

DAFTAR PUSTAKA

1. Abdiaman Putra, dkk. Profil Klinis Karsinoma Nasofaring di Departemen THTKL RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2014-2015. 2017. Majalah Kedokteran Sriwijaya .
2. Zulda, Yenita. Profil Klinikopatologi Karsinoma Sel Skuamosa Kepala dan Leher di Padang. 2020. Jurnal Kesehatan Andalas 9(2):203
3. Widodo Ario Kentjono. Perkembangan Terkini Penatalaksanaan Karsinoma Nasofaring. 2003. RSUD Dr. Soetomo Surabaya
4. Nastiti Rahajeng, dkk. Respon Radiasi dan Kesintasan Karsinoma Nasofaring Stadium Lanjut Lokal di Departemen Radioterapi Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo Periode Januari 2007-Desember 2011. 2016. Radioterapi & Onkologi Indonesia Vol 6, No 2 (2015)
5. Benny Kurnia, dkk. Presentasi Klinis dan Diagnosis Karsinoma Nasofaring. 2021. Jurnal Ilmiah Kedokteran. Vol. 4, No.1
6. Achmad Chusnu. Buku Ajar Karsinoma Nasofaring.2017. Airlangga University Press
7. Jeyakumar, dkk. Review of Nasopharyngeal Carcinoma. 2006. Pubmed 85(3):168-70, 172-3, 184.
8. Rusmarjono, Soepardi EA. Faringitis, tonsilitis, dan hipertrofi adenoid. Dalam: Soepardi EA, Iskandar N, Bashiruddin J, Restuti RD, editor. Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala dan Leher. Ed 6. Jakarta: FK UI; 2007. h.221-5
9. Chiko, dkk. Johan Christian Rosenmuller. 2013. Journal of Neurological. 74(4):187-93
10. Cottrill, C.P., Nutting, C.M.. 2003. Tumours of The Nasopharynx. Dalam: Evans P.H.R., Montgomery P.Q., Gullane P.J. (Ed.). Principles and Practice of Head and Neck Oncology. United Kingdom: Martin-Dunitz. Hal. 473-81.
11. Rahman S, Budiman BJ, Subroto H. Faktor Risiko Non Viral Pada Karsinoma Nasofaring. J Kesehat Andalas. 2015;4(3):988–95



garatnam. Histological Typing Of Nasopharyngeal Carcinoma. 2008. 2

on & Kieff. Identification of N-acetylglucosaminyltransferase-IV as a r of EBV .2007. Philadelphia, 2655-2700

dkk. The epidemiology of Nasopharyngeal Carcinoma. 2001. Medical

Radiology. Pp1-7

15. Jia WH, dkk. Nasopharynx. 2004. Medical Radiology.pp 57-73
16. Hildesheim, Chen CJ, dkk. Pathogenesis and Etiology of Nasopharyngeal Carcinoma. 2010. Springer. Chapter 10
17. Wei WI & Kwong DLW. Current Management Strategy of Nasopharyngeal Carcinoma. 2010. Clinical and Experimental Otorhinolaryngology 3(1): 1-12
18. Wei WI. Nasopharyngeal cancer. In: Bailey BJ, Johnson JT, editors. Head & neck surgery-otolaryngology, 4th ed. 2006. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; pp .1657-68.
19. Plant RL. Neoplasms of the Nasopharynx. Di dalam: Snow JB, Wackym PA, Ballenger's Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery 17. 2009.
20. Chew CT. „Nasopharynx (the post nasal space)“. *Scott-Brown's Otolaryngology*. Vol.5, 6th edition. 2007. Butterworth Heinemann, Oxford 5(13): pp.1-22.
21. Sudyartono T & Wiratno, Manifestasi Klinik Sebagai Dasar Diagnosis Karsinoma Nasofaring, Kumpulan Naskah Ilmiah, Batu-Malang, pp 841-60
22. Chiesa, F & De Paoli F. Distant metastasis from nasopharyngeal cancer. 2001. *ORL* (63):214-6.
23. Roezin, Averdi dan Syafril, Anida. “Karsinoma Nasofaring”. Disunting oleh Efiaty Arsyad Soepardi dan Nurbaiti Iskandar. *Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorokan Kepala & Leher*, Edisi Keenam. 2006. Jakarta
24. Ann, Benny, dkk.. Nasopharyngeal Cancers: Which Method Should Be Used To Measure These Irregularly Shaped Tumors On CrossSectional Imaging?. 2007. Elsevier
25. Ahmed Abdel, dkk. MRI and CT of Nasopharyngeal Carcinoma. 2012. *AJR*. 198
26. Guigay J., Temam S., Bourhis J., Pignon J.P. & Armand JP. Nasopharyngeal carcinoma and therapeutic management: the place of chemotherapy. 2006. *Annals of Oncology* 17(10): x304–x307. doi:10.1093/annonc/mdl278.
27. Pendleton, K.P and Grandis, J.R. 2013. Cisplatin-Based Chemotherapy Options for Current and/or Metastatic Squamous Cell Cancer of the Head and Neck. *Head & Neck* Insights Ther, 2013(5), pp.1-21.
28. MA & Prijadi J. Kemoterapi neoadjuvan pada karsinoma nasofaring, Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala Leher, Fakultas kedokteran Universitas Andalas / RSUP Dr. M.Djamil Padang. 2009: pp 1-11.



