ISSN: 2087-9652



PROSIDING

PERTEMUAN ILMIAH RADIOISOTOP, RADIOFARMAKA, SIKLOTRON DAN KEDOKTERAN NUKLIR

Gedung Diklat RSUP Dr. Kariadi Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang

10 - 11 Oktober 2014

"Current Advances in Radionuclide Technology Nuclear Medicine and Molecular Imaging"











BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL
PUSAT TEKNOLOGI RADIOISOTOP DAN RADIOFARMAKA

GEDUNG 11, KAWASAN PUSPIPTEK, TANGERANG SELATAN, BANTEN TELP/FAX : (021) 756 3141 email : prr@batan.go.id

KATA PENGANTAR

ISSN: 2087-9652

Puji Syukur kami panjatkan kehadirat Allah atas petunjuk dan karunia yang telah diberikan sehingga Prosiding Pertemuan Ilmiah Tahunan Radioisotop, Radiofarmaka, Siklotron dan Kedokteran Nuklir 2014 dengan tema "Current Advances in Radionuclide Technology Nuclear Medicine and Molecular Imaging" dapat diterbitkan. Prosiding ini merupakan kumpulan karya ilmiah yang telah lolos proses seleksi yang dilakukan oleh tim penelaah dan telah dipresentasikan dalam seminar pada tanggal 10 dan 11 Oktober 2014 yang bertempat di Aula Gedung Direksi Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Jalan Dr Sutomo nomor 16 Semarang.

Pertemuan Ilmiah Tahunan Radioisotop, Radiofarmaka, Siklotron dan Kedokteran Nuklir 2014 diisi dan diikuti oleh kurang lebih 220 peserta yang berasal 10 satuan kerja pemerintah, 14 perwakilan Rumah Sakit, 3 universitas, 7 perwakilan industri dan 2 perwakilan dari luar negeri yaitu dari Royal Prince Alfred Hospital, Australia dan Seoul National University, Korea.

Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka dan Perhimpunan Kedokteran Nuklir Indonesia sebagai pihak penyelenggara seminar ini menyampaikan terimakasih yang peserta sebesar-besarnya kepada semua dan pembawa makalah telah berpartisipasidalam seminar dan aktif memberikan masukan yang bermanfaat bagi semua makalah yang dipublikasikan. Ucapan terimakasih juga disampaikan kepada seluruh Dewan Editor yang telah membantu dalam seleksi, penilaian dan peningkatan mutu makalah untuk bisa dipublikasikan dalam Prosiding Pertemuan Ilmiah Tahunan Radioisotop, Radiofarmaka dan Siklotron 2014. Terimakasih pada seluruh anggota dewan redaksi yang telah bekerja keras untuk menyusun dan menerbitkan prosiding ini, serta semua pihak yang telah ikut membantu dalam penyelenggaraan seminar sampai dapat diterbitkannya prosiding ini.

Besar harapan kami bahwa Prosiding ini akan banyak berguna bagi para pembaca serta semua rekan seprofesi, serta akan dapat menjadi acuan dan titik tolak untuk mencapai kemajuan yang lebih besar untuk perkembangan di bidang radioisotop, radiofarmaka, siklotron dan kedokteran nuklir.Kami sadari bahwa seminar dan prosiding ini tidak lepas dari berbagai kekurangan. Kami mohon maaf dan kritik serta saran yang bersifat membangun demi perbaikan dimasa datang selalu kami harapkan dari rekan sejawat dan pembaca yang budiman.

Serpong, Januari 2015

Tim Editor

Dewan Editor/Penelaah Prosiding PIT 2014

- 1. Dr. Rohadi Awaludin (PTRR-BATAN)
- 2. Dr. Martalena Ramli(PTRR-BATAN)
- 3. Basuki Hidayat, dr, Sp.KN (FK-UNPAD, RS. Hasan Sadikin Bandung)
- 4. Imam Kambali, PhD(PTRR-BATAN)
- 5. Drs. Hari Suryanto, M.T(PTRR-BATAN)
- 6. Drs. Adang Hardi Gunawan(PTRR-BATAN)
- 7. Widyastuti(PTRR-BATAN)

SUSUNAN PANITIA

Penasehat

- Prof. Dr. Johan S Masjhur, dr, SpPD-KEMD, SpKN Perhimpunan Kedokteran Nuklir Indonesia
- 2. Dra. Siti Darwati MSc
 - Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka BATAN
- A. Hussein S Kartamihardja, dr, SpKN, MH.Kes
 Perhimpunan Kedokteran Nuklir Indonesia / Fakultas Kedokteran UNPAD

Pengarah

- 1. Dr. Rohadi Awaludin
- 2. Trias Nugrahadi, dr ,Sp.KN
- 3. Drs. Hotman Lubis
- 4. Dra. R. Suminar Tedjasari

Redaktur Prosiding PIT 2014 dan Panitia Pelaksana PIT 2014

- 1. Ratna Dini Haryuni, M.Farm
- 2. Herlan Setiawan, S.Si
- 3. Diah Pristiowati
- 4. Rien Ritawidya, M.Farm
- 5. Titis Sekar Humani, M.Si
- 6. Nur Rahmah Hidayati, M.Sc
- 7. Drs. Agus Ariyanto
- 8. Didik Setiaji, A.Md
- 9. Veronika Yulianti Susilo, M.Farm
- 10. Wira Y Rahman
- 11. Indra Saptiama, S.Si
- 12. Fath Priyadi S.ST
- 13. Bisma Baron Patrinesha, A.Md
- 14. Jakaria, S.ST

LAPORAN KETUA PANITIA

Assalamu'alaikumwr.wb.

