

Efikasi dan toksisiti kemoterapi karboplatin-vinorelbin pada pasien kanker paru jenis karsinoma bukan sel kecil (KPKBSK) stage lanjut di RSUP Persahabatan = Efficacy and toxicity of carboplatin vinorelbine chemotherapy in advanced non small cell lung cancer (NSCLC) patients at Persahabatan Hospital

Putu Ayu Diah P S, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20460763&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK
Latar Belakang : Paduan kemoterapi berbasis platinum dengan generasi ketiga khususnya karboplatin-vinorelbin sudah sering digunakan sebagai kemoterapi paliatif pada pasien KPKBSK stage lanjut di Indonesia khususnya Rumah Sakit Umum Pusat RSUP Persahabatan namun sampai saat ini belum terdapat data mengenai efikasi dan toksisiti paduan kemoterapi ini di RSUP Persahabatan. Metode : Desain penelitian ini adalah survey observasional retrospektif pada pasien KPKBSK stage lanjut IIIB dan IV yang menjalani kemoterapi lini I di RSUP Persahabatan dengan paduan kemoterapi karboplatin-vinorelbin sejak 1 Januari 2015 sampai 30 Maret 2017. Hasil : Total subjek dalam penelitian ini adalah 38 pasien yang mendapatkan paduan kemoterapi Karboplatin AUC-5 pada hari ke-1 dan vinorelbin 30 mg/m² pada hari ke-1 dan ke-8. Paduan kemoterapi karboplatin-vinorelbin mempunyai efikasi yang baik dengan Objective overall response rate ORR 12,5 dan clinical benefit rate CBR 87,5 . Overall survival OS pada penelitian ini adalah 34,2 dengan masa tengah tahan hidup 387 hari 12,9 bulan dan progression free survival 323 hari 10,7 bulan. Toksisiti hematologi dan nonhematologi yang paling sering terjadi adalah anemia derajat 1 38,4 dan keluhan mual, muntah derajat 2 57,9 . Pada penelitian ini terdapat 2 kasus perdarahan saluran cerna derajat 2 namun pasien masih dapat melanjutkan kemoterapi. Kami juga mendapatkan komplikasi tindakan kemoterapi berupa flebitis ringan pada 24 pasien 65,7 dan flebitis sedang pada 1 pasien 2,6 . Kesimpulan: Paduan karboplatin-vinorelbin sebagai kemoterapi lini I memiliki efikasi yang baik serta efek toksisiti yang masih dapat ditoleransi sehingga aman diberikan pada pasien KPKBSK stage lanjut. Kata kunci: efikasi, toksisiti, hematologi, nonhematologi, objective overall response rate, clinical benefit rate, overall survival, MTTH, TTP, PFS

ABSTRAK
Background Combination of platinum base and third generation drugs Carboplatin and vinorelbine chemotherapy are frequently used as paliative chemotherapy for Non small cell lung cancer NSCLC patients in Indonesia especially in Persahabatan Hospital. But there are still no data about the activity and tolerability of this regiment in Persahabatan Hospital. This study is conducted to evaluate the efficacy and toxicity of this regiment as first line chemotherapy for advanced NSCLC patients in Persahabatan Hospital. Method This study is an observational survey retrospective study for advanced NSCLC patients who receive carboplatin vinorelbine regiment as first line chemotherapy since 1st January 2015 to 30th March 2017. Result We observe a total of 38 patients who receive carboplatin 5 AUC on day 1 and vinorelbine 30mg m² on day 1 and 8. This regiment has a good efficacy with overall response rate ORR 12,5 and clinical benefit rate CBR 87,5 . The overall survival OS is 34,2 with median of survival time 387 days 12,9 months and PFS 323 days 10,7 months . We found grade 1 anemia 38,4 and grade 2 nausea vomiting 57,9 as hematological and non hematological toxicity that frequently occur in this study. We found 2 cases of grade 2 gastrointestinal bleeding but the patients are still able to continue the chemotherapy after doing some correction for the haemoglobin Hb . We also found mild flebitis in 24 patients 65,7 and 1

moderate phlebitis in 1 patient 2,6 as procedural complication of this chemotherapy

Conclusion Combination of carboplatin and vinorelbine as first line chemotherapy has a good efficacy and tolerability for advanced NSCLC patients. Key word efficacy, toxicity, haematological, non hematological, overall objective response rate ORR , clinical benefit rate CBR , overall survival OS , median time of survival, time to progression TTP and progression free survival PFS .