29. Komite Penanggulangan Kanker Nasional. Panduan Penatalaksanaan Karsinoma Nasofaring. 2015. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*: 1-52
30. Perri F, Bosso D, Buonerba C, Lorenzo GD, Scarpati GDV. Locally advanced nasopharyngeal carcinoma: Current and emerging treatment strategies. 2011. *World J Clin Oncol*. 2(12): 377-383
31. Teo, P.M.L. 2002. Adjuvant Chemotherapy for Nasopharyngeal Carcinoma. *J HK Coll Radiol*, 5, pp.79-8



DAFTAR LAMPIRAN

1. Rekomendasi Persetujuan Etik
2. Data dan Sampel Penelitian
3. Curriculum Vitae



LAMPIRAN 1

REKOMENDASI 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, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 57/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 25 Januari 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23010046		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Surya Perdana Siahaan		Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Karakteristik Penderita Kanker Nasofaring Yang Mendapat Kemoterapi Dengan Response Evaluation Criteria In Solid Tumors (RECIST) Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Januari 2023	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 25 Januari 2023 sampai 25 Januari 2024	Frekuensi review lanjutan	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap untuk penelitian resiko rendah
- hkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- an penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- i semua peraturan yang ditentukan



LAMPIRAN 2

DATA DAN SAMPEL PENELITIAN

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	74	64.3	64.3	64.3
	Perempuan	41	35.7	35.7	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-39	21	18.3	18.3	18.3
	40-59	59	51.3	51.3	69.6
	>60	35	30.4	30.4	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

UKURAN MASSA TUMOR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	T1	21	18.3	18.3	18.3
	T2	15	13.0	13.0	31.3
	T3	60	52.2	52.2	83.5
	T4	19	16.5	16.5	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

KELENJAR GETAH BENING REGIONAL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	N0	14	12.2	12.2	12.2
	N1	22	19.1	19.1	31.3
	N2	54	47.0	47.0	78.3
	N3	25	21.7	21.7	100.0
	Total	115	100.0	100.0	



METASTASIS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	M0	112	97.4	97.4	97.4
	M1	3	2.6	2.6	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

STADIUM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	III	64	55.7	55.7	55.7
	IVA	47	40.9	40.9	96.5
	IVB	4	3.5	3.5	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

TIPE HISTOPATOLOGI TUMOR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	WHO TIPE I	0	0	0	0
	WHO TIPE II	59	51.3	51.3	51.3
	WHO TIPE III	56	48.7	48.7	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

REGIMEN KEMOTERAPI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BREXEL-CARBOPLATIN	24	20.9	20.9	20.9
	BREXEL-CISPLATIN	6	5.2	5.2	26.1
	PACLITAXEL-CARBOPLATIN	50	43.5	43.5	69.6
	PACLITAXEL-CISPLATIN	35	30.4	30.4	100.0
	Total	115	100.0	100.0	



