BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Legionnaires' disease merupakan penyakit yang disebabkan oleh bakteri Gram negatif Legionella pneumophila. Bakteri Legionella pneumophila berasal dari famili Legionellaceae. Penyakit ini pertama kali terdeteksi di Philadelphia, Amerika Serikat pada tahun 1976 dengan jumlah kasus 182 dan kematian 29 orang serta merupakan wabah pertama yang melanda dunia (Illiadi et al., 2022). Di Indonesia kasus ini terjadi pada sejumlah tempat antara lain di Bali tahun 1996, di Tangerang tahun 1999 dan di sejumlah kota lainnya (Moehario et al., 2019). Bakteri Legionella dapat berpotensi fatal yang dapat menyerang siapa saja, terutama mereka yang rentan akibat usia, imunosupresi, dan faktor resiko lainnya, seperti merokok yang menyerang pada organ paru-paru manusia (Cunha et al., 2016).

Legionnaires' disease dapat ditularkan pada manusia melalui aerosol di udara atau karena meminum air yang mengandung bakteri Legionella. Penularan dapat pula terjadi melalui aspirasi air yang terkontaminasi, inokulasi langsung melalui peralatan terapi pernafasan dan pengompresan luka dengan air yang terkontaminasi (Moehario et al., 2019). Air adalah tempat alami utama untuk Legionella, dan patogen ini telah ditemukan di berbagai lingkungan perairan alami maupun buatan seperti menara pendingin atau sistem udara di gedung-gedung termasuk rumah sakit. Penyebab pneumonia parah dan infeksi sistemik oleh bakteri Legionella disebut dengan istilah Legionnaires' disease. Dari tahun ke tahun angka prevalensi Legionellosis atau Legionnaires' disease telah meningkat drastis. Hal tersebut mungkin mengindikasikan kesadaran dan pelaporan yang lebih baik tentang penyakit ini (Cunha et al., 2016).

Obat yang sering digunakan dalam pengobatan *Legionnaires'* disease ini adalah antibiotik. Terapi pertama yang dapat dianjurkan untuk *Legionnaires'* disease adalah levofloxasin dan azithromycin. Rekomendasi dari British Thoracic Society, pemberian levofloxasin setiap 24 jam (500 mg IV/hari) ditujukan pada *Legionnaires'* disease ringan. Untuk pasien dengan *Legionnaires'* disease berat, diberikan dengan kombinasi levofloxacin (500 mg IV/hari) atau golongan fluoroquinolone yang lain ditambah dengan (500 mg IV/hari) azithromycin (Gattuso et al., 2022). Penggunaan antibiotik juga memiliki kelemahan yaitu terjadinya resistensi yang dapat menurunkan khasiat obat atau bahkan membuat obat tersebut tidak memiliki efek terapeutik lagi. Untuk itu, penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan targettarget baru untuk antibiotik.

Bakteri Legionella pneumophila menginfeksi sel makrofag alveolus manusia dengan macrophage infectivity potentiator (MIP) pada bakteri Legionella pneumophila sebagai salah satu faktor virulensi. MIP termasuk golongan peptidyl-prolyl cis/trans isomerases (PPIase) yang merupakan lipoprotein homodimerik (Rasch et al., 2015). MIP akan berikatan dengan kolagen IV di dalam matriks ekstraseluler yang akan saling mengubah ikatan cis prolyl yang tidak sensitif secara proteolitik dalam protein kolagen menjadi ikatan trans prolyl yang sensitif secara proteolitik, lalu MIP dan protease akan mendegradasi matriks ekstraseluler yang dapat memberikan akses bagi bakteri ke makrofag sel inang sehingga menyebabkan infeksi.

Rapamycin adalah senyawa cincin makrolida yang awalnya ditemukan sebagai antibiotik yang diproduksi oleh bakteri Streptomyces hygroscopicus yang pertama kali ditemukan di pulau Easter. Rapamycin memiliki aktivitas imunosupresan pada manusia terutama digunakan dalam transplantasi ginjal sebagai agen anti proliferasi (Liu et al., 2019). Rapamycin memiliki aktivitas penghambatan Legionella pneumophila

dengan konsentrasi minimum yaitu $40~\mu M$ (Rasch et~al.,~2015). Simulasi ini dapat dikombinasikan dengan perhitungan energi bebas untuk melihat adanya pembentukan kompleks antara protein dan ligan. Perhitungan perubahan energi bebas bertujuan untuk mengetahui afinitas, kestabilan, kespontanan dan interaksi antara ligan dan protein target.

Penelitian ini bertujuan untuk melihat interaksi antara protein-ligan dengan menggunakan target penghambatan *Legionella pneumophilia* pada kompleks MIP-*rapamycin* dengan melakukan simulasi dinamika molekul yang diawali dengan simulasi awal *umbrella sampling*. Sebelum melakukan simulasi lanjutan *umbrella sampling*, simulasi pendahuluan diharapkan memberikan wawasan untuk mengetahui interaksi protein-ligan yang mengacu pada struktur awal protein selama simulasi dengan metode *fast pulling ligand* (FPL). *Umbrella sampling* adalah suatu metode pengambilan sampel di sepanjang koordinat reaksi yang dipilih, lalu diikuti dengan perhitungan potensial gaya rata-rata (Kästner *et al.*, 2011).

1.2 Rumusan Masalah

- Berapakah perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-rapamycin pada interval COM 0,05 nm?
- 2. Berapakah perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-*rapamycin* pada interval COM 0,10 nm?
- 3. Berapakah perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-*rapamycin* pada interval COM 0,15 nm?

1.3 Tujuan Penelitian

- Menghitung perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-rapamycin pada interval COM 0,05 nm.
- Menghitung perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-rapamycin pada interval COM 0,10 nm.
- 3. Menghitung perubahan energi bebas pengikatan kompleks protein MIP-*rapamycin* pada interval COM 0,15 nm.

1.4 Manfaat Penelitian

Penelitian ini dapat memberikan pemahaman yang lebih mendalam tentang interaksi molekul, pengembangan obat baru, dan efisiensi penelitian, sehingga dapat mempengaruhi perubahan energi bebas pengikatan protein MIP dengan ligan *rapamycin*.