Lembar Diskusi Dokter dan Pasien

Jenis terapi neoadjuvan* yang paling tepat bagi saya

sebagai pasien kanker payudara HER2-positif** stadium dini atau lokal lanjut.

Untuk mempertimbangkan pilihan terapi yang akan Anda jalani, bacalah dan pahami informasi di dalam materi ini secara menyeluruh, dan yang terpenting diskusikan kekhawatiran Anda dengan dokter.

* Neoadjuvan adalah terapi sistemik yaitu obat yang bekerja untuk melawan sel kanker yang diberikan sebelum operasi.

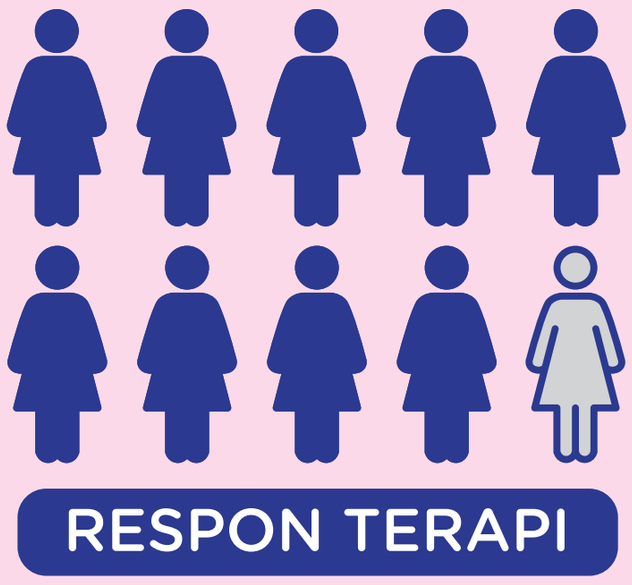
** Pada jenis kanker HER2-positif, ditemukan adanya protein HER2 yang berlebihan dan menyebabkan tumor membesar dan menyebar dengan cepat.

Informasi dan mengenai jenis dan stadium kanker payudara silakan lihat di https://beranicaritahu.co.id/ch-4/#jenis-kanker

Terapi neoadjuvan dianjurkan pada pasien kanker payudara HER2-positif yang memenuhi salah satu kriteria berikut:

Stadium dini atau lokal lanjut dengan ukuran tumor >2 cm atau sudah mengenai ketiak

Ingin mengupayakan lumpektomi*



Studi menyebutkan pemberian terapi neoadjuvan memperkecil tumor pada 9 dari 10 pasien.

Apakah yang Anda khawatirkan dalam memilih terapi neoadjuvan ini?

Saya khawatir akan efek samping yang berdampak pada penampilan fisik saya, misalnya, rambut, kulit, kuku dan sebagainya

☐ YA ☐ TIDAK

Saya khawatir akan risiko efek samping pada fungsi organ, jantung, ginjal, dan sebagainya

☐ YA ☐ TIDAK

Meskipun ada risiko efek samping, saya ingin obat yang efektif untuk kanker payudara saya

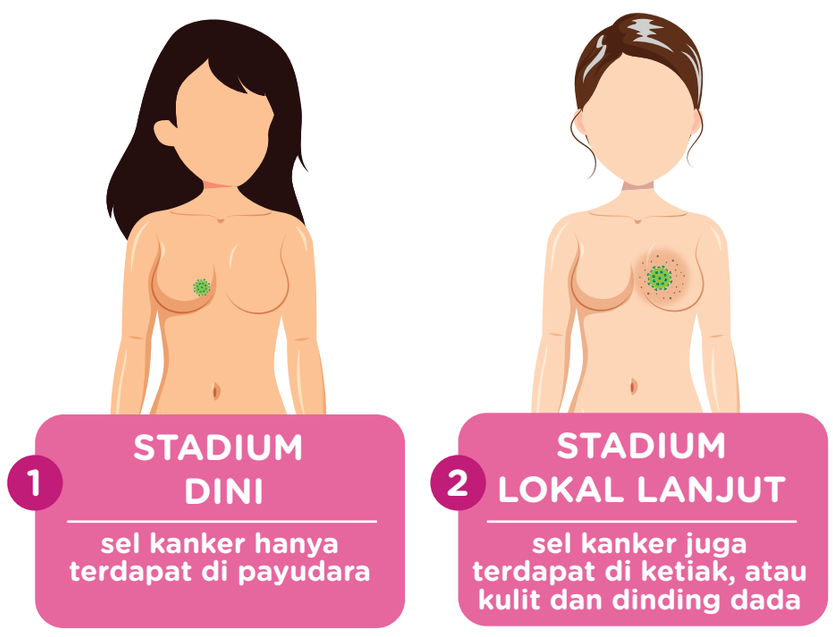
☐ YA ☐ TIDAK

Diskusikan kekhawatiran Anda dengan dokter.

