

Mengapa saya perlu biopsi dan apa jenis biopsi yang tepat untuk saya?

Materi ini berisi informasi mengenai tindakan biopsi*, manfaat dan risikonya untuk membantu Anda membuat keputusan dalam menjalani biopsi.



Pertimbangkan seberapa penting hal berikut ini bagi Anda.

Saya ingin tahu lebih dalam tentang benjolan atau kelainan yang terdeteksi di mammogram/USG pada payudara saya.

☐ Ya ☐ Tidak

Saya ingin benjolan saya untuk langsung diangkat tanpa harus mengetahui sebelumnya jenis dan sifat benjolan tersebut serta pilihan pengobatannya.

☐ Ya ☐ Tidak

Saya ingin mengetahui jenis dan sifat benjolan saya, serta opsi yang saya miliki sebelum memutuskan untuk menjalani pengobatan atau operasi.

☐ Ya ☐ Tidak

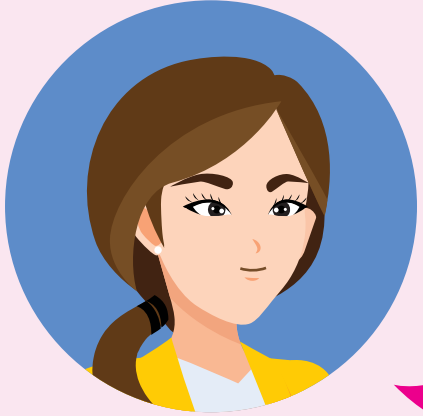
*Biopsi adalah prosedur mengambil sampel jaringan untuk mengetahui penyebab benjolan. Klik di sini untuk tahu lebih lanjut beranicaritahu.co.id

Informasi dalam materi ini tidak ditujukan sebagai saran medis dan tidak boleh digunakan sebagai pengganti konsultasi dengan dokter yang memahami kebutuhan medis Anda secara individual. Diskusikan lebih lanjut dengan dokter yang merawat Anda untuk hal-hal terkait penyakit penyakit dan terapi Anda, dan apabila ada keraguan atau hal-hal yang tidak Anda pahami. Sampaikan juga pada dokter mengenai hal-hal yang penting bagi Anda.

Ketika ditemukan benjolan pada payudara Anda, dokter akan menganjurkan langkah biopsi. Semakin cepat terdeteksi, Anda bisa mendapatkan terapi lebih cepat sehingga peluang kesembuhan Anda akan semakin tinggi.



Apa itu biopsi dan mengapa saya memerlukan biopsi payudara?



Biopsi adalah suatu prosedur medis untuk mengambil sampel jaringan untuk diperiksa apakah benjolan tersebut ganas atau jinak.



Saya mendengar bahwa biopsi akan membuat benjolan/tumor menjadi ganas, menyebar atau bahkan membuat benjolan pecah sehingga menyebar kemana-mana. Apakah hal itu benar?

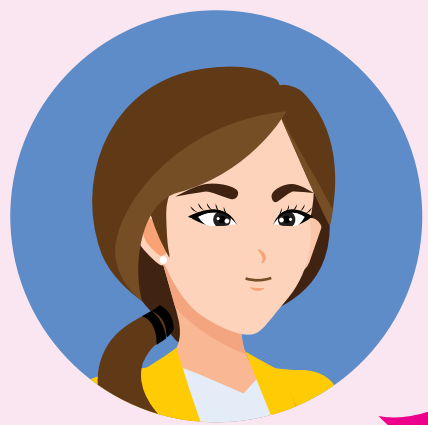


Tidak benar, biopsi tidak membuat tumor menjadi ganas, menyebar, atau pecah.

Ada 2 sifat tumor, yaitu jinak dan ganas (kanker), dan biopsi tidak akan mengubah sifat tumor tersebut.

Sangat kecil kemungkinan kanker menyebar akibat jarum biopsi (<1%) dan risiko tersebut dapat diturunkan dengan teknik biopsi yang dipandu radiologi USG (ultrasonografi).





Jika ternyata hasil biopsi menyatakan kanker payudara apakah saya bisa sembuh?

