

KORELASI ANTARA HASIL ULTRASONOGRAFI PAYUDARA DENGAN GAMBARAN MALIGNANSI TERHADAP DIAGNOSIS PATOLOGI ANATOMI DAN PROFIL KIEL-67

Melia Natassa¹, Arif Faisal², Anita Ekowati²

¹Residen dan ²Staff Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada Yogyakarta, Indonesia

INTISARI

Latar Belakang : Di Indonesia, 19,2 % dari semua jenis keganasan, ditempati oleh kanker payudara. Derajat keganasan suatu lesi di payudara dapat ditentukan kategori BIRADS nya, yang akan mengarahkan ke tindakan selanjutnya, yaitu biopsi jaringan sehingga menghasilkan diagnosis Patologi Anatomi (PA). Pemeriksaan status Ki-67 dilakukan untuk menentukan prognosis terapi target.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat korelasi antara hasil USG payudara dengan gambaran malignansi terhadap diagnosis PA dan Profil Ki-67.

Metode : Penelitian ini adalah analitik observasional dengan desain *cross-sectional*. Subjek yang diambil adalah yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, yaitu pasien di Radiologi ICC RSUP Dr. Sardjito dari bulan Januari 2021 sampai bulan Desember 2022 yang diakses melalui SIMETRIS RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta.

Hasil : Hasil uji koefisien kontingensi variabel diagnosis PA, didapatkan hasil 42 subjek (95,45%) dengan hasil diagnosis PA adalah ganas sedangkan 2 subjek (4,55%) hasil diagnosis tidak ganas. Uji koefisien kontingensi didapatkan nilai p tidak signifikan, $p = 0,789$ (signifikan jika $p < 0,005$). Pada hasil pemeriksaan profil Ki-67 didapatkan hasil $r = 0,087$ dan nilai $p = 0,789$. Dari hasil uji tersebut disimpulkan bahwa terdapat korelasi positif sangat lemah antara hasil USG payudara dengan gambaran malignansi terhadap profil Ki-67. Nilai $p = 0,563$, hasil tidak signifikan (nilai p signifikan jika $p < 0,05$).

Kesimpulan : Tidak terdapat korelasi antara hasil USG payudara dengan gambaran malignansi terhadap diagnosis PA dan profil Ki-67

Kata Kunci : BIRADS 4, BIRADS 5, Patologi Anatomi, Ki-67

**CORRELATION BETWEEN BREAST ULTRASONOGRAPHY
FEATURES OF MALIGNANCE
WITH ANATOMICAL PATHOLOGICAL DIAGNOSIS AND KIEL-67
PROFILE**

Melia Natassa¹, Arif Faisal², Anita Ekowati²

¹Resident and ²Staff of the Radiologi Departement Fakultas of Medicine,
Public Health and Nursing. Gadjah Mada University, Yogyakarta, Indonesia

ABSTRACT

Background : In Indonesia, 19.2% of all types of malignancy are breast cancer. The degree of malignancy of a lesion in the breast can be determined by its BIRADS category, which will lead to the next action, namely tissue biopsy, resulting in a diagnosis of Anatomical Pathology (PA). Ki-67 status examination is carried out to determine the prognosis of targeted therapy.

Objective : The aims of the research is to determine whether there is a correlation between the results of breast ultrasound and the appearance of malignancy on the diagnosis of PA and the Ki-67 profile

Method : This research is an observational analytic with a cross-sectional design. The subjects taken were those who met the inclusion and exclusion criteria, namely patients at the ICC Radiology Hospital Dr. Sardjito from January 2021 to December 2022 which was accessed via SIMETRIS RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta.

Result : The results of the contingency coefficient test for the PA diagnosis variable showed that 42 subjects (95.45%) had a diagnosis of malignant PA, while 2 subjects (4.55%) had a non-malignant diagnosis. The contingency coefficient test found that the p value was not significant, $p = 0.789$ (significant if $p < 0.005$). In the results of examining the Ki-67 profile, it was found that $r = 0.087$ and p value = 0.789. From the test results, it was concluded that there was a very weak positive correlation between the results of breast ultrasound and the malignant picture of the Ki-67 profile. P value = 0.563, the result is not significant (p value is significant if $p < 0.05$).

Conclusion : There is no correlation between the results of breast ultrasound and the malignancy picture on the diagnosis of PA and the Ki-67 profile

Keywords : BIRADS 4, BIRADS 5, pathological anatomy, Ki-67