

INTISARI

Latar belakang: Kanker ovarium epitelial merupakan suatu tipe kanker ovarium dengan kejadian terbanyak jika dibandingkan dengan tipe lainnya. Kanker ovarium epitelial memiliki beberapa subtipe dengan patogenesis penyakit yang berbeda-beda, namun hingga saat ini sebagian besar penelitian mengenai *biomarker* karsinoma ovarium dan protokol terapi pada penderita kanker ini tidak spesifik berdasarkan subtipenya. Maka dari itu diperlukan *biomarker* spesifik yang dapat melengkapi parameter klinis yang ada, sehingga manajemen tiap tipe tersebut dapat lebih spesifik dan optimal. Selain itu diharapkan dapat membantu dalam menegakkan diagnosis dan prognosis. Ki-67 dan PCNA merupakan penanda proliferasi yang banyak diteliti keberadaannya pada kejadian kanker.

Tujuan: Mengetahui perbedaan ekspresi Ki-67 dan PCNA pada kanker ovarium epitelial tipe serosum, musinosum, endometrioid, dan sel jernih.

Metode: Delapan belas blok parafin dari 4 tipe kanker ovarium epitelial dicat secara immunohistokimia dengan antibodi anti Ki-67 dan PCNA. Ekspresi Ki-67 dan PCNA terlihat pada nucleus yang tercatat coklat pada 10 lapang pandang mikroskop cahaya secara acak pada setiap sampel penelitian. Perbedaan ekspresi Ki-67 dan PCNA pada kanker ovarium epitelial tipe serosum, musinosum, endometrioid, dan sel jernih dianalisis dengan uji *Kruskal Wallis* dan *Mann-Whitney*.

Hasil: Ekspresi Ki-67 dan PCNA pada tiap tipe kanker ovarium epitelial dengan uji *Kruskal Wallis* menunjukkan hasil yang tidak signifikan ($p=0,503$ dan $p=0,315$). Uji *Mann-Whitney* pada sampel juga menunjukkan hasil serupa ($p>0,05$)

Kesimpulan: Tidak terdapat perbedaan ekspresi Ki-67 dan PCNA pada kanker ovarium epitelial tipe serosum, musinosum, endometrioid, dan sel jernih.

Kata Kunci: Kanker ovarium epitelial, Ki-67, PCNA

ABSTRACT

Background: Epithelial ovarian cancer is a type of ovarian cancer which has the highest incidence when compared with other types. Epithelial ovarian cancer has several subtypes with different pathogenesis pathways, but most ovarian carcinoma biomarker studies and current treatment protocols of this disease are still not subtype specific. Therefore specific biomarker that can complete the existing clinical parameters is needed, so that the diagnosis, prognosis, and management of each type can be more specific and optimal. Ki-67 and PCNA are markers of proliferation that have been widely studied in cancer incidence.

Objective: To study the different expression of Ki-67 and PCNA in 4 types of epithelial ovarian cancer (serous, mucinous, endometrioid, and clear cell).

Methods: Eighteen blocks paraffin of 4 types of epithelial ovarian cancer stained by immunohistochemistry with antibodies anti Ki-67 and PCNA. Expression of Ki-67 and PCNA are shown by the brown colour of tumor cell nuclei in 10 field of view randomly in every object glass. Differences in the expression of Ki-67 and PCNA in 4 types of epithelial ovarian cancer (serous, mucinous, endometrioid, and clear cell) are analyzed by *Kruskal Wallis* and *Mann-Whitney*.

Results: The expression of Ki-67 and PCNA in 4 types of epithelial ovarian cancer by *Kruskal Wallis* test showed no significant results ($p = 0.503$ and $p = 0.315$). *Mann-Whitney* test on the samples also showed similar results ($p > 0.05$)

Conclusions: There are no differences in the expression of Ki-67 and PCNA in 4 types of epithelial ovarian cancer (serous, mucinous, endometrioid, and clear cell).

Keywords: epithelial ovarian cancer, Ki-67, PCNA