Kesembuhan pada kanker dinyatakan dalam harapan hidup (*survival*). *Survival* tergantung dari jenis, subtype, stadium, dan terapi yang akan dijalankan. Dengan diagnosis tepat dan menjalankan terapi optimal sejak stadium dini dapat meningkatkan kesempatan Anda untuk bebas kanker dan menurunkan risiko kekambuhan.



Jika ternyata saya terkena kanker, apakah perlu dikemo?

Bila Anda terdiagnosis kanker, langkah terbaik adalah untuk segera menjalani pengobatan secara medis.

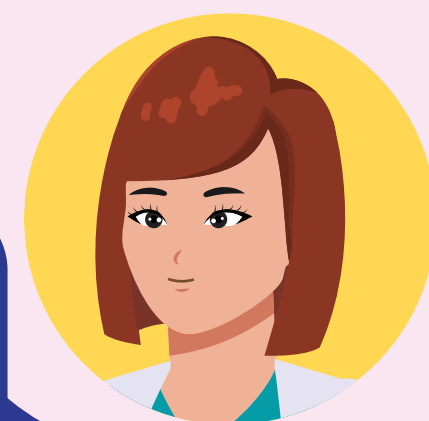
Perlu tidaknya kemoterapi akan tergantung dari stadium kanker payudara Anda, agresivitas, dan jenisnya. Kemoterapi merupakan salah satu pengobatan yang sering digunakan untuk kanker payudara.

Informasi mengenai jenis-jenis terapi kanker. Klik di sini untuk tahu lebih lanjut beranicaritahu.com



Bagaimana prosedur biopsi?

Prosedur biopsi akan tergantung pada jenis biopsi yang dilakukan.

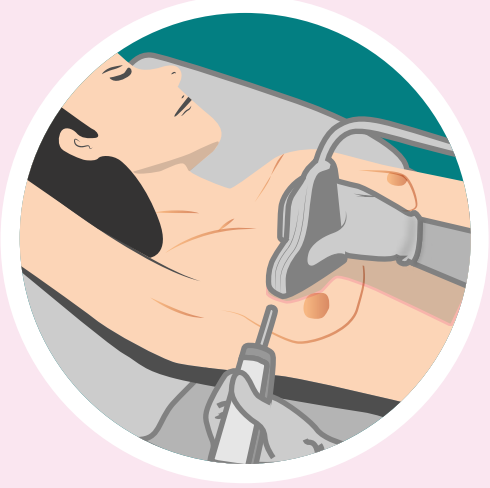


**Biopsi Jarum
Inti**
*(Core Needle
Biopsy)*

**Biopsi Dengan
Operasi**
(Surgical Biopsy)

**Biopsi Aspirasi
Jarum Halus**
*(Fine Needle
Aspiration Biopsy)*

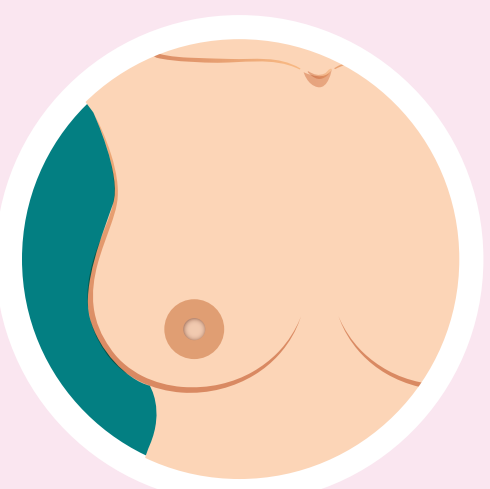
Bagaimana prosedurnya?



Menggunakan jarum biopsi untuk mengambil sampel jaringan dari benjolan dapat dipandu USG



