

Hubungan antara microsatellite instability (MSI) terhadap kesintasan tiga tahun pada pasien kanker kolorektal = Correlation between microsatellite instability (MSI) and five years survival rate in colorectal cancer

Simanjuntak, Bonauli, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20460728&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Latar Belakang: Prognosis dan tatalaksana kanker kolorektal sangat dipengaruhi oleh stadiumnya. Pada tahun 2012, the European Society for Medical Oncology mempublikasikan pedoman yang menyarankan evaluasi terhadap microsatellite instability MSI untuk menentukan perjalanan penyakit kanker kolorektal. Penelitian ini bertujuan untuk menginvestigasi faktor prognostik MSI-H pada kadar kesintasan 3 tahun. Metode: Penelitian ini menggunakan data sekunder dari penelitian sebelumnya oleh Setyaningsih, dkk. yang berjudul "Penelitian Microsatellite Instability Melalui Ekspresi PMS2 dan MSH6 serta Tumor-Infiltrating Lymphocyte pada Kanker Kolorektal Kiri dan Kanan". Kami memasukkan total 90 pasien yang didiagnosis sebagai kanker kolorektal yang menjalani bedah reseksi dari tahun 2008 hingga 2013 di RSUPN Cipto Mangunkusumo. Kami menganalisa status MSI sebagai faktor prognosis untuk menentukan kadar kesintasan 3 tahun yang disesuaikan dengan ukuran dan tipe tumor, metastasis, dan umur pasien. Hasil: Dari 90 pasien, 47 orang dapat dilakukan follow up. Mayoritas pasien didiagnosis dengan kanker kolorektal stadium III n=29; 61,7, 8 pasien didiagnosis sebagai stadium IV, 9 pasien didiagnosis sebagai stadium II, dan 1 pasien didiagnosis dengan stadium I. Kesintasan tiga tahun untuk pasien MSI-H adalah 33,3, 22,2, dan 20 untuk stadium II, III, dan IV; dibandingkan dengan kesintasan tiga tahun untuk pasien MSI-L yaitu 0, 5, dan 0 p = 0,003. Selain itu, berdasarkan analisis multivariate, kami menemukan bahwa MSI-L memiliki hazard ratio 2,421 1,991-2,851 dibandingkan dengan MSI-H p = 0,004. Kesimpulan: MSI-H adalah faktor prognosis yang penting untuk menentukan kesintasan tiga tahun pada pasien kanker kolorektal. Kami menemukan bahwa pasien dengan MSI-H memiliki prognosis yang lebih baik dibandingkan dengan pasien MSI-L. Temuan ini sejalan dengan pedoman dan penelitian sebelumnya yang menyarankan penggunaan MSI untuk menentukan perjalanan penyakit dan pilihan terapi pada pasien kanker kolorektal.

ABSTRACT

Background The prognosis and treatment of colorectal cancer is based on its stadium. Due to its features, the prognosis stage II colorectal cancer is still considered inexact with the survival rates ranging from 87,5 in stage IIA to 58.4 in stage IIC. The European Society for Medical Oncology published a guideline in 2012 which suggests that microsatellite instability MSI should be evaluated to determine the course of the colorectal cancer. This study is aimed to investigate prognostic factor of MSI ndash H for 3 years survival rates. Method This study used secondary data from a previous study performed by Setyaningsih, et al. titled "Penelitian Microsatellite Instability Melalui Ekspresi PMS2 dan MSH6 serta Tumor Infiltrating Lymphocyte pada Kanker Kolorektal Kiri dan Kanan". We included a total of 90 patients diagnosed with colorectal cancer who underwent resection surgery from 2008 to 2013 in RSUPN Cipto Mangunkusumo. We analyzed the MSI status as a prognostic factor to determine 3 years survival rate, adjusted with the size and types of the tumor, metastasis, and age. Results Among 90 patients, 47 have been followed up. The median age was 47 years. The majority of the patients was diagnosed with stage III colorectal cancer n 29 61.7, 8 patients

were diagnosed with stage IV, 9 patients were diagnosed with stage II colorectal cancer, and 1 patient was diagnosed with stage I colorectal cancer. Three years survival rates for patients with MSI H are 33.3 , 22.2 , and 20 for stage II, III, and IV respectively, compared to 5 years survival rates for MSI L patients which are 0 , 5 , and 0 p 0.003 . Furthermore, with multivariate analysis, we found that MSI L has 2.421 1.991 2.851 hazard ratio compared to MSI H p 0.004 . Conclusions MSI H is an important prognostic factor to determine 3 years survival rate in colorectal cancer patients. We found that patient with MSI H have more favourable prognosis compared to MSI L patients This findings complements previous guidelines and studies which suggested the use of MSI to determine the disease course and treatment options in colorectal cancer.