

Donor ginjal obesitas pada era nefrektomi donor hidup per laparoscopi: seberapa aman? = Obese kidney donors in laparoscopic living nephrectomy era: how safe? / Albertus Marcelino

Albertus Marcelino, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20467202&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Obesitas adalah masalah kesehatan di seluruh dunia, menyebabkan 3,4 juta kematian per tahun. Obesitas dinilai merupakan kontraindikasi relatif untuk operasi laparoscopi. Nefrektomi donor hidup per laparoscopi merupakan prosedur baku emas untuk pengangkatan ginjal pada beberapa pusat transplantasi. Namun pemilihan donor obesitas untuk menjalani laparoscopi nefrektomi masih menjadi perdebatan. Tujuan penulisan ini adalah untuk membandingkan hasil jangka pendek donor obesitas dan non-obesitas yang menjalani nefrektomi donor hidup per laparoscopi. Pada penelitian ini dilakukan analisa retrospektif pada 259 donor hidup antara November 2011 dan Agustus 2015. Indeks massa tubuh lebih dari 30 kg/m² dikategorikan obesitas. Dua puluh subjek termasuk dalam kategori donor obesitas. Kami melakukan pengambilan sampel acak untuk 30 donor non-obesitas sebagai kelompok kontrol. Data intraoperatif dan pascaoperatif dibandingkan antara kedua kelompok. Nilai p $\leq 0,05$ menunjukkan perbedaan bermakna. Karakteristik yang sama terdapat pada kedua kelompok donor. Tidak terdapat perbedaan bermakna pada waktu iskemik pertama, perkiraan kehilangan darah intraoperatif, dan nyeri pascaoperatif pada kedua kelompok. Waktu operasi pada donor obesitas lebih lama daripada kelompok kontrol 270 vs 245 menit, p $\leq 0,05$. Waktu lama rawat lebih panjang pada kelompok obesitas 4 vs 3 hari, p $\leq 0,05$. Pada rumah sakit kami, donor obesitas menunjukkan hasil jangka pendek yang sebanding dengan donor non-obesitas pada nefrektomi donor hidup per laparoscopi. Meskipun ditemukan waktu operasi yang lebih lama dan lama rawat yang lebih panjang, tidak terdapat komplikasi yang bermakna pada donor obesitas. Masih diperlukan evaluasi hasil jangka panjang untuk rasionalisasi donor obesitas. Kata kunci: laparoscopi; donor hidup; obesitas; transplantasi

<hr />

ABSTRACT

Obesity is a major worldwide health problem, causing up to 3.4 million deaths per year. it was considered as a relative contraindication for laparoscopic surgery. Nowadays, Laparoscopic living donor nephrectomy is the gold standard procedure for kidney procurement in many transplant centers. However, the selection of the obese donors undergoes laparoscopic nephrectomies is still debatable. The objective of this study is to compare short term results of obese donors and non obese donors undergoing laparoscopic living donor nephrectomies. A retrospective analysis of 259 live donors between November 2011 and August 2015 was performed. Body mass index equal or more than 30 kg m² was categorized as obese. Twenty subjects were categorized as obese donors. We randomly assigned for 30 non obese donors for the control group. Intra operative and post operative data were compared between these two groups. A p value ≤ 0.05 was considered significant. There were same donors rsquo characteristics between two groups. No significant differences were found in the first warm ischemic time, estimated blood loss, and postoperative pain. The operative time in the obese group was significantly longer than in the control group 270 vs 245 minutes, p $\leq 0,05$. Length of stay was longer in the obese group 4 vs 3 days, p $\leq 0,05$. In our hospital, obese donors showed short term results comparable with non-obese donors in laparoscopic living donor nephrectomy. Although longer operative time and longer length of stay were found, there were no significant complications in obese donors. Further long term evaluation is needed for rationalization of obese donors. Key words: laparoscopi; donor living; obesity; transplantation

0.05 . The hospital stay was also significantly longer in the obese group 4 vs 3 days, $p \leq 0.05$. At our hospital, obese donors show comparable short term results to non obese donors in laparoscopic living nephrectomy. While longer operative time and length of stay were found, there was no significant complication observed. Long term outcomes should be evaluated for the rationalization of these obese donors.