*lumpektomi: mengangkat sebagian saja jaringan payudara, yaitu yang terkena kanker

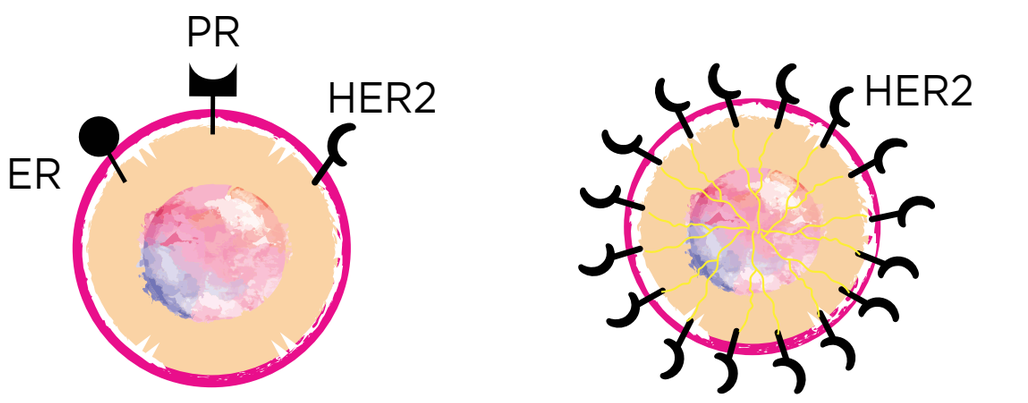
Penentuan terapi untuk pasien kanker payudara stadium dini dan lokal lanjut dengan status HER2-positif akan berbeda-beda. Terapi akan tergantung dari kondisi pasien masing-masing.

1



Stadium ditentukan dari ukuran tumor dan penyebaran ke kelenjar getah bening dan organ lain.

2



Kanker payudara *triple* positif
(ER+, PR+, HER2+)

Kanker payudara HER2-positif non-hormonal
(ER-, PR-, HER2+)

ER= hormon estrogen
PR= hormon progesteron

Jenis/subtipe kanker payudara dibagi berdasarkan reseptor yang ada di sel kanker. Hal ini diketahui dari pemeriksaan patologi anatomi lanjutan yaitu imunohistokimia (IHK).

3

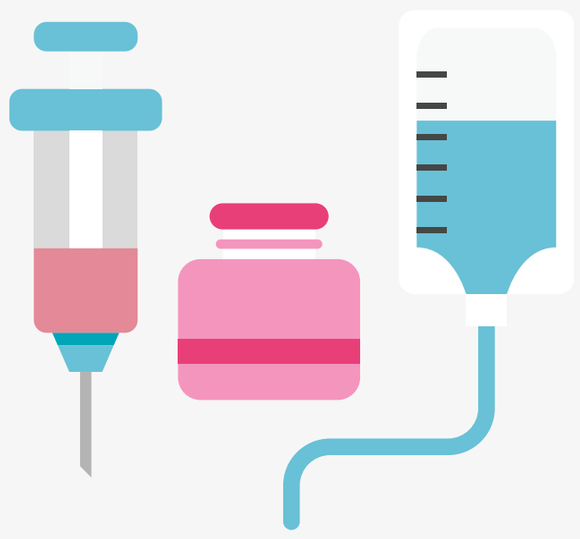
Kondisi Anda, yang diketahui dari serangkaian pemeriksaan.

4

Sampaikan harapan dan kekhawatiran Anda pada Dokter dan diskusikan pilihan terapi bersama Dokter.

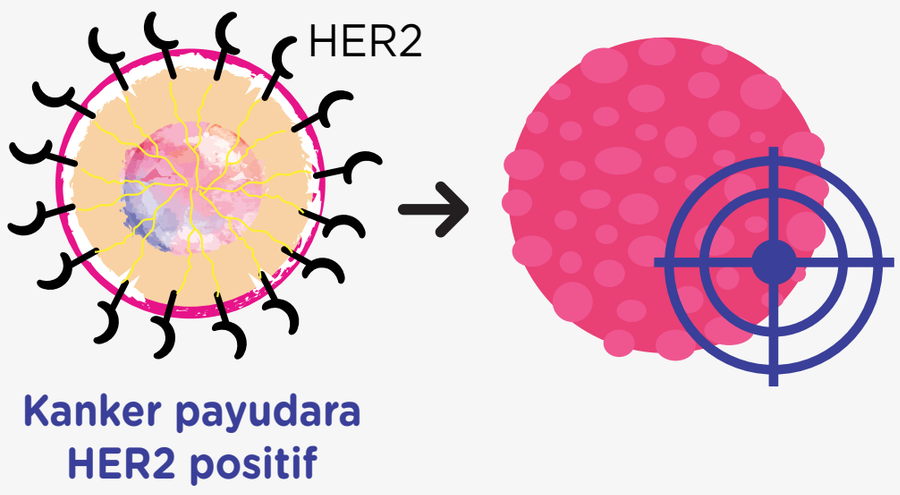
Jenis-jenis terapi neoadjuvan untuk kanker payudara HER2-positif stadium dini atau lokal lanjut.

