

PENENTUAN GRADING DAN SKORING ADENOKARSINOMA PROSTAT DENGAN *GLEASON SCORE SYSTEM*

Oleh :

Aswiyanti Asri

Nomor Kontrak : 065/J.16/DIPA/IV/2006

Abstrak

Latar Belakang : Kanker prostat masih menjadi permasalahan kesehatan di seluruh dunia, khususnya pada pria, baik dari segi insiden maupun mortalitasnya. Data dari laboratorium Patologi Anatomi di Padang dan Bukittinggi, tercatat kanker genitalia menduduki peringkat ketiga keganasan terbanyak pada pria, yang sebagian besar berlokasi di prostat. Dewasa ini sudah dikenal *Gleason score system* yang dinilai secara mikroskopik dan menjadi parameter prognosis dan pemilihan terapi penderita karsinoma prostat.

Metode Penelitian : Telah dilakukan penelitian terhadap 116 kasus adenokarsinoma prostat yang didiagnosis di laboratorium Patologi Anatomi FK.Unand dan RSUP M.Jamil dari tahun 2000-2005. Dilakukan review preparat dan dinilai jenis histologik serta *Gleason grade dan Gleason score*. Dilakukan juga pengelompokan penderita berdasarkan tahun kasus, umur dan kesesuaian diagnosis klinis dan histopatologik.

Hasil dan Pembahasan : Penderita adenokarsinoma prostat berusia antara 45-88 tahun, dengan umur terbanyak adalah 61-70 tahun. Keakuratan diagnosis klinis yang dicurigai sebagai karsinoma cukup besar (54,9 %) tetapi masih banyak kasus yang diduga hanya BPH, ternyata secara mikroskopik adalah adenokarsinoma prostat atau hiperplasia prostat yang disertai adenokarsinoma prostat. *Gleason grade* terbanyak adalah 3 + 4 dan *Gleason Score terbanyak* 7. Hal ini sesuai dengan kepustakaan dimana $\frac{3}{4}$ kanker prostat banyak diderita oleh pria berusia 65 tahun atau lebih. Ketidakkuratan antara lain disebabkan oleh keterbatasan fasilitas dan biaya yang masih mahal, khususnya untuk pemeriksaan PSA yang sangat penting dalam pengelolaan kanker prostat. Sedangkan *Gleason score* 7 termasuk skor mayoritas adenokarsinoma prostat, dengan perangai tumor *intermediate* atau *moderately differentiated*. Tidak ditemukan penderita dengan skor Gleason *well differentiated*, sebaliknya 27 kasus adalah *poorly differentiated*.

Penutup : Karakteristik (umur) penderita, dan skor Gleason penderita sesuai dengan kepustakaan, tetapi ketidaksesuaian diagnosis klinis dengan histopatologik perlu menjadi perhatian. Disarankan untuk melakukan penelitian lanjutan dengan melihat *survival rate* penderita.