SegalaPujibagi Allah SWT. karenaatasrahmatdankarunia-Nya PertemuanIlmiahTahunanRadioisotop, Radiofarmaka, SiklotrondanKedokteranNuklirTahun 2014 dapatterlaksanadenganbaik. Pertemuanilmiahinimerupakankegiatanrutin terselenggarasetiaptahun,kerjasamaantaraPusatTeknologiRadioisotopdanRadiofarmaka (PTRR) -BATAN denganPerhimpunanKedokteranNuklir Indonesia (PKNI) danPerhimpunanKedokterandanBiologiNuklir Indonesia (PKBNI).

Tema yang diangkattahuniniadalah" *Current Advances in Radionuclide Technology Nuclear Medicine and Molecular Imaging*". Pertemuaninidihadirioleh 220 pesertadariberbagaikalanganbaikdaridalammaupundariluarnegeri, meliputipara pengambilkebijakan, peneliti, klinisi, akademisi, sertamitraindustri. Bentukkegiatan yang telahdilaksanakanberupa: *plenary session*dari*keynote speaker*, presentasi oral, presentasi poster, sertapameranprodukdariPusatDiseminasidanKemitraan —BATAN danbeberapamitraindustri.

Kegiataninibertujuanuntuk*sharing*ilmu, memperolehinformasibarusertamenyampaikanhasilhasillitbangterkinidi bidangradiofarmaka, *molecular imaging*, kedokterannuklirdan*targeted radionuclide therapy*.

Kami

berharapsemogapertemuaninidapatmemberikankontribusidalammeningkatkanperkembanganil mudibidangradioisotop, radiofarmaka, siklotrondankedokterannuklirsertadapatmemberikanmanfaat yang sebesarbesarnyabagiseluruhpihak. Akhir kata, Kami mengucapkanterimakasihpadasemuapihak yang telahmensukseskanpenyelenggaraankegiatanPIT 2014. Kami jugamemohonmaafatassegalakekurangan, semogatahundepankitadapatberjumpakembalipadakeadaaan yang lebihbaik.

Wassalamu'alaikumwr.wb

KetuaPanitia

ISSN: 2087-9652

Ratna Dini Haryuni, M.Farm

KATA SAMBUTAN KEPALA PUSAT TEKNOLOGI RADIOISOTOP DAN RADIOFARMAKA

Assalamu'alaikum wr. wb.

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya sehingga acara Pertemuan Ilmiah Tahunan Radioisotop, Radiofarmaka, Siklotron dan Kedokteran Nuklir Tahun 2014 dapat dilaksanakan dengan baik sampai dengan terbitnya prosiding. Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Tim Penelaah, Tim Editor dan semua pihak yang terlibat dalam penyelesaian prosiding ini.

Kami mengharapkan prosiding ini dapat digunakan sebagai dokumentasi karya ilmiah para peneliti dan praktisi dalam bidang kesehatan khususnya kedokteran nuklir yang telah dipresentasikan pada Pertemuan Ilmiah Tahunan Radioisotop, Radiofarmaka, Siklotron dan Kedokteran Nuklir Tahun 2014 pada tanggal 10-11 Oktober 2014 di Aula Gedung Direksi Rumah Sakit Umum Pusat Dr.Kariadi Jl. Dr. Sutomo, Semarang, Jawa Tengah. Pertemuan ilmiah ini mengangkat tema "Current Advances in Radionuclide Technology, Nucluar Medicine and Molecular Imaging" dengan melibatkan para peneliti dari Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka (PTRR) dan beberapa satuan kerja dilingkungan BATAN maupun perguruan tinggi, para praktisi kedokteran nuklir serta pembicara tamu dari luar negeri yaitu Royal Prince Alfred Hospital of Australia dan Seoul National University of Korea.

