

Karsinoma Rektum: Aplikasi Klasifikasi Clavien-Dindo dan Analisa Faktor Risiko di Rumah Sakit Umum Pusat Nasional Cipto Mangunkusumo = Rectal Carcinoma Application of Clavien Dindo Classification and Analyze Risk Factors in Rumah Sakit Umum Pusat Nasional Cipto Mangunkusumo

Sony Gunawan Victoria, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20447283&lokasi=lokal>

Abstrak

Komplikasi dan mortalitas pada pasien karsinoma rektum yang menjalani operasi masih cukup tinggi. Analisa faktor-faktor risiko dan klasifikasi komplikasi paska operasi yang terjadi diharapkan dapat menurunkan angka komplikasi yang dapat terjadi. Pada penelitian ini kami menggunakan suatu sistem klasifikasi komplikasi Clavien-Dindo, menstrafikasi komplikasi menjadi lima grade dan melakukan analisa faktor-faktor resiko yang mempengaruhi timbulnya komplikasi paska operasi secara signifikan. Penelitian ini merupakan suatu studi kohort retrospektif yang melibatkan 65 pasien yang menjalani operasi karsinoma rektum di RSCM selama periode Januari 2012 dan Desember 2015. Review rekam medis pasien karsinoma rektum pada semua stadium yang menjalani pembedahan dan variabel lainnya termasuk jenis kelamin, body mass index BMI , riwayat tranfusi preoperatif, jenis pembedahan, setting operasi dan tujuan operasi. Hasil penelitian menunjukkan 55,4 grade I, 15,4 grade II, 3,1 grade IIIA, 6,2 grade IIIB, 13,8 grade IV, dan grade V sebesar 6,2 . Transfusi darah preoperatif menunjukkan adanya hubungan yang bermakna terhadap risiko komplikasi pascabedah karsinoma rektum $P = 0,04$. Studi ini menunjukkan bahwa faktor risiko yang berpengaruh pada komplikasi pascaoperasi kanker rektum adalah transfusi preoperasi.

.....Postoperative morbidity and mortality is a burden in patients with rectal cancer. Analyzing as well as classifying postoperative complication into a universal and standardized method could minimize this burden. Using Clavien Dindo postoperative complication grading system, we stratify complications into five grades and analyze the contributed risk factors in order to identify significant risk factors in reducing patient morbidity and mortality. This retrospective cohort study involved 65 patients which surgery was done between January 2012 and December 2015. It reviewed the medical records of patients diagnosed with rectal carcinoma at any stage and obtain another variable including sex, age, body mass index BMI , preoperative transfusion history, procedure, intention, and approach of the surgery. The result shows 55,4 of the patient was grade I, 15.4 grade II, 3,1 grade IIIA, 6,2 grade IIIB, 13,8 grade IV, and grade V was 6,2 of all patients. Among all of the risks, preoperative transfusion history was the only one statistically significant risk that affect severity of grade $P 0,04$.