

Apakah Saya perlu mendapat terapi sistemik* sebelum operasi?

Sebagai pasien kanker payudara HER2-positif stadium dini, pertimbangkan seberapa penting hal berikut bagi Anda?

Meskipun khawatir dengan efek sampingnya, saya bersedia melakukan kemoterapi sebelum operasi?

(ya/tidak/netral)

Sedapat mungkin saya ingin mempertahankan payudara saya?

(ya/tidak/netral)

Bila memungkinkan, saya ingin menunda pembedahan?**

(ya/tidak/netral)



Apabila Anda memilih lebih banyak **YA**, Anda lebih cenderung memilih **mendapatkan terapi sistemik sebelum operasi/neoadjuvan**.



Apabila Anda lebih banyak memilih **TIDAK**, Anda lebih cenderung memilih **langsung operasi**.



Apabila Anda lebih banyak memilih **NETRAL ATAU BERIMBANG**, pelajari lebih lanjut pilihan terapi untuk kondisi kanker payudara Anda dan diskusikan dengan dokter.

* Terapi sistemik adalah obat yang bekerja untuk melawan sel kanker.

Informasi mengenai jenis dan stadium kanker payudara. Klik di sini untuk tahu lebih lanjut beranicaritahu.com

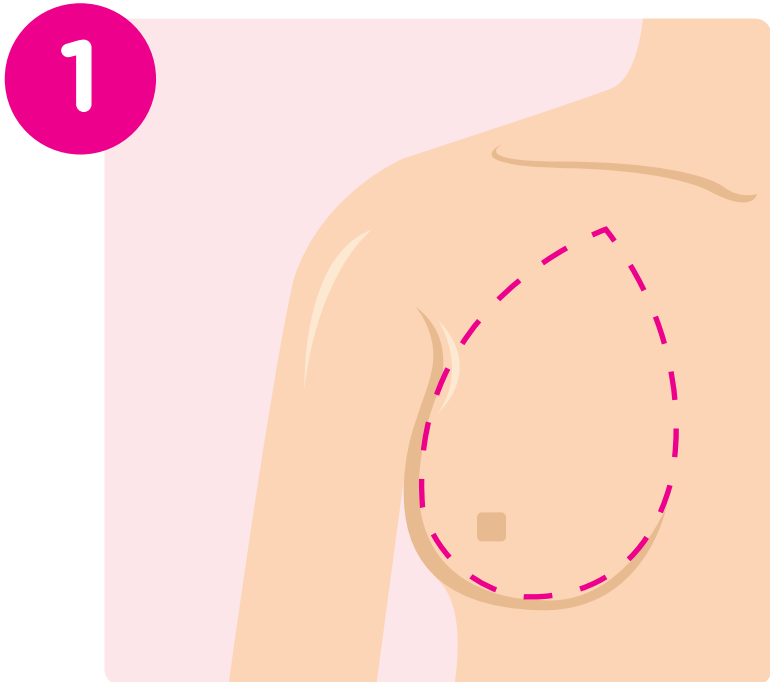
** Pada kanker payudara stadium dini, Anda tetap perlu menjalani pembedahan meskipun mendapat terapi sistemik. Namun, Anda dapat mendiskusikan dengan dokter mengenai jenis dan kapan dilakukan pembedahan.

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.

Pelajari informasi di bawah ini untuk membantu Anda mempertimbangkan pilihan terapi yang paling sesuai dengan kondisi Anda.

