

## BAB VI

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 6.1 Kesimpulan

Multiparitas merupakan satu-satunya faktor yang berhubungan dengan mortalitas pada pasien dengan kanker serviks. Peningkatan Ekspresi COX-2 tidak memiliki hubungan dengan variabel apapun dalam penelitian ini.

#### 6.2 Saran

1. Dibutuhkan penelitian lanjutan multisenter dengan sampel yang jauh lebih besar dan waktu lebih lama. Penelitian dilakukan untuk tipe kanker serviks yang spesifik yakni adenocarcinoma atau adenosquamous carcinoma.
2. Desain penelitian disarankan untuk menggunakan kohort.
3. Penilaian biomarker lain yang dapat mempengaruhi ekspresi COX-2 disarankan pada penelitian selanjutnya.
4. Dilakukan penelitian lanjutan terkait faktor prognostik dalam menilai *outcome* pada COX-2.
5. Dilakukan penelitian lanjutan terkait suplementasi COX-2 inhibitor dengan menilai *outcome* atau progresifitas dari kanker serviks.



## DAFTAR PUSTAKA

- Balan, R., Amălinei, C., Giușcă, S. E., Ditescu, D., Gheorghită, V., Crauciuc, E., & Căruntu, I. D. (2011). Immunohistochemical evaluation of COX-2 expression in HPV-positive cervical squamous intraepithelial lesions. Romanian Journal of Morphology and Embryology = Revue Roumaine de Morphologie et Embryologie, 52(1), 39–43.
- Bandyopadhyay, R. et al. (2011) "A study on expression pattern of cyclooxygenase-2 in carcinoma of cervix," *Indian J Pathol Microbiol*, 54, hal. 695–9.
- Barbieri, R. (2019) *Female Infertility. Yen and Jaffe's Reproductive Endocrinology*. Eighth Edi.
- Bedell, S. L., Goldstein, L. S., Goldstein, A. R., & Goldstein, A. T. (2020). Cervical Cancer Screening: Past, Present, and Future. *Sexual Medicine Reviews*, 8(1), 28–37. <https://doi.org/10.1016/J.SXMR.2019.09.005>
- Behrenbruch, C., Shembrey, C., Paquet-Fifield, S., Mølck, C., Cho, H. J., Michael, M., Thomson, B. N. J., Heriot, A. G., & Hollande, F. (2018). Surgical stress response and promotion of metastasis in colorectal cancer: a complex and heterogeneous process. *Clinical & Experimental Metastasis*, 35(4), 333–345. <https://doi.org/10.1007/S10585-018-9873-2>
- Brambs, C. E. et al. (2019) "The Prognostic Impact of Grading in FIGO IB and IIB Squamous Cell Cervical Carcinomas," *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*, 79(2), hal. 198–204. doi: 10.1055/a-0828-7681.
- Brizzolara, A., Benelli, R., Venè, R., Barbora, P., Poggi, A., Tosetti, F., & Ferrari, N. (2017). The ErbB family and androgen receptor signaling are targets of Celecoxib in prostate cancer. *Cancer Letters*, 400, 9–17. <https://doi.org/10.1016/J.CANLET.2017.04.025>
- Chen, Y. J., Wang, L. S., Wang, P. H., Lai, C. R., Yen, M. S., Ng, H. T., & Yuan, C. C. (2003). High cyclooxygenase-2 expression in cervical adenocarcinomas. *Gynecologic Oncology*, 88(3), 379–385. [https://doi.org/10.1016/S0090-8258\(02\)00066-5](https://doi.org/10.1016/S0090-8258(02)00066-5)
- Cohen, P. A. et al. (2019) "Cervical cancer," *The Lancet*, 393(10167), hal. 169–182. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32470-X.
- Dai, Y. et al. (2005) "The expression of cyclooxygenase-2, VEGF and PGs in CIN and cervical carcinoma," *Gynecol Oncol*, 97, hal. 96–103.
- Desai, S. J., Prickril, B., & Rasooly, A. (2018). Mechanisms of Phytonutrient Modulation of Cyclooxygenase-2 (COX-2) and Inflammation Related to Cancer. *Nutrition and Cancer*, 70(3), 350–375. <https://doi.org/10.1080/01635581.2018.1446091>
- Divya, N. (2016). Expression of Cycloxygenase-2 in Cervical Carcinoma and Its Correlation with Clinicopathological Variables.
- Duan, D. P. et al. (2012) "The cyclooxygenase-2 inhibitor NS-398 inhibits proliferation and induces apoptosis in human osteosarcoma cells via downregulation of the survivin pathway," *Oncology Reports*, 28(5), hal. 1693–1700.
- Dursun, P. et al. (2007) "Cyclooxygenase-2 expression in cervical intraepithelial neoplasia III and squamous cell cervical carcinoma, and its relation with clinicopathologic variables," *Int J Gynecol Cancer*, 17, hal. 164–73.
- J., Jhingran, A., Levenback, C. F., & Tucker, S. (2009). Predictive value of a proposed subclassification of stages I and II cervical cancer based on clinical tumor diameter. *International Journal of Gynecological Cancer*:



