

Intisari

Perbedaan Akurasi Biopsi Prostat dengan Panduan *Transrectal Ultrasonography* (TRUS) dan Biopsi Prostat dengan Panduan Jari pada Pasien Karsinoma prostat

Rizki Abri Laksono¹, Tanaya Ghinorawa²

¹ Residen Urologi, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

² Divisi Urologi, Bagian Bedah Rumah Sakit Sardjito, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

Latar Belakang

Biopsi prostat digunakan untuk mendiagnosis dan menentukan terapi. Awalnya, jarum biopsi prostat dimasukkan transrektal atau tranperineal dengan palpasi kelenjar prostat disertai biopsi jarum per rectal. Setelah 2 dekade, Transrectal Ultrasonography (TRUS) menjadi baku emas pada pemeriksaan biopsi prostat. Biopsi prostat panduan TRUS lebih baik daripada biopsi prostat panduan jari karena dapat memahami anatomi prostat dan distribusi dari tumor. Berdasarkan studi lain, biopsi prostat panduan TRUS tidak seakurat biopsi prostat panduan jari, khususnya keakuratan pada lesi yang terpalpasi.

Tujuan

Mengetahui perbedaan akurasi biopsi prostat panduan *transrectal ultrasonography* dan biopsi prostat panduan jari pada pasien Ca prostat.

Metode

Penelitian ini merupakan penelitian *case control* dengan jalan menganalisa sebanyak 50 catatan medik pasien Ca prostat yang menjalani biopsi prostat di bagian urologi pada periode Januari 2009 hingga Januari 2013. Variabel penelitian yang dianalisa meliputi usia, nilai PSA, hasil colok dubur, metode biopsi, hasil pemeriksaan histopatologi, dan skor Gleason.

Hasil

Dari analisis yang dilakukan pada 50 pasien, usia pasien yang dilakukan biopsi prostat panduan jari sebesar 65.18 ± 7.76 tahun dan biopsi prostat panduan TRUS sebesar 67.52 ± 10.79 tahun, PSA pasien yang dilakukan biopsi prostat panduan jari sebesar 85.32 ± 84.58 ng/ml dan biopsi prostat panduan TRUS sebesar 95.4 ± 56.54 ng/ml, hasil keganasan pada colok dubur pasien yang dilakukan biopsi prostat panduan jari sebesar 63.63% dan biopsi prostat panduan TRUS sebesar 52.94%, histopatologi ganas pada pasien yang dilakukan biopsi prostat panduan jari sebesar 54.54% dan biopsi prostat panduan TRUS sebesar 76.48%.

Kesimpulan

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa akurasi biopsi prostat panduan *transrectal ultrasonography* (TRUS) dibandingkan dengan biopsi prostat panduan jari pada pasien Ca prostat. tidak berbeda bermakna secara statistik. Biopsi prostat panduan jari masih akurat untuk mendiagnosis pasien Ca prostat.

Kata kunci : Biopsi prostat, TRUS, jari

Abstract

The Comparison of Accuracy of Transrectal Ultrasonography guided Prostate Biopsy and Finger guided Prostate Biopsy in Prostate Cancer

Rizki Abri Laksono¹, Tanaya Ghinorawa²

¹ Urology Resident Faculty of Medicine Gadjah Mada University, Yogyakarta, Indonesia

² Urology Division Departement of Surgery Faculty of Medicine Gadjah Mada University, Sardjito Hospital
Yogyakarta, Indonesia

Introduction and objective

Prostate biopsy was used to diagnose and to establish a therapy. Commonly, biopsy needle was entered by transrectal or transperineal palpation of prostate. Then lately, transrectal ultrasonography (TRUS) is a gold standard for prostate biopsy. Some studies said TRUS guided prostate biopsy is more recommend than finger guided prostate biopsy because it is more specific to anatomy and distribution of prostate. In another study, TRUS guided prostate biopsy was not as accurate as finger guided prostate biopsy, especially for accuracy of the palpate lesion.

The aim of this study is to know the comparison of accuracy of TRUS guided prostate biopsy than finger guided prostate biopsy in prostate cancer.

Material and method

This study was done retrospectively from 50 medical records of prostate cancer in Urology Division of Sardjito Hospital since January 2009 until Desember 2013. Patients' age, PSA value, digital rectal examination, histopathological examination, and Gleason Score were analyzed

Result

From 50 patients, the mean age is 65.18 ± 7.76 years old in finger guided prostate biopsy and 67.52 ± 10.79 years old in TRUS guided prostate biopsy. The mean PSA is 85.32 ± 84.58 ng/ml in finger guided prostate biopsy and 95.4 ± 56.54 ng/ml in TRUS guided prostate biopsy. Nodule in DRE was found 63.63% of patients in finger guided prostate biopsy and 52.94% in TRUS guided prostate biopsy. Prostate Adenocarcinoma was diagnosed 54.54% of patients with finger guided prostate biopsy and 76.48% with TRUS guided prostate biopsy.

Conclusion

There is no statistically significant difference between TRUS guided prostate biopsy and finger guided prostate biopsy. The finger guided prostate biopsy still reliable as a prostate biopsy diagnostic method.

Keyword : Prostate biopsy, TRUS guided, Finger guided