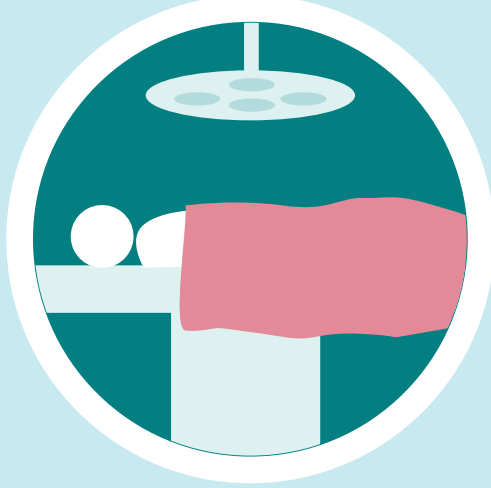
- Prosedur rawat jalan
- Bius lokal



Tanpa jahitan

- Umumnya luka sembuh dalam ±3 hari
- Sedikit nyeri

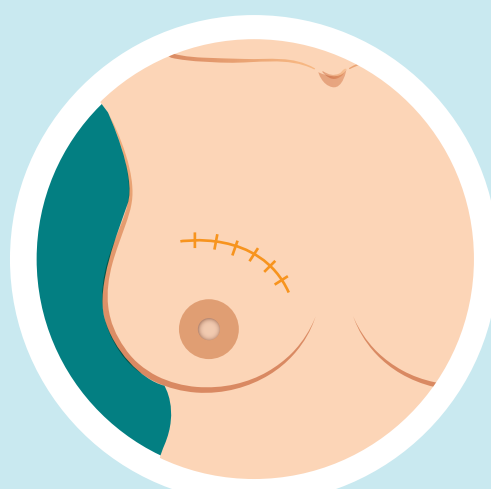
Core biopsy dengan dipandu USG merupakan *gold standard* yang direkomendasikan dalam meningkatkan akurasi diagnostik



Melalui tindakan operasi pembedahan untuk mengambil sampel



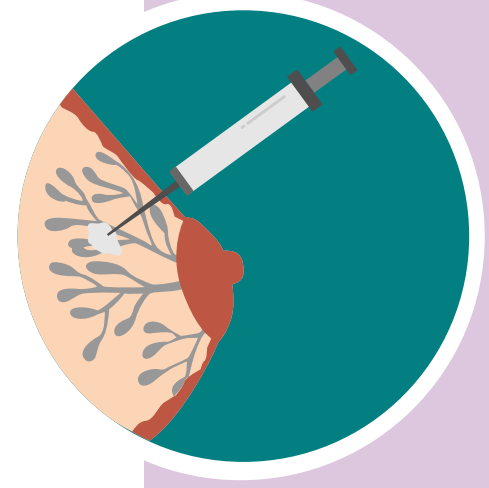
- Prosedur rawat inap
- Bius total/umum



Dengan jahitan

- Umumnya luka sembuh dalam ±5-7 hari
- Lebih nyeri

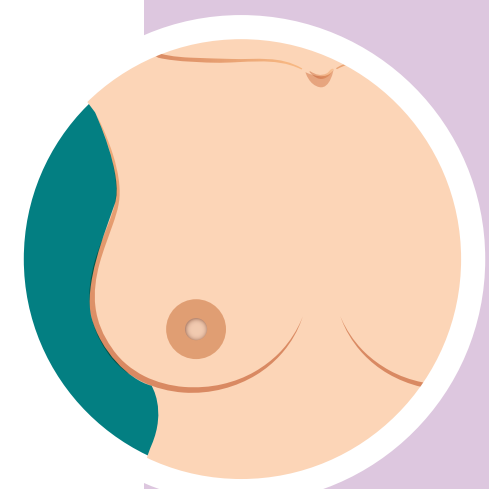
Biopsi terbuka direkomendasikan pada kasus sulit, misalnya dari *core biopsy* belum dapat diketahui ganas/jinaknya



Menggunakan jarum kecil untuk mengambil sampel sel



- Prosedur rawat jalan
- Bius topikal (oles)



Tanpa jahitan

- Umumnya luka sembuh dalam ±1-3 hari
- Nyeri lebih minimal

Penggunaan FNAB (*Fine Needle Aspiration Biopsy*) belum menjadi standar diagnosis kanker payudara karena kurang lengkapnya data yang diperoleh dari sampel yang terbatas

Biopsi Jarum
Inti
(Core Needle
Biopsy)

Biopsi Dengan
Operasi
(Surgical Biopsy)

Biopsi Aspirasi
Jarum Halus
(Fine Needle
Aspiration Biopsy)

Apa kemungkinan komplikasi dari masing-masing prosedur?



