

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pankreas adalah organ yang memiliki dua fungsi penting dalam pencernaan yaitu: produksi enzim untuk mencerna makanan dan produksi hormon untuk mengontrol gula darah. Pankreas terletak di retroperitoneum, dikelilingi oleh lambung, usus kecil, limpa, dan hati. Pankreas terdiri dari tiga bagian utama kepala, tubuh, dan ekor (National Pancreas Foundation, 2017). Pankreas membuat insulin dan glukagon, dua hormon penting yang mengendalikan kadar gula dalam darah. Adanya kelainan pada pankreas dapat menyebabkan banyak masalah kesehatan (Medlineplus.org, 2019). Sama dengan kelainan di organ lain, pada umumnya kelainan pada pankreas dapat dibagi menjadi neoplasma dan non neoplasma. Kelainan yang termasuk non neoplasma antara lain adalah pankreatitis atau radang pankreas, dan *pseudocyst*. Sedangkan kelainan neoplasma meliputi neoplasma jinak dan ganas. Neoplasma ganas antara lain adalah *acinar cell carcinoma*, *ductal carcinoma*, dan pankreatoblastoma. Neoplasma jinak meliputi *serous cystadenoma* (Goldblum, 2012).

Klasifikasi kelainan pankreas dapat dibedakan berdasarkan *cellular differentiation* (*ductal*, *acinar*, neuroendokrin) dan *gross configuration* (padat, *cystic*, *intraductal*). Namun beberapa penyakit kelainan pankreas memiliki satu atau lebih garis diferensiasi yang dapat didefinisikan merekapitulasi tipe sel epitel dewasa normal dalam kelenjar. Hampir 90% dari penyakit kelainan pankreas pada orang dewasa adalah *invasive ductal adenocarcinomas* atau subtipe terkait yang sering disebut dengan istilah "kanker pankreas". *Cystic neoplasms* dan *intraductal* terjadi sebanyak 4 - 5% kejadian, tumor neuroendokrin menyumbang 3 – 4 % kejadian, dan *acinar cell*

carcinoma serta penyakit kelainan pankreas lainnya menyumbang 2 - 3% kejadian (WHO,2019).

Pankreatitis akut adalah salah satu penyakit gastrointestinal yang paling sering memerlukan rawat inap di rumah sakit di Amerika Serikat. Pankreatitis kronis secara signifikan menyebabkan penurunan kualitas hidup pasien walaupun insidensinya lebih rendah. Kanker pankreas dikaitkan dengan angka kematian yang tinggi dan merupakan salah satu dari 5 penyebab utama kematian akibat kanker. Beban akibat gangguan pankreas diperkirakan akan meningkat seiring berjalannya waktu. Berdasarkan usia dan jenis kelamin, risiko dan etiologi pankreatitis berbeda. Semua gangguan pankreas lebih mempengaruhi ras kulit hitam daripada ras lain. Batu empedu adalah penyebab paling umum dari pankreatitis akut, dan kolesistektomi dini dapat menghilangkan risiko serangan di masa depan. Alkohol selalu menjadi faktor risiko terpenting untuk pankreatitis kronis. Merokok adalah faktor risiko independen untuk pankreatitis akut dan kronis, dan efeknya dapat bersinergi dengan alkohol. Faktor risiko signifikan pada kanker pankreas antara lain adalah merokok dan golongan darah non-O. Berhenti minum alkohol dan berhenti merokok dapat mengubah perkembangan pankreatitis dan mengurangi kekambuhan. Berhenti merokok adalah strategi paling efektif untuk mengurangi risiko kanker pankreas (Yadav dan Lowensfel,2013).

Pemeriksaan pada pankreas sering kali ditemukan kurang spesifik tertuju pada suatu kelainana karena letak pankreas yang sulit di jangkau dan letak yang tidak strategis. Beberapa pemeriksaan yang bisa di lakukan adalah tes pemeriksaan fisik, tes laboratorium dan *imaging*. *Imaging* paling banyak dilakukan untuk mengkonfirmasi adanya komplikasi, seperti *imaging* parenkim pankreas dan organ serta pembuluh darah disekitarnya. Contoh *imaging* adalah *transabdominal US (TUS)*, *Contrast Enhanced CT(CECT)*, *Magnetic Resonance Imaging (MRI)* abdomen termasuk *MRCP Magnetic*

Resonance Cholangiopancreatography (MRCP) dan *endoscopic ultrasound (EUS)* (UC and Fishman,2017). Berdasarkan fenomena diatas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang bertujuan untuk mengetahui profil pasien dengan kelainan pankreas di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

1.2 Rumusan Masalah

1. Apa saja jenis kelainan pankreas berdasarkan diagnosis histopatologi di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017 ?
2. Apa saja jenis spesimen pankreas yang dilakukan pemeriksaan histopatologi di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017 ?
3. Bagaimana distribusi pasien dengan kelainan pankreas berdasarkan usia di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017 ?
4. Bagaimana distribusi pasien dengan kelainan pankreas berdasarkan jenis kelamin di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017 ?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan umum

Mengetahui profil kelainan pankreas di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017.

1.3.2 Tujuan khusus

1. Untuk mengetahui jenis kelainan pankreas berdasarkan diagnosis histopatologi di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017.

2. Untuk mengetahui jenis spesimen pankreas yang dilakukan pemeriksaan histopatologi di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017.
3. Untuk mengevaluasi distribusi pasien dengan kelainan pankreas berdasarkan usia di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017.
4. Untuk mengevaluasi distribusi pasien dengan kelainan pankreas berdasarkan jenis kelamin di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2013-2017.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi bagi pihak yang membaca, khususnya mengenai gambaran profil pasien kelainan pankreas di laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo, agar dapat digunakan sebagai perkembangan ilmu pengetahuan.

1.4.2 Manfaat praktis

Penelitian ini diharapkan dapat menghasilkan data yang dapat digunakan sebagai referensi penelitian selanjutnya maupun sebagai pelengkap data untuk laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo serta memberikan gambaran mengenai profil pasien kelainan pankreas di laboratorium Patologi Anatomi RSUD dr. Soetomo.