Terapi neoadjuvan dapat berupa obat kemoterapi atau kombinasi kemoterapi dengan satu atau lebih obat terapi target.



Kemoterapi

Obat yang bekerja mematikan sel kanker, mencegah sel kanker memperbanyak diri dan menyebar.



Kanker payudara HER2 positif

Terapi Target Anti-HER2

Obat yang menargetkan protein spesifik pada sel kanker untuk menghambat pertumbuhan dan penyebaran kanker; hanya diberikan pada kanker dengan jenis HER2-positif.

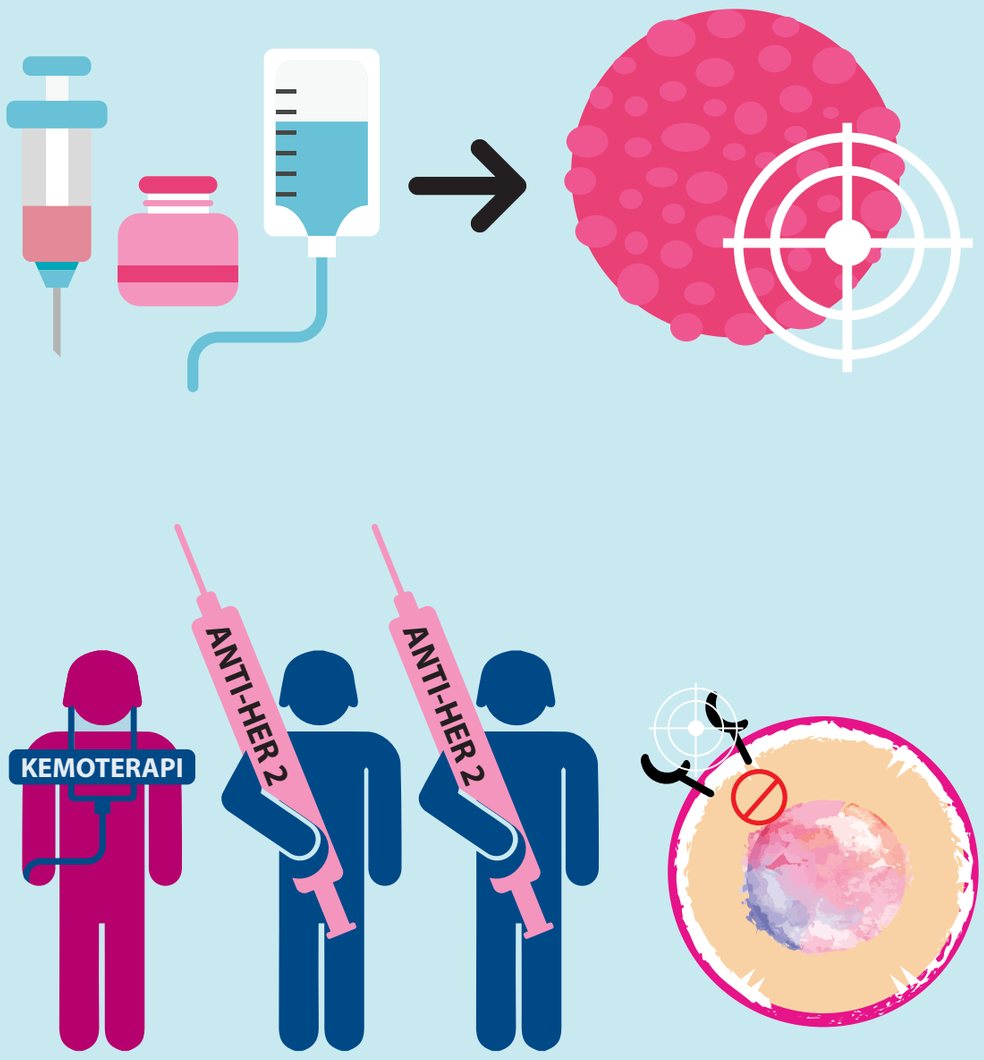
Terapi neoadjuvan biasanya diberikan sebanyak 3-8 siklus. Jumlah siklus terapi neoadjuvan yang direkomendasikan dokter dapat berbeda bagi tiap pasien.

Efek samping Kemoterapi

Pemberian kemoterapi dapat berdampak pada sel normal sehingga berpotensi menimbulkan efek samping.

Namun efek samping tersebut dapat dikendalikan melalui pemilihan obat yang tepat sesuai dengan kondisi pasien dan jika perlu dokter akan meresepkan obat-obat tertentu sebagai penunjang.