- Official Journal of the International Gynecological Cancer Society, 19(1), 2–7. <https://doi.org/10.1111/IGC.0B013E318197F185>
- Esbona, K., Yi, Y., Saha, S., Yu, M., Van Doorn, R. R., Conklin, M. W., Graham, D. S., Wisinski, K. B., Ponik, S. M., Eliceiri, K. W., Wilke, L. G., & Keely, P. J. (2018). The Presence of Cyclooxygenase 2, Tumor-Associated Macrophages, and Collagen Alignment as Prognostic Markers for Invasive Breast Carcinoma Patients. *The American Journal of Pathology*, 188(3), 559–573. <https://doi.org/10.1016/J.AJPATH.2017.10.025>
- Farley, J. et al. (2004) “Cyclooxygenase-2 expression predicts recurrence of cervical dysplasia following loop electrosurgical excision procedure,” *Gynecol Oncol*, 92, hal. 596–602.
- Felix, J. dan Amezcuia, C. (2009) *Cervix: Modern Surgical Pathology*.
- Ferrandina, G. et al. (2002) “Expression of cyclooxygenase-2 (COX-2) in tumour and stroma compartments in cervical cancer: Clinical implications,” *British Journal of Cancer*, 87(10), hal. 1145–1152. doi: 10.1038/sj.bjc.6600578.
- Fu, Y. S. (2003) *Pathology of Cervical Cancer*. Chapter 6. California: Department of Pathology, St. Joseph Medical Center, Burbank.
- Gaffney, D. K., Holden, J., Zempolich, K., Murphy, K. J., Dicker, A. P., & Dodson, M. (2001). Elevated COX-2 expression in cervical carcinoma: reduced cause-specific survival and pelvic control. *American Journal of Clinical Oncology*, 24(5), 443–446. <https://doi.org/10.1097/00000421-200110000-00006>
- Gallardo-Alvarado, L., Cantú-de León, D., Ramirez-Morales, R., Santiago-Concha, G., Barquet-Muñoz, S., Salcedo-Hernandez, R., Reyes, C., Perez-Alvarez, S., Perez-Montiel, D., Perez-Plasencia, C., Trejo-Duran, E., & Galicia, J. P. (2022). Tumor histology is an independent prognostic factor in locally advanced cervical carcinoma: A retrospective study. *BMC Cancer*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/S12885-022-09506-3/TABLES/4>
- García-Quiroz, J., Vázquez-Almazán, B., García-Becerra, R., Díaz, L., & Avila, E. (2022). The Interaction of Human Papillomavirus Infection and Prostaglandin E2 Signaling in Carcinogenesis: A Focus on Cervical Cancer Therapeutics. *Cells*, 11(16). <https://doi.org/10.3390/CELLS11162528>
- Guo, M., Xu, J., & Du, J. (2021). Trends in cervical cancer mortality in China from 1989 to 2018: an age-period-cohort study and Joinpoint analysis. *BMC Public Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/S12889-021-11401-8>
- Guo, Q., Liu, X., Lu, L., Yuan, H., Wang, Y., Chen, Z., Ji, R., & Zhou, Y. (2017). Comprehensive evaluation of clinical efficacy and safety of celecoxib combined with chemotherapy in management of gastric cancer. *Medicine*, 96(51). <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000008857>
- Hashemi Goradel, N., Najafi, M., Salehi, E., Farhood, B., & Mortezaee, K. (2019). Cyclooxygenase-2 in cancer: A review. *Journal of Cellular Physiology*, 234(5), 5683–5699. <https://doi.org/10.1002/JCP.27411>
- Hasugian, S. A., Lubis, K. dan Doan, H. V (2020) “Profile of Histopathology of cervical Cancer Tissues in Patients of the Dr Pirngadi Medan Hospital,” *Jurnal Biosains*, 6(3), hal. 90. doi: 10.24114/jbio.v6i3.19607.
- Professional Version (2019) *Cervical Cancer Treatment (PDQ®)*, PDQ Adult Treatment Editorial Board, Health Professional Version. Tersedia juga: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK66058/>.



- Hoellen, F. et al. (2016) "Expression of cyclooxygenase-2 in cervical cancer is associated with lymphovascular invasion," *Oncology Letters*, 12(4), hal. 2351–2356. doi: 10.3892/ol.2016.4925.
- Hoellen, F., Waldmann, A., Banz-Jansen, C., Rody, A., Heide, M., Köster, F., Ribbat-Idel, J., Thorns, C., Gebhard, M., Oberländer, M., Habermann, J. K., & Thill, M. (2016). Expression of cyclooxygenase-2 in cervical cancer is associated with lymphovascular invasion. *Oncology Letters*, 12(4), 2351–2356. <https://doi.org/10.3892/OL.2016.4925/HTML>
- Hosseini, F., Mahdian-Shakib, A., Jadidi-Niaragh, F., Enderami, S. E., Mohammadi, H., Hemmatzadeh, M., Mohammed, H. A., Anissian, A., Kokhaei, P., Mirshafiey, A., & Hassannia, H. (2018). Anti-inflammatory and anti-tumor effects of  $\alpha$ -L-guluronic acid (G2013) on cancer-related inflammation in a murine breast cancer model. *Biomedicine & Pharmacotherapy = Biomedecine & Pharmacotherapie*, 98, 793–800. <https://doi.org/10.1016/J.BIOPHA.2017.12.111>
- Hou, Z., Falcone, D. J., Subbaramiah, K., & Dannenberg, A. J. (2011). Macrophages induce COX-2 expression in breast cancer cells: role of IL-1 $\beta$  autoamplification. *Carcinogenesis*, 32(5), 695–702. <https://doi.org/10.1093/CARCIN/BGR027>
- House, M. dan Feltovich, H. (2018) *Cervical Length and Spontaneous Preterm Birth. Obstetric Imaging: Fetal Diagnosis and Care (Second Edition)*. New York: Normal Features.
- Hu, M., Peluffo, G., Chen, H., Gelman, R., Schnitt, S., & Polyak, K. (2009). Role of COX-2 in epithelial–stromal cell interactions and progression of ductal carcinoma in situ of the breast. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 106(9), 3372. <https://doi.org/10.1073/PNAS.0813306106>
- Huang, M., Chen, Q., Xiao, J., Liu, C., & Zhao, X. (2013). Prognostic significance of cyclooxygenase-2 in cervical cancer: A meta-analysis. *International Journal of Cancer*, 132(2), 363–373. <https://doi.org/10.1002/IJC.27686>
- Hull, M. A., Cuthbert, R. J., Ko, C. W. S., Scott, D. J., Cartwright, E. J., Hawcroft, G., Perry, S. L., Ingram, N., Carr, I. M., Markham, A. F., Bonifer, C., & Coletta, P. L. (2017). Paracrine cyclooxygenase-2 activity by macrophages drives colorectal adenoma progression in the Apc Min/+ mouse model of intestinal tumorigenesis. *Scientific Reports* 2017 7:1, 7(1), 1–14. <https://doi.org/10.1038/s41598-017-06253-5>
- IARC (2020) *An introduction to the anatomy of the uterine cervix, Chapter 1*. Tersedia pada: <https://screening.iarc.fr/doc/colpochapter01.pdf>.
- Ibeanu, O. (2011) "Molecular pathogenesis of cervical cancer," *Cancer Biol Ther*, 11(3), hal. 295–306.
- Ikeya, S., Sakabe, J. I., Yamada, T., Naito, T., & Tokura, Y. (2018). Voriconazole-induced photocarcinogenesis is promoted by aryl hydrocarbon receptor-dependent COX-2 upregulation. *Scientific Reports*, 8(1). <https://doi.org/10.1038/S41598-018-23439-7>
- Jain, P. dan et al. (2020) "The expression of cyclooxygenase-2 in carcinoma of uterine cervix," *Clinical Cancer Investigation Journal*, 3(9), hal. 69–74.
- K., Park, W., Choi, Y. La, Cho, E. Y., Ahn, G., Nam, H. R., Huh, S. J., hn, Y. C., Lim, D. H., Oh, D. R., Bae, D. S., & Kim, B. G. (2009). The effect of cyclooxygenase-2 expression on tumor volume response in patients treated with radiotherapy for uterine cervical cancer. *Journal of*