Kecil kemungkinan terjadinya pendarahan, infeksi, atau terjadi pembengkakan yang parah namun bersifat sementara



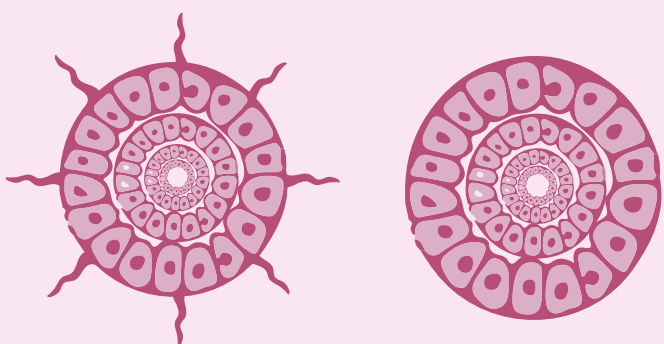
Kemungkinan terjadi nyeri pasca operasi, komplikasi infeksi, pendarahan, hematoma (pendarahan dalam), abses (luka bernanah) atau memar/ pembengkakan yang parah



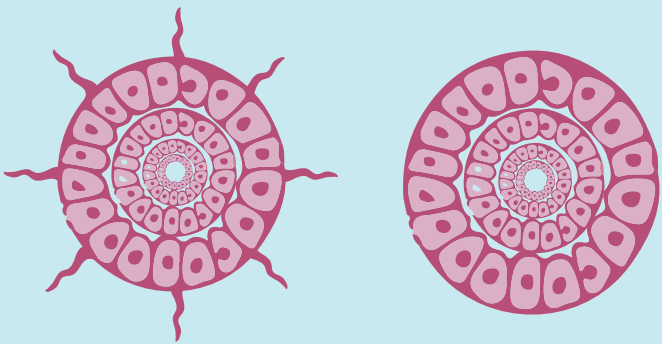
Kemungkinan infeksi dan pendarahan lebih kecil dari *core needle biopsy*

Apa informasi yang bisa diketahui dari prosedur ini?

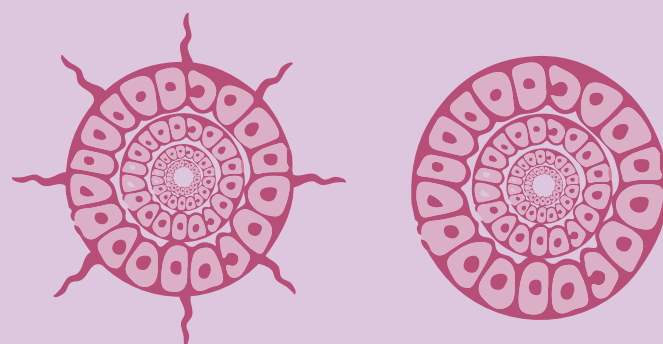
Hasil pemeriksaan



(ganas/jinak)



(ganas/jinak)



(ganas/jinak)

Bagaimana akurasi dari setiap jenis biopsi untuk membedakan ganas/jinak?



Memiliki akurasi 99%



Memiliki akurasi 99%



Memiliki akurasi 93%

Waktu tunggu hasil



Umumnya hasil histopatologi* (sifat benjolan) ±5-7 hari kerja



Umumnya hasil histopatologi* (sifat benjolan) ±5-7 hari kerja



Hasil sitologi lebih cepat, sekitar 3 hari, dengan informasi tumor yang lebih terbatas dibandingkan dengan *core biopsy & open biopsy*

* pemeriksaan untuk mengetahui penyebab benjolan - apakah kanker/bukan.

Sifat benjolan

Biopsi Jarum
Inti
(Core Needle
Biopsy)

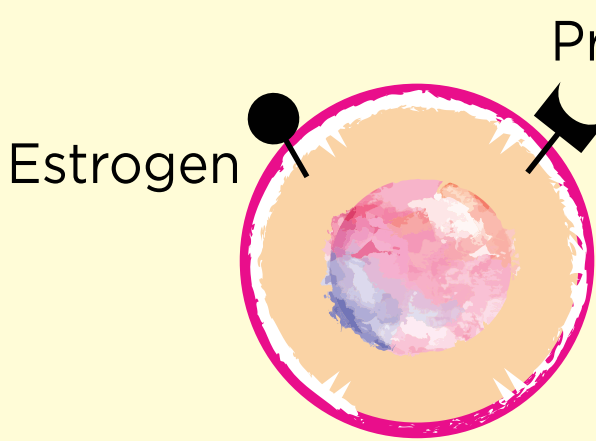
Biopsi Dengan
Operasi
(Surgical Biopsy)

