

GRADING TUMOR INFILTRATING LYMPHOCYTE DAPAT DIGUNAKAN SEBAGAI FAKTOR PROGNOSIS DIBANDINGKAN PATOLOGI T DAN PATOLOGI N TERHADAP KEKAMBUIHAN KANKER KOLON

Vicky S. Budipramana*, Putu Ayu Saraswati**, Alphania Rahniayu***

*General Surgery Department Airlangga Medical Faculty/Soetomo General Hospital Surabaya **Trainee of Digestive Surgery, Surgery Departement of Airlangga University

***Pathology Anatomy Department Airlangga Medical Faculty/Soetomo General Hospital Surabaya

ABSTRAK

Latar Belakang: Reseksi pembedahan merupakan pilihan terapi terbaik pada pasien dengan kanker kolon namun munculnya kanker kembali setelah reseksi dihubungkan dengan tingginya resiko kematian. Dua pertiga pasien kanker kolon yang dilakukan reseksi pada saat setelah dilakukan penegakan diagnosis, 30-50% akan mengalami kekambuhan dan kemudian meninggal. Beberapa faktor yang bisa dipakai sebagai prognosis kekambuhan adalah staging dari tumor, banyaknya kelenjar limfe yang direseksi, tingginya pT dan sistem imun, serta TILs sebagai respon imun berguna menekan pertumbuhan tumor.

Metode: Penelitian ini menggunakan *descriptive retrospective study* dengan subjek penelitian yang dimasukkan adalah semua pasien kanker kolon yang telah dilakukan hemikolektomi R0 kanan dan kiri dan pasien yang telah dilakukan kemoterapi folfox yang mengalami kekambuhan di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Hasil: Didapatkan total sebanyak 33 orang mengalami kekambuhan kurang dari 2 tahun dimana 21 grading TILs yang rendah dan 12 grading TILs yang tinggi. kekambuhan ditahun 2-5 didapatkan 16 orang dengan grading TILs rendah dan 53 orang dengan grading TILs tinggi. Pada pT2 didapatkan 5 dari 22 orang, pada pT3 didapatkan 22 dari 67 orang, dan pada pT4 didapatkan 6 dari 13 orang yang mengalami kekambuhan kurang dari 2 tahun. Pada pN0 didapatkan 9 orang (19.5%) yang mengalami kekambuhan kurang dari 2 tahun dan 37 orang (80.4%) yang mengalami kekambuhan ditahun 2-5. Pada pN1 didapatkan 10 orang (28.5%) yang mengalami kekambuhan kurang dari 2 tahun dan 25 orang (71.4%) yang mengalami kekambuhan ditahun 2- 5. Pada pN2 didapatkan 14 orang (66.6%) yang mengalami kekambuhan kurang dari 2 tahun dan 7 orang (33.3%) yang mengalami kekambuhan ditahun 2-5.

Kesimpulan: Grading TILs dapat dijadikan faktor prognosis kekambuhan kanker kolon hanya dalam 2 tahun pertama. Grading TILs lebih tepat ($p = 0.0018$) dalam menentukan prognosis dibanding pT ($p = 0.208$) dan pN ($p = 0.560$) dalam 2 tahun pertama.

Kata Kunci: *Grading TILs, pT, pN, kanker kolon*

GRADING OF LYMPHOCYTE INFILTRATING TUMOR CAN BE USED AS A PROGNOSIS FACTOR COMPARED TO T PATHOLOGY AND N PATHOLOGY ON RECURENCY OF COLON CANCER

Vicky S. Budipramana*, Putu Ayu Saraswati**, Alphania Rahniayu***

*General Surgery Department Airlangga Medical Faculty/Soetomo General Hospital Surabaya

**Trainee of Digestive Surgery, Surgery Departement of Airlangga University

***Pathology Anatomy Department Airlangga Medical Faculty/Soetomo General Hospital Surabaya

ABSTRACT

Background: 30-50% of colon cancer patients will experience recurrence and then die. Several factors that can be used as a prognosis for recurrence are tumor staging, number of lymph nodes resected, high pT, and grading of TILs as an immune response that is useful for suppressing tumor growth. The aim of this study was to determine whether the TILs grading can be used as a prognostic factor for recurrence compared to pT and pN.

Methods: This study used a descriptive retrospective study with subjects included were all colon cancer patients who had hemicolectomy R0 right and left and patients who had received chemotherapy folfox who experienced recurrence at Dr. Soetomo Surabaya.

Results: It was found that 33 people (32.4%) experienced a recurrence of less than 2 years and 69 people (67.9%) experienced a recurrence of 2-5 years. Low grade TILs were 37 people (32.4%) and high TILs were 65 people (63.7%). Patients with low grade TILs at most 21 people (56.7%) will experience a recurrence of less than 2 years while patients with high grade TILs at most 53 people (81.5%) will experience recurrence in years 2 - 5. pT4 has a recurrence of less than 2 years as many as 6 people (46.2%), less than pT4 with a recurrence of 2-5 years, namely 7 people (58.3%) while pT3 who experienced a recurrence of less than 2 years, the number was higher than pT4, namely 22 people (32.8%). pN0 will experience the highest recurrence in years 2-5 as many as 37 people (80.4%), while pN2 will experience the highest recurrence in less than 2 years as many as 14 people (66.6%).

Conclusion: Grading of TILs can be a prognostic factor for colon cancer recurrence in only the first 2 years. Grading TILs were more precise ($p = 0.018$) ($p < 0.05$; 95% CI) in determining prognosis than pT ($p = 0.204$) and pN ($p = 0.083$) in the first 2 years.

Keywords: *Grading TILs, pT, pN, colon cancer*