- Korean Medical Science, 24(6), 1170–1176.  
<https://doi.org/10.3346/JKMS.2009.24.6.1170>
- Kasuya, G., Ogawa, K., Iraha, S., Nagai, Y., Hirakawa, M., Toita, T., Kakinohana, Y., Kudaka, W., Inamine, M., Ariga, T., Aoki, Y., & Murayama, S. (2013). Postoperative radiotherapy for uterine cervical cancer: impact of lymph node and histological type on survival. *Anticancer Research*, 33(5), 2199–2204.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020) *Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks*. Jakarta.
- Khunamornpong, S., Settakorn, J., Sukpan, K., Srisomboon, J., Ruangvejvorachai, P., Thorner, P. S., & Siriaunkgul, S. (2009). Cyclooxygenase-2 expression in squamous cell carcinoma of the uterine cervix is associated with lymph node metastasis. *Gynecologic Oncology*, 112(1), 241–247. <https://doi.org/10.1016/J.YGYNNO.2008.09.017>
- Kim, H. S., Kim, T., Kim, M.-K., Suh, D. H., Chung, H. H., & Song, Y. S. (2013). Cyclooxygenase-1 and -2: molecular targets for cervical neoplasia. *Journal of Cancer Prevention*, 18(2), 123–134. <https://doi.org/10.15430/JCP.2013.18.2.123>
- Kim, J. et al. (2005) "Cyclooxygenase-2 and c-erbB-2 expression in uterine cervical neoplasm assessed using tissue microarray," *Gynecol Oncol*, 97, hal. 337–41.
- Kim, Y. B., Kim, G. E., Pyo, H. R., Cho, N. H., Keum, K. C., Lee, C. G., Seong, J., Suh, C. O., & Park, T. K. (2004). Differential cyclooxygenase-2 expression in squamous cell carcinoma and adenocarcinoma of the uterine cervix. *International Journal of Radiation Oncology Biology Physics*, 60(3), 822–829. <https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2004.04.030>
- Listinawati et al. (2014) "Hubungan antara Ekspresi Ki-67 dengan Stadium Klinis dan Derajat Histopatologis Karsinoma Sel Skuamosa Serviks," *MKS*, 46(3), hal. 211–215.
- Liu, Y. M., Ni, L. Q., Wang, S. S., Lv, Q. L., Chen, W. J., & Ying, S. P. (2018). Outcome and prognostic factors in cervical cancer patients treated with surgery and concurrent chemoradiotherapy: A retrospective study. *World Journal of Surgical Oncology*, 16(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/S12957-017-1307-0/TABLES/4>
- Manchana, T., Triratanachat, S., Sirisabya, N., Vasuratna, A., Termrungruanglert, W., & Tresukosol, D. (2006). Prevalence and prognostic significance of COX-2 expression in stage IB cervical cancer. *Gynecologic Oncology*, 100(3), 556–560. <https://doi.org/10.1016/J.YGYNNO.2005.09.014>
- Mandić, A., Ušacronaj-Knežević, S., Kapic, T. I., Ninčić, D., & Malenković, G. (2014). Cyclooxygenase-2 expression in cervical cancer. *Vojnosanitetski Pregled*, 71(11), 997–1005. <https://doi.org/10.2298/VSP1411997M>
- Martey, C. A., Pollock, S. J., Turner, C. K., O'Reilly, K. M. A., Baglole, C. J., Phipps, R. P., & Sime, P. J. (2004). Cigarette smoke induces cyclooxygenase-2 and microsomal prostaglandin E2 synthase in human lung fibroblasts: implications for lung inflammation and cancer. *American Journal of Physiology. Lung Cellular and Molecular Physiology*, 287(5). <https://doi.org/10.1152/AJPLUNG.00239.2003>
- McAuliffe, F. dan Wingfield, M. (2014) "The role of the cervix in fertility: is it time for a reappraisal?," *Hum. Reprod.*, 29(10), hal. 2092–2098.



