

Respon terapi radiasi pasien kanker serviks di RSUPN dr Cipto Mangunkusumo periode Januari 2014-Desember 2015 = The Radiotherapy response and related clinicopathology factors of cervical cancer patients during January 2014 to December 2015 in Cipto Mangunkusumo Hospital Jakarta

Erwin Rahakbauw, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20447323&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Latar Belakang: Insiden kanker serviks di RSCM masih tinggi, sebagian besar datang pada stadium lanjut, dan angka harapan hidup yang masih rendah. Jika respon radiasi komplit dan eradikasi tumor lokoregional dapat tercapai pada pasien kanker serviks, diperkirakan dapat meningkatkan kesintasan. Oleh karena itu, kami bermaksud mengadakan penelitian terhadap respon terapi radiasi dan karakteristik klinis serta patologi yang berhubungan pada pasien kanker serviks di RSCM. Metode: Penelitian kohort ini dilakukan dengan menggunakan data sekunder terhadap 123 pasien kanker serviks stadium IIA-IIIB yang menjalani radiasi kuratif definitif sesuai protokol standard bulan Januari 2014-Des 2015 di RSUPN CiptoMangunkusumo. Dilakukan pencatatan karakteristik klinis dan patologis sebelum radiasi, Dicatat juga efek samping akut gastrointestinal, traktus genitourinaria, dan hematologis selama menjalani protokol radiasi sampai 3 bulan pasca radiasi. Data respon tiga bulan pasca radiasi lengkap berdasarkan klinis dan pemeriksaan ultrasonografi transrektal/transvaginal dicatat dan diklasifikasikan sesuai Response Evaluation Criteria in Solid Tumors RECIST . Hasil: Dari 123 kasus, 84 kasus 68,29 diperoleh respon komplit, 30 kasus 24,39 respon parsial, 6 kasus 4,88 respon stabil, dan 3 kasus 2,44 respon progresif. Berdasarkan efek samping akut gastrointestinal, tidak didapatkan efek samping derajat 0 pada 99 kasus 80,49 , derajat 1 pada 20 kasus 16,26 , derajat 2 pada 4 kasus 3,25 , derajat 3 pada 0 kasus 0 . Berdasarkan efek samping akut genitourinaria, tidak didapatkan efek samping derajat 0 pada 105 kasus 85,37 , derajat 1 pada 17 kasus 13,82 , derajat 2 pada 1 kasus 0,81 , dan derajat 3 pada 0 kasus 0 . Berdasarkan efek samping akut hematologis, tidak didapatkan efek samping derajat 0 pada 108 kasus 87,80 , derajat 1 pada 15 kasus 12,20 , derajat 2 pada 0 kasus 0 , dan derajat 3 pada 0 kasus 0 . Dengan membandingkan kelompok respon komplit dan tidak respon parsial, stabil, progresif didapatkan faktor usia dengan $p=0,266$ RR 0,87; IK95 0,67-1,12 , klasifikasi tekanan darah dengan $p=0,882$ RR 0,98; IK95 0,76-1,27 , Indeks Masa Tubuh dengan $p=0,397$ RR 1,06; IK95 0,83-1,34 , kadar hemoglobin dengan $p=0,193$ RR 0,71; IK95 0,40-1,27 , jumlah leukosit darah dengan $p=0,969$ RR=1,00; IK95 0,78-1,29 , kadar albumin darah dengan $p=0,198$ RR 0,73; IK95 0,44-1,20 , stadium FIGO dengan $p=0,526$ RR 1,08; IK95 0,85-1,38 , diameter tumor terbesar dengan $p=0,034$ RR 1,30; IK95 1,03-1,63 , jenis histopatologis dengan $p=0,159$ RR 1,18; IK95 0,90-1,55 , dan derajat diferensiasi dengan $p=0,469$. Pada analisa multivariat, didapatkan hubungan bermakna antara diameter tumor $p=0,036$; RR 2,64; IK95 1,07-6,56 dengan respon radiasi komplit. Kesimpulan: Gambaran respon radiasi kuratif definitif pada kanker serviks stadium IIA-IIIB di RSCM adalah 68,29 respon komplit, 24,39 respon parsial, 4,88 respon stabil, dan 2,44 progresif. Efek samping akut gastrointestinal, genitourinaria, dan hematologis pada umumnya tidak terjadi selama dan sampai 3 bulan pasca radiasi, yaitu 80,49 tidak mengalami efek samping akut gastrointestinal, 85,37 tidak mengalami efek samping akut genitourinaria, dan 87,80 tidak terjadi efek

