

ABSTRAK

GAMBARAN PENDERITA RAWAT INAP TUMOR PAYUDARA DI RUMAH SAKIT HASAN SADIKIN PERIODE JANUARI-DESEMBER 2010

Sielvyana Sie, 2011

Pembimbing I : July Ivone, dr., MKK. MPd. Ked.

Pembimbing II : Sri Nadya J.S., dr., Mkes

Jumlah kejadian tumor jinak payudara lebih banyak dibandingkan dengan tumor ganas payudara, tetapi, jumlah mortalitas keganasan sangat tinggi. Tumor jinak, seperti hiperplasia atipikal, dapat meningkatkan risiko keganasan. Hal ini menyebabkan masalah kesehatan pada wanita.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran kejadian, kelompok usia, lokasi, dan tipe tumor payudara di Rumah Sakit Hasan Sadikin.

Metode penelitian deskriptif retrospektif, yang dilakukan dengan mengambil data rekam medik yang periode Januari-Desember 2010 sebanyak 161 data.

Hasil penelitian didapatkan 90,1% merupakan keganasan, sedangkan tumor jinak payudara hanya 9,9%. Pada tumor jinak banyak mengenai kelompok usia 41-44 tahun (36,6%), 68,8% ditemukan di payudara kiri, 25% pada bagian puting dan areola, serta 43,8% adalah fibroadenoma. Fibroadenoma banyak ditemukan usia 33-44 tahun (28,6%), 85% di payudara kiri, dan 42,9% di kuadran dalam atas. Tumor filodes banyak ditemukan pada usia 42-46 tahun (60%), 60% di temukan di payudara kanan, dan 80% mengenai seluruh kuadran. Pada tumor ganas, 49,7% ditemukan pada kelompok usia 43-55 tahun, 50,3% di payudara kanan, 48,2% mengenai puting dan areola, serta 87,6% jenis karsinoma duktus invasif. Karsinoma duktus invasif banyak ditemukan pada kelompok usia 43-55 tahun (51,2%), 51,2% di payudara kiri, dan 48% pada bagian puting dan areola. Karsinoma medular banyak ditemukan pada usia 42-52 tahun(57,1%), 57,1% ditemukan puting dan areola pada payudara kanan.

Jumlah kejadian tumor ganas payudara lebih banyak daripada tumor jinak payudara. Tumor jinak payudara paling banyak pada kelompok usia 41-44 tahun, sedangkan keganasan pada kelompok usia 43-55 tahun. Lokasi yang banyak ditemui pada tumor jinak adalah payudara kanan dan di seluruh kuadran, tetapi pada keganasan pada payudara kanan dan daerah puting dan areola. Tipe yang sering ditemukan pada tumor jinak adalah fibroadenoma, sedangkan pada keganasan adalah karsinoma duktus invasif.

Kata Kunci: tumor payudara, kejadian, usia, lokasi, tipe

ABSTRACT

THE PATTERN OF INPATIENTS WITH BREAST TUMOR AT HASAN SADIKIN HOSPITAL PERIOD JANUARY- DECEMBER 2010

Sielyyana Sie, 2011

Supervisor I : July Ivone, dr., MKK. MPd. Ked.

Supervisor II : Sri Nadya J.S., dr., Mkes

Benign breast tumor cases more than malignant breast tumors, however mortality in malignant tumors is very high. Benign tumors, such as atypical hyperplasia, can increase the risk of malignancy. This causes health problems for women.

Purpose of this study to know the pattern of prevalence, age groups, locations, and types of breast tumors in Hasan Sadikin Hospital, Bandung.

Methods of this study is retrospective descriptive, by taking a complete medical record in the period January to December 2010. There are found 161 datas.

The results are found 90.1% malignancies, benign breast tumors only 9.9%. Benign tumors more found in the age group 41-44 years (36.6%), 68.8% in the left breast, 25% are found at regio nipple and areola, and 43.8% are fibroadenomas. Fibroadenomas commonly found at the age of 33-44 years (28.6%), 85% in the left breast, and 42.9% in the upper quadrant. Tumor filodes are found in the age group 42-46 years (60%), 60% are found in the right breast, and 80% found in the entire quadrant. Malignant tumor are found in the age group 43-55 years (49.7%), 50.3% found in the right breast, 48.2% are found at regio nipple and areola, and 87.6% of type are invasive ductal carcinoma. Invasive ductal carcinomas are found in the age group 43-55 years (51.2%), 51.2% in the left breast, and 48% at regio nipple and areola.

Medullary carcinoma is usually found at the age of 42-52 years (57.1%), 57,1% are found in at regio nipple and areola of the right breast.

Malignant breast tumor cases more than benign breast tumors. Benign breast tumors most in the age group 41-44 years, and malignancy in the age group 43-55 years. The location of benign tumor commonly found in the right breast and around the quadrant, but the malignancy most found in the right breast and nipple and areola areas. The type of benign tumor commonly found are fibroadenoma, but the malignancies most found are ductal carcinoma invasive of the breast.

