

ASPEK KLINIKOPATOLOGI KARSINOMA PAYUDARA PADA PASIEN USIA TUA DI RSUP PROF. dr. I.G.N.G. NGOERAH TAHUN 2018-2022

Irrene Carla Audithia Pranadiningrum¹, Ni Putu Sriwidayani², Gusti
Ayu Sri Mahendra Dewi³

^{1,2,3}Universitas Udayana

Email: irrenecarla@gmail.com¹, sriwidayani@unud.ac.id², mahendradewi@rocketmail.com³

ABSTRAK

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan keganasan yang paling umum terjadi pada wanita. Di Indonesia, kebanyakan kanker payudara terlambat didiagnosis sehingga banyak kasus karsinoma payudara pada pasien usia tua. Aspek klinikopatologi karsinoma payudara dapat menjadi acuan dalam memberi perhatian khusus bagi pasien usia tua. Tujuan: Untuk mengetahui aspek klinikopatologi karsinoma payudara pada pasien usia tua. Karakteristik tersebut antara lain: usia, tipe histopatologi, *grade*, stadium T, dan sub tipe molekuler tumor. Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan metode analisis deskriptif kuantitatif dengan menggunakan data sekunder yang diperoleh dari Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) pada pasien karsinoma payudara usia tua. Teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling* setelah diperoleh usia, tipe histopatologi, *grade*, stadium T, dan sub tipe molekuler tumor. Penelitian dilakukan di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, Denpasar, Bali periode 2018-2022. Hasil: Sampel penelitian berjumlah 156 pasien. Kebanyakan pasien termasuk dalam rentang usia 60-64 tahun (55,1%). Tipe histopatologi terbanyak adalah *invasive carcinoma of no special type* (78,2%). Kasus karsinoma payudara dengan *grade* 3 memiliki jumlah tertinggi dibandingkan *grade* 1 dan 2 (42,9%). Kebanyakan kasus memiliki stadium T2 (34,6%). Sub tipe molekuler tumor dengan jumlah kasus tertinggi adalah *Luminal B-like* (HER2-) (21,2%). Kesimpulan: Kasus karsinoma payudara pada pasien usia tua di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah tahun 2018-2022 didominasi rentang usia 60-64 tahun, tipe histopatologi *invasive carcinoma of no special type, grade* 3, stadium T2, dan sub tipe molekuler tumor *Luminal B-like* (HER2-).

Kata Kunci: Klinikopatologi, Karsinoma Payudara, Pasien Usia Tua.

ABSTRACT

Background: Breast cancer is the most common malignancy in women. In Indonesia, most breast cancers are diagnosed late, resulting in many cases of breast carcinoma in elderly patients. The clinicopathological aspects of breast carcinoma can serve as a reference for giving special attention to elderly patients. Objective: To determine the clinicopathological aspects of breast carcinoma in elderly patients. These characteristics include age, histopathological type, grade, T stage, and tumor molecular subtype. Method: This study is a descriptive study with a quantitative descriptive analysis method using secondary data obtained from the Hospital Management Information System (SIMRS) on elderly breast carcinoma patients. The sampling technique used was total sampling after obtaining age, histopathological type, grade, T stage, and molecular tumor subtype. The study was conducted at Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah General Hospital, Denpasar, Bali, during the period 2018-2022. Results: The study sample consisted of 156 patients. Most patients were in the age range of 60-64 years (55.1%). The most common histopathological type was invasive carcinoma of no special type (78.2%). Breast carcinoma cases with grade 3 had the highest number compared to grades 1 and 2 (42.9%). Most cases were at T2 stage (34.6%). The molecular tumor subtype with the highest number of cases was Luminal B-like (HER2-) (21.2%). Conclusion: Breast carcinoma cases in elderly patients at Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah General Hospital from 2018 to 2020 were dominated by the age range of 60-64 years, with the

histopathological type being invasive carcinoma of no special type, grade 3, T2 stage, and the molecular tumor subtype being Luminal B-like (HER2-).

Keywords: *Clinicopathology, Breast Carcinoma, Elderly Patients.*

PENDAHULUAN

Kanker payudara merupakan keganasan tersering pada wanita. Seiring peningkatan angka harapan hidup, akan menimbulkan peningkatan jumlah kasus kanker payudara usia tua. Hal ini perlu menjadi perhatian pada pasien, praktisi kesehatan, maupun pemangku kebijakan khususnya bidang kesehatan.