Harapan kami semua semoga prosiding ini dapat dijadikan referensi bagi berbagai pihak terutama para peneliti, pemikir dan pemerhati kesehatan dalam penelitian dan pengembangan radioisotop, radiofarmaka dan siklotron, serta aplikasinya dalam bidang kedokteran nuklir sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan bagi masyarakat luas.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Kepala Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka

Dra. Siti Darwati, M.Sc

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Dewan Editor / Penelaah Prosiding PIT 2014	ii
Susunan Panitia	iii
Laporan Ketua Panitia	iv
Kata Sambutan Kepala Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka	٧
Daftar isi	Vİ
Preparasi dan Uji Stabilitas ¹⁷⁷ Lu-DOTA-F(ab') ₂ - Nimotuzumab Sebagai Kandidat Radiofarmaka Terapi Kanker	1
Martalena Ramli, Citra R.A.P. Palangka, Lina Elfita, Ratna Dini Haryuni, Titis Sekar Humani	
Penentuan Tangkapan Radiofarmaka 99mTc-Siprofloksasin Terhadap Ciprofloxacin-Resistant Escherichia coli dan Ciprofloxacin-Resistant Staphylococcus aureus	12
Isti Daruwati, Maria Agustine, Maula Eka Sriyani, Iim Halimah, Rizky Juwita Sugiharti, Nelly D. Leswara	
Kinerja Kolom Generator 99Mo/99mTc dengan Material Berbasis Zirkonium Menggunakan 99Mo Aktivasi Dengan AktivitaS 250 mCi	21
Marlina, Sriyono, Endang Sarmini, Herlina, Abidin, Hotman Lubis, Indra Saptiama, Herlan Setiawan, Kadarisman	
Optimasi Pemisahan 177Lu dari Yb2O3 untuk Radioterapi dengan Metode Kromatografi Kolom	28
Triani Widyaningrum, Endang Sarmini, Umi Nur Sholikhah, Triyanto, Sunarhadijoso Soenarjo	
Karakterisasi 198AuNP Terbungkus PAMAM G4 untuk Penghantar Obat Diagnosa dan Terapi Kanker	35
Anung Pujiyanto, Eni Lestari, Mujinah , Hotman L, Umi Nur sholikah, Maskur, Dede K, Witarti, Herlan S, Rien R , Adang H G, Abdul Mutalib	
Pengaruh Pencucian Larutan HNO ₃ 0,1 N pada Kolom Alumina Asam Terhadap Rendemen dan Kualitas 99mTc Hasil Ekstraksi Pelarut	
Metil Etil Keton (MEK) dari 99Mo Hasil Aktivasi	42
Modifikasi Kontrol <i>Duct Heater</i> Untuk Mempertahankan Stabilitas <i>Humidity</i> di dalam <i>Cave</i> Siklotron Guna Menunjang Pengoperasian Siklotron CS – 30 BATAN	50
I Wayan Widiana, Sofyan Sori, Jakaria, Suryo Priyono	50
Pemisahan Radioisotop Terapi 188Re dari 188W	
Melalui Kolom Generator 188W/188Re Berbasis MBZ Sriyono, Herlina, Endang Sarmini, Hambali, Indra Saptiama	57
Validasi Kit Immunoradimetricassay Free Prostate Specific Antigen	0.5
untuk Pemantauan Pembesaran Prostat Jinak Secara <i>In Vitro</i>	65

 $\mathit{ISSN} \colon 2087\text{-}9652$

Ari Satmoko, Kristiyanti, Tri Harjanto, Atang Susila

SINTESIS NANOPARTIKEL EMAS MENGGUNAKAN REDUKTOR TRISODIUM SITRAT

Herlan Setiawan¹, Anung Pujiyanto¹, Hotman Lubis¹, Rien Ritawidya¹, Mujinah¹, Dede Kurniasih¹, Witarti¹, Hambali¹, Abdul Mutalib²

¹Pusat Teknologi Radioisotop dan Radiofarmaka- BATAN – Kawasan PUSPIPTEK Serpong, Tangsel ²Fakultas Matematika dan IPA Universitas Padjadjaran, Jatinangor, Sumedang herlan.setiawan @batan.go.id

ABSTRAK

SINTESIS NANOPARTIKEL EMAS MENGGUNAKAN REDUKTOR TRISODIUM SITRAT. Nanopartikel yang berasal dari logam mulia seperti emas banyak dikembangkan karena bersifat inert dan relatif aman dalam penggunaan secara in vivo dalam dosis tertentu. Pada penelitian ini nanopartikel emas dibuat melalui proses reduksi larutan prekursor HAuCl4 pada suhu 100 °C dengan konsentrasi 0,4 mM; 0,3 mM; 0,15 mM; 0,1 mM dan 0,075mM. Pereduksi yang digunakan adalah trisodium sitrat 5% b/v (0,17 M) yang sekaligus berfungsi sebagai stabilisator. Analisa UV-Vis pada larutan HAuCl₄ sebelum sintesis menunjukan puncak serapan pada panjang gelombang 290 nm, sedangkan setelah sintesis muncul puncak serapan pada panjang gelombang 524 nm yang menunjukan terbentuknya nanopartikel emas. Pada pengamatan sintesis nanopartikel emas menggunakan HAuCl₄ 0,4 mM berdasarkan waktu pembentukan nanopartikel, panjang gelombang 525-527 nm paling tinggi ditunjukkan pada menit ke 25 sampai 35. Ukuran rata-rata nanopartikel emas menggunakan HAuCl₄ 0.07 mM, 0.15 mM, 0.30 mM dan 0.40 mM berturut-turut adalah 3.087 nm, 6,157 nm, 11,20 nm dan 39,54 nm. Pada sintesis menggunakan HAuCl₄ 0,40 mM terbentuk nanopartikel emas yang berukuran186,3 nm dengan probabilitas sebaran 0,3% dari total partikel, hal ini diduga akibat mulai terjadi koagulasi dalam proses sintesis. Hasil analisa TEM pada nanopartikel menggunakan HAuCl₄ 0,4 mM menunjukan ukuran partikel sekitar 20-40 nm.