Manfaat dan mekanisme kerja anti-HER2 dengan kemoterapi



Kombinasi terapi target anti-HER2 dengan kemoterapi akan memberikan manfaat:

- **Mematikan sel kanker**
- **Menurunkan angka kekambuhan**

Terapi target anti-HER2 dapat berupa satu obat anti-HER2 atau dua obat anti-HER2 (atau yang dikenal sebagai blokade ganda).

Blokade ganda anti-HER2 adalah kombinasi dua jenis terapi target anti-HER2. Sehingga penghambatan HER2 akan lebih kuat karena kedua obat tersebut bekerja sinergis.

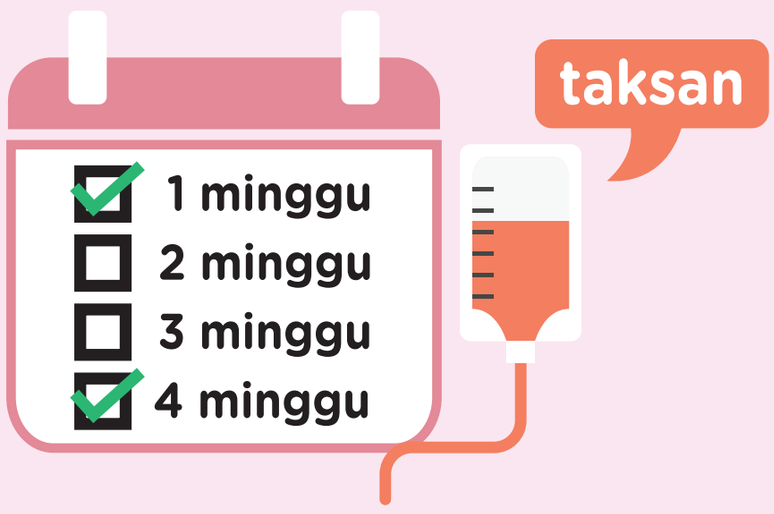
Jenis-jenis obat terapi neoadjuvan

Kemoterapi

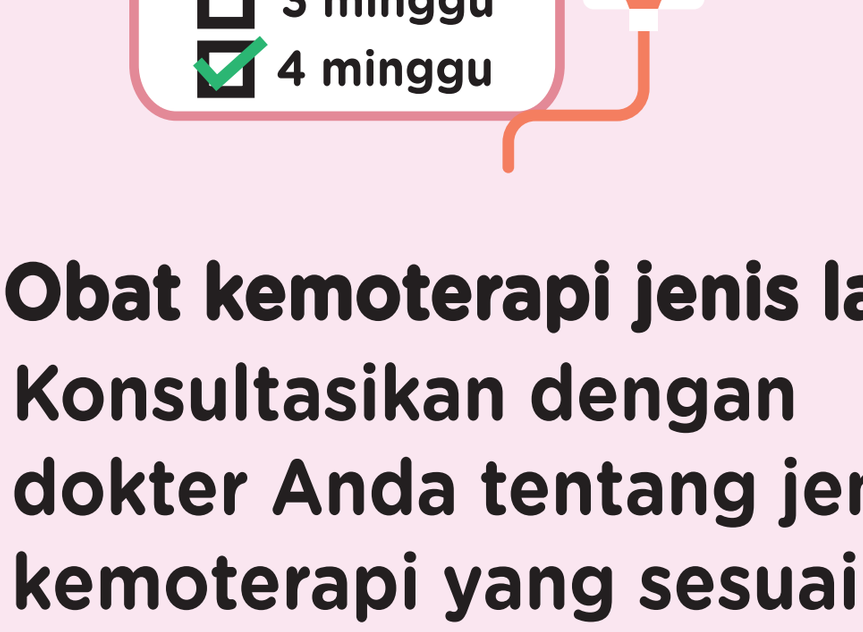
Obat kemoterapi dapat diberikan dengan/tanpa kombinasi dengan terapi target untuk hasil yang lebih optimal.

1. **Obat kemoterapi dengan antrasiklin**
   - **Pemberian melalui infus, 3 minggu sekali contohnya: doksorubisin dan epirubisin**

2. **Obat kemoterapi dengan taksan**
   - **Pemberian melalui infus, setiap 3 minggu contohnya: paklitaksel dan dosetaksel**