Kanker payudara merupakan salah satu jenis kanker dengan kasus terbanyak dan menduduki urutan pertama di Indonesia. Kanker payudara pada wanita merupakan kasus umum dengan kasus baru yang terus meningkat dan menjadi penyebab utama kematian di negara-negara Asia (Panigoro *et al.*, 2019). Kanker payudara memiliki banyak faktor risiko, salah satunya usia. Pasien usia tua merupakan kelompok orang yang paling berisiko tinggi menderita kanker dengan puncak usia 50-54 tahun pada wanita dan 60-64 tahun pada pria (Paskarani *et al.*, 2022). Kanker payudara merupakan kanker paling umum yang didiagnosis pada wanita di seluruh dunia dan lebih dari setengahnya didiagnosis pada usia di atas 60 tahun (Abdel-Razeq *et al.*, 2022).

Pada pasien usia tua, akumulasi dari mutasi dan kerusakan DNA pada jaringan yang terjadi seiring bertambahnya usia dapat berkontribusi dalam perkembangan kanker. Pasien usia tua dengan kanker payudara yang menjalani perawatan jangka panjang tidak hanya berjuang melawan kanker, tetapi juga sering disertai dengan masalah kesehatan yang kompleks. Pasien usia tua dengan karsinoma payudara kerap tidak terdiagnosis dan ditangani dengan baik. Perbedaan penanganan yang signifikan ini diakibatkan oleh proses penuaan, tingkat komorbiditas yang tinggi, respons sistem imun yang buruk, terbatasnya dukungan sosial, kesulitan mobilisasi, serta menurunnya kualitas dan harapan hidup (Tesarova, 2013).

Dengan adanya gambaran kanker payudara tersebut, maka terdapat urgensi untuk mengatasi permasalahan ini. Pasien usia tua dengan karsinoma payudara membutuhkan perhatian khusus pada perawatan standar kanker yang diberikan. Langkah preventif merupakan salah satu pilihan pertama yang dapat dilakukan. Deteksi dini, intervensi bedah, kemoterapi, radiasi, dan agen target molekuler dapat mengubah hidup pasien kanker dan memperbaiki tingkat kelangsungan hidup (Chang *et al.*, 2019)..

METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan metode analisis deskriptif kuantitatif dengan menggunakan data sekunder yang diperoleh dari Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) pasien karsinoma payudara usia tua. Teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling* setelah didapatkan usia, tipe histopatologi, *grade*, stadium T, dan subtipe molekuler tumor.

Penelitian ini dilaksanakan di Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, Denpasar, Bali. Waktu penelitian yaitu Agustus 2023-April 2024.

Populasi target dalam penelitian ini adalah pasien karsinoma payudara usia di atas dan sama dengan 60 tahun. Populasi terjangkau dalam penelitian ini adalah pasien karsinoma

payudara usia di atas dan sama dengan 60 tahun yang sudah tercatat dalam SIMRS di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, Denpasar, Bali pada tahun 2018-2022.

Teknik pengambilan sampel penelitian ini menggunakan *total sampling*. Pengumpulan sampel menggunakan data pasien karsinoma payudara usia tua yang tercatat dalam SIMRS Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, Denpasar, Bali pada tahun 2018-2022. Besar sampel adalah semua sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan kriteria eksklusi.

Data SIMRS yang telah terdiagnosis menderita karsinoma payudara oleh dokter di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, Denpasar, Bali, pada tahun 2018-2022. Untuk pasien karsinoma payudara yang melakukan pemeriksaan Patologi Anatomi lebih dari satu kali, maka data pasien akan dicatat satu kali dari bahan biopsi.

Variabel penelitian ini adalah karsinoma payudara, usia, tipe histopatologi, *grade*, stadium T, dan subtype molekuler tumor.

Data yang telah dikumpulkan melalui SIMRS pasien akan dianalisis univariat dengan menggunakan aplikasi SPSS 25. Data yang sudah terkumpul akan diolah dan disajikan dalam bentuk tabel karakteristik pasien karsinoma payudara berdasarkan usia, tipe histopatologi, *grade*, stadium T, dan subtype molekuler tumor.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil penelitian ini, didapatkan jumlah pasien karsinoma payudara sebanyak 156 orang yang sudah memenuhi kriteria inklusi. Jumlah kasus yang memenuhi kriteria inklusi per tahun ditunjukkan dalam diagram batang dapat dilihat pada Gambar 5.1. Data yang diperoleh dari rekam medis dicatat menggunakan Microsoft Excel untuk dilakukan *cleaning* data tersebut kemudian diolah menggunakan software SPSS ver 26. Data yang telah terkumpul dianalisis dengan teknik analisis univariat. Hasil penelitian disajikan dalam bentuk diagram sebagai berikut.

