

**HUBUNGAN NILAI *PERITONEAL CARCINOMATOSIS INDEX*
INTRAOPERATIF DENGAN RESEKTABILITAS MASSA
PADA KANKER OVARIUM STADIUM LANJUT
DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG**



Tesis

Oleh:

dr. FAJRIMAN

1950305302

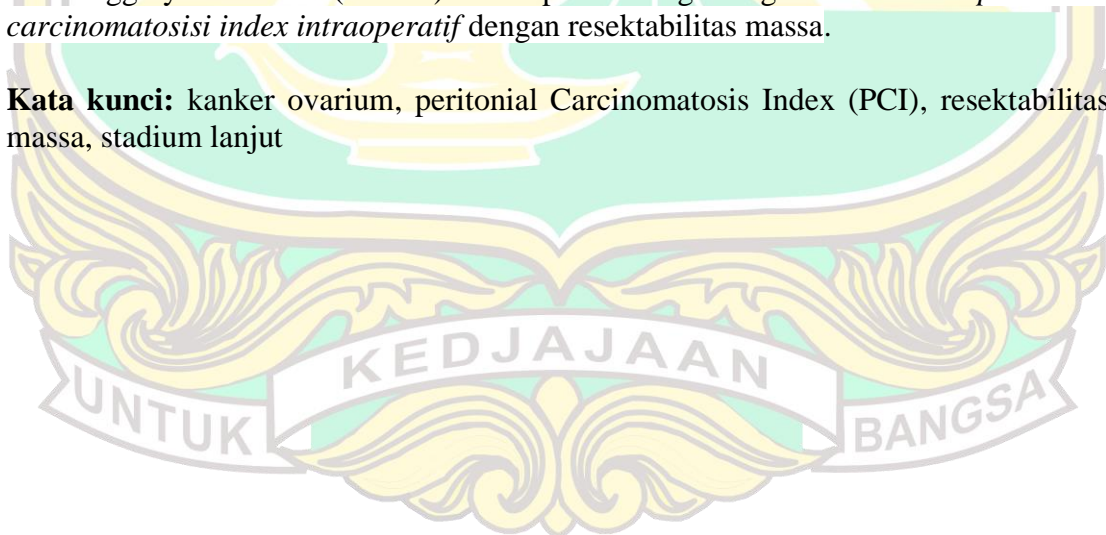
**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
RSUP DR. M. DJAMIL PADANG**

2023

ABSTRAK

Luas massa sebelum operasi ikut menentukan keberhasilan sitoreduksi komplit. Jika kanker telah menyebar ke seluruh cavum peritoneal, sitoreduksi optimal tanpa ada residu tumor yang tersisa akan meningkatkan angka kesintasan. Peritoneal Carcinomatosis Index (PCI) adalah sistem yang paling umum digunakan untuk peritoneal carcinomatosis, dan sebagai indikator prognostik independen untuk hasil jangka panjang. Resektabilitas kanker ovarium yang ditandai dengan residu kanker sangat berpengaruh terhadap prognosis. Dalam hubungannya terhadap resektabilitas suatu kanker ovarium penggunaan PCI sebagai faktor prediktor resektabilitas akan meniadakan sebagian faktor perancu yang terkait tim bedah. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan nilai peritoneal carcinomatosis index metastasis Intraoperatif terhadap resektabilitas massa pada kanker ovarium stadium lanjut di RSUP Dr. M. Djamil Padang. Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional study*. Kriteria inklusi penelitian ini pasien kanker ovarium stadium lanjut 1C yang akan dilakukan operasi dan bersedia menandatangani *informed consent* sejak Oktober 2021. Sebanyak 40 sampel terlibat dalam penelitian ini dimana didapatkan 21 pasien (52.5%) dengan adanya riwayat genetic, 29 pasien (72.5%) berusia 40–70 tahun. Pasien dengan kanker ovarium stadium lanjut yang dirawat di RSUP Dr. M. Djamil Padang 38 pasien (95%) termasuk IOTA SR *malignant*, 40 pasien (100%) memiliki nilai CA-125 di atas 35 (100%), 24 pasien (60%) memiliki ukuran tumor di atas 1 cm. PCI Tinggi (skor > 15-39) memiliki frekuensi lebih tinggi dibandingkan dengan nilai PCI Rendah sebesar 62,5%, begitu juga dengan Non rektabel menunjukkan persentase yang serupa. Persentase resektabel lebih tinggi pada nilai PCI rendah dibandingkan dengan nilai PCI tinggi yaitu 100% (<0.001). Terdapat hubungan signifikan antara *peritoneal carcinomatosis index intraoperatif* dengan resektabilitas massa.

Kata kunci: kanker ovarium, peritoneal Carcinomatosis Index (PCI), resektabilitas massa, stadium lanjut



ABSTRACT

The size of the mass before surgery also determines the success of complete cytoreduction. If the cancer has spread throughout the peritoneal cavity, optimal cytoreduction without any residual tumor remaining will increase the survival rate. Peritoneal Carcinomatosis Index (PCI) is the most commonly used system for peritoneal carcinomatosis, and is an independent prognostic indicator for long-term outcome. The resectability of ovarian cancer, which is characterized by residual cancer, greatly influences the prognosis. In relation to the resectability of ovarian cancer, the use of PCI as a predictor of resectability will eliminate some of the confounding factors related to the surgical team. The aim of this study was to determine the relationship between intraoperative peritoneal carcinomatosis index metastasis values and mass resectability in advanced ovarian cancer at RSUP Dr. M. Djamil Padang. This research is an observational analytical study with a cross sectional study design. The inclusion criteria for this study were patients with advanced stage 1C ovarian cancer who will undergo surgery and are willing to sign informed consent since October 2021. A total of 40 samples were involved in this study, of which 21 patients (52.5%) had a genetic history, 29 patients (72.5%) were aged 40–70 years. Patients with advanced ovarian cancer who were treated at RSUP Dr. M. Djamil Padang 38 patients (95%) included malignant IOTA SR, 40 patients (100%) had CA-125 values above 35 (100%), 24 patients (60%) had tumor sizes above 1 cm. High PCI (score > 15-39) has a higher frequency compared to Low PCI value of 62.5%, as well as Non rectable showing a similar percentage. The resectable percentage was higher at low PCI values compared to high PCI values, namely 100% (<0.001). There is a significant relationship between intraoperative peritoneal carcinomatosis index and mass resectability.

Key words: ovarian cancer, peritoneal Carcinomatosis Index (PCI), mass resectability, advanced stage