- Matovelo, D. et al. (2012) "HIV serostatus and tumor differentiation among patients with cervical cancer at Bugando Medical Centre," *BMC Research Notes*, 5(1), hal. 1. doi: 10.1186/1756-0500-5-406.
- Matsuo, K. et al. (2018) "Original Article Association of tumor differentiation grade and survival of women with squamous cell carcinoma of the uterine cervix Koji," *J Gynecol Oncol.*, 29(6), hal. 1–12.
- Nadu, T. T. (2016) *Expression Of Cyclooxygenase -2 In Cervical Carcinoma And Its Correlation With Clinicopathological Variables*. Chenai.
- Okazawa, M., Mabuchi, S., Isohashi, F., Suzuki, O., Yoshioka, Y., Sasano, T., Ohta, Y., Kamiura, S., Ogawa, K., & Kimura, T. (2013). Impact of the addition of concurrent chemotherapy to pelvic radiotherapy in surgically treated stage IB1-IIIB cervical cancer patients with intermediate-risk or high-risk factors: a 13-year experience. *International Journal of Gynecological Cancer: Official Journal of the International Gynecological Cancer Society*, 23(3), 567–575. <https://doi.org/10.1097/IGC.0B013E31828703FD>
- Padma, R. et al. (2017) "Alteration of cellular metabolism in cancer cells and its therapeutic," *Journal of oral and Maxillofacial Pathology*, 21(3), hal. 244–51. doi: 10.4103/jomfp.JOMFP.
- Pang, L. Y., Hurst, E. A. dan Argyle, D. J. (2016) "Cyclooxygenase-2: A role in cancer stem cell survival and repopulation of cancer cells during therapy," *Stem Cells International*, 2016. doi: 10.1155/2016/2048731.
- Parida, S. dan Mandal, M. (2014) "Inflammation induced by human papillomavirus in cervical cancer and its implication in prevention," *Eur J Cancer Prev*, 23, hal. 432–448.
- Parkinson, T. dan Noakes, D. (2019) *Maternal Dystocia. Veterinary Reproduction and Obstetrics*. Tenth Edit.
- Pelkofski, E., Stine, J., Wages, N. A., Gehrig, P. A., Kim, K. H., & Cantrell, L. A. (2016). Cervical Cancer in Women Aged 35 Years and Younger. *Clinical Therapeutics*, 38(3), 459–466. <https://doi.org/10.1016/J.CLINTHERA.2016.01.024>
- Pires, I., Prada, J., LuisCoelho, Garcia, A., Queiroga, F. L., Pires, I., Prada, J., LuisCoelho, Garcia, A., & Queiroga, F. L. (2011). Tumour-Associated Macrophages (TAMs) and Cox-2 Expression in Canine Melanocytic Lesions. *Melanoma in the Clinic - Diagnosis, Management and Complications of Malignancy*. <https://doi.org/10.5772/22300>
- Pollock, J. K., Greene, L. M., Nathwani, S. M., Kinsella, P., O'Boyle, N. M., Meegan, M. J., & Zisterer, D. M. (2018). Involvement of NF-κB in mediating the anti-tumour effects of combretastatins in T cells. *Investigational New Drugs*, 36(4), 523–535. <https://doi.org/10.1007/S10637-017-0543-Z>
- Pusat Data dan Informasi (2015) *Situasi Penyakit Kanker, Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan*.
- Rahmadwati (2014) "Sistem Diagnosis Kanker Servik Berdasarkan Karakteristik Morfologi," *Jurnal EECC/S*, 7(2), hal. 191–196.
- , A. et al. (2002) "Prognostic significance of elevated cyclooxygenase 2 expression in breast cancer," *Cancer Res*, 62, hal. 632–635.
- Shadauria, A. S., Singh, A. K., Kumar, U., Rai, A., Keshari, A. K., Kumar, A., Kumar, D., Maity, B., Nath, S., Prakash, A., Ansari, K. M., Jat, J. L., & Aha, S. (2019). Novel 1,3,4-thiadiazoles inhibit colorectal cancer via



