

**Hubungan Pemanjangan Waktu Antar Siklus Kemoterapi
Terhadap *Progression Free Survival* dan *Overall Survival*
pada Pasien Kanker Paru Karsinoma Bukan Sel Kecil
di RSUP M. Djamil Padang**



Oleh : dr. Dwi Rizki Fadhilah

Pembimbing : 1. dr. Sabrina Ermayanti, Sp.P(K) Onk
2. dr. Russilawati, Sp.P(K)

**DEPARTEMEN PULMONOLOGI DAN KEDOKTERAN RESPIRASI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS /
RSUP. Dr. M. DJAMIL PADANG**

2024

**HUBUNGAN PEMANJANGAN WAKTU ANTAR SIKLUS KEMOTERAPI
TERHADAP *PROGRESSION FREE SURVIVAL* DAN *OVERALL
SURVIVAL* PADA PASIEN KANKER PARU KARSINOMA BUKAN SEL
KECIL DI RSUP M. DJAMIL PADANG**

Abstrak

Latar belakang: Crawford dkk menemukan bahwa pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi berpengaruh terhadap *Overall Survival* (OS) pasien kanker paru. Hasil yang berbeda didapatkan oleh Navneet dkk bahwa pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi tidak memiliki perbedaan yang bermakna terhadap OS. Penelitian mengenai *Progression Free Survival* (PFS) pada pasien KPKBSK yang mengalami pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi belum pernah dilakukan sebelumnya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi terhadap PFS dan OS pada KPKBSK di RSUP M. Djamil Padang

Bahan dan metode: Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan kohort retrospektif pada pasien yang terdiagnosis KPKBSK dari 1 Januari 2020 hingga 31 Desember 2021 yang mendapatkan kemoterapi lini pertama di RSUP M. Djamil Padang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dengan menggunakan metode *total sampling*.

Hasil: Tidak terdapat hubungan antara pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi antar siklus terhadap PFS pada pasien KPKBSK dengan $HR=1,34$ (95% CI 0,36-4,94), namun terdapat hubungan antara pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi terhadap OS pada pasien KPKBSK dengan $HR= 2,49$ (95% CI 1,18-5,26). Hasil analisis multivariat menunjukkan bahwa jenis regimen merupakan faktor yang berpengaruh terhadap PFS dengan $HR 5,704$ (95% CI 1,055-30,825). Analisis multivariat terhadap OS menunjukkan bahwa pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi dan toksisitas berpengaruh terhadap OS dengan $HR 2,781$ (95% CI 1,171-6,607) dan $1,807$ (95% CI 1,254-2,604).

Kesimpulan: Jenis regimen merupakan faktor independent yang memengaruhi PFS. Pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi dan toksisitas merupakan faktor independen yang memengaruhi OS

Kata kunci: Pemanjangan waktu antar siklus kemoterapi, *Overall Survival*, *Progression Free Survival*.

Correlation of Intercycle Chemotherapy Delay to Progression Free Survival and Overall Survival in Non-Small Cell Lung Cancer

Abstract

Background: Crawford *et al* found that intercycle chemotherapy delay affects the Overall Survival (OS) of lung cancer patients. Different results were obtained by Navneet *et al* that intercycle chemotherapy delay did not have a significance difference on OS. Study about PFS in NSCLC who experienced intercycle chemotherapy delay to PFS and OS in NSCLC at M. Djamil Hospital Padang.

Material and method: This is an observational analytic study with a cohort retrospective in patient diagnosed with NSCLC from January 1st, 2020 to December 31st, 2021 who received first-line chemotherapy at M. Djamil Hospital Padang who met the inclusion dan exclusion criteria, using total sampling.

Results: There was no association of intercycle chemotherapy delay on PFS in patients with NSCLC with $HR = 1,34$ (95% CI 0,36-4,94), but there was a correlation of intercycle chemotherapy delay with OS in NSCLC patient with $HR = 2,49$ (95% CI 1,18-5,26). The results of multivariates analysis showed that regimen type was an influential factor on PFS with $HR 5,704$ (95% CI 1,055-30,825). Multivariate analysis of OS showed that intercycle chemotherapy delay and toxicity are influence OS with $HR 2,781$ (95% CI 1,171-6,607) and $1,807$ (95% CI 1,254-2,604).

Conclusion: Regimen type was independent factor that influence PFS. Intercycle chemotherapy delay and toxicity are independent factors that influence OS.

Keyword: Intercycle chemotherapy delay, Overall Survival, Progression Free Survival

