



Signifikansi Tumor Height, Tumor Size, dan TME dalam Diskrepansi POLARS skor dengan Aktual LARS skor

pada Tumor Rektum yang dilakukan Standard Low Anterior Resection

Yusuf Arif Bassyarah, DR. dr. A. Yuda Handaya, SpB, SubSp.BD(K) ; dr. Imam Sofii, Sp.B, Subsp.BD(K) ; dr. Sumadi Lukman Anwar**

Signifikansi Tumor Height, Tumor Size, dan TME dalam Diskrepansi POLARS skor

dengan Aktual LARS skor pada Tumor Rektum yang dilakukan

Standard Low Anterior Resection

Yusuf Arif Bassyarah*, Adeodatus Yuda Handaya*, Imam Sofii*, Sumadi Lukman Anwar**

*Divisi Bedah Digestif, Departemen Ilmu Bedah, Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada/RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta 55281, Indonesia

** Departemen Ilmu Bedah, Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan

Universitas Gadjah Mada/ RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta 55281, Indonesia

Abstrak

Pendahuluan: Jumlah kasus tumor rektum semakin meningkat, di Indonesia, di Asia bahkan di seluruh dunia, mengiringi pertumbuhan ekonomi dan industrialisasi, yang merubah masyarakat dalam hal gaya hidup dan pola makan. Saat ini kanker kolorektal menempati urutan ketiga dalam hal insidensi dan penyebab kedua kematian yang berhubungan dengan kanker di dunia. Setiap tahun di Amerika diperkirakan sebanyak 135,439 kasus baru, dan 39,910 (30%) merupakan kanker rektum. Peningkatan insidensi ini juga terjadi di Asia termasuk Indonesia. Peningkatan kasus tumor rektum ini tentu saja meningkatkan volume operasi pembedahan pada rektum terutama sphincter preservation Low Anterior Resection dengan standar anastomosis end to end. (1,2,3). Operasi LAR ini ternyata masih menimbulkan komplikasi paska operasi yaitu *Low Anterior Resection Syndrome*, yang berefek besar terhadap kualitas hidup pasien. *Pelican Cancer Foundation* mengeluarkan aplikasi tools untuk menilai LARS pre operatif yaitu POLARS (4,5). Akan tetapi di beberapa penelitian hasil POLARS ini ternyata jauh berbeda dengan LARS aktual. Sehingga perlu dilakukan penelitian di tempat kami tentang hal ini.

Metode: Penelitian dilakukan secara retrospektif kohort. Efek LARS yang terjadi saat ini dilihat mundur retrospektif dengan mencari data pasien di EMR yang berkaitan dengan faktor resiko LARS. Data ini diinput ke dalam aplikasi scoring POLARS. Skor LARS aktual didapat dengan data sekunder yaitu kuesioner yang diisi oleh pasien. Data sampel lengkap yang diperoleh sebanyak 75 pasien, memenuhi batas minimal jumlah sampel yaitu 60 pasien. Selanjutnya dilakukan Analisa data dengan aplikasi IBM SPSS versi 22. Penentuan nilai kemaknaan variabel faktor resiko terhadap terjadinya LARS dilakukan dengan uji analisis bivariante dan multivariate logistik berganda dengan metode stepwise.

Hasil Penelitian: Setelah dilakukan Analisa data secara uji korelasi bivariante didapatkan faktor yang berperan secara sendiri – sendiri terhadap LARS aktual adalah TME dengan nilai kemaknaan $p =$



Signifikansi Tumor Height, Tumor Size, dan TME dalam Diskrepansi POLARS skor dengan Aktual LARS skor

pada Tumor Rektum yang dilakukan Standard Low Anterior Resection

Yusuf Arif Bassyarah, DR. dr. A. Yuda Handaya, SpB, SubSp.BD(K) ; dr. Imam Sofii, Sp.B, Subsp.BD(K) ; dr. Sumad

0.005 ($p < 0,05$), Tumor Height $p = 0,001$ ($p < 0,05$), Tumor Level $p = 0,004$ ($p < 0,05$), TX $p = 0,001$ ($p < 0,05$), dan Tumor Size $p = 0,013$ ($p < 0,05$). Akan tetapi bila semua variabel ini dilakukan Analisa multivariate hanya tersisa 2 variabel yang berperan signifikan terhadap LARS yaitu Tumor Height dan Tumor Size ($p < 0,001$ dan $p = 0,013$).

