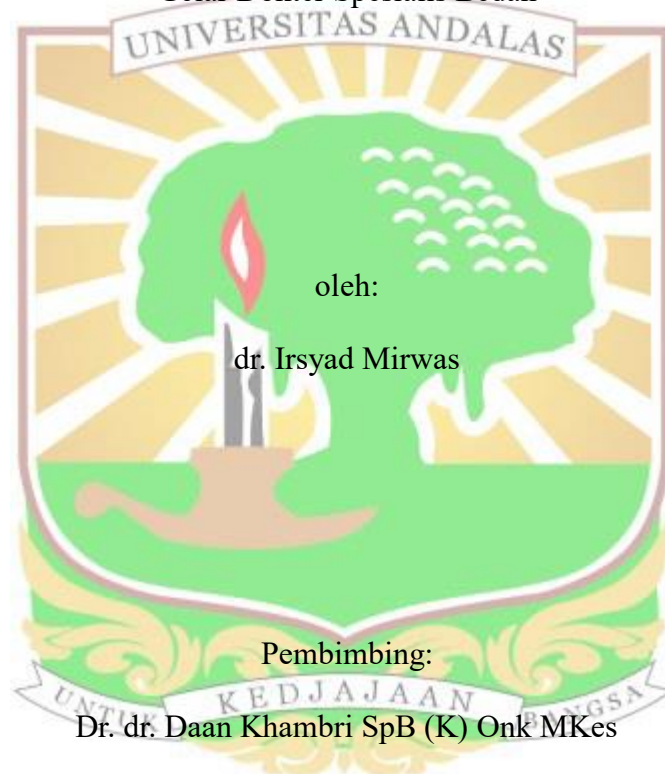


HUBUNGAN SURVIVAL PASIEN KANKER PAYUDARA  
SUBTIPE *TRIPLE NEGATIVE* DENGAN MODALITAS PENGOBATAN  
DI KOTA PADANG TAHUN 2010-2015

**Tesis**

Diajukan ke Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Sebagai Syarat untuk Mendapatkan

Gelar Dokter Spesialis Bedah



Dr. dr. Rima Semiarty MARS

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS BEDAH  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

2017

## ABSTRAK

# HUBUNGAN SURVIVAL PASIEN KANKER PAYUDARA SUBTIPE *TRIPLE NEGATIVE* DENGAN MODALITAS PENGOBATAN DI KOTA PADANG TAHUN 2010-2015

**Irsyad Mirwas<sup>1</sup>, Daan Khambri<sup>1</sup>, Rima Semiarti<sup>2</sup>**

**Latar Belakang dan Tujuan** Pada tahun 2010, kanker payudara merupakan kanker pada wanita dengan jumlah tertinggi di dunia dengan 1,4 juta kasus baru setiap tahunnya, dan merupakan penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita.. Kanker payudara saat ini diklasifikasikan menjadi beberapa subtype berdasarkan ekspresi gen fenotif molekuler melalui analisis DNA *micro array*.. Empat subtype kanker payudara diidentifikasi menurut *over expression estrogen dan progesteron receptor* serta amplifikasi onkogen *Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 (HER2)* serta indeks label Ki-67 sebagai penanda proliferasi sel. St. Gallen *International Breast Cancer Conference* (2013) memberikan batasan subtype kanker payudara yaitu: luminal A (ER + dan/atau PR+, Ki67 rendah dan HER2-), luminal B (ER + dan/atau PR+, Ki67 tinggi dan/atau HER2-), HER2-positif (ER-, PR- dan HER2+), *basal-like* atau *triple negative* (ER-, PR-, HER2-). Empat subtype ini secara klinis berbeda pada prognosis, terapi target dan *outcome*.. Prognosis buruk dilaporkan pada hasil HER2 (+3). . Belum adanya penelitian di Sumatera Barat yg melakukan analisis survival pada pasien kanker payudara subtype TNBC dan nonTNBC dikaitkan dengan modalitas pengobatan yang diterima merupakan latar belakang penelitian ini.

