan komplikasi</li> </ul>
Berat atau Kritis	<ul> <li>Vitamin C, B1, D</li> <li>Remdesivir <u>atau alternatifnya: Favipiravir, Molnupiravir, atau Nirmatrelvir/Ritonavir</u></li> <li>Kortikosteroid</li> <li>Anti IL-6 (Tocilizumab/Sarilumab)</li> <li>Antibiotik (pada suspek koinfeksi bakteri)</li> <li>Antikoagulan LMWH/UFH/OAC berdasarkan evaluasi DPJP</li> <li>Tata laksana syok (bila terjadi)</li> </ul>

Pengobatan komorbid dan komplikasi



# Isolasi Mandiri atau Rumah Sakit?

	Isolasi Mandiri	Perawatan di RS
Indikasi	<ul><li>Orang tanpa gejala</li><li>Gejala ringan</li></ul>	<ul><li>Gejala sedang</li><li>Gejala berat / kritis</li></ul>
Terapi / obat- obatan	<ul> <li>Obat-obatan oral</li> <li>Oksigen (bila ada)</li> </ul>	<ul> <li>Obat-obatan oral</li> <li>Obat-obatan Injeksi</li> <li>Oksigen</li> <li>Lain-lain sesuai indikasi (intubasi, transfusi, dll)</li> </ul>
Pemantaua n	<ul> <li>Oleh diri sendiri</li> <li>Oleh tenaga medis secara tidak langsung (telemedicine / chat / telepon / video call)</li> </ul>	Oleh tenaga medis secara langsung

# Long-COVID pada Omicron ??

#### Suatu studi di UK<sup>OMIT</sup>

- ► Kasus Omicron<sup>OMIT 2</sup>mi<sup>501 (4</sup>mi<sup>56</sup>⁄9) dari <sup>56</sup>mi<sup>003</sup> orang mengalami *long* COVID
- ► Kasus Delta<sup>ma 4469 (10</sup>mi<sup>86</sup>/<sub>9</sub>) dari <sup>41</sup>mi<sup>361</sup> orang mengalami *long* COVID
- Kasus Omicron le hkecil kemungkinannya untuk mengalami *long* COVID untuk semua waktu pem erian vaksin<sup>ma</sup> dengan *odd ratio* oma24 (0ma20 oma32) hingga 0ma50 (0ma43 oma59)



## Epidemi, Pandemi, dan Endemi



## **Epidemi**

Peningkatan secara ti<sup>b</sup>a-ti<sup>b</sup>a dalam jumlah kasus penyakit di atas yang diharapkan pada populasi di wilayah tertentu (situasi COVID-<sup>19</sup> pada akhir <sup>2019</sup> dise<sup>b</sup>ut menjadi epidemi di China)

2

## Pandemi

Epidemi yang telah menye<sup>b</sup>ar ke <sup>b</sup>e<sup>b</sup>erapa negara atau <sup>b</sup>enua dan mempengaruhi <sup>b</sup>anyak orangmi



#### Endemi

Jumlah penyakit tertentu yang biasanya ada dalam suatu komunitasmi
Kasus yang terjadi secara konstan pada sebuah populasi yang menyebar secara lambat





## Endemi di Dunia

#### Influenza

1 milyar kasus per tahun dengan 290.000 – 650.000 kasus kematian per tahun

## Malaria

241 juta kasus per tahun dengan 627.000 kasus kematian per tahun

#### **Tuberkulosis**

<sup>10</sup> juta kasus per tahun dengan <sup>1ma5</sup> juta kasus kematian per tahun



# Endemi tidak berarti penyakitnya tidak ada

Endemik HIV<sup>ma</sup> Endemik TB dan Endemik Malaria masih mem<sup>b</sup>unuh jutaan orang setiap tahunmi

JANGAN SAMAKAN endemik dengan kondisi yang bebas penyakitt

- Situasi endemi menunjukan penyakitnya ada tetapi penularannya terkendalimi
- Tetap perlu menjalankan berbagai upaya kewaspadaan strategi PENCEGAHAN dan sistem pengendalian penularan yang kuat





## Kuatkan upaya pengendalian menuju Endemi di Indonesia



#### Kata Kemenkes soal Persiapan Transisi Pandemi ke Endemi Covid-19

Reporter: Moh. Khory Alfarizi

Editor: Amirullah

Selasa, 3 Mei 2022 09:48 WIB

**0 KOMENTAR** 









hatan Budi Gunadi Sadikin mengatakan, apabila belum divaksinasi booster, masyarakat harus tetap menunjukkan hasil tes swab