Kata Kunci: HAuCl4, trisodium sitrat, nanopartikel emas, UV-Vis, PSA (Particle Size Analyzer)

ABSTRACT

SYNTHESIS OF GOLD NANOPARTICLES USING TRISODIUM CITRATE AS THE REDUCING AGENT. Noble metal nanoparticles such as gold nanoparticles intensively developed, because it is inert and relatively safe for in-vivo use in certain doses. In this study, gold nanoparticles are made through reduction process using HAuCl4 precursor solution with a concentration of 0.4 mM; 0.3 mM; 0.15 mM; 0.1 Mm and 0.075 mM at temperature of 100 °C. Trisodium citrate 0.17 M was used as reducing agent and also as the stabilizer. UV-Vis analysis of the HAuCl4 solution before synthesis showed absorbance at wavelength 290 nm, while the absorbance appears after synthesis at wavelength 524 nm which indicates the formation of gold nanoparticles. In observation of nanoparticles formation using 0.4 mM HAuCl4 as a function of time, the highest peak in wavelength between 525-527 nm is shown on 25 to 35 minutes synthesis process. The average size of gold nanoparticles using HAuCl4 0.07 mM, 0.15 mM, 0.30 mM and 0.40 mM, are 3,087 nm, 6,157 nm, 11.20 nm and 39.54 nm respectively. In the process of synthesis with 0.40 mM HAuCl4 formed gold nanoparticles 186.3 nm with distribution probability of 0.3% of the total particles, it is considered the coagulation of gold nanoparticles was occured. The results of TEM analysis on nanoparticles using 0.4 mM HAuCl4 showed particle size between 20-40 nm.

Keywords: HAuCl₄, trisodiumcitrate, goldnanoparticles, UV-Vis, PSA (Particle Size Analyzer)

PENDAHULUAN

Nanoteknologi saat ini merupakan penelitian yang banyak di kembangkan karena diberbagai bidang keilmuan pemanfaatannya yang sangat luas. Suatu penelitian dapat digolongkan nanoteknologi apabila melibatkan suatu partikel atau material yang berukuran kurang dari 100 nm dan material tersebut memiliki sifat yang jauh berbeda dari penyusunnya yang berukuran makro. Nanopartikel bukan hanya unggul dari segi struktur, namun juga unggul dalam hal fungsinya. Nanopartikel memiliki sifat optik dan elektronik yang berbeda, luas permukaan yang lebih besar mengakibatkan sifat katalitik yang jauh lebih baik dari penyusunnya yang berukuran makro. Semakin berkembangnya penelitian nanoteknologi bahkan menghasilkan suatu disiplin ilmu baru diantaranya nanoelektronik nanoengineering, dan nanobioelektronik [1].

Selain di bidang teknik, nanoteknologi saat ini juga dikembangkan kesehatan, bidang diantaranva nanomedicine, drugs delivery, bahkan saat ini sedang dikembangkan nanobot yang berfungsi sebagai media untuk proses pengobatan suatu penyakit secara spesifik [2]. Aplikasi nanomedicine dan nanodrugs delivery difokuskan pada bagaimana suatu obat dapat dikirimkan ke organ atau sel target secara tepat (targeted nanomedicine), sehingga volume obat yang diinjeksikan lebih sedikit dan lebih efektif [3]. Beberapa nanomaterial telah dikembangkan dalam pembuatan drug delivery diantaranya alumina, silica, emas [4], polistirene dan TiO₂ [5].

Nanopartikel berasal yang dari logam mulia seperti emas dan perak lebih banyak dikembangakan karena bersifat inert dan relatif aman dalam penggunaan secara in vivo dalam dosis tertentu. Nanopartikel emas memiliki pita serapan plasmon tertentu tergantung pada ukuran partikelnya. nanopartikel emas diantaranya Aplikasi sebagai bahan kosmetik, biosensor, biomedis, katalis dan sebagai agen

pengantar obat (*drug delivery agent*) untuk penyakit kanker. [6]

Di bidang kesehatan nanopartikel emas memiliki kelebihan untuk digunakan dalam proses diagnosa dan terapi. Fungsi diagnosa didasarkan karena nanopartikel emas menunjukan serapan dan emisi karakteristik yang dapat digunakan dalam pencitraan untuk diagnosa. Nanopartikel emas memiliki serapan spesifik terhadap sinar-X, sehingga dapat meningkatkan kontras dalam pencitraan menggunakan Computed Tomography (CT). Fungsi terapi dapat dilakukan karena nanopartikel emas akan melepaskan sejumlah panas bila berada pada suatu medan magnet, sehingga sangat potensial untuk mengontrol pertumbuhan tumor spesifik. Pembuatan nanopartikel emas dari radioisotop emas-198 (198 Au) yang merupakan pemancar beta dapat digunakan untuk sebagai radioterapi kanker [7]. Aplikasi isotop Auadalah 198 lainnya dalam bidang radioisotop perunut, sehingga tidak menutup kemungkinan nanopartikel Au-198 digunakan sebagai nanotracer.

