

**Jumlah kelenjar limfe sebagai prediktor kesintasan pasien kanker serviks yang dilakukan histerektomi radikal dan limfadenektomi =
Number of lymph nodes as predictors of the survival of cervical cancer patients who performed radical hysterectomy and lymphadenectomy /
R. M. Ali Fadhly**

R.M. Ali Fadhly, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20487889&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Kanker serviks merupakan keganasan keempat tersering pada perempuan di dunia. Berdasarkan prognosis dan terapi, kanker serviks dibagi menjadi dua kelompok, yaitu stadium awal dan stadium lanjut. Tata laksana standar kanker serviks stadium awal adalah histerektomi radikal dan limfadenektomi. Keterlibatan kelenjar limfe merupakan salah satu faktor yang memengaruhi kesintasan pasien kanker serviks. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah kelenjar limfe dapat dijadikan prediktor kesintasan. Penelitian ini menggunakan desain penelitian kohort retrospektif yang dilakukan di RSUPN dr. Cipto Mangunkusumo pada bulan Agustus 2015 sampai Agustus 2016.

Subjek penelitian adalah pasien kanker serviks stadium awal yang dilakukan histerektomi radikal dan limfadenektomi dalam kurun waktu Januari 2011 sampai Desember 2013. Variabel yang diteliti adalah stadium tumor, ukuran tumor, histopatologi, diferensiasi tumor, invasi stroma, invasi limfovaskular, KGB pelvis, batas sayatan, dan invasi parametrium yang dihubungkan dengan kesintasan pasien. Data diolah menggunakan SPSS versi 20 dan dianalisis dengan uji chi square, uji regresi cox metode stepwise, dan Kaplan Meier. Pada penelitian ini diperoleh 123 pasien kanker serviks yang dilakukan histerektomi radikal dan limfadenektomi namun data yang dianalisis adalah 50 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan lolos kriteria eksklusi.

Hasilnya, stadium tumor, ukuran tumor, histopatologi, diferensiasi tumor, invasi limfovaskular, KGB pelvis, batas sayatan, dan invasi parametrium tidak berhubungan dengan kesintasan namun invasi stroma dan terapi radiasi berhubungan dengan kesintasan. Jumlah KGB yang diekstraksi tidak berpengaruh terhadap kesintasan namun subjek dengan invasi stroma $<2/3$ bagian memiliki kesintasan lebih baik. Terapi radiasi juga memberikan kesintasan lebih baik. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui faktor prognostik lain pada pasien kanker serviks stadium awal seperti ekspresi faktor-faktor stem cells (SOX4, NANOG dan OCT4).

ABSTRACT

Cervical cancer is the fourth most common cancer in women in the world. Based on the prognosis and therapy, cervical cancer is divided into two groups, which are the early and advanced stages. The standard management of early-stage cervical cancer is radical hysterectomy and lymphadenectomy. The involvement of lymph nodes is one of the factors that affect the survival of cervical cancer patients. This study aims to determine whether lymph nodes can be used as predictors of survival. This study used a retrospective cohort study design conducted at RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo in August 2015 until

August 2016.

The research subjects were early-stage cervical cancer patients who performed radical hysterectomy and lymphadenectomy in the period January 2011 to December 2013. Variables studied were tumor stage, tumor size, histopathology, tumor differentiation, stromal invasion, lymph-vascular invasion, pelvic lymph nodes, incision border, and parametric invasion associated with patient survival. Data was processed using SPSS version 20 and analyzed by chi square test, cox regression test stepwise method, and Kaplan Meier. In this study 123 patients with cervical cancer were obtained for radical hysterectomy and lymphadenectomy but the data analyzed were 50 patients who fulfilled the inclusion criteria and passed the exclusion criteria.

As a result, tumor stage, tumor size, histopathology, tumor differentiation, lymph-vascular invasion, pelvic lymph nodes, incision border, and parametrial invasion were not associated with survival but stromal invasion and radiation therapy were associated to survival. The number of extracted lymph node did not affect survival but subjects with stromal invasion $<2/3$ of parts had better survival. Radiation therapy also provides better survival. Further research is needed to find out other prognostic factors in early stage cervical cancer patients such as expression of factor stem cells (SOX4, NANOG and OCT4).