

KARYA AKHIR

**PROFIL PASIEN KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO
TAHUN 2010 - 2015**

Penelitian Deskriptif



Oleh:

Alif Rakhman Prima Adi, dr

011728076301

**PROGRAM KEDOKTERAN DOKTER SPESIALIS -1
PROGRAM STUDI ILMU BEDAH
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA**

2022

HALAMAN PRASYARAT GELAR MAGISTER

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Spesialis Bedah dalam
Program Studi Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

**PROGRAM STUDI ILMU BEDAH
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alif Rakhman Prima Adi, dr.

Program studi : Ilmu Bedah

NIM : 011728076301

Judul Karya Akhir :

PROFIL PASIEN KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO
TAHUN 2010 - 2015

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya akhir saya ini asli (hasil karya sendiri), bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan dari karya orang lain. Karya akhir ini belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik. Dalam karya akhir ini tidak terdapat pendapat yang telah ditulis atau dipublikasi orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan di dalam daftar Pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma dan peraturan yang berlaku di Universitas Airlangga Surabaya.

Surabaya, 11 Juni 2022



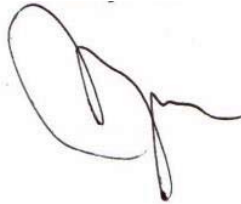
Alif Rakhman Prima Adi, dr.

NIM : 011728076301

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : Profil Pasien Karsinoma Parotis di RSUD Dr Soetomo Tahun
2010-2015
JENIS : Hasil Penelitian
OLEH : Alif Rakhman Prima Adi, dr.

Disetujui oleh



Pembimbing

Dr. Marjono Dwi Wibowo, dr.,Sp.B(K)KL
NIP. 19691115 201601 6 101

**PROGRAM STUDI ILMU KEDOKTERAN KLINIK JENJANG
MAGISTER**

MINAT ILMU BEDAH

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI KARYA AKHIR

Nama : Alif Rakhman Prima Adi, dr.
Program studi : Ilmu Bedah
NIM : 011728076301

Judul Penelitian :
PROFIL PASIEN KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO TAHUN
2010 - 2015

Karya akhir ini telah diuji dan dinilai oleh panitia penguji pada :
PROGRAM KEDOKTERAN DOKTER SPESIALIS-I PROGRAM STUDI ILMU
BEDAH UNIVERSITAS AIRLANGGA
Pada tanggal Februari 2022

TIM PENGUJI

No	Nama	Tanda Tangan
1	Dr. Marjono Dwi Wibowo, dr.,Sp.B(K)KL (Pembimbing)	
2	Edwin Danardono, dr., Sp.B-KBD (Penguji I)	
3	Dr. Asdi Wihandono, dr., Sp.B(K)Onk (Penguji II)	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Bedah,



Edwin Danardono, dr., Sp.B(K)BD
NIP. 19750104 200812 1 005

Penulis



Alif Rakhman Prima Adi, dr.
NIM: 011728076301

**HALAMAN PERNYATAAN PERSUTUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alif Rakhman Prima Adi, dr
NIM : 011728076301
Program Studi : Ilmu Kedokteran Klinik
Departemen : Ilmu Bedah
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Karya Akhir

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **PROFIL PASIEN KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO TAHUN 2010 – 2015** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 11 Juni 2022



Alif Rakhman Prima Adi, dr.

NIM : 011728076301

UCAPAN TERIMAKASIH

Segala puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan YME yang senantiasa melimpahkan karuniaNya sehingga saya dapat menyelesaikan tesis dengan judul **PROFIL PASIEN KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO TAHUN 2010 – 2015**.