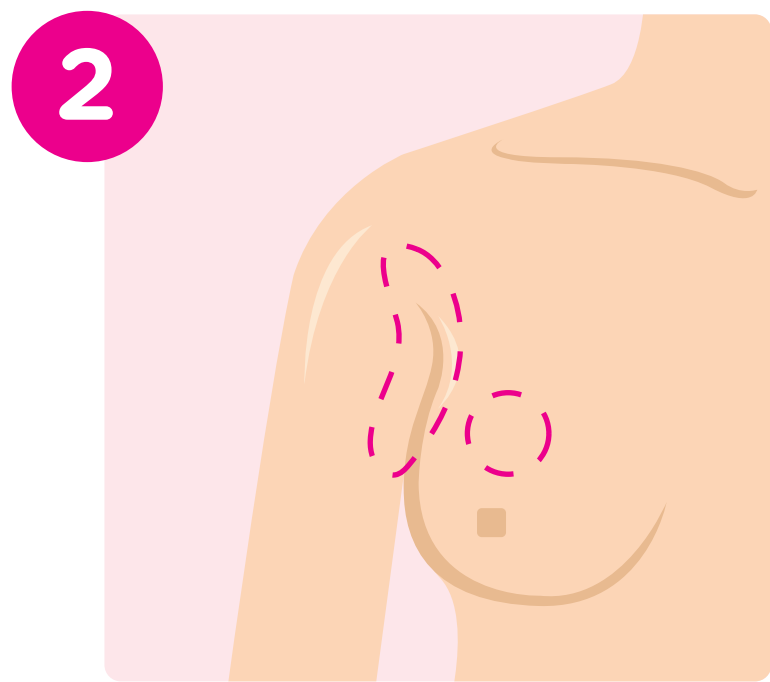
Apa tujuan operasi pada kanker payudara stadium dini?

Tujuan utama dari operasi/pembedahan pada kanker payudara adalah untuk mengangkat sel- sel kanker sebagai sumber penyakit dengan tujuan mencegah kanker datang kembali (kambuh). Secara umum ada 2 jenis operasi untuk mengangkat kanker pada payudara yaitu:



Mengangkat seluruh bagian payudara atau mastektomi.

Disertai dengan mengangkat sebagian atau seluruh kelenjar getah bening ketiak pada sisi yang sama dengan kanker.



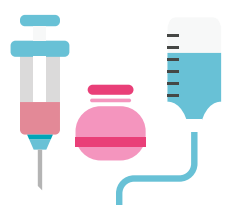
Mengangkat sebagian saja jaringan payudara yang terkena kanker atau lumpektomi.

Disertai dengan mengangkat sebagian atau seluruh kelenjar getah bening ketiak pada sisi yang sama dengan kanker (*breast conserving surgery/BCS*)

Apa yang dimaksud dengan terapi sistemik?

Obat yang digunakan untuk mengatasi kanker payudara yang menyebar secara sistemik (dalam darah) sesuai dengan sub-tipe* kanker payudara.

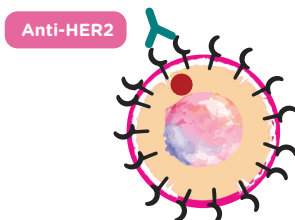
Obat terapi sistemik dapat berupa:



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



Terapi Hormonal
Obat yang menghambat kerja hormon wanita (estrogen dan progesteron); diberikan pada kanker jenis hormonal.



Terapi Target
Obat yang secara spesifik menargetkan protein yang berperan pada pertumbuhan dan penyebaran kanker; hanya diberikan pada kanker jenis tertentu misalnya HER2-positif.



Imunoterapi
Obat yang bekerja membantu sistem imun pasien untuk melawan sel kanker; diberikan pada kanker jenis tertentu misalnya *triple-negatif*.

* Informasi mengenai sub-tipe kanker payudara. Klik di sini untuk tahu lebih lanjut beranicaritahu.com

Pemberian terapi sistemik pada kanker payudara sangat tergantung pada kondisi kanker payudara Anda.

Terapi ini dapat diberikan sebelum operasi (neoadjuvan) dan dilanjutkan dengan terapi sesudah operasi (adjuvan) atau hanya diberikan sesudah operasi saja (adjuvan).



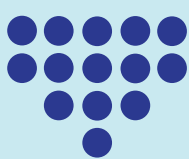
Langsung Menjalani Operasi

Mendapatkan Terapi Sistemik Sebelum Operasi/Neoadjuvan

Apa yang dimaksud dengan terapi sistemik* sebelum operasi dan sesudah operasi?



Operasi



Adjuvan



Neoadjuvan



Operasi



Adjuvan

*Istilah lain terapi sistemik adalah obat yang bekerja untuk melawan sel kanker.

Apa tujuan terapi sistemik*?

Tujuan terapi adjuvan (sesudah operasi) adalah untuk mencegah kekambuhan dengan mematikan sel-sel kanker yang tidak terangkat oleh operasi.