Biopsi Aspirasi
Jarum Halus
(Fine Needle
Aspiration Biopsy)

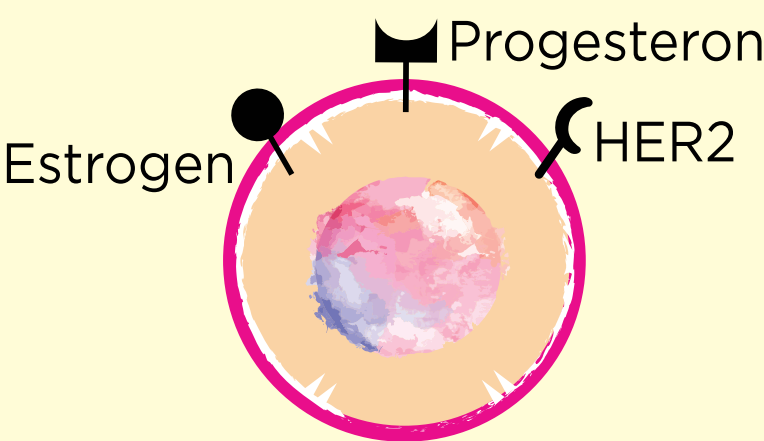
Apa informasi yang bisa diketahui dari prosedur ini?

Mengetahui sub-tipe kanker

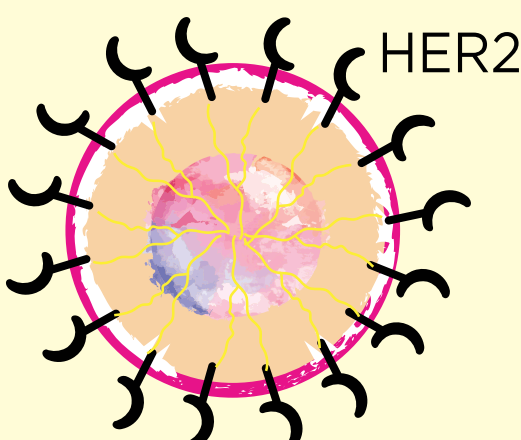
Subtipe



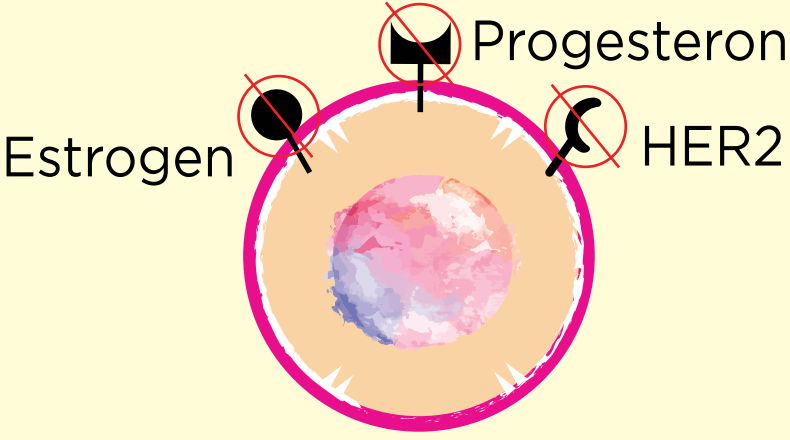
Hormonal
Kanker payudara hormonal



Triple Positive
Kanker payudara triple positif



HER2 Positif
Kanker payudara HER2 positif



Triple Negative
Kanker payudara triple negatif

Tidak
memungkinkan
dilakukan karena
keterbatasan sampel

Waktu tunggu hasil



Umumnya hasil imunohistokimia** (IHK) ±5-7 hari kerja setelah hasil histopatologi* (sifat benjolan)



Umumnya hasil imunohistokimia** (IHK) ±5-7 hari kerja setelah hasil histopatologi* (sifat benjolan)

Catatan Penting:



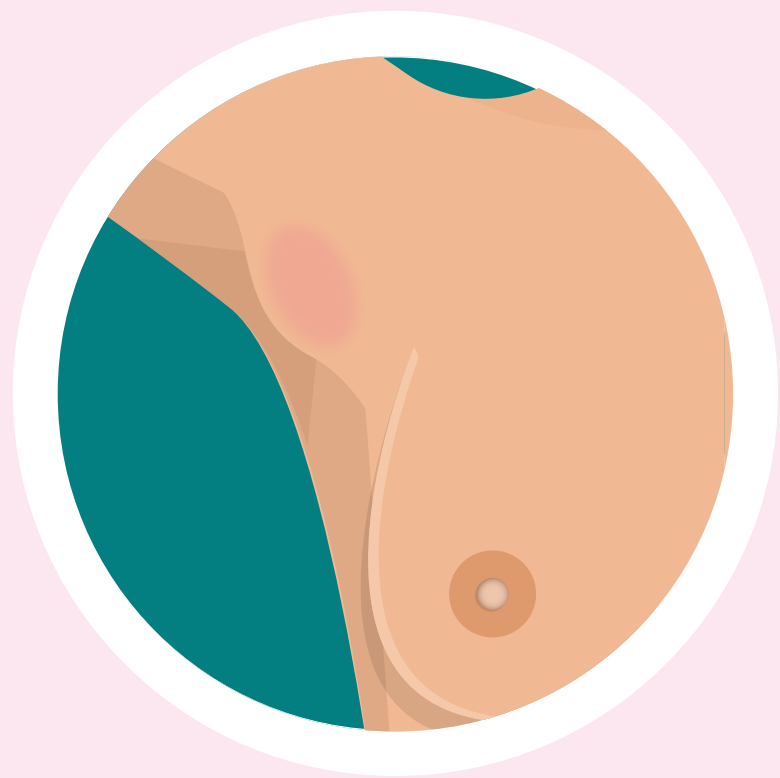
Diagnosis yang lengkap dari pemeriksaan histopatologi* dan imunohistokimia** (IHK) sangat penting untuk menentukan terapi selanjutnya yang paling tepat.



Panduan diagnostik kanker payudara terkini menganjurkan *core biopsy* sebagai metode diagnostik, dan *surgical biopsy* bila *core biopsy* gagal atau mengalami kendala.

* pemeriksaan untuk mengetahui penyebab benjolan - apakah kanker/bukan.
** pemeriksaan subtipe kanker.

Biopsi pada Ketiak



Bila benjolan ditemukan di dekat ketiak, maka dokter dapat merekomendasikan metode untuk diagnostik FNAB (*Fine Needle Aspiration Biopsy*) untuk mengetahui stadium kanker payudara Anda lebih awal.

Mungkin Anda pernah mendengar istilah *sentinel biopsy*. Meskipun dinamakan biopsi, tetapi prosedur yang dikenal juga sebagai SLNB (*sentinel lymph node biopsy*) ini termasuk bagian tindakan operasi dimana dokter akan menyuntikkan zat pewarna dan mengangkat kelenjar getah bening yang terwarnai. Prosedur ini merupakan tindakan diagnostik sekaligus terapi.

Diskusikan kembali dengan dokter untuk mendapatkan penjelasan lebih lanjut. Tanyakan juga hal-hal yang ingin Anda ketahui, misalnya:

Apakah aktivitas saya akan terbatas setelah tindakan biopsi?

Kapan saya dapat kembali beraktivitas dengan normal secepatnya setelah biopsi?

Kapan saya akan mengetahui hasil biopsi?



Setelah menjalani serangkaian tindakan diagnostik, termasuk biopsi, maka Anda akan masuk ke tahap terapi.



Terapi akan direkomendasikan Dokter sesuai dengan stadium, jenis, subtype kanker, dan kondisi Anda.

Sangatlah penting bagi Anda untuk tidak menunda-nunda pengobatan dan juga untuk proaktif bertanya jika ada hal yang Anda tidak pahami atau khawatirkan.

