

Tumor ovarium borderline di RSCM dan kesintasannya = Borderline ovarian tumor in Cipto Mangunkusumo Hospital and its survival

Serida Aini, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20405278&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang: Kesintasan 5 tahun tumor ovarium borderline pada stadium awal cukup baik, sekitar 95-100%. Tatalaksana dari tumor ini adalah dengan pembedahan, pada pasien yang masih ingin mempertahankan fungsi reproduksinya, operasi sebisa mungkin dilakukan dengan tetap meninggalkan uterus dan satu ovariumnya. Kemoterapi tidak dianjurkan untuk tumor ovarium borderline stadium awal. Di Indonesia penelitian tentang kesintasan tumor ovarium borderline masih sangat terbatas, oleh karena itu diperlukan penelitian lebih lanjut.

Tujuan: Untuk mengetahui kesintasan tumor ovarium borderline di RSCM. Metode: Studi ini merupakan studi analitik deskriptif. Pasien yang didiagnosis dan dilakukan pembedahan di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSCM pada periode Januari 2008-Desember 2010 dengan hasil histopatologi tumor ovarium borderline, di follow up untuk mengetahui kesintasan selama 5 tahun.

Hasil: Subyek penelitian didapat 42 orang. Hasil kesintasan tumor ovarium borderline didapat sebesar 97,6%. Pada penelitian ini faktor umur, paritas, riwayat keluarga dan kontrasepsi oral, CA 125, asites, dan tindakan pembedahan didapatkan tidak mempunyai hubungan yang konsisten dengan tumor ovarium borderline. Jenis histopatologi yaitu tumor ovarium borderline serosum dan tatalaksana pembedahan tanpa dilanjutkan tindakan kemoterapi mempengaruhi kesintasan tumor ovarium borderline di RSCM dengan nilai $p = 0,000$ dan $p = 0,001$.

Kesimpulan: Kesintasan 5 tahun penderita tumor ovarium borderline yang ditatalaksana di RSCM cukup baik. Tatalaksananya dititikberatkan pada pasien dengan jenis histopatologi serosum karena faktor ini mempengaruhi kesintasan 5 tahun pasien tumor ovarium borderline dan tanpa tindakan lanjutan kemoterapi hasilnya cukup baik.

<hr>

Background: Five years survival of ovarian borderline tumors at early stage is quite good, about 95-100%. The procedures of this tumor is surgery, for patients who still want to maintain reproductive function, the best procedure by leaving the uterus and ovary. Chemotherapy is not recommended for early-stage borderline ovarian tumors. In Indonesia research on borderline ovarian tumors is limited, therefore more research is needed.

Objective: To determine survival of ovarian borderline tumors in RSCM Hospital. Methode: This study is a descriptive analytic. Patients were diagnosed and surgery at Department of Obstetrics and Gynaecology RSCM on January 2008-December 2010 with a borderline ovarian tumor histopathology results, in the follow-up to determine the survival rate for 5 years, simple random sampling. Analysis of survival use

Kaplan Meier Analysis.

Result: The study gained 42 patients. Borderline ovarian tumor survival results obtained for 97.6%. In this study, age, parity, family history and oral contraceptive, CA 125, surgery, ascites have no consistent relationship with a borderline ovarian tumor's survival. Histopathology and chemotherapy have consistent relationship with $p = 0,000$ and $p = 0,001$.

Discussion: Five years survival of patients with borderline ovarian tumors were administered in RSCM is good. It is important to pay attention to histopathology result and patient have a good survival without chemotherapy.