

Hubungan antara UACR dengan eGFR sebagai penanda gangguan fungsi ginjal pada pasien diabetes melitus tipe 2 RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo = The relationship between UACR with eGFR as a marker impaired renal function at type 2 diabetes mellitus patients RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo

Agil Bredly Musa, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20309344&lokasi=lokal>

Abstrak

Hingga saat ini, belum ada penanda biologis yang menggambarkan kondisi penyakit ginjal kronik (PGK) akibat diabetes melitus (DM) sejak dini. Studi ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara rasio albumin kreatinin urin (Urine Albumin Creatinine Ratio, UACR) dengan laju filtrasi glomerulus yang diestimasi (estimated Glomerular Filtration Rate, eGFR) sebagai penanda gangguan fungsi ginjal pada pasien DM tipe 2 RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo. Sampel urin dan serum diambil dari 18 subjek sehat dan 10 pasien DM tipe 2. Metode spektrofotometri digunakan untuk mengukur kadar albumin urin, kreatinin urin dan kreatinin serum. Data lain diperoleh dari kuesioner.

Hasilnya, nilai eGFR pasien DM ($68,85 \pm 15,36$ (Cockcroft); $73,94 \pm 16,30$ (CKD-EPI)) lebih rendah dibandingkan dengan subjek sehat ($90,51 \pm 15,69$, $p < 0,01$ (Cockcroft); $91,13 \pm 21,21$, $p < 0,05$ (CKD-EPI)), sedangkan nilai UACR pasien DM ($314,99 \pm 494,92$) lebih tinggi dibandingkan dengan subjek sehat ($0,48 \pm 0,75$, $p < 0,01$). Namun, tidak ditemukan hubungan yang bermakna antara UACR dengan eGFR pasien DM.

.....Until now, no biological marker that describes the condition of chronic kidney disease (CKD) due to diabetes mellitus (DM) from the outset. This study aimed to determine the relationship between urine albumin creatinine ratio (UACR) with estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR) as a marker of renal dysfunction at type 2 diabetes mellitus patients at RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo. Urine and serum samples taken from 18 healthy subjects and 10 type 2 diabetic patients. Spectrophotometric methods used to measure levels of urinary albumin, urinary creatinine and serum creatinine. Other data obtained from questionnaires.

Results, eGFR values were lower in DM patients (68.85 ± 15.36 (Cockcroft); 73.94 ± 16.30 (CKD-EPI)) compared with healthy subjects (90.51 ± 15.69 , $p < 0.01$ (Cockcroft); $91,13 \pm 21,21$, $p < 0,05$ (CKD-EPI)), while the value of UACR in DM patients (314.99 ± 494.92) was higher than healthy subjects (0.48 ± 0.75 , $p < 0.01$). However, there was no significant correlation between UACR with eGFR of DM patients.