

**FAKTOR PROGNOSTIK KELANGSUNGAN HIDUP 3 BULAN
PADA PASIEN EFUSI PLEURA GANAS**

TESIS



Oleh:

ZAKI ARBI ISMANI

2150306203

**DEPARTEMEN PULMONOLOGI DAN KEDOKTERAN RESPIRASI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
RSUP DR. M. DJAMIL
PADANG
2025**

FAKTOR PROGNOSTIK KELANGSUNGAN HIDUP 3 BULAN PADA PASIEN EFUSI PLEURA GANAS

Zaki Arbi Ismani¹, Oea Khairsyaf², Dassy Mizarti²

¹Prodi Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas

²RSUP Dr. M. Djamil, Padang, Sumatera Barat – Indonesia

Abstrak

Latar Belakang dan Tujuan: Efusi pleura ganas (EPG) terjadi pada sekitar 15% pasien kanker dan berhubungan dengan prognosis yang buruk, dengan harapan hidup berkisar antara 3 hingga 12 bulan. Beberapa faktor seperti kadar glukosa, LDH, dan protein cairan pleura, volume efusi, serta jenis tumor primer telah diteliti sebagai indikator prognosis. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi hubungan antara faktor-faktor tersebut dengan kelangsungan hidup 3 bulan pada pasien EPG.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain kohort retrospektif di RSUP Dr. M. Djamil. Penelitian mencakup pasien rawat inap yang didiagnosis EPG dari Januari 2021 hingga Desember 2023. Kriteria eksklusi meliputi data analisis cairan pleura dan data kelangsungan hidup yang tidak lengkap, dominasi sel polimorfonuklear dalam cairan pleura, atau tidak adanya diagnosis kanker yang terkonfirmasi. Analisis bivariat dilakukan menggunakan uji *Chi-square*. Semua faktor dengan nilai $p < 0,25$ dimasukkan dalam analisis multivariat menggunakan regresi logistik.

Hasil: Sebanyak 74 pasien memenuhi kriteria inklusi. Sebagian besar berusia di bawah 60 tahun (62,2%), perempuan (67,6%), mengalami efusi pleura kanan (60,9%), eksudat (93,2%), dan bukan perokok (75,7%). Sekitar 63,5% memiliki kelangsungan hidup ≤ 3 bulan. Kadar protein, LDH, dan glukosa cairan pleura, asal tumor primer, serta efusi masif tidak menunjukkan hubungan bermakna secara statistik terhadap kelangsungan hidup 3 bulan ($p > 0,05$). Glukosa rendah (≤ 60 mg/dL) dan LDH tinggi (≥ 600 U/L) cenderung memiliki kelangsungan hidup lebih pendek, namun perbedaan ini tidak bermakna.

Kesimpulan: Tidak terdapat faktor independen terhadap kelangsungan hidup 3 bulan berdasarkan analisis cairan pleura, temuan radiologis, maupun asal tumor primer pada pasien dengan EPG.

Kata kunci: Efusi pleura ganas, kelangsungan hidup 3 bulan, faktor prognostik.

PROGNOSTIC FACTOR OF 3-MONTHS SURVIVAL IN PATIENT WITH MALIGNANT PLEURAL EFFUSIONS

Zaki Arbi Ismani¹, Oea Khairsyaf², Dassy Mizarti²

¹Departement of Pulmonology and Respiratory Medicine, Faculty Medicine Universitas Andalas

²Dr. M. Djamil Hospital, Padang, West Sumatera-Indonesia

Abstract

Background and Aims: Malignant pleural effusion (MPE) occurs in approximately 15% of cancer patients and is associated with poor prognosis, with survival ranging from 3 to 12 months. Several factors such as pleural fluid glucose, LDH, protein levels, volume of effusion, and primary tumor type have been studied as prognostic indicators. This study aimed to evaluate the association between these factors and 3-month survival in MPE patients.

Methods: This study uses a retrospective cohort design at Dr. M. Djamil General Hospital. It includes hospitalized patient diagnosed with MPE from January 2021 to December 2023. Exclusion criteria were incomplete pleural fluid analysis and survival data, predominance of polymorphonuclear cells in the pleural fluid, or unconfirmed cancer diagnosis. Bivariate analysis was performed using Chi-square. All prognostic factors that had $P < 0.25$ were included in multivariate analysis using regression logistic.

Result: A total of 74 patients were included. Most of them were under 60 years (62.2%), female (67.6%), right pleural effusion (60.9%), exudate (93.2%) and non-smoker (75.7%). Approximately 63.5% had survival ≤ 3 months. Pleural fluid protein, LDH, and glucose levels, as well as tumor origin, and massive effusion, showed no statistically significant association with 3-month survival ($p > 0.05$). Although low glucose (≤ 60 mg/dL) and high LDH (≥ 600 U/L) tended to have shorter survival, the differences were not significant.

Conclusion: There is no independent factor of 3-month survival among pleural fluid analysis, radiologic, and primary tumor origin in MPE patient.

Keywords: Malignant pleural effusion, 3-month survival, prognostic factor.