

# Prognosis dan perbandingan patologis, laboratoris, terapi pada pasien kanker serviks stadium IIB dengan dan tanpa gangguan ginjal di RSUPN Cipto Mangunkusumo Jakarta = Stage IIB cervical cancer patient with kidney disease iib plus in RSCM Jakarta a comparison study

Puja Agung Antonius, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20433553&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

Latar Belakang: Kanker serviks adalah keganasan ginekologi terbanyak kedua pada perempuan di seluruh dunia dengan angka kematian yang tinggi. Stadium IIB kanker serviks didefinisikan sebagai perluasan tumor yang mengenai dinding panggul atau adanya hidronefrosis. Jika disertai dengan gangguan ginjal, angka morbiditas dan mortalitas pasien akan meningkat. Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji perbedaan data patologi, respon terapi, masa rawat, dan angka kesintasan satu tahun pada pasien kanker serviks stadium IIB dengan dan tanpa gangguan ginjal.

Metode: Dengan menggunakan metode potong lintang dilakukan pengambilan data 941 sampel pasien kanker serviks stadium IIB di RSCM Jakarta antara bulan Juli 2010 - Juli 2015.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan signifikan jumlah pasien ditinjau dari keterlibatan dinding panggul, keterlibatan KGB, derajat dan simetrisitas hidronefrosis, rerata kadar ureum, kreatinin, dan kalium serum pada pasien kanker serviks dengan dan tanpa gangguan ginjal ( $p < 0.001$ ). Juga ditemukan perbedaan bermakna jumlah pasien yang menjalani terapi diversifikasi urin, dialisis, dan kemoterapi. Untuk analisis kesintasan, didapatkan hazard ratio 0.307 (IK95% 0,160-0,589).

Kesimpulan: Dengan gambaran data tersebut, perlu diusulkan suatu entitas klasifikasi baru untuk kanker serviks stadium IIB dengan gangguan ginjal (IIB plus), mengingat kasus ini membutuhkan penanganan yang lebih kompleks dan holistik dengan melibatkan banyak keahlian (penyakit dalam, urologi, ginjal hipertensi, gizi klinik dan paliatif) serta prognosis yang berbeda bermakna secara statistik

.....

Background: Cervical cancer is the second most common gynecological cancer in women globally. Stage IIB cervical cancer is defined as a local extension of tumor that affects the pelvic wall or hydronephrosis or kidney disease. If accompanied by kidney disease, the complication will increase thereby increasing patient's morbidity and mortality. The aim of this study is to know whether there are differences in the clinical data, therapy, duration of hospital, and one-year survival rate in cervical cancer patient with and without kidney disease.

Methods: This research uses cross-sectional method with samples of stage IIB cervical cancer patients in Cipto Mangunkusumo between July 2010 and July 2015.

Results: The results showed significant difference in the number of patients with pelvic wall involvement, lymph node involvement, degree and symmetry of hydronephrosis, the serum urea, creatinine, and potassium level between cervical cancer patients with and without kidney disease ( $p < 0.001$ ). There are also significant differences in the number of patients undergoing urinary diversion therapy, dialysis and chemotherapy. For survival analysis, the hazard ratio obtained is 0.307 (IK95% 0.160 - 0.589).

Conclusion: With the results obtained, we suggest new entity for cervical cancer stage IIB with kidney

disease ( IIIB plus), according to there is an obligation of more complex involvement of specialist (internist, urologist, renal hypertension expert, clinical nutrition and palliative expert) and statistically the prognosis is different