Nanopartikel emas dibuat melalui proses reduksi larutan prekursor HAuCl₄ menggunakan pereduksi berupa asam organik, polisakarida, aldehid alkohol dan pereduksi kuat seperti NH2NH2 dan NaBH4. Sedangkan untuk bentuk dan ukuran partikel diperlukan perlakuan khusus pada proses sintesis dengan mengubah variabel prekursor atau konsentrasi pereduksi, temperatur sintesis, pH, bahan aditif dan surfaktan. Selain prekursor dan pereduksi diperlukan juga stabilisator dalam proses sintesis, hal ini bertujuan agar nanopartikel emas yang terbentuk tidak teraglomerasi sehingga menjadi partikel yang berukuran [8]. Penggunaan stabilisator umumnya diberikan pada proses sintesis menggunakan pereduksi kuat. Stabilisator yang dipilih dalam sintesis nanopartikel emas sebagai agen pengantar obat adalah dendrimer. Dendrimer selain berfungsi sebagai stabilisator, juga berfungsi sebagai material yang akan mengenkapsulasi nanopartikel emas, sehingga partikel akan cenderung lebih stabil dan memiliki monodispersitas tinggi.

Pada penelitian ini dilakukan sintesis nanopartikel emas menggunakan trisodium sitrat sebagai stabilisator sekaligus sebagai reduktor. Kelebihan penggunaan trisodium sitrat dalam proses sintesis adalah dihasilkan nanopartikel yang membentuk bola dengan monodispersitas yang tinggi [9]. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui batas konsentrasi HAuCl₄ yang dapat sintesis digunakan pada proses menggunakan reduktor nanopartikel trisodium sitrat dengan konsentrasi tertentu dan mengetahui waktu optimum sintesis. Prekursor yang digunakan adalah larutan HAuCl₄ yang dibuat dari proses pelarutan logam emas menggunakan aqua regia. Parameter yang diamati adalah perbedaan konsentrasi HAuCl4 terhadap ukuran partikel dan proses pembentukan nanopartikel emas terhadap waktu sintesis.

METODOLOGI Bahan

Bahan utama dalam pembuatan nanopartikel emas adalah emas murni 99,99% yang digunakan untuk pembuatan larutan prekursor HAuCl₄, emas murni yang digunakan berasal dari PT.ANTAM berbentuk foil (lembaran) dengan ketebalan 0,25 mm. Trisodium sitrat 99% berasal dari sigmaaldrich, HNO₃ p.a , HCl p.a berasal dari Merck, serta bahan kimia lainnya. Untuk proses analisa dilakukan menggunakan spektra UV/Vis dan Particle Size Analyzer (PSA).

Pembuatan HAuCl₄ dan Trisodium citrat

Logam emas seberat 11,3 g dilarutkan menggunakan 5 mL aqua regia (HCI: HNO₃) dengan pemanasan ±90°C. Setelah logam emas larut dalam aqua regia, larutan terus dipanaskan hingga gas NO2 hasil reaksi menguap dan larutan menjadi kisat. Hasil kisatan ditambah 10 mL agua demineralisasi, kemudian dikisatkan kembali. pengisatan Proses dan penambahan 10 mL aqua demineralisasi sebanyak 3 kali. Setelah dilakukan pengisatan yang ke-3, kisatan dilarutkan dalam agua demineralisasi sehingga diperoleh konsentrasi larutan stok HAuCl₄2,0 mM. Larutan HAuCl₄ di analisa menggunakan *Spektrometer UV/VIS*. Stabilisator yang digunakan adalah trisodium sitrat 5 % b/v (0,17 M), yang dibuat dari larutan trisodium sitrat dihidrat (Na₃C₆H₅O₇· 2H₂O) dengan kemurnian >99% [9].