- blockade of IL-6/COX-2 mediated JAK2/STAT3 signals as evidenced through data-based mathematical modeling. *Cytokine*, 118, 144–159. <https://doi.org/10.1016/J.CYTO.2018.03.026>
- Roth, C. G. (2012). *Magnetic Resonance Imaging of the Female Pelvis In Fundamentals of Body MRI*. Pennsylvania: Saunders.
- Rotman, M., Sedlis, A., Piedmonte, M. R., Bundy, B., Lentz, S. S., Muderspach, L. I., & Zaino, R. J. (2006). A phase III randomized trial of postoperative pelvic irradiation in Stage IB cervical carcinoma with poor prognostic features: follow-up of a gynecologic oncology group study. *International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics*, 65(1), 169–176. <https://doi.org/10.1016/J.IJROBP.2005.10.019>
- Ryu, H. S., Chang, K. H., Yang, H. W., Kim, M. S., Kwon, H. C., & Oh, K. S. (2000). High cyclooxygenase-2 expression in stage IB cervical cancer with lymph node metastasis or parametrial invasion. *Gynecologic Oncology*, 76(3), 320–325. <https://doi.org/10.1006/GYNO.1999.5690>
- Saldivar, J. S., Lopez, D., Feldman, R. A., Tharappel-Jacob, R., de la Rosa, A., Terreros, D., & Baldwin, W. S. (2007). COX-2 overexpression as a biomarker of early cervical carcinogenesis: a pilot study. *Gynecologic Oncology*, 107(1 Suppl 1). <https://doi.org/10.1016/J.YGYNOC.2007.07.023>
- Sales, K. J., Katz, A. A., Davis, M., Hinz, S., Soeters, R. P., Hofmeyr, M. D., Millar, R. P., & Jabbour, H. N. (2001). Cyclooxygenase-2 Expression and Prostaglandin E2 Synthesis Are Up-Regulated in Carcinomas of the Cervix: A Possible Autocrine/Paracrine Regulation of Neoplastic Cell Function via EP2/EP4 Receptors. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 86(5), 2243–2249. <https://doi.org/10.1210/JCE.86.5.7442>
- Sari, H. E., Mudigdo, A., & Demartoto, A. (2016). Multilevel Analysis on the Social Determinants of Cervical Cancer in Yogyakarta. *Journal of Epidemiology and Public Health*, 1(2), 100–107. <https://doi.org/10.26911/JEPUBLICHEALTH.2016.01.02.03>
- Senkomago, V. dan et al. (2017) “CDC Activities for Improving Implementation of Human Papillomavirus Vaccination, Cervical Cancer Screening, and Surveillance Worldwide,” *Emerg Infect Dis*.
- Shaashua, L., Shabat-Simon, M., Haldar, R., Matzner, P., Zmora, O., Shabtai, M., Sharon, E., Allweis, T., Barshack, I., Hayman, L., Arevalo, J., Ma, J., Horowitz, M., Cole, S., & Ben-Eliyahu, S. (2017). Perioperative COX-2 and  $\beta$ -Adrenergic Blockade Improves Metastatic Biomarkers in Breast Cancer Patients in a Phase-II Randomized Trial. *Clinical Cancer Research: An Official Journal of the American Association for Cancer Research*, 23(16), 4651–4661. <https://doi.org/10.1158/1078-0432.CCR-17-0152>
- Shi, L., Xu, L., Wu, C., Xue, B., Jin, X., Yang, J., & Zhu, X. (2018). Celecoxib-Induced Self-Assembly of Smart Albumin-Doxorubicin Conjugate for Enhanced Cancer Therapy. *ACS Applied Materials & Interfaces*, 10(10), 8555–8565. <https://doi.org/10.1021/ACSAMI.8B00875>
- Shi, Z., Chen, Y., Pei, Y., Long, Y., Liu, C., Cao, J., & Chen, P. (2017). The role of cyclooxygenase-2 in the protection against apoptosis in vascular endothelial cells induced by cigarette smoking. *Journal of Thoracic Disease*, 9(1), 30–41. <https://doi.org/10.21037/JTD.2017.01.23>
- I. et al. (2014) “Prognostic influence of cyclooxygenase-2 protein and RNA expression in node-negative breast cancer patients,” *BMC Cancer*,



- 14, hal. 952.
- Sobolewski, C. et al. (2010) "The role of cyclooxygenase-2 in cell proliferation and cell death in human malignancies," *International Journal of Cell Biology*, 2010. doi: 10.1155/2010/215158.
- Stark, H. dan Živković, A. (2018) "HPV Vaccination: Prevention of Cervical Cancer in Serbia and in Europe," *Acta facultatis medicae Naissensis* 2018, 35(1), hal. 5–16.
- Tekalegn, Y., Sahiledengle, B., Woldeyohannes, D., Atlaw, D., Degno, S., Desta, F., Bekele, K., Aseffa, T., Gezahegn, H., & Kene, C. (2022). High parity is associated with increased risk of cervical cancer: Systematic review and meta-analysis of case-control studies. *Women's Health*, 18. [https://doi.org/10.1177/17455065221075904/ASSET/IMAGES/LARGE/10.1177\\_17455065221075904-FIG4.jpeg](https://doi.org/10.1177/17455065221075904/ASSET/IMAGES/LARGE/10.1177_17455065221075904-FIG4.jpeg)
- Tjiu, J. W., Chen, J. S., Shun, C. T., Lin, S. J., Liao, Y. H., Chu, C. Y., Tsai, T. F., Chiu, H. C., Dai, Y. S., Inoue, H., Yang, P. C., Kuo, M. L., & Jee, S. H. (2009). Tumor-associated macrophage-induced invasion and angiogenesis of human basal cell carcinoma cells by cyclooxygenase-2 induction. *The Journal of Investigative Dermatology*, 129(4), 1016–1025. <https://doi.org/10.1038/JID.2008.310>
- Vu, M. dan et al. (2018) "Cervical cancer worldwide," *CurrProbl Cancer*, 5(42).
- WHO (2019) *Cancer*. Tersedia pada: <https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/cervical-cancer/en/>.
- World Health Organization (2014) *Comprehensive Cervical Cancer Control: a Guide to Essential Practice Second Edition*. World Health Organization Press.
- Ye, Y., Wang, X., Jeschke, U., & von Schönfeldt, V. (2020). COX-2-PGE2-EPs in gynecological cancers. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 301(6), 1365–1375. <https://doi.org/10.1007/S00404-020-05559-6>
- Zeng, C., Chen, L., Yang, Z., & Sun, S. (2014). The close correlation between heparanase and COX-2 expression in lymphangiogenesis of cervical cancer. *Medical Oncology* (Northwood, London, England), 31(12), 1–6. <https://doi.org/10.1007/S12032-014-0314-Z>



## LAMPIRAN 1. Formulir persetujuan mengikuti penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
**Contact Person:** dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



### FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Assalamualaikum wr.wb

Saya adalah mahasiswa program pendidikan dokter spesialis bidang obstetri dan ginekologi pada Universitas Hasanuddin Makassar. Kami sedang melakukan penelitian tentang Hubungan Ekspresi Gen Cyclooxygenase-2 (COX-2) dengan Gambaran Histopatologik Kanker Serviks Uteri. Ekspresi Cyclooxygenase-2 yang meningkat turut mempengaruhi dan memperberat progresivitas dari kanker serviks. Semua hasil pengukuran bersifat rahasia.