samping akut hematologi. Sebagian besar efek samping akut yang terjadi berderajat rendah yaitu grade 1 dan 2 traktus gastrointestinal, masing-masing 16,26 dan 3,25 , grade 1 dan 2 traktus genitourinaria, yaitu masing-masing 13,82 dan 0,81 , dan grade 1 hematologi, yaitu 12,20 . Terdapat hubungan bermakna antara diameter tumor terbesar dengan respon komplit radiasi. Tidak terdapat hubungan bermakna antara usia, Indeks Masa Tubuh, kadar hemoglobin, jumlah leukosit darah, kadar albumin serum, stadium FIGO, jenis histopatologis, dan derajat diferensiasi dengan respon terapi radiasi.

"hr>"

"b>ABSTRACT
"

Background The incidence of cervical cancer was still high in RSCM, whom most of them was found in advanced stage. The issue that still become a problem related to radiotherapy on those patients was non satisfying local tumor control, which range 20 50 . If we can reach complete response and eradication of locoregional tumor on cervical cancer patients, it is estimated that the survival rate will increase. Therefore, we conducted a research to find out response of radiotherapy and related clinic pathologic characteristics on cervical cancer patients in our hospital.**Methods** This cohort study used secondary data on 123 patients of cervical cancer stage IIA IIIB who had undergone radiation therapy based on standard protocol in our hospital, during Januari 2014 to Dec 2015. The clinical factors of those patients, such as age, Body Mass Index, blood pressure, hemoglobin level, blood leucocyte count, serum albumin, largest tumor diameter FIGO staging and pathologic characteristic, i.e histopathology and grading were recorded. During radiation protocol until 3 months post radiation, we also noted any side effects of gastrointestinal tract, genitourinary tract, and hematologic. Evaluation of radiotherapy response was based on Response Evaluation Criteria in Solid Tumors RECIST .**Results** Among 123 cases, 84 cases or 68.29 was complete response, 30 cases or 24.39 was partial response, 6 cases or 4.88 was stabile response, and 3 cases or 2.44 was progressive. Based on gastrointestinal side effect, there was no side effect or grade 0 on 99 cases 80.49 , grade 1 on 20 cases 16.26 , grade 2 on 4 cases 3.25 , grade 3 on 0 case 0 . Based on side effect of genitourinary, there was no side effect or grade 0 on 105 cases 85,37 , grade 1 on 17 cases 13.82 , grade 2 on 1 case 0.81 , grade 3 on 0 case 0 . Based on hematologic side effects, there was no side effect on 108 cases 87.80 , grade 1 on 15 cases 12.20 , grade 2 on 0 case 0 , grade 3 on 0 case 0 . On bivariate analysis, p of each factors were age p 0.266 RR 0.87 0.67 1.12 , Body Mass Index p 0.397 , blood pressure classification p 0.658 RR 0.98 0.76 1.27 , largest tumor diameter p 0.034 RR 1.30 1.03 1.63 , haemoglobin level p 0.193 RR 0.98 0.76 1.27 , blood leucocyte count p 0.969 RR 1.00 0.78 1.29 , FIGO staging II vs III p 0.526 RR 1.08 0.85 1.38 , histopathology result squamous cell carcinoma vs nonsquamous cell carcinoma p 0.159 RR 1.18 0.90 1.55 , and grading p 0.469 . on multivariate analysis, tumor diameter was statistically significant, with p 0.036 RR 2.64 1.07 6.56 .**Conclusion** Most of definitive curative radiotherapy response on cervical cancer stage IIA IIIB was complete 68.29 . Partial response was 24.49 , stable response was 4.88 , and progressive was 2.44 . The Acute side effect of gastrointestinal tract, genitourinary tract, and hematologic were commonly can be tolerable during and 3 months post radiation therapy. Clinico pathologic characteristic that significantly related to complete response of radiotherapy were largest tumor diameter.