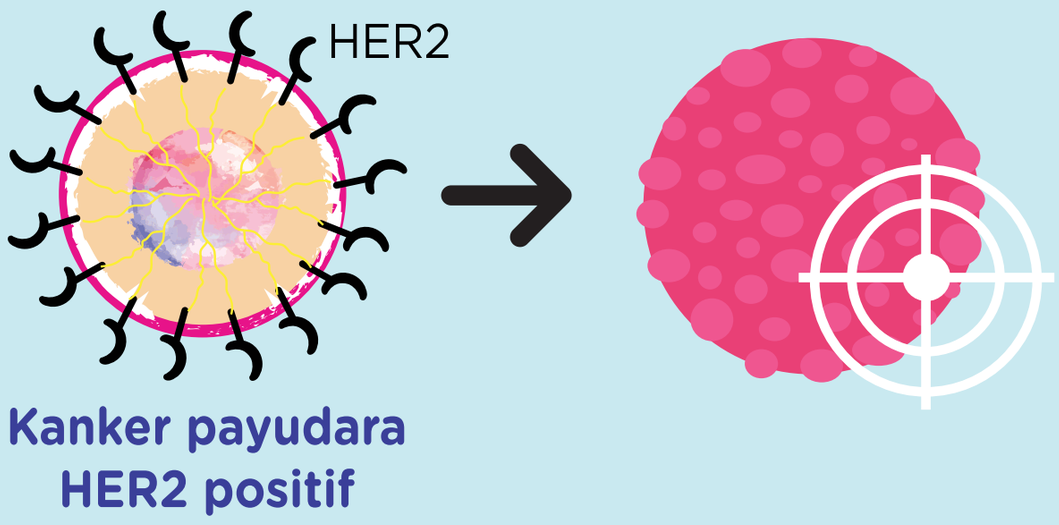
3. **Obat kemoterapi jenis lain.**
   Konsultasikan dengan dokter Anda tentang jenis kemoterapi yang sesuai untuk Anda.



Terapi Target anti-HER2

Obat terapi target diberikan secara kombinasi dengan kemoterapi. Obat terapi target antara lain:

1. **Trastuzumab**
   Dapat diberikan melalui infus atau suntikan di bawah kulit (subkutan) setiap 3 minggu.



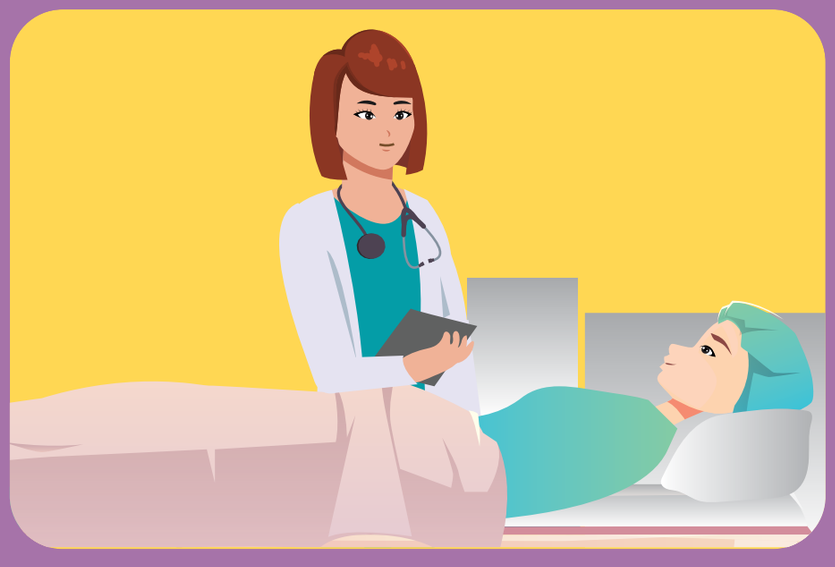
Kanker payudara HER2 positif

2. **Blokade ganda anti HER2, yaitu kombinasi Trastuzumab dan Pertuzumab yang diberikan melalui infus.**

Blokade ganda anti-HER2 direkomendasikan oleh panduan terapi untuk pasien dengan kanker payudara HER2-positif dengan risiko kekambuhan yang tinggi (ukuran tumor >2 cm atau kelenjar getah bening positif).

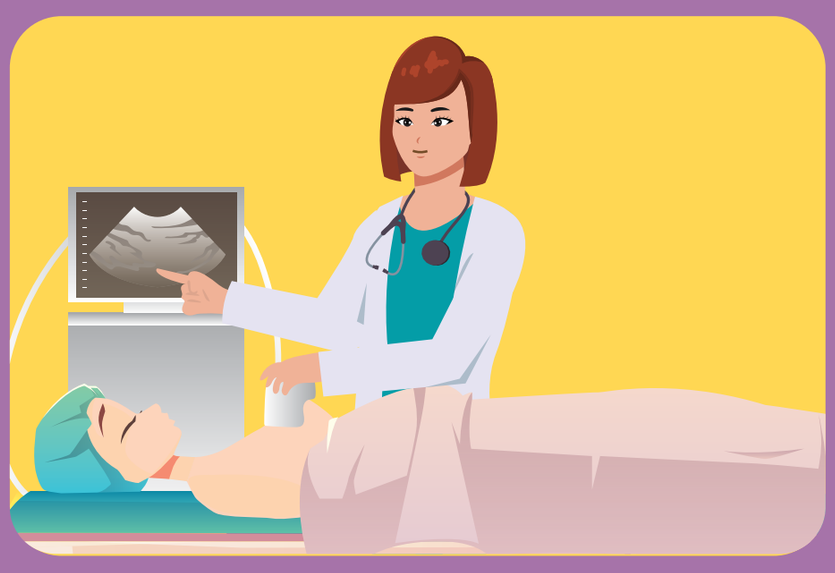
Setelah operasi, anti-HER2 perlu dilanjutkan sebagai adjuvan hingga total pemberian selama 1 tahun (total 18 siklus).