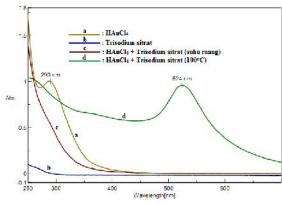
Pembuatan Nanopartikel emas

Proses pembuatan nanopartikel emas dilakukan dengan mencampurkan larutan HAuCl₄ dan reduktor. Pada penelitian ini dilakukan sintesis nanopartikel dengan variasi konsentrasi larutan emas, sedangkan konsentrasi trisodium sitrat sebagai reduktor dan stabilisator dibuat tetap. Variasi konsentrasi larutan emas dibuat dengan mengencerkan larutan stok HAuCl₄ dalam aqua demineralisasi dengan perbandingan volume 1:1, 1:2, 1:3, 1:4, 1:5 sehingga diperoleh konsentrasi 0.4 mM: 0.3 mM; 0,15 mM; 0,1 Mm dan 0,075mM. Konsentrasi trisodium sitrat yang digunakan adalah 5% b/v atau 0,17 M. Sebanyak 1 mL larutan trisodium sitrat ditambahkan ke dalam 10 mL larutan HAuCl 0,4 mM, kemudian campuran diaduk dan dipanaskan pada suhu ±100°C. Proses selanjutnya sama untuk larutan HAuCl4 0,3 mM hingga Dilakukan 0,75 mM. spektrofotometri UV/Vis pada campuran larutan HAuCl4 dan trisodium sitrat sebelum dan sesudah sintesis.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Pembuatan larutan prekursor HAuCl₄ dilakukan dengan proses pelarutan foil emas murni dengan aqua regia (HCI: HNO₃) 3 : 1) seperti yang ditunjukan pada reaksi kimia pada persamaan (1). Pada proses proses pelarutan foil menggunakan aqua regia akan terjadi perubahan warna larutan dari tak berwarna menjadi larutan kuning kemerahan. Warna kemerahan menunjukan larutan kunina adanya foil emas larut yang terbentuknya gas NO₂ yang terlarut. Proses pengisatan pada suhu ±85°C bertujuan mempercepat lepasnya gas NO2 yang terbentuk, sehingga HAuCl₄ yang diperoleh bebas oksida nitroaen. Pengulangan pengisatan bertujuan untuk memastikan gas NO₂ lepas seluruhnya. Proses akhir kisatan dilarutkan dengan aqua demineralisasi untuk mengurangi kandungan logam lain yang mungkin terlarut dalam prekursor HAuCl₄.

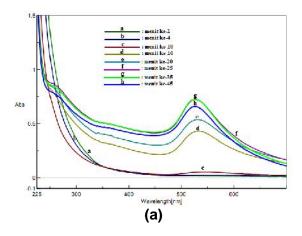
Prinsip pembentukan nanopartikel emas dari prekursor HAuCl₄ adalah reaksi reduksi ion Au³⁺ menjadi Au⁰. Penambahan stabilisator sangat diperlukan menjaga agar pembentukan nanopartikel tetap stabil, sehingga tidak terjadi proses koagulasi. Pada penelitian ini menggunakan trisodium sitrat yang berfungsi sebagai stabilisator karena sifatnya sebagai larutan penyangga, dimana trisodium sitrat adalah garam yang berasal dari asam lemah (asam sitrat) dan basa kuat (NaOH) seperti pada persamaan Asam sitrat (2).penguraian trisodium sitrat berfungsi sebagai reduktor lemah, sehingga ion Au³⁺ Au⁰ direduksi menjadi akan seperti ditunjukkan pada persamaan Pembentukan Au⁰ yang terkontrol akan membentuk nanopartikel emas dengan ukuran tertentu. Parameter yang dapat dikontrol dalam pertumbuhan nanopartikel diantaranya perbandingan konsentrasi Au3+ terhadap reduktor, suhu reaksi, waktu sintesis (waktu pertumbuhan) dan pH.

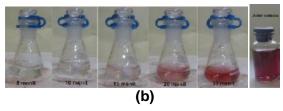


Gambar 1. Hasil Analisa UV-Vis sintesis nanopartikel emas menggunakan stabilisator trisodium sitrat

Gambar 1. menunjukan hasil analisa UV-Vis sintesis nanopartikel emas menggunakan stabilisator trisodium sitrat. Hasil analisa UV-Vis pada larutan HAuCl₄ menunjukan adanya puncak serapan pada panjang gelombang 290 nm. Larutan trisodium sitrat 0,17 M tidak menunjukan adanya puncak serapan yang berarti pada hasil analisa UV-Vis. Spektra UV-Vis pada campuran HAuCl₄ dan trisodium sitrat pada

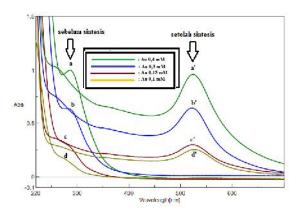
awal proses sintesis tidak menunjukkan puncak serapan pada panjang gelombang 290 nm yang menunjukan puncak serapan HAuCl₄. Spektra campuran menunjukan adanya landaian dari panjang gelombang 225-450 nm. Selama proses sintesis larutan terus diaduk selama 45 menit dan dipanaskan pada suhu ± 100 °C. Hasil analisa UV-Vis larutan hasil sintesis menunjukan adanya puncak serapan pada panjang gelombang 524 nm yang menunjukan telah terbentuk nanopartikel emas.





