

Faktor-faktor yang mempengaruhi toksisitas cisplatin pada ginjal pasien kanker di RS Kanker Dharmais periode Agustus 2011-November 2013 = Factors that affect renal toxicity of cisplatin on cancer patients in Dharmais Cancer Hospital Jakarta period August 2011-November 2013

Yenny Prasaja, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20365457&lokasi=lokal>

Abstrak

Penggunaan cisplatin masih merupakan lini pertama penanganan tumor padat walaupun dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal. Salah satu penanganan nefrotoksitas cisplatin adalah pemberian hidrasi. Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh faktor-faktor yang mempengaruhi penurunan fungsi ginjal serta mengevaluasi penggunaan volume hidrasi pada pasien yang mendapatkan regimen cisplatin di RS Dharmais. Desain penelitian adalah potong lintang dengan menggunakan data rekam medik pasien. Sampel adalah seluruh pasien kanker dewasa yang mendapatkan cisplatin dosis 60mg/m² minimal selama empat siklus periode Agustus 2011-November 2013. Klirens kreatinin digunakan sebagai parameter penurunan fungsi ginjal. Pasien yang mendapatkan cisplatin selama empat siklus sebanyak 88 orang, sedangkan pasien yang mendapatkan cisplatin selama enam siklus sebanyak 56 orang. Hasil penelitian menunjukkan bahwa prevalensi nefrotoksitas cisplatin setelah enam siklus kemoterapi sebesar 92,90% dengan rata-rata persentase penurunan fungsi ginjal sebesar $40,97 \pm 17,34\%$ ($n=56$). Prevalensi nefrotoksitas cisplatin setelah empat siklus kemoterapi sebesar 75,00% dengan rata-rata persentase penurunan fungsi ginjal sebesar $26,52 \pm 19,43\%$ ($n=88$). Volume hidrasi rata-rata per siklus selama enam siklus kemoterapi cisplatin adalah $6168,46 \pm 2866,84$ ml tapi ternyata tidak mempengaruhi penurunan fungsi ginjal. Faktor yang mempengaruhi penurunan fungsi ginjal pasien dalam penelitian ini adalah usia ($p<0,05$). Nefrotoksitas cisplatin terjadi sejak siklus pertama kemoterapi. Tingkat kerusakan ginjal semakin tinggi seiring dengan penggunaan berulang cisplatin pada siklus-siklus berikutnya.

<hr>

Cisplatin had been using as the first line for solid tumor although its nephrotoxicity. Hydration is one of strategies to handle cisplatin nephrotoxicity. The goals of this research were to evaluate the factors that affect the decrease of renal function and to evaluate hydration volume on patients treated with cisplatin in Dharmais Cancer Hospital. The design was cross-sectional by using patients medical record. Subjects were all adult cancer patients who treated with cisplatin dose 60mg/m² minimum for four chemotherapy cycles from August 2011 to November 2013. Creatinine clearance was used as a renal function parameter. Patients who treated with cisplatin for four chemotherapy cycles were 88 persons and for six cycles were 56 persons. The prevalence of cisplatin nephrotoxicity after six cycles of chemotherapy was 92.90% with average decrease of renal function was $40.97 \pm 17.34\%$ ($n=56$). The prevalence of cisplatin nephrotoxicity after four cycles of chemotherapy was 75.00% with average decrease of renal function was $26.52 \pm 19.43\%$ ($n=88$). The average of hydration volume per cycle after six chemotherapy cycles was 6168.46 ± 2866.84 ml but it did not affect cisplatin nephrotoxicity. The only factor that affects this toxicity was patient's age ($p<0.05$). Nephrotoxicity could be observed after the first cycle of chemotherapy. The degree of nephrotoxicity was higher after repeated use of cisplatin in the next cycles.