Pelajari lebih lanjut mengenai terapi kanker payudara di beranicaritahu.co.id

Referensi:

1. ASCO Answers Breast Cancer. Available from URL https://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/asco_answers_guide_breast.pdf [Accessed 20 April 2021]
2. ESMO Breast Cancer Guide for Patients. Available from URL <https://www.esmo.org/content/download/6593/114959/1/EN-Breast-Cancer-Guide-for-Patients.pdf> [Accessed 20 April 2021]
3. NCCN Guidelines for Patients: Invasive Breast Cancer. Available from URL <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/breast-invasive-patient.pdf> [Accessed 20 April 2021]
3. Breast Biopsy. Available from URL <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/screening-tests-and-early-detection/breast-biopsy.html> [Accessed 20 April 2021]
4. ASCO. Can A Biopsy Make My Cancer Spread? Available from URL <https://www.cancer.net/blog/2021-03/can-biopsy-make-my-cancer-spread> [Accessed 20 April 2021]
5. Benign Breast Conditions. Available from URL <https://www.breastcancer.org/symptoms/benign> [Accessed 20 April 2021]
6. Common Cancer Myths and Misconception. Available from URL <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/myths> [Accessed 20 April 2021]
8. Dahabreh MD, I.J. et al. Core Needle and Open Biopsy for diagnosis of breast cancer lesions. 2009. Comparative Effectiveness Review. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK246878/pdf/Bookshelf_NBK246878.pdf [Accessed 20 April 2021]
7. Understanding your mammogram report. Available from URL <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/screening-tests-and-early-detection/mammograms/understanding-your-mammogram-report.html> [Accessed 21 April 2021]
8. Biopsy. Available from URL <https://www.nationalbreastcancer.org/breast-cancer-biopsy> [Accessed 21 April 2021]
9. Cancer Stat Facts: Female Breast Cancer. Available from URL <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html> [Accessed 23 April 2021]
10. Having a breast biopsy: a review of the research for women and their families. Available from URL: https://effectivehealthcare.ahrq.gov/sites/default/files/pdf/breast-biopsy-update_consumer.pdf [Accessed 26 April 2021]
11. Breast Fine Needle Aspiration. Available from URL: <https://www.insideradiology.com.au/breast-fna/> [Accessed 26 April 2021]
12. <https://www.webmd.com/a-to-z-guides/fine-needle-aspiration>
13. Rautiainen et al. Axillary Lymph Node Biopsy in Newly Diagnosed Invasive Breast Cancer: Comparative Accuracy of Fine-Needle Aspiration Biopsy versus Core-Needle Biopsy. Radiology: Volume 269: Number 1. October 2013. <https://pubs.rsna.org/doi/pdf/10.1148/radiol.13122637> [Accessed 26 April 2021]
14. Verry H, et al. Effectiveness and cost effectiveness of SLNB vs AND in Patients with eBC. British Journal of Cancer (2012) 106, 1045-1052. <https://www.nature.com/articles/bjc201262.pdf> [Accessed 26 April 2021]
15. Cardoso F, et al. Early Breast Cancer ESMO Clinical Practice for diagnosis, treatment and follow up. April 2019. [https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534\(19\)31287-6/fulltext](https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534(19)31287-6/fulltext) [Accessed 16 June 2021]
16. Yu. Diagnostic value of fine-needle aspiration biopsy for breast mass: a systematic review and meta-analysis. BMC Cancer. 2012 Jan 25;12:41. doi: 10.1186/1471-2407-12-41.

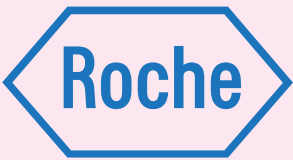
Informasi dalam materi ini tidak ditujukan sebagai saran medis dan tidak boleh digunakan sebagai pengganti konsultasi dengan dokter yang memahami kebutuhan medis Anda secara individual. Diskusikan lebih lanjut dengan dokter yang merawat Anda untuk hal-hal terkait penyakit dan terapi Anda, dan apabila ada keraguan atau hal-hal yang tidak Anda pahami. Sampaikan juga pada dokter mengenai hal-hal yang penting bagi Anda.

Lembar Diskusi Dokter Pasien ini dikembangkan oleh

dr. Putu Anda Tusta Adiputra, SpB(K)Onk

dr. Rachmawati, SpB(K)Onk

bersama:



Revisi terakhir pada 14/10/2021
M-ID-00000302-02-2022