Manfaat diberikannya terapi sistemik sebelum operasi (neoadjuvan):



- Jika Anda ingin mengupayakan lumpektomi/*BCS (breast conserving surgery)***, Anda bisa memilih terapi sebelum operasi (neoadjuvan). Kemungkinan keberhasilan mempertahankan payudara adalah 25% kalau dengan neoadjuvan
- Untuk kanker yang ukurannya besar dan sulit dioperasi, dapat dikecilkan dahulu supaya lebih mudah dioperasi



- Mendapatkan informasi mengenai respon kanker Anda terhadap terapi



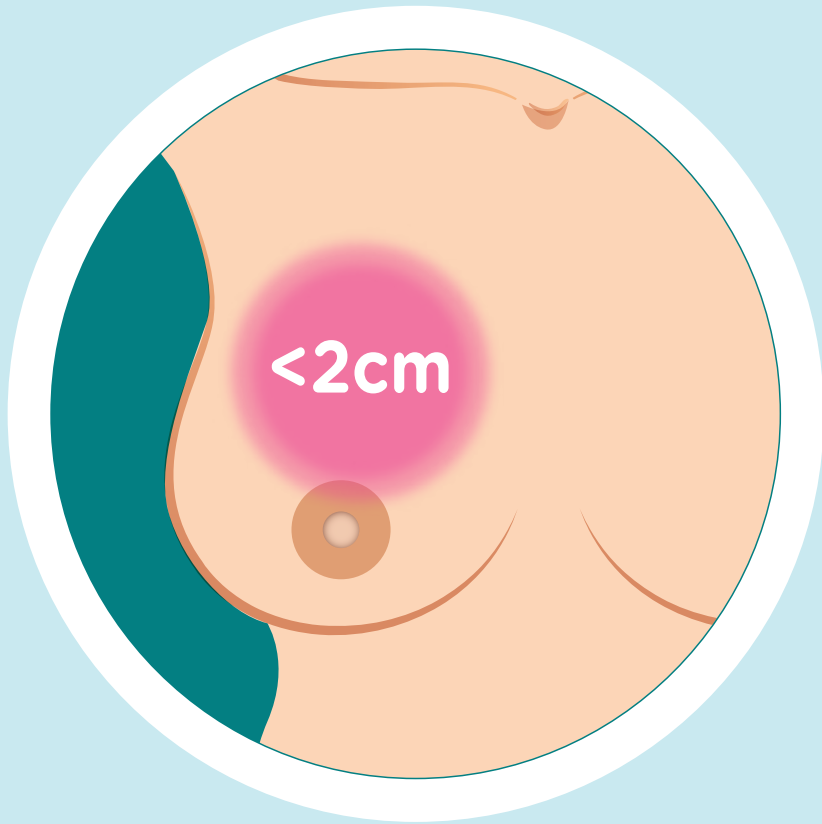
- Berdasarkan respon terhadap terapi neoadjuvan, dokter dapat merekomendasikan untuk melanjutkan atau mengganti terapi sistemik yang optimal bagi Anda

*Istilah lain terapi sistemik adalah obat yang bekerja untuk melawan sel kanker.

**Lumpektomi=mengangkat sebagian jaringan payudara yang terkena kanker.
BCS (breast conserving surgery) = lumpektomi disertai dengan mengangkat sebagian atau seluruh kelenjar getah bening ketiak di sisi yang sama dengan kanker.

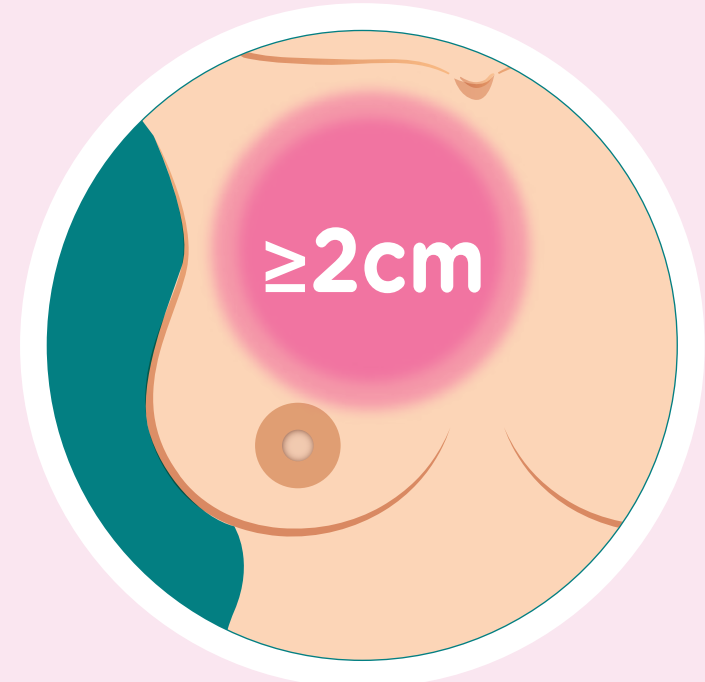
Anda kemungkinan disarankan:

Untuk langsung
operasi, bila:



Kanker Anda berukuran
<2cm dan belum mengenai
kelenjar getah bening

Mendapatkan terapi
neoadjuvan bila:



Kanker Anda
berukuran ≥2cm atau sudah
mengenai kelenjar getah
bening



Anda ingin mengupayakan
lumpektomi/*BCS (breast
conserving surgery)**



Operasi tidak dapat langsung
dilakukan karena ukuran tumor
terlalu besar

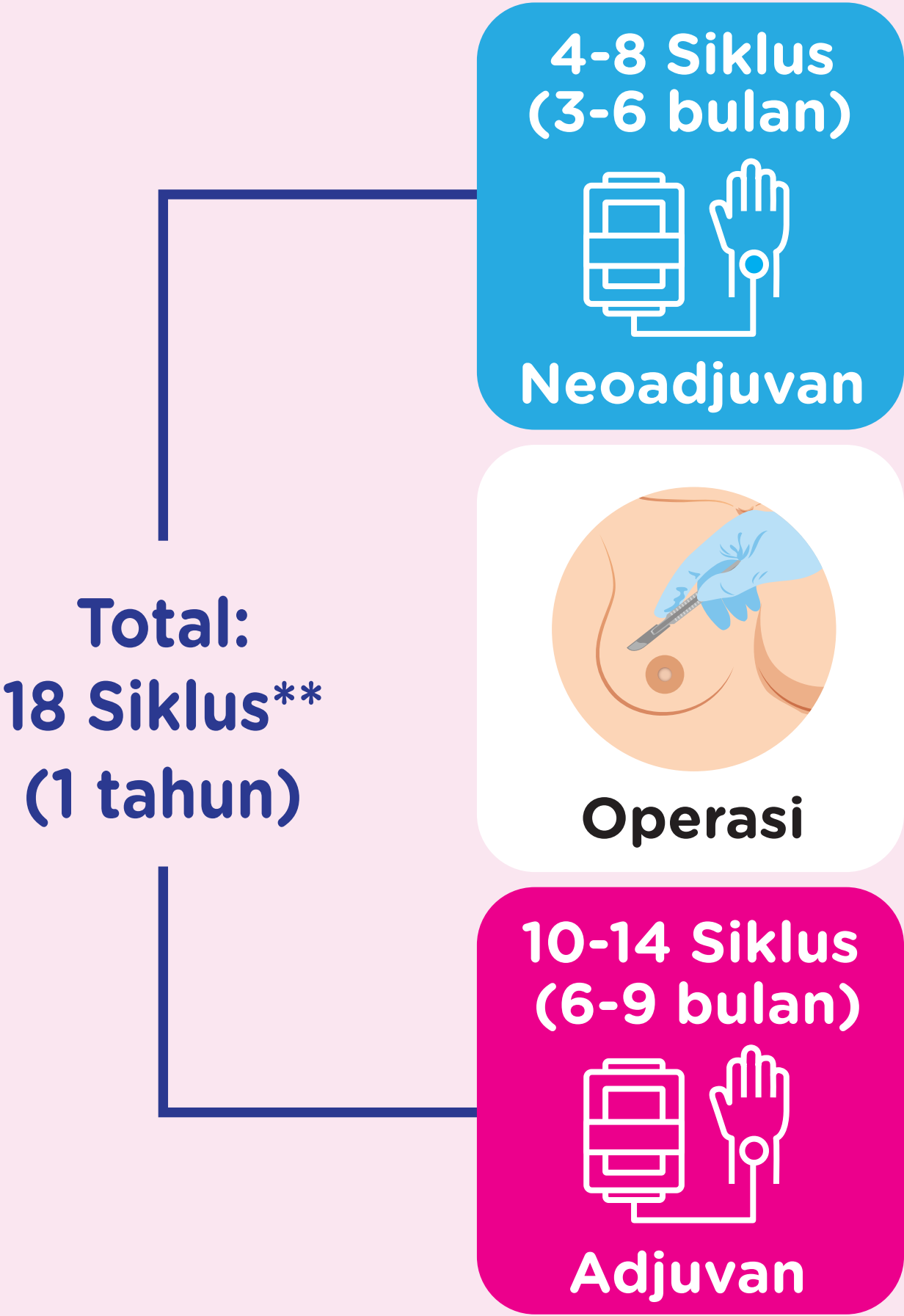
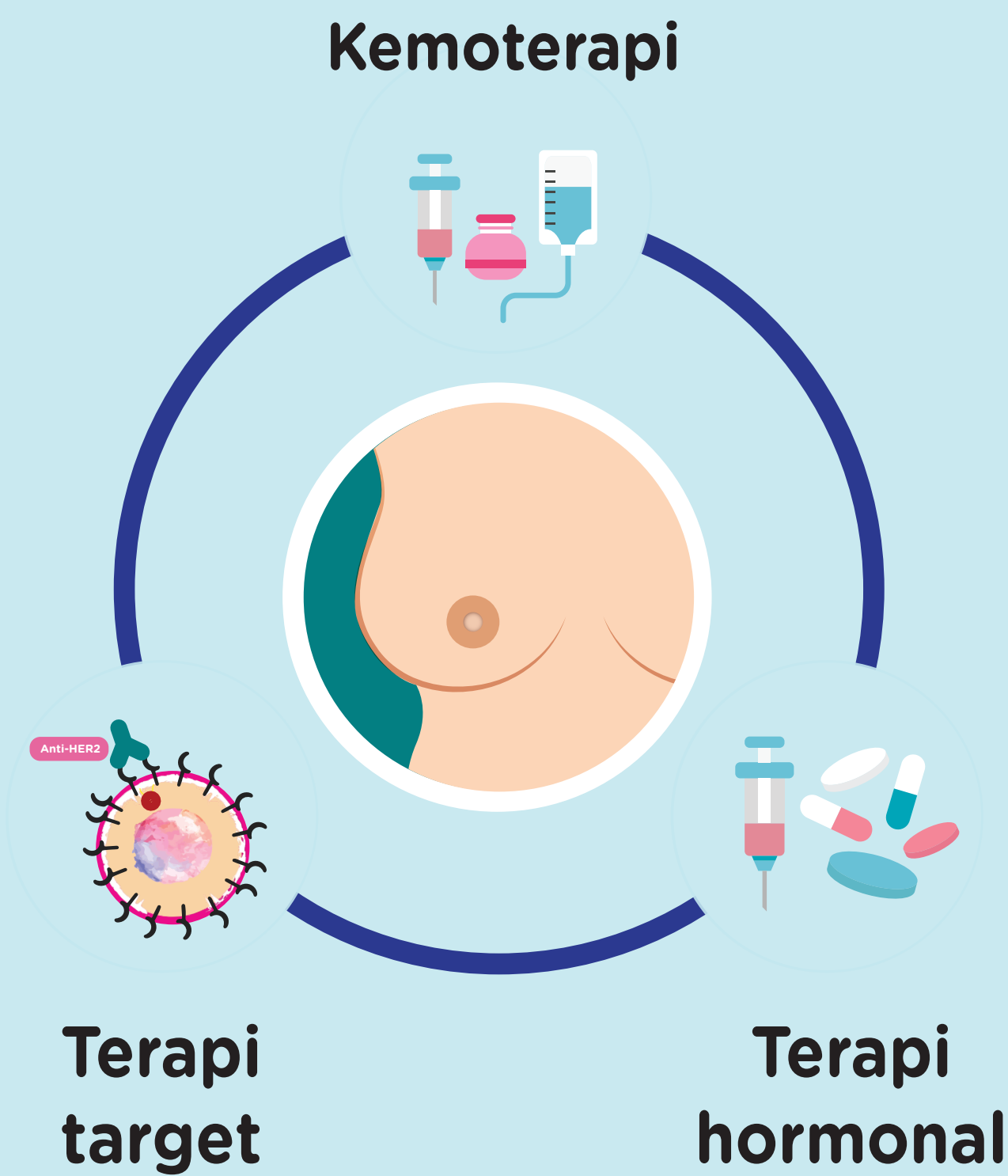
* Lumpektomi=mengangkat
sebagian jaringan payudara yang
terkena kanker.
BCS (breast conserving surgery) =
lumpektomi disertai dengan
mengangkat sebagian atau seluruh
kelenjar getah bening ketiak di sisi
yang samadengan kanker.