Pemeriksaan imunohistokimia diambil bersamaan dengan pemeriksaan histopatologi jaringan serviks untuk mendiagnistik keganasaan pada mulut Rahim dan jaringan di pemeriksaan Imunohistokimia untuk mendeteksi Ekspresi COX-2, dan akan kami analisa. Hasil penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.

Semua pendanaan dalam penelitian ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti.

Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini maka ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan atau pengobatan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesedian ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data yang ada dalam penelitian ini. Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain tim peneliti. Kami akan kembali meminta izin menggunakan data ibu secara anonim apabila diperlukan dikemudian hari. Apabila Ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dipahami dengan baik, maka ibu dapat meminta penjelasan lebih lanjut pada saya : dr. Ayu Fatmawati (Tlp. 085333102038).

pabila ibu bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat ian mengikuti penelitian. Atas kesedian ibu meluangkan waktu untuk i penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.



## LAMPIRAN 2. Persetujuan Setelah Penjelasan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax :  
 0411-581431

---

### **FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
 Umur : .....  
 Masa Kerja : .....  
 Alamat : .....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden. ....	.....	.....
Saksi 1 .....	.....	.....
Saksi2. ....	.....	.....



ung Jawab Penelitian/ Medis  
 dr. Ayu Fatmawati  
 Vila Racing Center Blok J no.9  
 085333102038

**LAMPIRAN 3.** Kuisoner penelitian**KUISIONER**

Diisi Oleh Petugas

RS / tanggal Pengisian : /

**DATA IDENTITAS PASIEN**

1. Nama Pasien : .....
2. Umur : .....
3. Rumah Sakit/No. RM : .....
4. Tanggal MRS : .....
5. Pekerjaan : .....
6. Pendidikan : .....
7. Alamat : .....
8. No. HP/Telepon : .....

**DATA UMUM PASIEN**

1. Riwayat menikah : .....
2. Paritas : .....
3. Pekerjaan pasangan : .....
4. Riwayat Kontrasepsi : .....
5. Hasil PA : .....

Hasil Pengukuran Ekspresi COX-2 :



## LAMPIRAN 4. Surat persetujuan etik

 KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu JL PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245. Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,M.Med.,PhD, Sp.GK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431			
<b>REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK</b> Nomor : 210/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023			
Tanggal: 4 April 2023			
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :			
No Protokol	UH22120759	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Ayu Fatmawati</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	EKSPRESI CYCLOOXYGENASE-2 (COX-2) PADA KANKER SERVIKS BERDASARKAN STADIUM, TIPE HISTOLOGI DAN DERAJAT DIFERENSIASI		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	<b>24 Maret 2023</b>
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	<b>24 Maret 2023</b>
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin,RSUP Wahidin Sudirohusodo Dan RS Ibnu Sina Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>4 April 2023</b> sampai <b>4 April 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Kewajiban Peneliti Utama: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan</li> <li>• Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan</li> <li>• Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah</li> <li>• Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir</li> <li>• Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)</li> <li>• Mematuhi semua peraturan yang ditentukan</li> </ul>			



## LAMPIRAN 5. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET & TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI**

Jl. P. Kemerdekaan Km. 11 RS Pendidikan Unhas Lt.3 Tamalanrea Makassar 90245  
Telp : (0411) 585859 Fax. 585688 E-mail : unhasobgin@gmail.com

No : 10057/UN4.6.7/PT.01.04/2022  
Hal : Permohonan Surat Kelaikan Etik  
(Ethical Clearence)

Makassar, 09 Mei 2022

**Yth. Ketua Komisi Etik  
Fakultas Kedokteran UNHAS  
Makassar**

Dengan hormat disampaikan bahwa salah satu Peserta Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin :

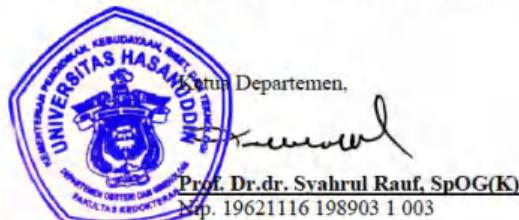
Nama : dr. Ayu Fatmawati  
Nim : C055192003

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul :

**"EKSPRESI CYCLOOXYGENASE-2 (COX-2) PADA KANKER SERVIKS  
BERDASARKAN STADIUM, TIPE HISTOLOGI DAN DERAJAT DIFERENSIASI"**

Maka bersama ini kami mohon bantuan kiranya dapat diberikan ijin untuk melakukan penelitian pada wanita dengan kanker serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan semua Jejaring Rumah Sakit pendidikan Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas Makassar, mulai 1 Mei 2022 sampai sampel terpenuhi.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan banyak terima kasih.



- Tembusan Kepada Yth :
1. Ketua Koordinator KPPS FK. Unhas
  2. Pembimbing Tesis
  3. Yang bersangkutan
  4. Arsip