Saya menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari sempurna, karena itu dengan rasa rendah hati saya mengharapkan kritik dan saran agar tesis ini menjadi lebih baik. Saya pada kesempatan ini, menyatakan rasa terima kasih sebesar – besarnya dan penghargaan setinggi – tingginya kepada:

1. Dr. Marjono Dwi Wibowo, dr.,Sp.B(K)KL, selaku pembimbing saya, yang atas ketekunan, kesabaran dan kebaikan beliau dalam memberikan arahan dalam tesis saya.
2. Edwin Danardono, dr., Sp.B-KBD, selaku kepala program studi ilmu bedah Sp 1 FK Universitas Airlangga yang atas ketekunan, kesabaran dan ketelitian beliau dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada saya.
3. Dr. Sahudi, dr., Sp.B(K)KL, selaku kepala departemen SMF Bedah RSUD Dr. Soetomo yang atas ketekunan, kesabaran dan ketelitian beliau dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada saya.
4. Kedua orangtua saya yang sangat saya cintai atas kasih sayangnya melalui didikan dan pengorbanannya saya bisa berada di sini.
5. Kepada istri saya yang saya cintai atas doa, kasih sayang dan kesabarannya menunggu saya dalam menjalani pendidikan.
6. Teman – teman seperjuangan selama masa pendidikan dan pihak- pihak lain yang telah membantu terselesaikannya tesis ini.

Surabaya, 11 Juni 2022



Alif Rakhman Prima Adi, dr.

NIM : 011728076301

DAFTAR ISI

HALAMAN PRASYARAT GELAR MAGISTER	i
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSUTUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	v
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
Tabel 5.1 Profil pasien Ca Parotis di RSUD Dr. Soetomo tahun 2010-2015	xi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.3 Manfaat Penelitian.....	2
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	2
1.4.2 Manfaat Klinis	2
BAB II	3
TINJAUAN PUSTAKA	3
2.1 Anatomi Kelenjar Parotis	3
2.2 Epidemiologi Karsinoma Parotis	6
2.3 Patofisiologi Karsinoma Parotis	7
2.4 Jenis – Jenis Karsinoma Parotis.....	8
2.4.1 Karsinoma Mukoepidermoid	9
2.4.2 Karsinoma Sel Acinic	10
2.4.3 Karsinoma Kista Adenoid	10
2.4.4 Karsinoma Ex Pleomorfik Adenoma (CEPA)	11
2.4.5 Karsinoma Duktus Saliva	12
2.5 Penegakkan Diagnosis Karsinoma Parotis.....	13
2.6 Tatalaksana Karsinoma Parotis	15
BAB III	17
3.1 Kerangka Konseptual	17
3.2 Hipotesis Penelitian	18
BAB IV	19

METODE PENELITIAN	19
4.1. Jenis dan Rancangan Penelitian	19
4.2. Sampel Penelitian	19
4.3. Kriteria Penelitian	19
4.3.1. Kriteria Inklusi	19
4.3.2. Kriteria Eksklusi	19
4.4. Variabel Penelitian	19
4.5. Definisi Operasional	20
4.6. Prosedur Penelitian.....	20
4.6.1. Pengumpulan Data.....	20
4.7 Kerangka Operasional	21
4.8 Biaya Penelitian.....	22
BAB V	23
HASIL	23
Tabel 5.1 Profil pasien Ca Parotis di RSUD Dr. Soetomo tahun 2010-2015.....	24
BAB VI.....	26
BAB VII.....	29
7.1 Kesimpulan.....	29
DAFTAR PUSTAKA	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Kelenjar Parotis.....	3
Gambar 2.2 Inervasi Saraf di Kelenjar Parotis.....	4
Gambar 2.3 Anatomi Duktus dan Asinus Kelenjar Saliva.....	5
Gambar 2.4 Insidensi Tumor Ganas dan Jinak pada Kelenjar Saliva.....	7
Gambar 2.5 Klasifikasi Tipe Malignansi Karsinoma Saliva Mayor.....	9
Gambar 2.6 Mukoepidermoid Karsinoma	10
Gambar 2.7 Karsinoma Sel Acinic dengan pewarnaan HE.....	11
Gambar 2.8 Tipe Ciribriform pada Karsinoma Kista Adenoid.....	12
Gambar 2.9 CEPA pada Pewarnaan HE	13
Gambar 2.10 Karsinoma Duktus Saliva pada Pewarnaan HE.....	13
Gambar 2.11 Invasi pada kulit di atas massa dan paralisis	14
Gambar 4.1 - Kerangka Operasional Penelitian	21