RECIST 1.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Complete Response	8	7.0	7.0	7.0
	Partial Response	49	42.6	42.6	49.6
	Stable Disease	32	27.8	27.8	77.4
	Progressive Disease	26	22.6	22.6	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

REGIMEN * RECIST 1.1 Crosstabulation

			RECIST 1.1					
			Complete Response	Partial Response	Stable Disease	Progressive Disease	Total	
REGIMEN	BREXEL- CARBOPLATIN	Count	2	7	6	9	24	
	BREXEL- CISPLATIN	% of Total	1.7%	6.1%	5.2%	7.8%	20.9%	
	PACLITAXEL- CARBOPLATIN	Count	0	1	3	2	6	
	BREXEL- CARBOPLATIN	% of Total	0.0%	0.9%	2.6%	1.7%	5.2%	
	BREXEL- CARBOPLATIN	Count	6	19	16	9	50	
	BREXEL- CISPLATIN	% of Total	5.2%	16.5%	13.9%	7.8%	43.5%	
	PACLITAXEL- CARBOPLATIN	Count	0	22	7	6	35	
		% of Total	0.0%	19.1%	6.1%	5.2%	30.4%	
	Total		Count	8	49	32	26	115
			% of Total	7.0%	42.6%	27.8%	22.6%	100.0%



HUBUNGAN USIA DAN RECIST 1.1

		USIA	RECIST 1.1
USIA	Pearson Correlation	1	.277**
	Sig. (2-tailed)		.003
	N	115	115
RECIST 1.1	Pearson Correlation	.277**	1
	Sig. (2-tailed)	.003	
	N	115	115

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

HUBUNGAN UKURAN MASSA TUMOR DAN RECIST 1.1

		UKURAN TUMOR	RECIST 1.1
UKURAN TUMOR	Pearson Correlation	1	.625**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	115	115
RECIST 1.1	Pearson Correlation	.625**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	115	115

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

HUBUNGAN Kelenjar Getah Bening Regional dan RECIST 1.1

		RECIST 1.1	UKURAN KGB
RECIST 1.1	Pearson Correlation	1	.361**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	115	115
UKURAN KGB	Pearson Correlation	.361**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	115	115

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



HUBUNGAN STADIUM TUMOR DAN RECIST 1.1

		RECIST 1.1	UKURAN KGB
RECIST 1.1	Pearson Correlation	1	.418**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	115	115
UKURAN KGB	Pearson Correlation	.418**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	115	115

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



LAMPIRAN 3

CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

- Nama : dr. Surya Perdana Siahaan
- Agama : Kristen Protestan
- Tempat/Tgl Lahir : Rantau Prapat / 31 Agustus 1991
- Alamat : Batalyon Kavaleri Mendagiri 10, Makassar
- Nama Ayah/Ibu : Abdon Siahaan / Lamsumihar Tarihoran
- Istri : Naro Ida Sari Gresencia Manihuruk
- Anak : Lucas Pierre Siahaan

B. Riwayat Pendidikan

- TK : Kalam Kudus Pematangsiantar
- SD : Kalam Kudus Pematangsiantar
- SMP : Kalam Kudus Pematangsiantar
- SMA : Kalam Kudus Pematangsiantar
- Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen Medan
- Profesi Dokter : Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen Medan
- PPDS : Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode Juli 2020



C. Riwayat Pekerjaan

1. Dokter Batalyon Raider 715 Motuliato Gorontalo Utara
2. Dokter Brigif 22/Otamanasa Gorontalo Utara
3. Dokter Satgas Pamtas RI-RDTL

D. Makalah pada Seminar/Konferens Ilmiah Nasional :

“Ductus Arteriosus Stenting In Pulmonary Atresia With Intact Ventricular Septum in 13 Day-Old Newborn” pada kegiatan Perhimpunan Dokter Spesialis Radiologi Klinik Indonesia ke-16 di Manado 11-12 Maret 2022