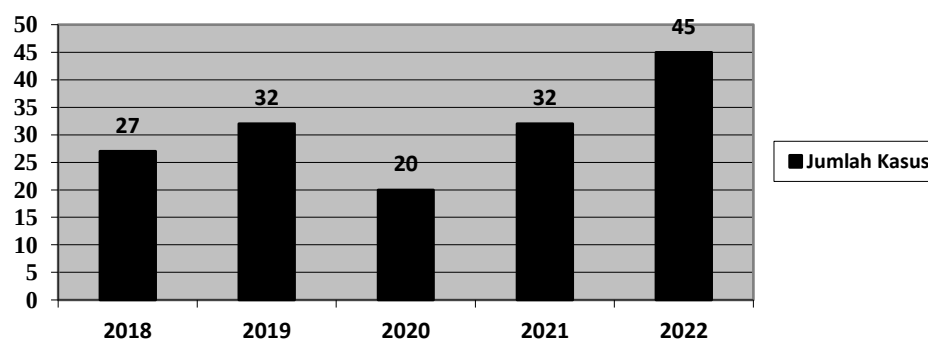


Diagram Jumlah Kasus Karsinoma Payudara Usia Tua di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022.

Distribusi Pasien Karsinoma Payudara berdasarkan Usia di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022

Penelitian ini menunjukkan rentang usia 60-64 tahun sebagai kelompok penderita karsinoma payudara terbanyak yaitu sebanyak 86 pasien dengan persentase sebesar 55,1%. Pasien usia 80-84 tahun memiliki jumlah paling sedikit yaitu 3 orang dengan persentase

sebesar 1,9%. Pasien karsinoma payudara usia 65-69 tahun berjumlah 41 pasien dengan persentase sebesar 36,3%. Pasien usia 70-74 tahun pasien berjumlah 19 pasien dengan persentase sebesar 12,2%. Pasien usia 75-79 tahun pasien berjumlah 7 orang dengan persentase 4,5%.

Distribusi Pasien Karsinoma Payudara berdasarkan Tipe Histopatologi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022

Hasil penelitian mendapatkan tipe karsinoma payudara mayoritas memiliki tipe histopatologi *invasive carcinoma of no special type* menempati jumlah terbanyak yaitu 122 orang dengan persentase 78,2%. Urutan kedua diduduki oleh tipe histopatologi *invasive lobular carcinoma* sejumlah 16 pasien dengan persentase 10,3%. Urutan ketiga yaitu tipe histopatologi *mixed invasive breast carcinoma of no special type and invasive lobular carcinoma* berjumlah 10 pasien dengan persentase 6,4%. Urutan keempat yaitu tipe histopatologi *invasive micropapillary carcinoma* berjumlah 3 orang dengan persentase sebesar 1,9%. Urutan terakhir ditempati oleh tipe histopatologi *carcinoma with apocrine differentiation, invasive cribriform carcinoma, metaplastic carcinoma, mucinous carcinoma, dan neuroendocrine tumor* dengan jumlah masing-masing 1 pasien dengan persentase 0,6 %.

Distribusi Pasien Karsinoma Payudara berdasarkan Grade di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pasien dengan *grade* 3 memiliki jumlah terbanyak yaitu 74 orang dengan persentase sebesar 4,74%. Pasien dengan *grade* 1 memiliki jumlah paling sedikit yaitu 14 orang dengan persentase sebesar 9%. Pasien *grade* 2 berjumlah 61 orang dengan persentase 39,1%. Pasien dengan *grade* tidak diketahui (tanpa data) menempati jumlah 7 orang dengan persentase 4,5%. Pasien tanpa data *grade* merupakan pasien rujukan dari rumah sakit luar. Ketujuh pasien melakukan biopsi di rumah sakit luar dan menjalankan operasi mastektomi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah, sehingga tidak ada data sebelum operasi.

Distribusi Pasien Karsinoma Payudara berdasarkan Stadium T di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pasien dengan stadium T2 memiliki jumlah paling banyak yaitu 54 orang dengan persentase sebesar 34,6% dari seluruh pasien. Pasien dengan stadium T1 memiliki jumlah paling sedikit yaitu 7 orang dengan persentase sebesar 4,5%. Pasien dengan stadium T3 berjumlah 26 orang dengan persentase 16,7%. Pasien dengan stadium T4 berjumlah 40 orang dengan persentase 25,6%. Pasien tanpa data stadium berjumlah 29 orang dengan persentase 18,6%.

