

Durasi klinis sebagai prediktor reseksi usus pada intususepsi = Clinical duration as a predictor of bowel resection for intussusception

Amir Juliansyah, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20447472&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Intususepsi merupakan penyebab paling sering obstruksi usus pada bayi dan anak. Di beberapa negara berkembang, banyak anak dengan intususepsi datang terlambat untuk terapi definitif dan tindakan pembedahan masih rutin dilakukan. Pada penelitian ini menentukan durasi klinis sebagai predictor reseksi usus pada intususepsi. Analisis dilakukan pada 73 subjek dengan intususepsi yang ditangani dari bulan Juli 2008 ndash; Desember 2015 di RS Cipto Mangunkusumo. Didapatkan tujuh puluh tiga bayi dan anak dengan intususepsi. Median usia sebesar 7 bulan dengan rentang 3 ndash; 48 bulan. Median durasi klinis sekitar 81 jam dengan rentang 15-256 jam. Durasi klinis mempunyai hubungan yang signifikan dengan reseksi usus p 0,004 . Area under curve AUC sebesar 73.7 dengan nilai p 0,001. Titik potong durasi klinis sebagai batas apakah diperlukan reseksi usus atau tidak sebesar 78,5 jam dengan sensitifitas 67,9 dan spesifisitas 71.1 . Pada penelitian ini kami mencoba untuk menurunkan tindakan pembedahan di rumah sakit kami dengan mendapatkan titik potong durasi klinis terhadap reseksi usus sebesar 78,5 jam yang merupakan prediktor signifikan yang dapat digunakan untuk menentukan strategi tatalaksana dan sebagai panduan tenaga medis untuk lebih mempercepat penegakan diagnosis sehingga tatalaksana non-operatif dapat dilakukan.

<hr>

ABSTRACT

Intussusception is the commonest cause of bowel obstruction in infancy and childhood. In some developing countries, many children with intussusception are reported to present late for definitive therapy and operative treatment is still routinely performed for intussusceptions. This study determines the clinical duration as a predictor of bowel resection in intussusception. Comparative analysis of 73 consecutive children with intussusception managed from January 2008 to December 2015 at Ciptomangunkusumo Hospital was done. Seventy three infants and children with intussusception were identified. Median age was 7 months range 3 to 48 months . The median time from onset to definitive treatment was 81 hours range 15 hours to 256 hours . Clinical duration was significantly associated with the need for intestinal resection p 0.004 . Area under curve AUC was 73.7 p 0.001 . Cut off point clinical duration as prediction border needed or not bowel resection was 78.5 hours with sensitivity 67.9 and specificity 71.1 . In this study, we try to decreasing regular surgical treatment in our hospital with find cut off point clinical duration and bowel resection is 78.5 hours, a significant predictor which can be used to determine treatment strategy for intussusception and as guidance healthcare provider to enhanced establishment diagnosis intussusception in order to can use as much as nonoperative management.