Gambar 2. (a) Spektra UV-Vis pembentukan nanopartikel Au dengan stabilisator trisodium sitrat berdasarkan waktu sintesis (HAuCl₄ 0,4 mM), (b) Perubahan visual pembentukan nanopartikel Au berdasarkan waktu sintesis

Perubahan visual larutan dan puncak serapan berdasarkan perubahan waktu Au⁰ pada sintesis nanopartikel menggunakan trisodium sitrat sebagai stabilisator ditunjukkan pada gambar 2. Pengamatan dilakukan menggunakan spektra UV-Vis pada sintesis nanopartikel Au^0 menggunakan HAuCl₄ dengan konsentrasi 0,4 mM pada menit ke-1 sampai menit ke-45 dengan pemanasan ±100 °C. Puncak serapan pada panjang gelombang 525-527 nm paling tinggi ditunjukkan pada menit ke 25 sampai 35. Pada proses pengukuran pada menit ke 45 puncak serapan pada 525-527 nm mengalami penurunan. Secara visual pada proses pemanasan hingga 45 menit terbentuk padatan berwarna kehitaman yang diduga akibat terjadi koagulasi. Dari hasil pengujian tersebut, waktu yang digunakan untuk sintesis nanopartikel Au⁰ adalah 30 menit pada suhu ±100 °C.



Gambar 3. Perubahan spektra UV-Vis HAuCl₄ sebelum dan sesudah sintesis pada berbagai variasi konsentrasi



Gambar 4. Larutan Nanopartikel Au hasil sintesis konsentrasi HAuCl₄ (berturut-turut dari kiri ke kanan) 0,4 mM; 0,3mM; 0,15 mM; 0,1 mM; 0,075mM dan sebelum sintesis

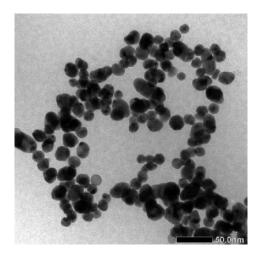
Penggunaan variasi konsentrasi HAuCl₄ pada proses sintesis nanopartikel ditunjukkan Gambarr Au pada 3. Konsentrasi HAuCl₄ yang diamati menggunakan UV-Vis adalah 0,4 mM - 0,1 mM, pada konsentrasi HAuCl4 0,075 mM puncak serapan pada spektra UV-Vis tidak dapat diamati lagi. Sebelum proses sintesis, HAuCl₄ ditandai dengan adanya puncak serapan pada panjang gelombang 290 nm. Setelah proses sintesis terbentuk puncak serapan pada panjang gelombang 525-527 menandakan vang terbentuknya nanopartikel Au bebas. Semakin tinggi konsentrasi HAuCl₄ maka intensitas puncak serapan pad 527 nm semakin tinggi. Spektra UV-Vis setelah proses sintesis tidak menunjukan adanya puncak serapan pada 290 nm, sehingga diduga HAuCl₄ (Au³⁺)

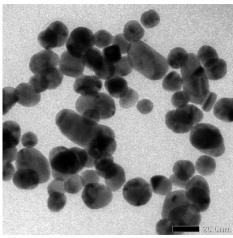
sudah tereduksi menjadi nanopartikel Au⁰. Gambar 4 menunjukkan visual nanopartikel Au hasil sintesis dengan konsentrasi HAuCl4 berturut-turut dari kiri ke kanan 0,4 mM; 0,3mM; 0,15 mM; 0,1 mM; 0,075mM dan sebelum sintesis. Pada konsentrasi 0,075 mM pada analisa menggunakan spektra UV-Vis tidak menunjukan puncak serapan yang signifikan.

Tabel 1. Hasil analisa nanopartikel emas menggunakan *Particle Size Analysis* (PSA)

No	Konsentrasi	Ukuran	Sebaran	Std
	$HAuCl_4$	partikel	(%)	Deviasi
	(mM)	(d, nm)		(d,nm)
1.	0,07	3,087	100	0,577
2.	0,15	6,157	100	1,709
3.	0,30	11,20	100	4,29
4.	0,40	39,54	99,7	7,31
	0,40	186,3	0,3	40,04

Analisa sampel hasil sintesis nanopartikel emas menggunakan Particle Size Analysis (PSA) ditunjukkan pada Tabel 1. Parameter sistem yang digunakan saat pengukuran adalah suhu pengukuran 24,9 °C, kecepatan ukur 145,9 kcps, lama pengukuran 50 detik, posisi pengukuran 4,65 mm, indeks bias 1,330 dan viskositas 0.8872 larutan kg/(s⋅m). Ukuran nanopartikel emas paling kecil ditunjukkan pada proses sintesis menggunakan HAuCl₄ 0,07 mM dengan distribusi ukuran partikel rata-rata 3,087±0,577 nm. Pengukuran PSA pada hasil sintesis menggunakan HAuCl4 0,4 mM menunjukkan 2 buah puncak sebaran dengan distribusi ukuran partikel rata-rata 39,54±7,31 nm (99,7%) dan 186,3±40,04 nm (0,3%). Distribusi ukuran partikel rata-rata lebih dari 100 nm pada penggunaan konsentrasi HAuCl₄ 0,4 mM koagulasi saat menunjukkan adanya sintesis. Koagulasi kemungkinan terjadi karena perbandingan konsentrasi HAuCl4 dan trisodium sitrat yang digunakan terlalu tinggi. Konsentrasi Trisodium sitrat 0,17 M tidak berfungsi efektif sebagai stabilisator pada sintesis nanopartikel emas dengan konsentrasi lebih dari HAuCl₄ 0,4 Gambar.5 menunjukkan ukuran mM. nanopartikel yang terbentuk dari hasil sintesis menggunakan HAuCl₄ 0,4 mM. Pada Gambar 5 tampak ukuran partikel berkisar antara 20-40 nm, hal ini sesuai dengan hasil analisa menggunakan PSA.





