

## ABSTRAK

**PROFIL KLINIS RESPIRASI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS  
DENGAN EFUSI PLEURA**

Hapsari Paramita Narendrani\*, Soedarsono\*\*

\*PPDS-1 Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi, FK Universitas Airlangga, RSUD Dr. Soetomo

\*\*Staf Pengajar Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi, FK Universitas Airlangga, RSUD Dr. Soetomo

**Latar Belakang:**

Efusi pleura adalah masalah klinis yang umum ditemui dan sering muncul sebagai penyakit sekunder terhadap penyakit lain diantaranya adalah pada Penyakit Ginjal Kronis, sehingga efusi pleura sebagai komplikasi pada pasien dengan penyakit ginjal kronik (PGK) merupakan dilema bagi nefrolog dan pulmonolog apakah disebabkan dari gangguan fungsi ginjal ataukah oleh karena sebab lain yaitu infeksi. Penelitian kali ini untuk mengetahui dan menganalisa kejadian efusi pleura pada PGK dan profil klinis respirasi yang muncul pada pasien PGK dengan efusi pleura.

**Metode:**

Penelitian deskriptif *cross sectional* dengan total sampling pasien PGK dengan efusi pleura yang dirawat bersama oleh pulmonology dan nefrolog sejak Juni-September 2019.

**Hasil:** pasien laki-laki 59.4% dan 40.6% pasien wanita, dengan rata-rata usia  $52.93 \pm 12.14$ . 68.8% merupakan pasien PGK stadium 5, 68,7% telah mendapatkan terapi hemodialisis, dan 53.1% dengan hipertensi. Efusi pleura 50% merupakan transudatif, 53.1% lateral kanan dengan efusi memenuhi 1/3 hemitorak kanan. Pada profil klinis respirasi sesak pada 78,1% pasien, batuk pada 68.8% dan keluhan batuk darah pada 12.5% pasien. Rata-rata sel leukosit pada efusi eksudatif adalah  $2216.8 \pm 2043.33$  dan  $113.0 \pm 90.5$  pada efusi transudatif. Nilai ADA pada efusi pleura transudatif  $3.44 \pm 2.14$  U/L dan pada efusi pleura eksudatif  $19.39 \pm 13.21$  U/L, satu pasien dengan nilai ADA cairan pleura diatas 40 U/L, yaitu 47.7 U/L. Pemeriksaan mikrobiologi dan sitology tidak dikerjakan pada penelitian ini.

**Kesimpulan.** Terdapat 32 pasien Penyakit ginjal kronik dengan efusi pleura, dengan profil klinis respirasi yaitu sesak (78.1%), batuk (68.8%) dan batuk darah (12.5%), 53.1% efusi unilateral kanan dan 53.1% efusi transudatif. Pemeriksaan ADA cairan pleura dengan satu pasien didapatkan nilai ADA diatas 40 U/L.

**Kata Kunci:** Profil klinis respirasi, Penyakit Ginjal Kronis, Efusi Pleura

**ABSTRACT**

**PROFIL KLINIS RESPIRASI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS  
DENGAN EFUSI PLEURA**

Hapsari Paramita Narendrani\*, Soedarsono\*\*

\*Resident of Pulmonology and Respiratory Medicine, Faculty of Medicine, Airlangga University,  
Dr. Soetomo General Hospital Surabaya

\*\* Staff of Pulmonology and Respiratory Medicine, Faculty of Medicine, Airlangga University,  
Dr. Soetomo General Hospital Surabaya

**Background:**

Pleural effusion is a common clinical problem and can occur as a secondary disease to other diseases including Chronic Kidney Disease (CKD). Pleural effusion in patients with CKD is a dilemma for nephrologists and pulmonologists whether caused can be impaired kidney function itself or due to infection. In this study was to observe and analyze the incidence of pleural effusion in CKD characteristic and the clinical profile of respiration.

**Method:** A cross sectional descriptive study with a total sampling of CKD patients with pleural effusion who was treated by pulmonology and nephrology in Dr. Soetomo Hospital from June-September 2019.

**Results:** 59.4% male patients and 40.6% female patients, with an average age of  $52.93 \pm 12.14$ . 68.8% were CKD stage 5 patients, 68.7% had received hemodialysis therapy, and 53.1% had hypertension. 50% is transudative pleural effusion, 53.1% right unilateral with effusion filling 1/3 of hemithorax. In the clinical profile of respiration shortness of breath in 78.1% of patients, cough in 68.8% and 12.5% patients were complaint bloody cough. The average leukocyte cells in exudative effusion were  $2216.8 \pm 2043.33$  and  $113.0 \pm 90.5$  in transudative effusion. Mean ADA value in transudative pleural effusion was  $3.44 \pm 2.14$  U / L and in exudative pleural effusion was  $19.39 \pm 13.21$  U / L, one patient had ADA value of pleural fluid above 40 U / L, which was 47.7 U / L. Microbiology and sitology examinations were not carried out in this study.

**Conclusion:** There were 32 patients with chronic kidney disease with pleural effusion, with a clinical profile of respiration that was shortness of breath (78.1%), cough (68.8%) and blood cough (12.5%), 53.1% right unilateral effusion and 53.1% transudative effusion. Examination of pleural fluid with one patient showed ADA values above 40 U / L.

**Keywords:** Clinical profile of respiration, Chronic Kidney Disease, Pleural Effusion