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Jadwal Penelitian.....	21
Tabel 5.1 Profil pasien Ca Parotis di RSUD Dr. Soetomo tahun 2010-2015	24

PROFIL HISTOLOGIS DAN JENIS OPERASI KASUS KARSINOMA PAROTIS DI RSUD DR. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2010-2015

Alif Rakhman Prima Adi¹, Marjono Dwi Wibowo²

1. Residen Ilmu Bedah, Fakultas Kedokteran, Universitas Airlangga/RSUD Dr. Soetomo Surabaya
2. Staff Ilmu Bedah Kepala Leher, Departement Bedah, Fakultas Kedokteran, Universitas Airlangga/RSUD Dr. Soetomo Surabaya

ABSTRAK

Latar Belakang : Karsinoma parotis berkontribusi terhadap 6-9 persen keseluruhan karsinoma kepala leher. Tipe histologis dan jenis operasi berperan dalam *outcome* pasien. Data terkait gambaran histologis karsinoma ini di Indonesia masih sangat jarang dan perlu diperbanyak.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil histologis kasus karsinoma parotis yang dirawat di RSUD Dr. Soetomo Surabaya sepanjang tahun 2010 – 2015.

Metode : Menggunakan data sekunder, hasil histologis dan jenis operasi disampaikan secara deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional.

Hasil : Dari 52 pria dan 44 wanita (n=96) dengan mayoritas usia diatas 40 tahun (71,8%), jenis histologis mucoepidermoid ditetapkan sebagai temuan histologis terbanyak (29,09%). Total (28,1%) dan radikal (22,9%) parotiroidektomi adalah jenis operasi yang rutin dilakukan, dengan presentase kesembuhan 67,7% dan komplikasi 0,02%.

Kesimpulan : Mucoepidermoid karsinoma merupakan tipe histologis yang umum ditemui pada karsinoma parotis. Parotiroidektomi total atau radikal dapat menjadi teknik operasi pilihan, dengan presentase kesembuhan dan komplikasi yang baik.

HISTOLOGICAL PROFILE AND TYPE OF OPERATION IN PAROTIC CARCINOMA CASE IN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA 2010-2015

Alif Rakhman Prima Adi¹, Marjono Dwi Wibowo²

1. Resident of Surgery, Faculty of Medicine, Airlangga University/Dr. Seotomo Surabaya
2. Staff of Head and Neck Surgery, Department of Surgery, Faculty of Medicine, Airlangga University/Dr. Seotomo Surabaya

ABSTRACT

Background : Parotid carcinoma contributes to 6-9 percent of all head and neck carcinomas. Histological type and type of surgery play a role in patient outcome. Data related to the histological picture of this carcinoma in Indonesia is still very rare and needs to be reproduced.

Objective: This study aims to determine the histological profile of parotid carcinoma cases treated at RSUD Dr. Soetomo Surabaya throughout the year 2010 – 2015.

Methods: Using secondary data, histological results and types of operations are presented in a descriptive analytic manner with a cross sectional approach.

Results: Of the 52 men and 44 women (n = 96) with the majority being over 40 years of age (71.8%), the histological type of mucoepidermoid was determined as the most histological finding (29.09%). Total (28.1%) and radical (22.9%) parathyroidectomy are the types of operations that are routinely performed, with a cure rate of 67.7% and complications of 0.02%.

Conclusion: Mucoepidermoid carcinoma is the most common histological type of parotid carcinoma. Total or radical parathyroidectomy may be the surgical technique of choice, with a good percentage of cure and complications.