Pemeriksaan apa yang harus dijalani sebelum diberikan terapi sistemik sebelum operasi (neoadjuvan)



Kondisi fisik atau kesehatan umum.

Pemeriksaan organ penting seperti fungsi hati, fungsi ginjal dan fungsi jantung.



Pemeriksaan fungsi jantung dilakukan dengan ekokardiografi untuk mengevaluasi fungsi bagian-bagian jantung dan pembuluh darah di sekitarnya.

Bagaimana efek samping yang mungkin terjadi pada pemberian terapi sistemik sebelum operasi (neoadjuvan)

- Efek samping umumnya timbul dari penggunaan kemoterapi dan/atau terapi target
- Sebagian besar efek samping bersifat sementara dan akan pulih setelah kemoterapi selesai, meskipun ada pula yang lebih lama pemulihannya.
- Gangguan pada jantung kadang dapat memberat terutama jika ada faktor risiko tertentu namun dokter akan mengecek secara berkala.
- Diskusikan dengan dokter mengenai efek samping yang Anda khawatirkan dan perlu waspadai.

Berikut ini adalah beberapa efek samping yang dapat terjadi pada pemberian terapi sistemik neoadjuvan (sebelum operasi). Perlu dipahami bahwa tidak semua efek samping ini pasti akan terjadi pada Anda, tetapi perlu Anda ketahui risikonya.

Efek samping Kemoterapi

- Rambut rontok
- Rasa nyeri saat menelan
- Gangguan lambung
- Nafsu makan menurun
- Perubahan libido
- Perubahan warna kuku, kulit kering
- Gangguan terkait saluran kemih
- Gangguan buang air besar

Efek samping Anti-HER2

- Gangguan pada jantung:
  - Sebagian besar kasus bersifat RINGAN & TEMPORER
  - Terkadang dapat menimbulkan gagal jantung
- Rasa kelelahan berat
- Sesak nafas
- Kaki bengkak
- Efek samping terkait infus seperti demam, menggigil

Efek samping lainnya mungkin dapat Anda alami. Diskusikan lebih lanjut dengan dokter Anda mengenai potensi efek samping lainnya dari obat yang Anda terima.

Respon/efektivitas terapi neoadjuvan dapat dievaluasi dengan:

1. Pemeriksaan fisik

Kondisi kesehatan dan fisik Anda secara umum akan diperiksa secara berkala.

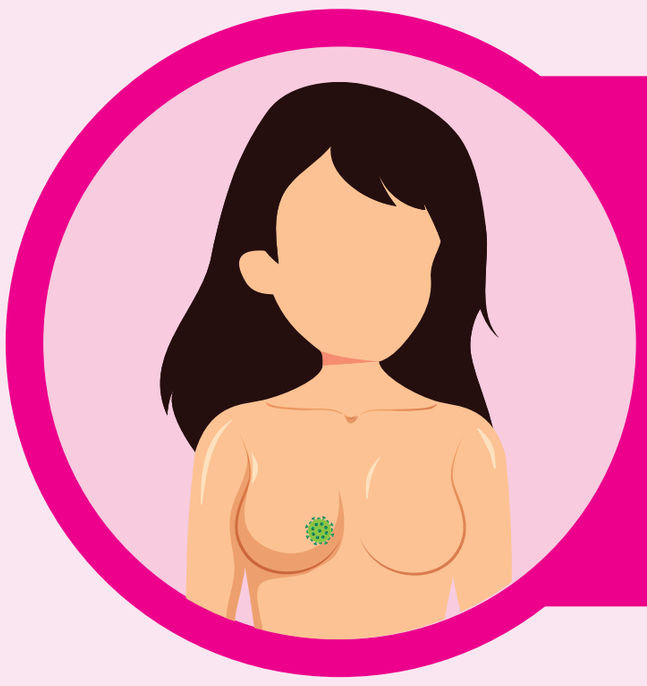
2. Pemeriksaan radiologi

Dokter juga akan melakukan pemeriksaan radiologi seperti ultrasonografi (USG), mamografi, MRI (*magnetic resonance imaging*) dan *CT-scan.*

3. Pemeriksaan patologi anatomi (PA)

Setelah terapi neoadjuvan selesai, dokter akan merekomendasikan operasi pengangkatan tumor. Pemeriksaan patologi anatomi (PA) dilakukan pada sampel jaringan tumor yang diangkat untuk melihat respon tumor terhadap terapi.