Distribusi Pasien Karsinoma Payudara berdasarkan Subtipe Molekuler Tumor di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pasien dengan subtipe molekuler tumor yang tidak diketahui (tidak ada data) berjumlah terbanyak yaitu 62 orang dengan persentase 39,7%. Pasien dengan subtipe molekuler tumor *luminal B-like (HER2+)* memiliki jumlah paling sedikit yaitu 7 orang dengan persentase sebesar 4,5%. Pasien dengan subtipe molekuler tumor

HER2+ (non-luminal) berjumlah 23 orang dengan persentase 14,7%. Pasien dengan sub tipe molekuler tumor *luminal A-like* berjumlah 14 orang dengan persentase 9%. Pasien dengan sub tipe molekuler tumor *luminal B-like* (HER2-) berjumlah 33 orang dengan persentase sebesar 21,2%. Pasien dengan sub tipe molekuler tumor *triple negative* berjumlah 17 orang dengan persentase sebesar 10,9%.

Prevalensi pasien sub tipe luminal adalah sebagai berikut. Pasien dengan sub tipe luminal berjumlah 54. Pasien dengan sub tipe *Luminal A-like* berjumlah 14 dengan persentase 25,9%. Pasien dengan sub tipe *Luminal B-like* (HER2-) berjumlah 33 dengan persentase 61,1%. Pasien dengan sub tipe *Luminal B-like* (HER2+) berjumlah 7 dengan persentase 13,0%.

KESIMPULAN DAN SARAN

Berdasarkan hasil penelitian aspek klinikopatologi pasien karsinoma payudara usia tua di di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 dengan 156 sampel yang memenuhi kriteria inklusi didapatkan simpulan sebagai berikut.

1. Karakteristik pasien karsinoma payudara di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 berdasarkan usia memiliki distribusi paling banyak pada rentang usia 60-64 tahun yaitu sebanyak 86 pasien (55,1%).
2. Karakteristik pasien karsinoma payudara di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 berdasarkan tipe histopatologi memiliki distribusi paling banyak yaitu *invasive carcinoma of no special type* sebanyak 122 pasien (78,2%).
3. Karakteristik pasien karsinoma payudara di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 berdasarkan *grade* memiliki distribusi paling banyak yaitu *grade* 3 sebanyak 67 pasien (42,9%).
4. Karakteristik pasien karsinoma payudara di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 berdasarkan stadium T memiliki distribusi paling banyak yaitu stadium T2 sebanyak 33 pasien (21,2%).
5. Karakteristik pasien karsinoma payudara di RSUP Prof. dr. I.G.N.G Ngoerah periode 2018-2022 berdasarkan sub tipe molekuler tumor memiliki distribusi paling banyak yaitu *Luminal B-like* (HER2-) sebanyak 33 pasien (21,2%).

DAFTAR PUSTAKA

- Albasri A.M. (2021), 'Clinicopathological characteristics of young versus older patients with breast cancer: A retrospective comparative study from the Madinah region of Saudi Arabia', *Saudi Medical Journal*, vol. 42, no. 7, pp. 769–775. <https://doi.org/10.15537/smj.2021.42.7.20200750>
- Budzik, M.P., Fudalej, M.M. and Badowska-Kozakiewicz, A.M. (2021), 'Histopathological analysis of mucinous breast cancer subtypes and comparison with invasive carcinoma of no special type', *Scientific Reports*, vol. 11, no. 5770. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-85309-z>
- Chang, L., Weiner, L.S., Hartman, S.J., Horvath, S., Jeste, D., Mischel, P.S., Kado, D.M., *et al.* (2019), "Breast cancer treatment and its effects on aging HHS Public Access", *J Geriatr Oncol*, Vol. 10 No. 2, pp. 346–355.
- Feng, Y., Spezia, M., Huang, S., Yuan, C., Zeng, Z., Zhang, L., Ji, X., *et al.* (2018), "Breast cancer development and progression: Risk factors, cancer stem cells, signaling pathways,

