

Kadar C peptida pada anak sepsis dan syok septik dengan hiperglikemia = Levels of C peptide in children with sepsis and septic shock with hyperglycemia

Tuty Rahayu, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20424680&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang Hiperglikemia pada anak sepsis dan syok septik merupakan keadaan yang sering ditemukan serta mempunyai luaran yang buruk. Patofisiologinya belum jelas mungkin berbeda dengan dewasa yaitu terdapatnya hipofungsi sel beta pankreas dibandingkan dengan resistensi insulin.

Tujuan Mengetahui adanya hipofungsi sel beta pankreas dengan didapatnya penurunan kadar insulin melalui pemeriksaan kadar C peptida pada anak sepsis dan syok septik dengan hiperglikemiaMetode. Penelitian dilakukan di PICU Pediatric Intensive Care Unit dan IGD Instalasi Gawat Darurat. Penelitian ini merupakan suatu uji deskriptif analitik dengan memeriksa kadar C peptida pada anak sepsis dan syok septik dengan hiperglikemia Kadar gula darah dan C peptida diperiksa secara periodik selama 48 jam

Hasil Hiperglikemia dan penurunan kadar C peptida ditemukan pada 59 dan 52 pasien anak dengan sepsis dan syok septik Keadaan hiperglikemia hanya ditemukan pada 12 jam pertama perawatan. Perbedaan kadar gula darah dan C peptide tampak pada 1 jam pertama yaitu 229 vs 192 mg dl dan 0 5 vs 1 5 ng ml nilai p 0 409 p 0 025 Skor PELOD lebih tinggi pada kadar C peptida rendah 11 vs 1. Penggunaan ventilator inotrops kortikosteroid dan lama rawat PICU tidak terdapat perbedaan pada kedua kelompok.

Simpulan Terdapat penurunan kadar C peptida di bawah normal pada anak sepsis dan syok septik dengan hiperglikemia dan meningkat ke normal dalam 48 jam Penurunan gula darah terjadi 12 jam pertama hal ini menunjukkan perlunya infus glukosa pada keadaan akut sepsis. Apakah hiperglikemia merupakan respons normal tubuh dan hipofungsi sel beta pankreas akibat beratnya penyakit pada anak sepsis perlu dilakukan penelitian lebih lanjut

<hr>

Background Hyperglycemia in children sepsis is a condition that is often found Pathophysiology is unclear may differ from the adult that the presence of hypofunction of pancreatic beta cells compared with insulin resistance.

Objective To determine the hypofunction pancreatic beta cells with decreased levels of C peptide insulin in children with sepsis hyperglycemiaMethods The study was conducted in the PICU and ER. This study was a descriptive analytic test by examining the levels of C peptide in children with sepsis hyperglycemia Checked blood sugar levels and C peptide during 48 hours on a periodic basis.

Results Hyperglycemia and decreased levels of C peptide were 59 and 52 in children with sepsis respectively Hyperglycemia was found only in the first 12 hours Differences in blood sugar levels 229 vs 192 mg dl p value 0 409 and C peptide 0 5 vs 1 5 ng ml p value 0 025 appeared at the first 1 hour. Further

analysis between normal and low C peptide showed PELOD score was higher in low C peptide level 11 vs 1. Ventilators inotrops corticosteroids and PICU LOS was should no difference in the two groups.

Conclusions There was a decrease in C peptide level below normal in children with sepsis hyperglycemia and increased to normal within 48 hour. The decrease in blood sugar occurs in the first 12 hours which demonstrates the need for infusions of glucose in acute sepsis Further research whether hyperglycemia was a normal response of the body and hypofunction pancreatic beta cells due to the severity of the disease in children sepsis.