Alur terapi kanker payudara HER2-positif



Kanker payudara HER2 stadium dini dan lokal regional (ukuran tumor > 2 cm atau ditemukan kanker pada kelenjar getah bening)

Terapi Neoadjuvan (terapi sistemik sebelum operasi)

Pembedahan

Terapi Adjuvan (terapi sistemik pasca operasi)

Radioterapi jika sebelumnya menjalani BCS* (*Breast conserving surgery)* atau ukuran kanker besar atau ditemukan kanker pada kelenjar getah bening

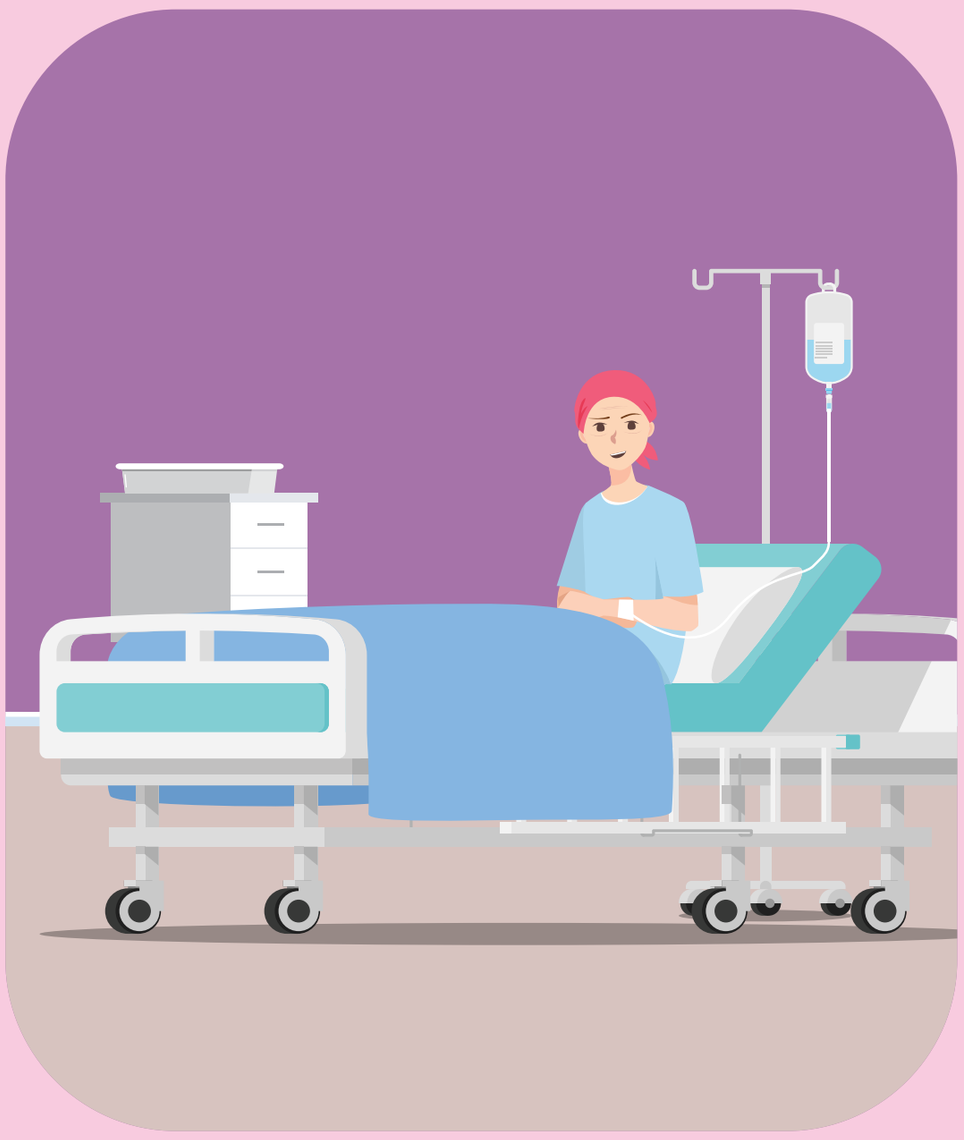
*BCS: Lumpektomi disertai dengan mengangkat sebagian atau seluruh kelenjar getah bening ketiak di sisi yang sama dengan kanker.

Setelah menjalani terapi neoadjuvan, apakah saya masih perlu menjalani terapi lain?