Untuk menuju endemi persiapannya adalah dengan menekan kasus terkonfirmasi positif, salah satunya melalui VAKSINASI baik dosis primer dan juga dosis booster

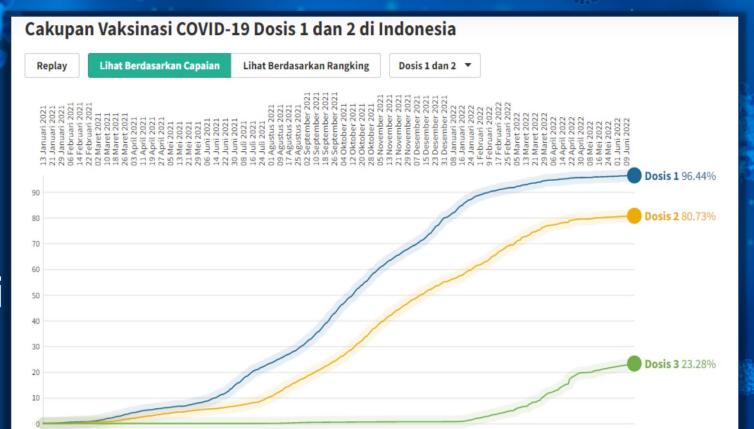
**Tracing** diusahakan sesuai target 1:12

Masyarakat harus tetap patuh pada protokol kesehatan



# Angka Capaian Vaksinasi

(data 20 Juni 2022)





# Pandemi menjadi Endemi

Kementerian Kesehatan RIOMIT

Transisi endemi marupakan suatu proses dimana periode dari pandemi menuju ke arah endemi dengan sejumlah indikator<sup>ma</sup> antara lain <sup>OMIT</sup>

 $^{1}\mathrm{miLaju}$  penularan harus kurang dari  $^{1}$ 

<sup>2</sup>miAngka positivity rate harus kurang dari <sup>5</sup>%

<sup>3</sup>miTingkat perawatan rumah sakit harus kurang dari <sup>5</sup>%

<sup>4</sup>miAngka fatality rate harus kurang dari <sup>36</sup>/<sub>2</sub>ma

<sup>5</sup>miLevel PPKM <sup>b</sup>erada pada transmisi lokal level tingkat <sup>1</sup>mi

Kondisi o kondisi ini harus terjadi dalam rentang waktu tertentu misalnya 6 bulanmi



# Langkah Antisipasi

Tingkatkan Cakupan Vaksinasi termasuk Booster

Tetap Patuhi Protokol Kesehatan!



Tetap Gunakan Masker di Ruang terbuka dan di ruang tertutup

Jangan Lengah Walaupun bila nanti Kasus Menurun!





## Tantangan yang Mungkin Dihadapi



01

## Menolak Memakai Masker

Masyarakat dengan gejala flu dan <sup>b</sup>atuk tetap <sup>b</sup>andel menolak memakai masker

02

## Penurunan Kesadaran Masyarakat

Kesadaran masyarakat akan pentingnya perilaku hidup <sup>b</sup>ersih dan sehat semakin rendah

03

## Melanggar Protokol Kesehatan

Masyarakat a<sup>b</sup>ai dengan protokol kesehatan yang <sup>b</sup>erlangsung

04

## Munculnya Golongan Baru

Munculnya orang-orang yang menolak untuk melakukan protokol kesehatan karena sudah lelah



## Rekomendasi



- Pemakaian masker diruang ter <sup>b</sup>uka kem <sup>b</sup>ali dianjurkan
- Aturan PCR atau Antigen Negatif untuk pelaku perjalanan kem<sup>b</sup>ali di<sup>b</sup>erlakukan <sup>(</sup>mengingat harga tes semakin murah<sup>)</sup>
- Tingkatkan kem<sup>b</sup>ali kegiatan Tracing and Testing
- Lakukan Edukasi masif dan terus menerus tentang upaya pencegahan karena pandemi <sup>b</sup>elum <sup>b</sup>erakhir <sup>(</sup>di tengah masyarakat yang sudah jenuh dengan pandemi)
- Menghim<sup>b</sup>au para pemangku ke<sup>b</sup>ijakan spt gu<sup>b</sup>ernur dan <sup>b</sup>upati untuk melakukan <sup>b</sup>er<sup>b</sup>agai upaya untuk meningkatkan cakupan vaksinasi <sup>b</sup>ooster
- Laksanakan PHBS