- genomics, and molecular pathogenesis”, *Genes and Diseases*, Chongqing yi ke da xue, di 2 lin chuang xue yuan Bing du xing gan yan yan jiu suo, 1 June.
- Giaquinto, A.N., Sung, H., Miller, K.D., Kramer, J.L., Newman, L.A., Minihan, A., Jemal, A. and Siegel, R.L. (2022), ‘Breast Cancer Statistics, 2022’, *CA A Cancer J Clin*, no. 72, pp. 524-541. <https://doi.org/10.3322/caac.21754>
- Izci, F., Ilgun, A.S., Findikli, E. & Ozmen, V. (2016), “Psychiatric Symptoms and Psychosocial Problems in Patients with Breast Cancer”, *Journal of Breast Health*, AVES Publishing Co., Vol. 12 No. 3, pp. 94–101.
- Jenkins, E.O., Deal, A.M., Anders, C.K., Prat, A., Perou, C.M., Carey, L.A., & Muss, H.B. (2014), ‘Age-specific changes in intrinsic breast cancer subtypes: a focus on older women’, *The Oncologist*, vol. 19, no. 10, pp. 1076–1083. <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2014-0184>
- Koo, M.M., von Wagner, C., Abel, G.A., McPhail, S., Rubin, G.P. & Lyratzopoulos, G. (2017), “Typical and atypical presenting symptoms of breast cancer and their associations with diagnostic intervals: Evidence from a national audit of cancer diagnosis”, *Cancer Epidemiology*, Elsevier Ltd, Vol. 48, pp. 140–146.
- Lambert, A.W., Pattabiraman, D.R. & Weinberg, R.A. (2017), “Emerging Biological Principles of Metastasis”, *Cell*, Cell Press, 9 February.
- Lemij, A.A, Bastiaannet, E., de Glas, N.A., van den Bos, F., Portielje, J.E.A., Liefers, G., & Derks, M.G.M. (2022), ‘Breast cancer in the older population: a global challenge—an epidemiological perspective’, *Annals Of Breast Surgery*, vol. 7. doi:10.21037/abs-21-89
- Menon, G., Alkabban, F.M., Ferguson, T. (2024), ‘Breast Cancer’, StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482286/>
- Momenimovahed, Z. & Salehiniya, H. (2019), “Epidemiological characteristics of and risk factors for breast cancer in the world”, *Breast Cancer: Targets and Therapy*, Dove Medical Press Ltd.
- Panigoro, S., Hernowo, B.S., Purwanto, H., Handojo, Haryono, S.J., Arif, W., *et al.* (2019), *KANKER PAYUDARA*.
- Paskarani, P.E., Sriwidayani, N.P., Kurniasari, N.M.D., Tanaka, Butar Butar, C.R. (2022) ‘The Burden of Cancer in Bali: An Epidemiology Report 2017-2019’, *International Journal of Medical Reviews and Case Reports*, 6(0), p. 1. Available at: <https://doi.org/10.5455/ijmrcr.172-1630315741>.
- Putra, I.G.I.P, Saputra, H., Maker, L.P.I.I., Sriwidayani, N.P. (2019), ‘Karakteristik Klinikopatologi Penderita Karsinoma Payudara di RSUP Sanglah Tahun 2013-2016’, *Medika Udayana*, vol. 8, no. 11, pp. 1-8.
- Rakha, E.A., Allison, K.H., Ellis, I.O., Horii, R., Masuda, S., *et al.* (2019), *Breast Tumours*, 5th ed., International Agency for Research on Cancer, Lyon.
- Kumar, V., Abbas, A. K., & Aster, J. C. (2017). *Robbins Basic Pathology* (10th ed.). Elsevier - Health Sciences Division
- Sinha, T. (2018), “Canc Therapy & Oncol Int J Tumors: Benign and Malignant Cancer Therapy & Oncology International Journal”, *Canc Therapy & Oncol Int J*, Vol. 10 No. 3, available at: <https://doi.org/10.19080/CTOIJ.2018.10.555790>.

- Solikhah, S. (2019), 'Skrining Kanker Payudara pada Wanita di Indonesia', Jurnal MKMI, vol. 5, no. 1. <https://doi.org/10.30597/mkmi.v15i1.5501>
- Sun, Y.-S., Zhao, Z., Yang, Z.-N., Xu, F., Lu, H.-J., Zhu, Z.-Y., Shi, W., *et al.* (2017), "Risk Factors and Preventions of Breast Cancer", *Int. J. Biol. Sci*, Vol. 13 No. 11, pp. 1387–1397.
- Tesarova, P. (2013), "Breast cancer in the elderly-Should it be treated differently?", *Reports of Practical Oncology and Radiotherapy*, Urban and Partner.
- Tesarova P. (2016), 'Specific Aspects of Breast Cancer Therapy of Elderly Women', *BioMed Research International*, vol. 2016, Article ID 1381695, 8 pages. <https://doi.org/10.1155/2016/1381695>
- Yeo, S.K. & Guan, J.-L. (2017), "Breast Cancer: Multiple Subtypes within a Tumor? Breast cancer stratification and its role in guiding therapeutic decisions", *Trends Cancer*, available at: <https://doi.org/10.1016/j.trecan.2017.09.001>