Anda tetap perlu menjalani terapi yang jenisnya akan direkomendasikan dokter berdasarkan kondisi Anda, yaitu:

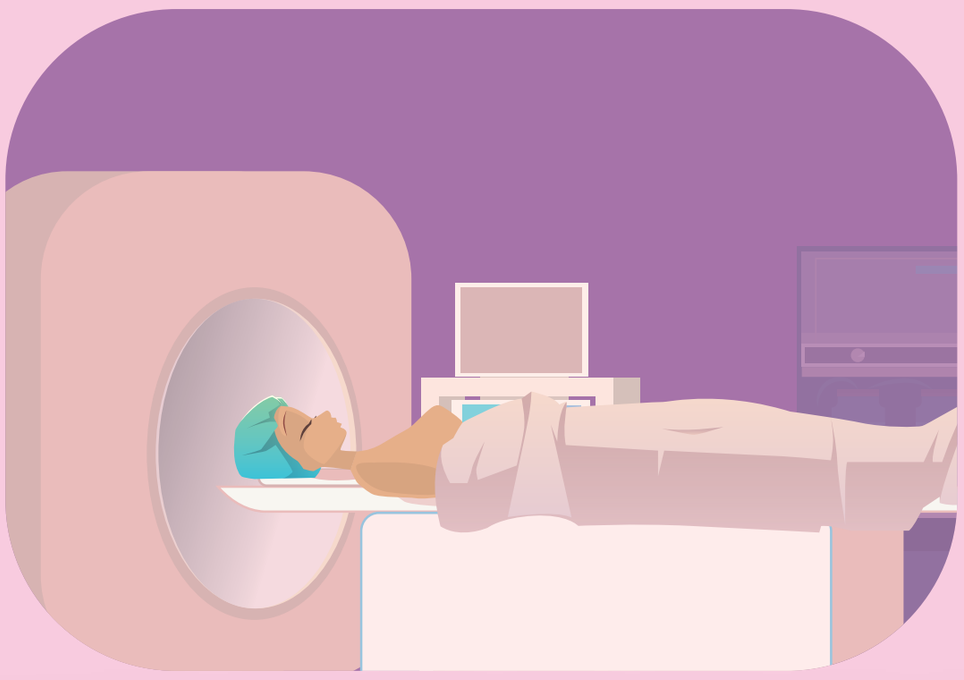
Pembedahan

Operasi tetap harus dilakukan meskipun tumor Anda mengecil.



Terapi sistemik lanjutan

- Jika Anda menerima terapi target anti-HER2 sebagai neoadjuvan, maka terapi anti-HER2 perlu dilanjutkan sesudah operasi sampai dengan 1 tahun atau total pemberian 18 siklus.
- Jenis terapi anti-HER2 akan direkomendasikan Dokter berdasarkan respon terapi Anda.
- Terapi hormonal dapat ditambahkan sebagai adjuvan (pasca operasi) pada pasien dengan jenis hormonal positif.



Radioterapi

Radioterapi setelah operasi dapat direkomendasikan terutama bila kanker telah mengenai kelenjar getah bening, atau Anda menjalani *breast conserving surgery.*

Untuk menurunkan risiko kekambuhan, terapi yang optimal dan kontrol berkala perlu dilakukan. Diskusikan dengan dokter Anda rencana terapi dan pemantauan selanjutnya.

Referensi:

1. Breast. [Accessed on 19 July 2021]. Available from URL:https://www.eviq.org.au/medical-oncology/breast
2. ESMO. Breast Cancer: A Guide for Patients. [Accessed on 9 July 2021] Available from URL: https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/breast-cancer
3. Neoadjuvant Therapies. [Accessed on 23 November 2021] Available from URL: https://www.komen.org/breast-cancer/treatment/type/neoadjuvant-therapy/#survival
4. Breast Cancer Trials. Neoadjuvant patient decision aid. [Accessed on 15 July 2021] Available from URL: https://www.breastcancertrials.org.au/file/44/Neoadjuvant-Patient-Decision-Aid
5. Gianni. Lancet. 2010 Jan 30;375(9712):377-84. doi: 10.1016/S0140-6736(09)61964-4.
6. Chemotherapy side effects. [Accessed on 19 July 2021] Available from URL: https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/treatment-types/chemotherapy/chemotherapy-side-effects.html
7. Targeted drug therapy for breast cancer. [Accessed on 19 July 2021]. Available from URL: https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/targeted-therapy-for-breast-cancer.html.
8. Perjeta PI. BPOM; 2022.
9. ESMO. Apa yang dimaksud Kanker Payudara? Available from URL: https://www.esmo.org/content/download/499311/9549936/1/ID-Kanker-Payudara-Panduan-untuk-Pasien.pdf [Diakses pada 2 Maret 2022]
10. Cardoso F. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2019 Aug 1;30(8):1194-1220.

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 jika ada pertanyaan atau hal-hal lain yang terkait terapi Anda.

Lembar Diskusi Dokter Pasien ini dikembangkan oleh

dr. Ralph Girson Gunarsa, SpPD-KHOM | **dr. Rachmawati, SpB(K)Onk**

bersama:

Roche · since 2003 CISC Cancer Information & Support Center · bracelet of HOPE

Revisi terakhir pada 23 Mar 2022
kode M-ID-00000472-03-2022