## LAMPIRAN 6. Data Penelitian

NO	NO.RM	KODESLIDE	UMUR	Nama	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	DIAGNOSA HISTOLOGI	Riwayat KB	Metastasis			No. Telp	t.tni mei 2023	Stadium	Derajat Diferensiasi	Mitosis	krosis/adj/tid	LVI(H+)	Skor IHC			
										USG			Thorax			MRI CT-Scan					Intensitas	Proporsi	Jumlah Skor
1	152347	HUH21.033	30	Fitriani	SMA	Karyawan Swasta	P2AO	Squamous Cell Carcinoma	implant, P1L KB	Massa cervix, Organ-organ intrabdomen yang terseran lainnya dan	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo b	Gambaran ca. cervix disertai perluasan pada parametrium (FIGO IIb), Hydrometra, Tanda-tanda PID, 1	082312064020	hidup	IIB	Well differentiated,NK	18-20/10LPB	ada	tidak ada data	1	3	4	Positif
2	153048	HUH21.045	57	Nurhana	SMA	IRT	P2AO	Squamous Cell Carcinoma	injeksi KB, p1 KB	Massa SBR yang meluas ke Parametrium dan uterus (FIGO IIb)	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, Dilatato, elongata	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb), Lymphadenopathy regio iliacae eksterna destra	08225941414	hidup	IIB	Well differentiated,NK	14/10LPB	ada	Positif	2	2	4	Positif
3	154847	HUH21.128	43	Terniati	SMP	IRT	P7AO	Squamous Cell Carcinoma	P1, inj. KB, implant	Massa serviks yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Multiple lesi noduler seputar gambaran tumor metastasis ke paru	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	081241878673	hidup	IVA	Moderate,NK	<10	ada	Negatif	2	2	4	Positif
4	154948	HUH21.133	48	Emi Rosmianti	SMA	IRT	P0AO	Squamous Cell Carcinoma	injeksi DMPA, p1 KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas normal	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina dan corpus uteri	082189368859	hidup	IIB	Moderate,NK	12-14/10LPB	ada	Negatif	2	3	5	Positif
5	154890	HUH21.135	38	Listina	SMA	IRT	P5A1	Squamous Cell Carcinoma	implant	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina dan corpus uteri	Cardiomegaly disertai tanda-tanda bendungan paru	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082348552554	hidup	IVA	Moderate,NK	8-10/10LPB	ada	Negatif	2	2	4	Positif
6	155017	HUH21.145	35	Ery Reni	SMA	IRT	P1AO	Adenocarcinoma Ovarian	Tidak ada	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082246384656	hidup	IVB	Moderate	>20/10LPB	ada	Positif	2	4	6	Positif
7	155161	HUH21.155	47	Tity Ariarty	SMA	IRT	P1AO	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	08253990521	hidup	IIIB	Moderate,NK	18/10LPB	ada	Negatif	1	4	5	Positif
8	155329	HUH21.165	58	Rahmatiah Hamid	SMA	IRT	P4A1	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082349333803	hidup	IIIB	Moderate,NK	16/10LPB	ada	Negatif	1	2	3	Positif
9	155630	HUH21.202	57	Idana	SMA	IRT	P5A1	Squamous Cell Carcinoma	Implant, P1 KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082187043777	hidup	IIB	Poorly,NK	16/10LPB	ada	Positif	2	1	3	Positif
10	155744	HUH21.203	52	Rosida	SMP	IRT	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	injeksi KB, P1 KB, implant	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082110803862	hidup	IIIB	Poorly,NK	>22/10LPB	ada	Positif	1	2	3	Positif
11	145603	HUH21.224	45	Nurhayati Hurilaen	SMA	IRT	P1A1	Squamous Cell Carcinoma non keratinasing	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa segmen bawah rahim, Hydrotembra, Hydrotembra, sinistra	082191480009	hidup	IIIB	Moderate,NK	>25/10LPB	ada	Negatif	2	4	6	Positif
12	155665	HUH21.241	53	Kartina	SMA	PNS	P2A1	Squamous Cell Carcinoma	P1 KB	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	08255796763	hidup	IIIB	Well differentiated,NK	12-14/10LPB	ada	Negatif	1	1	2	negatif
13	156432	HUH21.246	66	Baa Raja	Diploma IV	PNS	P0AO	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082552337932	hidup	III	Poorly,NK	<10/10LPB	ada	Positif	2	4	6	positif
14	155410	HUH21.249/IC	49	Wa Nibu	SD	Petani	P2AO	Adenocarcinoma Ovarian	implant, P1 KB, injeksi DS	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082393232013	hidup	IIIB	Moderate	>25/10LPB	ada	Positif	1	1	2	negatif
15	156477	HUH21.251	52	Wa Api	SMP	IRT	P5A0	Adenocarcinoma Ovarian	Jant, PIL KB, injeksi DS	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmo dalam batas normal	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082267080458	hidup	IIIB	Well differentiated	10/10LPB	ada	Negatif	3	3	6	Positif
16	157049	HUH21.282	43	Apriani Dadi	SMP	Karyawan Swasta	P0AO	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Nesploma ovarium kistik, Hydrotembra sinistra	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae eksterna destra	083145283320	hidup	IIIB	Moderated,NK	20/10LPB	ada	Negatif	1	4	5	positif
17	144276	HUH21.237	57	Ny. St. Syamsia	SMA	IRT	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae ekstern sinistra	08221034345	hidup	IIIB	Poorly,NK	12	ada	tidak ada data	3	2	5	Positif
18	158009	HUH21.341	44	Adilia Djogo	SMP	PNS	P1AO	Squamous Cell Carcinoma	injeksi KB, IUD	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, Dilatato, elongata	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	082217559693	hidup	IIIB	Well differentiated	18/10LPB	ada	Negatif	2	3	5	positif
19	158272	HUH21.357	62	Aisyah Nurdin	SMA	IRT	P5A0	Squamous Cell Carcinoma	UD, pil KB,	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082143624422	hidup	IIIB	Moderated,NK	12/10LPB	ada	Negatif	1	1	2	negatif
