



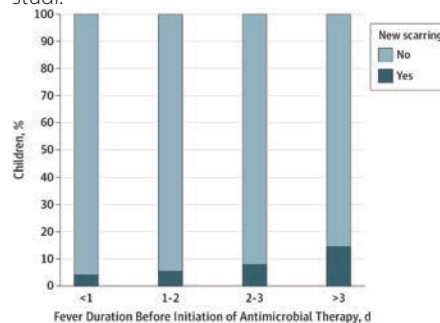
Pemberian Antibiotik Dini pada Pasien Anak dengan Febrile UTI



Studi terbaru menunjukkan bahwa menunda terapi antibiotik pada pasien anak dengan *febrile urinary tract infections* (UTI) dapat berkontribusi terhadap terjadinya *renal scarring* (kerusakan permanen pada jaringan ginjal). Dalam studi retrospektif ini, peneliti mengevaluasi data dari 482 pasien anak (usia 2–72 bulan) dari 2 studi longitudinal yang mempelajari pasien anak dengan UTI yang dialami pertama atau kedua kalinya. Secara keseluruhan, 78% pasien didiagnosis menderita *vesicoureteral reflux* (aliran terbalik urin dari kandung kemih ke arah ginjal), yang terbukti meningkatkan risiko UTI. Pada waktu pendaftaran studi, klinisi menanyakan kepada orangtua durasi demam pada pasien anak sebelum memulai terapi antibiotik.

Pemeriksaan *99m dimercaptosuccinic acid* (DMSA) *scan* dilakukan pada *baseline* dan dilakukan kembali pada kunjungan *follow*

up setelah 24 bulan atau 3-4 bulan setelah *withdrawal* dari studi. Peneliti mendefinisikan *renal scarring* sebagai keberadaan area *photopenia* ditambah perubahan kontur pada *scan* DMSA terakhir yang sebelumnya tidak ada pada *scan* saat *baseline*. Peneliti mengeksklusi pasien anak tanpa *scan* DMSA, tanpa demam, dan/atau kehilangan data dari studi.



Grafik. Durasi demam sebelum inisiasi terapi antibiotik

Peneliti menemukan bahwa secara keseluruhan, 35 (7,2%) anak terbukti mengalami *renal scarring* pada *outcome* DMSA *scan* dan mencatat adanya kaitan antara *renal scarring* dan inisiasi terapi antibiotik.

Median durasi demam pada anak dengan *renal scarring* adalah 72 jam dibandingkan dengan 48 jam pada pasien anak tanpa *renal scarring* ($p=0,003$). Kaitan ini tetap bertahan setelah penyesuaian berbagai faktor seperti umur, etnis, riwayat UTI, dan organisme penyebab infeksi. Setelah penyesuaian, peneliti memperkirakan penundaan selama 48 jam atau lebih akan meningkatkan risiko *renal scarring* sebesar 47%.

SIMPULAN

Pemberian antibiotik dini dapat mengurangi risiko terjadinya *renal scarring* pada pasien anak dengan *febrile UTI*.(AGN)

REFERENSI:

- Garcia J. Febrile UTI: Early treatment lowers risk for renal scarring. Medscape Medical News [Internet]. 2016 [Cited 2016 July 30]. Available from: <http://www.medscape.com/viewarticle/866819#>
- Shaikh N, Mattoo TK, Keren R, Ivanova A, Cui G, Moxey-Mims M, et al. Early antibiotic treatment for pediatric febrile urinary tract infection and renal scarring. JAMA Pediatr. 2016 Jul 25. doi: 10.1001/jamapediatrics.2016.1181.