

# Akurasi pola gambaran ultrasonografi dikombinasikan dengan kadar CA 125 untuk membedakan endometrioma dengan kistadenoma musinosum ovarium = The Accuracy of ultrasonography features combined with CA 125 level to discriminate endometrioma with mucinous cystadenoma

Zulfitri Dewi, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20482283&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

### **ABSTRAK**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui akurasi parameter pola gambaran ultrasonografi dan kadar CA 125 untuk membedakan endometrioma dengan kistadenoma musinosum yang merupakan penelitian uji diagnostik dengan desain penelitian *cross-sectional* yang dilakukan di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo dengan mengambil data retrospektif dari Januari 2015 hingga Desember 2017. Pasien poliklinik rawat jalan ginekologi dengan kecurigaan memiliki neoplasma ovarium kistik direkrut. Sebagai *Gold s* *tandar* adalah temuan histologi dari massa adneksa yang dioperasi. Pola gambaran ultrasonografi dan kadar CA 125 akan disusun menjadi model untuk mendiagnosis endometrioma, kistadenoma musinosum, tumor jinak lain, dan tumor ganas/ *borderline*. Analisis statistik dari prediksi model untuk membedakan endometrioma dengan kistadenoma musinosum dihitung berdasarkan *cross tabulation* sehingga didapatkan nilai akurasi, sensitivitas, spesifisitas, nilai prediksi positif dan nilai prediksi negatif. Penelitian ini melibatkan 200 pasien, sebanyak 83 kasus (41,5%) adalah endometrioma, 50 kasus (25%) adalah kistadenoma musinosum, 35 kasus (17,5%) adalah tumor jinak lain, 32 kasus (16%) adalah tumor ganas/ *borderline*. Karakteristik endometrioma adalah median CA 125 158,25 IU/mL, dinding tipis (72,29%), unilokuler (78,31%), bilateral ( 56,60%), ekogenisitas *ground glass* (66,27%), adanya perlengketan (68,7%), tanpa komponen padat (80,7%), sementara itu karakteristik kistadenoma musinosum adalah median CA 125 52,85 IU/mL, dinding tipis (58 %), multilokuler (76%), unilateral (98%), ekogenisitas campuran (52%), tanpa perlengketan (84%), dan tanpa komponen padat (66%). Akurasi dari model regresi multinomial untuk membedakan endometrioma dengan kistadenoma musinosum yaitu 86%, dengan nilai sensitivitas, spesifisitas, nilai prediksi positif, dan nilai prediksi negatif masing-masing 87%, 84%, 92%, dan 77%. Model ini akurat secara statistik ( $p < 0,05$ ). Sebagai kesimpulan didapatkan parameter pola gambaran ultrasonografi dikombinasikan dengan kadar CA 125 memiliki kemampuan yang baik untuk membedakan endometrioma dengan kistadenoma musinosum.

---

### **ABSTRACT**

This study was aimed to assess the accuracy a set of parameter which are based on ultrasonography features and CA 125 level to discriminate endometrioma and mucinous cystadenoma. [This was](#) [a](#) [diagnostic test research with cross-sectional study design conducted at Cipto Mangunkusumo Hospital with retrospective data from January 2015 through December 2017. Gynecological outpatients clinics with suspicion of having ovarian cyst neoplasms based on patient history, clinical examination and ultrasonography were recruited. The gold standard is the histological findings of discarded adnexal masses. We conducted models based on](#)

multinomial regression analysis using gray-scale ultrasound characteristics and CA 125 level variables to diagnose endometrioma, mucinous cystadenoma, other benign tumor, malignant/ *borderline* tumor. Statistical analysis were calculated using cross-tabulation, to get accuracy, sensitivity, specificity, positive predictive value, and negative predictive value to differentiate endometrioma and mucinous cystadenoma. This study involved 200 patients, as many as 83 cases (41.5%) were endometriomas, 50 cases (25%) were mucinous cystadenoma, 35 cases (17,5%) were other benign tumor, and 32 cases were (16%) malignant/ *borderline* tumor. The characteristic endometrioma patients were median CA 125 level 158,25 IU/mL, thin wall (72,29%), unilocular cysts (78,31%), bilateral ( 56,60%), ground glass echogenicity (66,27%), adhesion (68,7%), without solid component (80,7%), while the ovarian mucinous cystadenomas were median CA 125 52,85 IU/mL, thin wall (58 %), multilocular (76%), unilateral (98%), variable echogenicity (52%), without adhesion (84%), and without solid component (66%). The multinomial logistic models can discriminate endometrioma and mucinous cystadenoma with accuracy 86%, and sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value of 87%, 84%, 92%, and 77%, respectively. The models were significantly accurate ( $p < 0,05$ ). In conclusion, a multinomial logistic model derived from ultrasonography features and CA 125 level can accurately to discriminate endometriomas and mucinous cystadenoma [\[1\]](#_msoanchor_1)