20	159633	HUH21.457	27	Eka Nurfaidillah	Diploma III	Karyawan Swasta	P2AO	Squamous Cell Carcinoma	implant, PIL KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082393232013	hidup	IIIB	Moderated	>25/10LPB	ada	Positif	1	1	2	negatif
21	158807	HUH21.458	74	Jawaswang	SD	IRT	P3AO	Adenocarcinoma Cervix	PIL KB, injeksi KB	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082393232037	hidup	IIIB	Well differentiated	10/10LPB	ada	Negatif	3	3	6	Positif
22	161247	HUH21.536	41	Hij. Juhriyah	SMA	IRT	P4A1	Squamous Cell Carcinoma	injeksi DMPA, p1 KB	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	082369325151	hidup	IIIB	Poorly,NK	15/10LPB	ada	Positif	2	2	4	positif
23	163597	HUH21.602	56	Yappa	SD	IRT	P1Z3	Squamous Cell Carcinoma	Tidak ada	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon normal	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIIb)	08235069971	hidup	IIIB	Poorly,Keratinizing	12-14/10LPB	ada	Negatif	1	3	4	positif
24	164231	HUH21.620	38	Santi	SD	IRT	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	inj. DMPA	Massa solid yang seoiceho terhadap mikroskop dengan batas	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon dalam batas	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	082581598531	hidup	IIIB	Moderated,NK	22/10LPB	ada	Negatif	1	2	3	positif
25	168444	HUH21.693	37	Hastini	SD	PNS	P2AO	Clear Cell Carcinoma Cervix	inj. KB	Massa serviks yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon dalam batas	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae ekstern bilateral	082981251253	hidup	IIIB	Poorly,differentiated	>25/10LPB	ada	Negatif	3	4	7	positif
26	166906	HUH21.698	46	Hafida	SMA	IRT	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	injeksi KB, P1 KB	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae ekstern bilateral	082112052357	hidup	IIIB	Poorly,NK	10	ada	Negatif	1	0	1	negatif
27	167146	HUH21.705	43	Hasthawati	SMA	IRT	P4A1	Adenocarcinoma Cervix	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter bilateral (FIGO IIIb)	08251797293	hidup	IIIB	Well Differentiated	10-11/10LPB	ada	Tidak ada data	3	2	5	Positif
28	167453	HUH21.709	38	Popy Paulina Manibuy	TDK SEKOLAH	P2A1	P3AO	Adenocarcinoma Cervix	inj. DMPA, P1 KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae ekstern destra	083333102041	hidup	IIIB	Moderately Differentiated	10-12/10LPB	ada	Negatif	3	2	5	Positif
29	167459	HUH21.711	56	Ny. Kunyit	TDK SEKOLAH	P3A1	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	inj. KB, iUD, KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	08212978859	hidup	IIIB	Poorly,NK	15/10LPB	ada	Negatif	3	1	4	Positif
30	168257	HUH21.748	46	Suarni	SMA	IRT	P0AO	Squamous Cell Carcinoma non keratinasing	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) disertai hematemesis, nabothian cyst, chronic salpingitis/dekt	0820526818880	hidup	IIIA	Poorly,NK	10	ada	Tidak ada data	2	1	3	Positif
31	168337	HUH21.750	69	S Dg. Singra	SD	IRT	P1AO	Adenocarcinoma Cervix	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon dalam batas	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kanan (FIGO IIb)	082191124234	hidup	IIIB	Poorly,Differentiated	10/10LPB	ada	Negatif	3	1	4	Positif
32	168344	HUH21.759	35	Ni Nyoman Swarmini	Diploma IV	IRT	P1A1	Squamous Cell Carcinoma	inj. DMPA	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kanan (FIGO IIb)	082155282207	hidup	IIIA	Poorly,NK	10/10LPB	ada	Negatif	3	2	5	Positif
33	168755	HUH21.763	45	Kartini	SMP	IRT	P4A2	Adenosquamous Carcinoma Cervix	Tidak ada	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 proximal vagina	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina disertai hydroperouter kiri (FIGO IIb), para atra	082154667774	hidup	IIIC2	Poorly,NK	>25/10LPB	ada	Tidak ada data	1	1	2	negatif
34	168926	HUH21.787	48	Nur'ain Dahlan	Diploma III	PNS	P2AO	Squamous Cell Carcinoma	inj. KB	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 koroner vaginalis dan lymphadenopathy sinistra atau recto-vaginalis	082552028130	hidup	IIIB	Poorly,NK	20/10LPB	ada	Negatif	2	3	5	positif
35	171242	HUH21.884	43	Rossiana	SMA	IRT	P4A0	Squamous Cell Carcinoma	injeksi KB, pil KB	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 corpus uteri dan p	Tidak ada tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (lymphadenopathy para common a. iliaca bilatera, iliaca eksternal et)	082293711642	hidup	IIIC	Well,NK	10/10LPB	ada	Negatif	1	4	5	positif
36	172075	HUH21.946	31	Nur Inzani	SMA	Karyawan Swasta	P1AO	Squamous Cell Carcinoma	inj. DMPA, P1 KB	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb), observasi kista kompleks	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor, pleura bilatera, terpasang endometria, atau, elevus pleura bilatera	Massa serviks yang meluas ke 2/3 proximal vagina yang meluas ke 2/3 koroner vaginalis (FIGO IIb)	082249122029	hidup	IIIC	Moderately NK	>25/10LPB	ada	Negatif	2	2	4	positif
37	136028	H20.118	63	Fatimah Syang	SD	IRT	P3AO	Squamous Cell Carcinoma	P1 KB, inj. KB	Massa SBR yang meluas ke Paramestrum dan uterus (FIGO IIb)	Tidak tampak tanda-tanda metastasis pada foto thorax saat ini, cor dan pulmon	Massa segmen bawah rahim (FIGO IIb) Lymphadenopathy regio iliacae ekstern sinistra	08212455369	hidup	IIIB	Moderately,NK	25/10LPB	ada	Negatif	2	1	3	Positif
38	138016	H20.261																					

**Metode Skoring**

Intensitas	0	Negatif
	1	Lemah
	2	Sedang
	3	Kuat
Proporsi sel terwarnai	0	<6%
	+1	6-25%
	+2	26-50%
	+3	51-75%
	+4	76-100%



Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)