Gambar 5. Hasil analisa nanopartikel Au pada konsentrasi HAuCl4 0,4 mM menggunakan TEM

KESIMPULAN

Pada sintesis nanopartikel digunakan HAuCl₄ dengan konsentrasi 0.4 mM; 0,3 mM; 0,15 mM; 0,1 Mm dan 0,075mM, sedangkan konsentrasi trisodium sitrat yang digunakan adalah 5% b/v atau 0,17 M. Dari analisa spektroskopi UV-Vis menunjukan adanya puncak serapan pada panjang gelombang 524-525 nm yang mengindikasikan telah terbentuk nanopartikel emas. Hasil pengamatan pada perubahan kenaikan puncak serapan 525waktu optimum nanopartikel emas adalah 30-35 menit pada suhu 100°C. Ukuran nanopartikel emas paling kecil ditunjukkan pada proses sintesis menggunakan HAuCl₄ 0,07 mM dengan rata-rata ukuran partikel 3,087±0,5772 nm. Ukuran nanopartikel emas paling besar ditunjukkan pada proses sintesis menggunakan HAuCl4 0,4 mM dengan ratarata ukuran partikel 39,54±7,314 nm (99,7%) yang diperkuat dengan adanya

tampilah dari hasil analisa TEM yang menunjukkan kisaran ukuran antara 20-40 nm. Pada siintesis dengan HAuCl4 0,4 mM ditunjukkan pula adanya sebaran ukuran partikel 186,3±40,04 nm (0,3%), hal ini menunjukan adanya proses koagulasi. Sehingga batas konsentrasi HAuCl₄ yang dapat digunakan untuk sintesis nanopartikel emas adalah 0,4 mM dengan konsentrsai 5% trisodium sitrat b/v. Penelitian selanjutnya akan dilakukan pengaruh perubahan konsentrasi reduktor terhadap konsentrasi prekursor HAuCl4 tetap. Selain itu akan dilakukan sintesis nanopartikel emas menggunakan radioisotop 198Au.

DAFTAR PUSTAKA

- Tabrizi A., Ayhan F., Ayhan H., (2009), Gold Nanoparticle Synthesis and Characterisation. . Hacettepe J. Biol. & Chem., 37 (3): 217-226
- Mulhall D., (2002), Our Molecular Future: How Nanotechnology, Robotics, Genetics and Artificial Intelligence will Transform our World. by Phil Gates, School of Biological and Biomedical Sciences, Science Laboratories, University of Durham, South Road, Durham. Prometheus Books, New York, USA
- Shapira A., Livney Y D., Broxterman H J., Assaraf Y G., (2011), Nanomedicine for targeted cancer therapy: Towards the overcoming of drug Resistance. *Drug Resistance Update*, 14: 150-163
- Papasani M R., Wang G., Hill R A., (2012), Gold nanoparticles: the importance of physiological principles to devise strategies for targeted drug delivery. Nanomedicine: Nanotechnology, Biology, and Medicine, 8:804-814
- Hiraiwa D., Yoshimura T., Esumi K., (2006), Interaction forces between poly(amidoamine) (PAMAM) dendrimers adsorbed on gold surfaces. *Journal of Colloid and Interface Science* 298: 982-986
- Pimpang P., Choopun S., (2011), Monodispersity and Stability of Gold anoparticles Stabilized by Using Polyvinyl Alcohol. Chiang Mai J. Sci. 38(1): 31-38
- Katti K V., Kannan R., Departments of Radiology and Physics, Missouri University Research Reactor, University of Missouri-Columbia.

- Nanomedicine:Should NAPE Be Interested? Available from: http://www.pxenape.org/articles/Nanome dicine.htm, Diakses: 12 Okt 2013
- Jung S H., Kim K I., Ryu J H., Choi S H., Kim J B., (2010), Preparation of radioactive core-shell type ¹⁹⁸Au@SiO nanoparticles as a radiotracer for industrial process applications. *Applied Radiation and Isotopes 68*: 1025–1029
- Nguyen D T., Kim D J., So M G., Kim K S., (2010), Experimental measurements of gold nanoparticle nucleation and growthb by citrate reduction of HAuCl₄.
 Advanced Powder Technology 21: 111-118