

## Perbandingan CT-Scan abdomen dengan penemuan operasi terhadap keterlibatan vaskular pada karsinoma pankreas = Comparison of pre operative abdominal CT-Scan and surgical findings of vascular involvement in pancreatic carcinoma

Nane Siti Nurhasanah, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20478733&lokasi=lokal>

---

### Abstrak

**ABSTRAK**  
Latar Belakang dan tujuan: Karsinoma pankreas merupakan keganasan gastrointestinal kedua terbanyak dan merupakan salah satu tumor dengan angka kematian tinggi. Operasi reseksi merupakan satu-satunya terapi kuratif. Kegagalan dalam evaluasi preoperatif dari menyebabkan resiko operasi, terlambatnya pasien mendapat terapi paliatif serta meningkatkan biaya pengobatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi penilaian resektabilitas karsinoma pankreas pada CT-scan abdomen dibandingkan penemuan operasi serta faktor-faktor yang mempengaruhinya. Metode: Dilakukan pembacaan ulang CT scan pasien karsinoma pankreas pada sistem PACS Departemen Radiologi RSCM dan dibandingkan dengan laporan operasi pada rekam medis. Hasil: Uji statistik McNemar dari hubungan CT-scan dan operasi n=21 menunjukkan  $p > 0,99$ , dengan nilai  $R = 0,52$   $p = 0,017$ . Uji McNemar dari hubungan kesesuaian gambaran CT-scan abdomen dan penemuan operasi dengan teknik pemeriksaan CT-scan  $p > 0,05$ . Uji McNemar hubungan kesesuaian gambaran CT-scan abdomen dan penemuan operasi dengan interval CT-scan dan operasi  $p > 0,99$ . Uji McNemar hubungan kesesuaian gambaran CT-scan abdomen dan penemuan operasi dengan lama sakit  $p > 0,05$ . Kesimpulan: Terdapat kesesuaian antara gambaran CT-scan abdomen dengan penemuan saat operasi terhadap keterlibatan vaskuler pada karsinoma pankreas. Lama sakit, interval CT-scan dan operasi serta teknik pemeriksaan CT-scan memperlihatkan kecenderungan tidak berhubungan. Kata Kunci: CT-scan abdomen; karsinoma pankreas; laparatomi; resektabilitas

**ABSTRACT**  
Background and Objective : Pancreatic carcinoma is malignancy in gastrointestinal with high mortality. Surgery is the only curative therapy. Failure evaluation prior to surgery leads to the risk of non-curative surgery, delayed palliative and increased treatment costs. This study aims to evaluate the resectability assessment of pancreatic carcinoma in preoperative CT-scan compared to surgical findings and the factors that influence it. Methods : Patients with pancreatic carcinoma whose CT scans were in the PACS system of the Radiology Department RSCM reevaluated and compared with surgical reports. Results : McNemar 39;s analysis of the preoperative CT-scan and surgical findings n=21  $p > 0.99$ , with  $R=0.52$   $p=0.017$ . The McNemar analysis conformity relationship between preoperative abdominal CT scan and surgical findings with CT-scan technique  $p > 0.05$ . McNemar analysis conformity relationship between preoperative abdominal CT-scan and surgical findings with CT-scan interval and surgery  $p > 0.99$ . McNemar analysis conformity relationship between preoperative abdominal CT-scan and surgical findings with prolonged illness  $p > 0.05$ . Conclusion : There is a suitability between preoperative abdominal CT-scan and the surgical findings of vascular involvement in pancreatic carcinoma. Length of prolonged illness, interval between CT-scan and surgery as well as CT-scan technique showed a tendency not to correlate.