

Gambaran Kualitas Hidup pada Penyintas Limfoma Non Hodgkin Usia Lanjut Mendapat yang Kemoterapi dan Faktor-Faktor yang Berhubungan = Quality of Life in Elderly Non Hodgkin's Lymphoma Survivors Who Received Chemotherapy and Related Factors.

Dina Aprillia Ariestine, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20503154&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Latar Belakang: Kanker dan perawatannya memiliki dampak luas pada kualitas hidup pasien. Dengan demikian, mengukur kualitas hidup pada pasien dengan kanker memberikan informasi penting tentang status kesehatan dan efek pengobatan. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa banyak faktor dalam Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) mempengaruhi kualitas hidup. CGA harus dilakukan pada pasien kanker, karena dapat memprediksi toksisitas, tingkat kelangsungan hidup secara keseluruhan dan dapat membantu menyesuaikan pilihan dan intensitas pengobatan pada setiap pasien. Namun, belum ada penelitian yang secara detail mengeksplorasi faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien yang lebih tua dengan Limfoma Non-Hodgkin (NHL). Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi seberapa besar masing-masing faktor dalam CGA terkait dengan kualitas hidup pada pasien NHL usia lanjut.

Tujuan: Mengetahui gambaran kualitas hidup dan faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien lanjut usia dengan Limfoma Non Hodgkin yang mendapat kemoterapi.

Metode: Desain penelitian adalah cross-sectional yang dilakukan pada pasien NHL berusia 60 tahun, penelitian dilakukan di Poliklinik Geriatri Terpadu dan Poliklinik Hemato Onkologi dari tiga rumah sakit umum di Jakarta (RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo, RS Kanker Dharmais dan Rumah Sakit Umum Fatmawati) selama Maret-Agustus 2019.

Hasil: Ada 62 subjek, dengan usia rata-rata 66 tahun, 56,5% laki-laki. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien memiliki kualitas hidup yang baik, berdasarkan pada setiap domain SF-36 dan EORTC QLQ-C30. Dalam analisis multivariat, ditemukan bahwa depresi dan status kelemahan berhubungan dengan domain PCS SF-36 dengan PR 12.086 (CI 95% 1.596-92.124) dan PR 5.622 (CI 95% 1.060-29.807), masing-masing. Analisis multivariat dengan Mental Component Summary (MCS) SF-36 menunjukkan hubungan yang signifikan dengan status depresi dengan PR 24.400 (CI 95% 2,961-140,539). Sedangkan hasil analisis multivariat dengan skala fungsional EORTC QLQ-C30 menunjukkan hubungan yang signifikan dengan skor kinerja ECOG dengan PR 171 (CI95% 8,470-3452,28).

Simpulan: Setelah analisis multivariat, hanya status kelemahan, status depresi dan skor kinerja ECOG yang memiliki hubungan yang signifikan secara statistik.

ABSTRACT

Background: Cancer and its treatment have a broad impact on patients' Quality of Life (QoL). Thus, measuring the QoL in patients with cancer provides essential information about health status and treatment effects. Previous researches showed that many factors in Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) affect QoL. CGA should be done in cancer patients, because it could predict toxicity, overall survival rate and can help adjust the choice and intensity of treatment in each patient. However, there has been no research explicitly exploring factors related to the QoL in older patients with Non-Hodgkin's Lymphoma (NHL). This research aims to explore the how great each factors in CGA relate to the QoL in older patients in NHL.

Objective: To determine quality of life and related factors in elderly patients with Non-Hodgkin's lymphoma in the hospital.

Methods: The study design was cross-sectional in NHL patients aged 6 years, research was conducted in the Integrated Geriatric Polyclinic and Hemato-Oncology Polyclinic of three public hospital in Jakarta (RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo, Fatmawati Hospital, and Dharmais Cancer Hospital) during March-August 2019.

Results: There were 62 subjects, with a median age of 66 years, 56.5% male. The result showed that most of the patients have a good QoL, based on each domain of SF-36 and EORTC QLQ-C30. In multivariate analysis, it was found that depression and frailty status were related to PCS SF-36 domain with PR 12.086 (CI 95% 1.596-92.124) and PR 5.622 (CI 95% 1.060-29.807), respectively. Multivariate analysis with SF-36's Mental Component Summary (MCS) showed a significant relationship with depression status with PR 24,400 (CI 95% 2.961-140,539). While the results of multivariate analysis with the EORTC QLQ-C30 functional scale showed a significant relationship with the ECOG performance score with PR 171 (CI 95% 8.470-3452.28).

Conclusions: After multivariate analysis, only frailty status, depression status and ECOG performance score have a statistically significant relationship.