Keywords: breast tumors, prevalence, age group, location, type

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah	2
1.3. Maksud dan Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Maksud	2
1.3.2 Tujuan.....	2
1.4. Manfaat Karya Tulis	3
1.4.1 Manfaat Akademis.....	3
1.4.2 Manfaat praktis	3
1.5 Metodologi	3
1.6 Tempat dan Waktu Penelitian	3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Anatomi Payudara	4
2.2. Histologi Payudara	5
2.3. Faal Hormonal	7
2.3.1 Fungsi Primer Estrogen pada Payudara	7
2.3.2 Fungsi Progesteron.....	7
2.4. Biokimia Hormonal	7
2.5. Dasar-dasar Tumor.....	8
2.5.1 Tata Nama.....	8
2.5.2 Karakteristik tumor.....	9
2.5.2.1 Diferensiasi dan Anaplasia.....	9
2.5.2.2 Kecepatan Pertumbuhan.....	9
2.5.2.3 Invasi Lokal.....	9
2.5.2.4 Metastasis.....	10
2.5.3 Biologi Seluler dan Molekuler Tumor.....	10
2.5.3.1 Menghasilkan Sinyal Pertumbuhan.....	11
2.5.3.2 Insensitivitas terhadap Sinyal	12
2.6. Tumor Jinak Payudara.....	13
2.6.1 Fibroadenoma	13
2.6.1.1 Gambaran Klinis	14
2.6.1.2 Mikroskopik	14
2.6.2 Tumor Filodes	15
2.6.2.1 Gambaran Klinis	15

2.6.2.2 Prognosis	15
2.6.3 Papiloma Intraduktus.....	15
2.6.4 Hiperplasia Duktal dan Lobular	16
2.6.5 Mikroglandular Adenosis	16
2.7. Tumor Ganas Payudara	16
2.7.1 Sarkoma.....	16
2.7.1.1 Definisi.....	16
2.7.1.2 Insidensi	16
2.7.1.3 Faktor Risiko.....	17
2.7.1.4 Jenis-jenis Sarkoma.....	18
2.7.2 Karsinoma Payudara.....	20
2.7.2.1 Karsinoma Noninvasif	21
2.7.2.2 Karsinoma Invasif	22
2.7.2.3 Patogenesis.....	24
2.7.2.4 Gejala Klinis.....	24
2.7.2.5 Penyebaran Karsinoma Payudara.....	25
2.7.2.6 Penentuan Stadium Karsinoma Payudara	25
2.7.2.7 Prognosis	27
2.8. Pemeriksaan Penunjang.....	29
2.8.1 Pemeriksaan Sadari.....	29
2.8.2 Mamografi	30
2.8.2 Ultrasonografi.....	31
2.8.3 Pemeriksaan Sitologi	31

2.9. Penatalaksanaan	32
2.9.1 Pembedahan.....	32
2.9.2 Radioterapi.....	33
2.9.3 Kemoterapi	33
2.9.4 Terapi Hormonal	34
2.10 Komplikasi	34
2.11 Pencegahan	34

BAB III METODE PENELITIAN

3.1. Rancangan Penelitian	35
3.2. Populasi dan Sampel	35
3.3 Kriteria Pemilihan Subjek	35
3.4 Cara Pemilihan Sampel	35
3.5 Variabel dalam Penelitian	36
3.6 Prosedur Penelitian.....	36
3.7 Rencana Analisis	36

BAB IV HASIL, PEMBAHASAN PENELITIAN

4.1. Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	37
---	----

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan	46
5.2. Saran	46

DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	50
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	57

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jenis-Jenis Sarkoma Pada Orang Dewasa.....	18
Tabel 2.2 Faktor Risiko Karsinoma Payudara	20
Tabel 2.3 Klasifikasi Penyebaran TNM.....	27
Tabel 2.4 Prognosis Dan Tingkat Penyebaran Tumor	29
Tabel 4.1 Profil Tumor Jinak Berdasarkan Kelompok Usia	38
Tabel 4.2 Tumor Jinak Berdasarkan Lokasi	38
Tabel 4.3 Jenis-Jenis Tumor Jinak.....	39
Tabel 4.4 Profil Fibroadenoma Berdasarkan Kelompok Usia	39
Tabel 4.5 Fibroadenoma Berdasarkan Lokasi.....	40
Tabel 4.6 Profil Tumor Filodes Berdasarkan Kelompok Usia.....	40
Tabel 4.7 Tumor Filodes Berdasarkan Lokasi	41
Tabel 4.8 Profil Tumor Ganas Berdasarkan Kelompok Usia	41
Tabel 4.9 Tumor Ganas Berdasarkan Lokasi.....	42
Tabel 4.10 Jenis Tumor Ganas.....	42
Tabel 4.11 Profil Karsinoma Duktus Invasif Berdasarkan Usia	43
Tabel 4.12 Karsinoma Duktus Invasif Berdasarkan Lokasi.....	43
Tabel 4.13 Profil Karsinoma Medular Berdasarkan Kelompok Usia	44
Tabel 4.14 Karsinoma Medular Berdasarkan Lokasi.....	44
Tabel 4.15 Profil Karsinoma Lobulus Berdasarkan Kelompok Usia.....	44
Tabel 4.16 Karsinoma Medular Berdasarkan Lokasi.....	45

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Anatomi Payudara	4
Gambar 2.2 Kelenjar Nonlaktans	6
Gambar 2.3 Kelenjar Selama Laktasi.....	6
Gambar 2.4 Model Kerja Gen RAS	12
Gambar 2.5 Fibroadenoma	13
Gambar 2.6 Pola intrakanalikular	14
Gambar 2.7 Pola Perikanalikular	14
Gambar 2.8 Karsinoma Duktus Invasif	22
Gambar 2.9 Karsinoma Medular.....	23
Gambar 2.10 Pemeriksaan Sadari	29
Gambar 2.11 Mamografi.....	31
Gambar 2.12 Pembedahan Payudara.....	33
Diagram 4.1 Diagram Perbandingan Jumlah Tumor Jinak dan Ganas Payudara di Rumah Sakit Hasan Sadikin Periode Januari- Desember 2010....	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1 DATA HASIL PENELITIAN TUMOR JINAK.....	50
LAMPIRAN 2 DATA HASIL PENELITIAN TUMOR GANAS	51
LAMPIRAN 3 SURAT IJIN PENELITIAN	55
LAMPIRAN 4 DOKUMENTASI PENELITIAN	56