

# Faktor Prognostik yang Mempengaruhi Respons Terapi pada Pasien Meningioma = Prognostic Factors Affecting Therapy Response in Patient with Meningioma

Giovano Andika Pradana, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20514890&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

Tujuan: Menilai kesintasan hidup (OS) dan kesintasan bebas progresivitas (PFS) pasien meningioma intrakranial yang menjalani radioterapi di RSCM dan mengetahui faktor klinis yang dapat dijadikan faktor prognostik. Metode: Dilakukan studi kohort retrospektif yang menyertakan 61 subjek meningioma intrakranial yang terdiagnosis secara radiologis maupun histopatologis yang menjalani radioterapi di IPTOR RSCM pada Januari 2014 – Desember 2019. Hasil: OS 1, 2, dan 3 tahun adalah 98,1%, 87,8%, dan 77,1%. PFS 1, 2, dan 3 tahun adalah 84%; 72,4%; dan 58,2%. Faktor yang memperburuk OS adalah jenis kelamin laki-laki ( $p < 0,001$ ), KPS  $< 70$  ( $p < 0,001$ ), lokasi tumor di konveksitas/falx/parasagittal ( $p < 0,016$ ), tumor derajat II dan III ( $p < 0,001$ ) dan BED 85,74 Gy<sub>3,7</sub>. Faktor yang memperburuk PFS adalah jenis kelamin laki-laki ( $p = 0,027$ ), KPS  $< 70$  ( $p < 0,001$ ), lokasi tumor konveksitas/falx/parasagittal ( $p = 0,002$ ), tumor derajat III ( $p < 0,001$ ), volume GTV 46,35 cm<sup>3</sup> ( $p = 0,026$ ), dan BED 85,74 Gy<sub>3,7</sub> ( $p = 0,02$ ). Pada analisis multivariat, faktor independen yang mempengaruhi OS adalah jenis kelamin, dan faktor yang mempengaruhi PFS adalah jenis kelamin dan KPS. Kesimpulan: Jenis kelamin merupakan faktor prognostik independen terhadap OS pasien meningioma yang menjalani radioterapi.

.....Aims: To assess overall survival (OS) and progression-free survival (PFS) of patient with intracranial meningioma who underwent radiotherapy in RSCM and to find clinical factors that contribute as prognostic factors. Methods: Patient with radiologically or pathologically-confirmed intracranial meningioma who underwent radiotherapy in our department from January 2014 to Decemer 2019 were retrospectively analyzed. Results: OS in 1, 2, and 3 year were 98,1%; 87,8%; dan 77,1%; and PFS in 1, 2, dan 3 year were 84%; 72,4%; dan 58,2%. Male ( $p < 0,001$ ), KPS  $< 70$  ( $p < 0,001$ ), convexity/falx/parasagittal tumor ( $p < 0,016$ ), WHO grade II dan III tumor ( $p < 0,001$ ) and BED 85,74 Gy<sub>3,7</sub> were associated with poor OS. Male (0,027), KPS  $< 70$  ( $p < 0,001$ ), lokasi tumor convexity/falx/parasagittal ( $p = 0,002$ ), WHO grade III ( $p < 0,001$ ), GTV volume 46,35 cm<sup>3</sup> ( $p = 0,026$ ), and BED 85,74 Gy<sub>3,7</sub> ( $p = 0,02$ ) were associated with poor PFS. Male is independent factor associated with poor OS in multivariate analysis, wherase male and KPS  $< 70$  were associated with poor PFS. Conclusions: Male is an independent prognostic factor affecting OS and PFS in meningioma patients underwent radiotherapy.