**Metode** Penelitian ini menggunakan disain *cohort study retrospective* pada pasien kanker payudara *triple negative* (TNBC) dan nonTNBC sebagai subyek penelitian. Penelitian dilakukan di instalasi rekam medik dan bagian bedah onkologi RS DR. M. Djamil, RS Ropanasuri, RS YARSI, RS Siti Rahmah di kota Padang. Kriteria inklusi penelitian ini mencakup pasien kanker payudara wanita yang sudah didiagnosis secara histopatologis dan memiliki data IHK

**Hasil** ditemukan Survival rate pasien TNBC 88,9% dan nonTNBC 90,7%. Angka kematian pasien kanker payudara subtype TNBC lebih tinggi dan survival rate nya lebih rendah dibanding subtype lain. Pembedahan merupakan modalitas terapi utama pada penatalaksanaan TNBC sebesar 96,6% dan nonTNBC sebesar 86,5%. Pembedahan dan kemoterapi bertendensi meningkatkan survival rate pada TNBC.

**Kesimpulan** tidak terdapat hubungan bermakna antara survival rate dengan modalitas terapi pada subtype TNBC dan Non TNBC

**Kata kunci:** Kanker payudara, TNBC, Non TNBC, Survival rate, Modalitas Terapi

<sup>1</sup>Bagian Bedah FK UNAND/RSUP Dr M Djamil Padang

<sup>2</sup>Bagian Ilmu Kesehatan Masyarakat FK UNAND

## ABSTRACT

### SURVIVAL RELATIONSHIP OF BREAST CANCER PATIENTS SUBTIPE TRIPLE NEGATIVE WITH MODALITY TREATMENT IN PADANG CITY 2010-2015

**Irsyad Mirwas,<sup>1</sup> Daan Khambri<sup>1</sup>, Rima Semiarti<sup>2</sup>**

**Background and aims.** In 2010, breast cancer represents cancer in women with the highest number in the world with 1.4 million new cases each year, and is the leading cause of cancer deaths in women. Breast cancer is currently classified into several subtypes based on the expression of genes of molecular phenotypes through DNA micro array analysis. Four subtypes of breast cancer were identified by over expression of estrogen and progesterone receptor as well as Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 (HER2) oncogen amplification as well as index index of Ki-67 as cell proliferation marker. St. The Gallen International Breast Cancer Conference (2013) provides restrictions on breast cancer subtypes: luminal A (ER + and / or PR +, Ki67 low and HER2-), luminal B (ER + and / or PR +, Ki67 high and / or HER2-), HER2-positive (ER-, PR- and HER2 +), basal-like or triple negative (ER-, PR-, HER2-). These four subtypes are clinically different in prognosis, target therapy and outcome. Prognosis is poorly reported on HER2 (+3) results. . The absence of a study in West Sumatra that performed survival analysis in patients with breast cancer subtype TNBC and nonTNBC linked with treatment modalities received was the background of this study.

**Method.** This study used a cohort study retrospective design in triple negative breast cancer (TNBC) and nonTNBC patients as the study subjects. The study was conducted at medical record installation and surgical oncology division of DR. M. Djamil, Ropanasuri, YARSI, Siti Rahmah Hospital in Padang city. The inclusion criteria of this study included female breast cancer patients who had been diagnosed histopathologically and had CPI data.

**Results.** TNJ patients were found to have a survival rate of 88.9% and 90.7% for non-CNN. The mortality rate of patients with breast cancer subtype TNBC is higher and its survival rate is lower than other subtypes. Surgery is the main therapeutic modality in the management of TNBC of 96.6% and nonTNBC of 86.5%. Surgery and chemotherapy tend to increase survival rate in TNBC.

**Conclusion.** there was no significant relationship between survival rate and therapy modality in TNBC and Non TNBC subtypes.

**Keywords :** Breast Cancer, TNBC, Non TNBC, Survival rate, Therapeutic Modality

<sup>1</sup>Department Surgery Faculty of Medicine Andalas University / Dr M Djamil Hospital Padang

<sup>2</sup>Department of Public Health Faculty of Medicine Andalas University