Kesimpulan: Terdapat perbedaan hasil analisa yang signifikan antara skor POLARS dengan skor LARS Aktual. Nilai skor POLARS tidak sesuai dengan nilai skor LARS actual. Berdasarkan hasil Analisa statistik ini faktor resiko utama terjadinya LARS adalah Tumor Height dan Tumor Size. Faktor resiko lain yang berperan terhadap terjadinya LARS adalah TME, Tumor Level, TX. Faktor resiko dalam POLARS yang ternyata tidak berperan adalah Umur dan Gender. Perlu dilakukan revisi atau modifikasi tools POLARS, supaya dapat diterapkan di center kami. Berdasarkan tingginya angka kejadian LARS pada prosedur pembedahan LAR dengan standar end to end anastomosis, maka perlu dipertimbangkan prosedur anastomosis yang lain.

Kata Kunci: Low anterior resection syndrome, Tumor Rektum, Tumor Height, Tumor Size, TME, POLARS.



Signifikansi Tumor Height, Tumor Size, dan TME dalam Diskrepansi POLARS skor dengan Aktual LARS skor

pada Tumor Rektum yang dilakukan Standard Low Anterior Resection

Yusuf Arif Bassyarah, DR. dr. A. Yuda Handaya, SpB, SubSp.BD(K) ; dr. Imam Sofii, Sp.B, Subsp.BD(K) ; dr. Sumadi Lukman Anwar

Significance of Tumor Height, Size, and TME in Discrepancy between POLARS and

Actual LARS Score in Rectal Tumors post LAR

Yusuf Arif Bassyarah*, Adeodatus Yuda Handaya*, Imam Sofii*, Sumadi Lukman Anwar**

*Digestive Surgery Division, Department of Surgery, Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada/Dr. Sardjito Hospital Yogyakarta 55281, Indonesia

** Department of Surgery, Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada/Dr. Sardjito Hospital Yogyakarta 55281, Indonesia

Abstract

Objective

The number of cases of rectal tumors is increasing. Currently colorectal cancer ranks third in terms of incidence and the second cause of cancer-related deaths in the world. Low Anterior Resection (LAR) surgery apparently still causes post-operative complications, namely LAR Syndrome, which has effect on patient's quality of life. Pelican Cancer Foundation released application, namely POLARS. In several studies the POLARS results different from the actual LARS. It is necessary to carry out research regarding this matter. The aim of this study was to determine whether the POLARS score corresponds to the actual LARS. Next, examine which factors are the main causes of LARS, so that they can be used as consideration for curative or preventive measures.

Methods

The research was conducted in a retrospective cohort. The actual LARS score is obtained using questionnaire. Complete sample data was obtained from 75 patients. Data analysis using the IBM SPSS version 22.

Results

After analyzing bivariate correlation test, the factors that individually play a role in the actual LARS are TME, Tumor Height, Tumor Level, Tx, dan Tumor Size with $p < 0.05$. In multivariate analysis, only Tumor Height and Tumor Size play significant role in LARS.

Conclusion

There is a significant difference between POLARS and Actual LARS score. POLARS Score does not match LARS Actual Score. The main risk factors for LARS are tumor height and size. Other risk factors are TME, tumor level, Tx. It is necessary to revise or modify the POLARS tools, so it can be implemented in our center.



Signifikansi Tumor Height, Tumor Size, dan TME dalam Diskrepansi POLARS skor dengan Aktual LARS skor

pada Tumor Rektum yang dilakukan Standard Low Anterior Resection

Yusuf Arif Bassyarah, DR. dr. A. Yuda Handaya, SpB, SubSp.BD(K) ; dr. Imam Sofii, Sp.B, Subsp.BD(K) ; dr. Sumad

UNIVERSITAS
GADJAH MADA

Keywords: Low anterior resection syndrome, Tumor Rektum, Tumor Height, Tumor Size, TME, POLARS.