Berapa lama terapi sistemik* diberikan?

Durasi pemberian obat tergantung pada kondisi Anda, jenis obat yang Anda terima, jenis kanker, dan respon Anda terhadap terapi.

Jumlah siklus terapi sistemik sama saja terlepas dari Anda mendapatkan terapi sistemik sebelum dan/atau sesudah operasi.

Berikut adalah contoh durasi terapi target anti HER2 (durasi aktual tergantung kondisi pasien).



*Istilah lain terapi sistemik adalah obat yang bekerja untuk melawan sel kanker.

** Siklus=jarak waktu pemberian obat, biasanya diberikan tiap 3 minggu.

Apakah saya tetap harus dioperasi?

Operasi tetap diperlukan

Pengangkatan kanker menjadi hal yang sangat penting pada kanker payudara

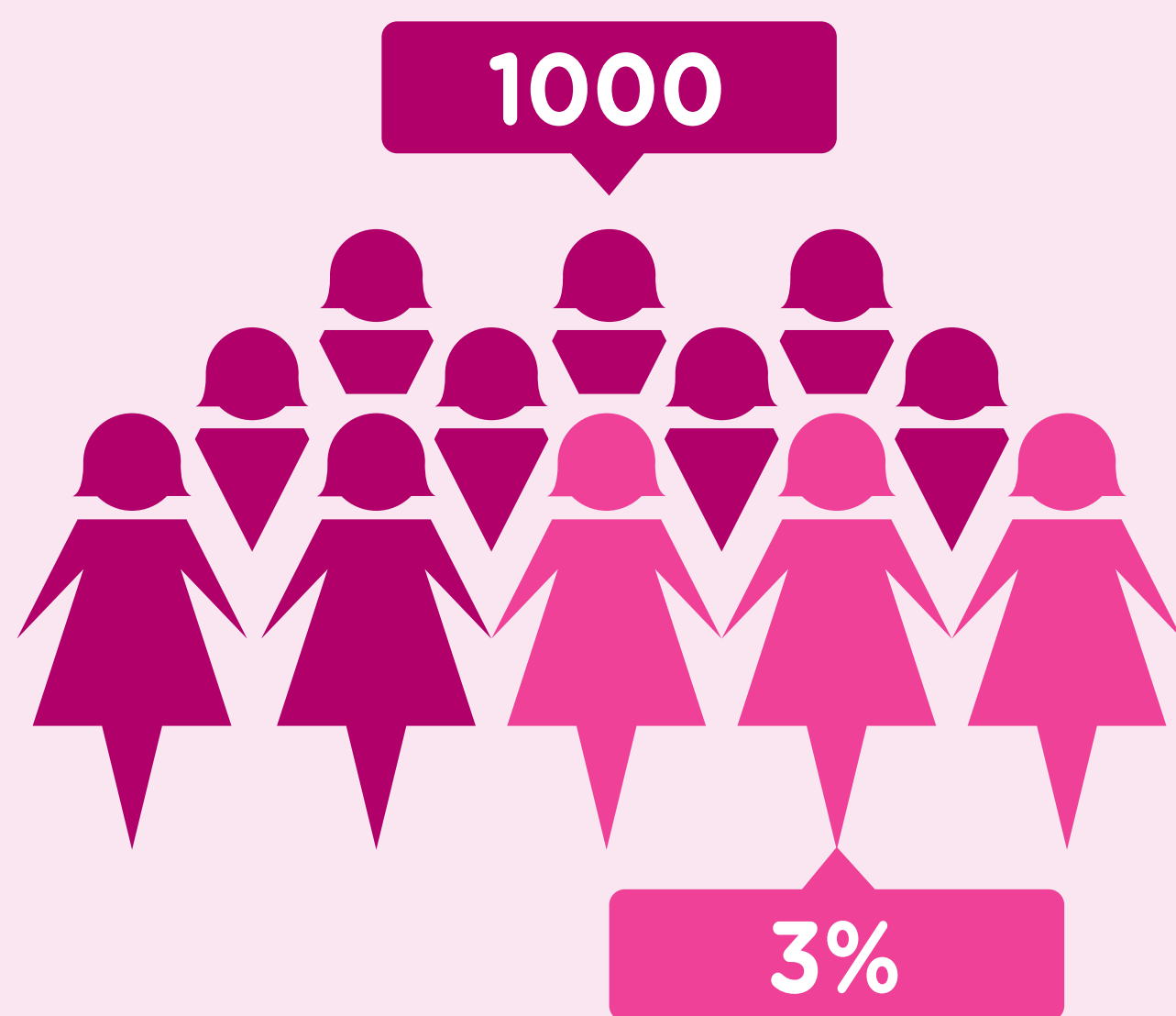
Operasi tetap diperlukan

Meskipun sudah diberikan terapi sistemik, operasi tetap perlu dilakukan untuk mengangkat sumber penyakit

Mendapatkan Terapi Sistemik Sebelum Operasi/Neoadjuvan

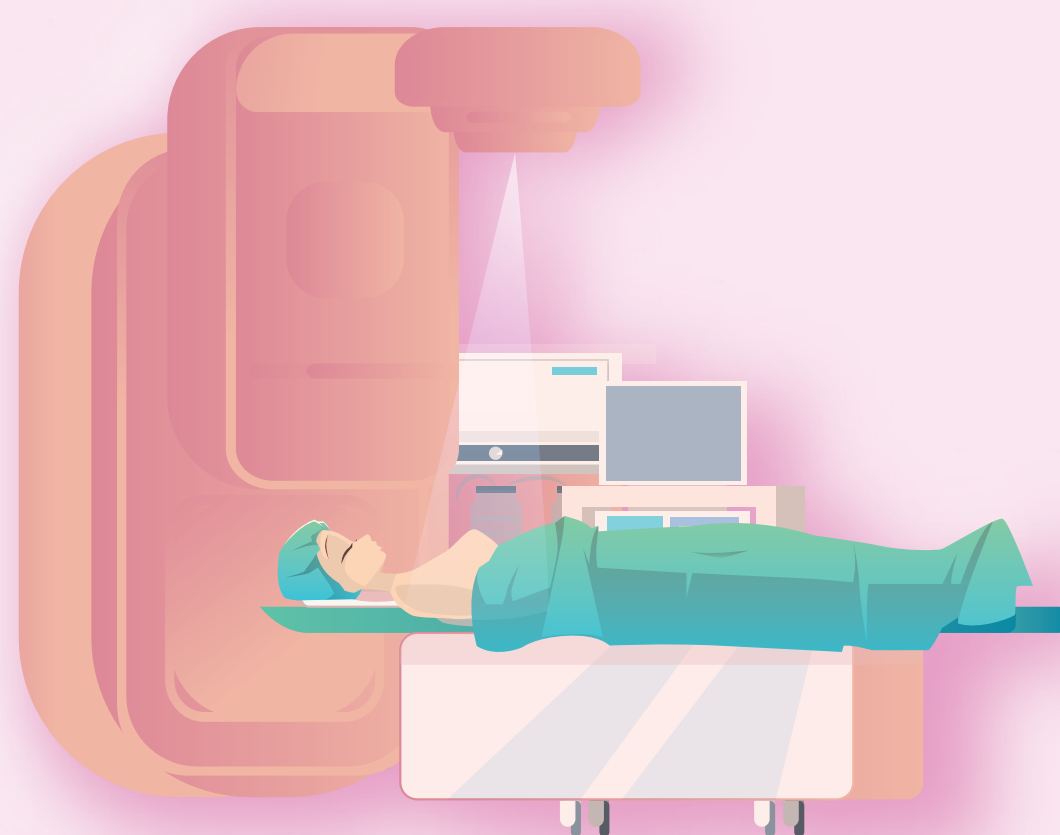
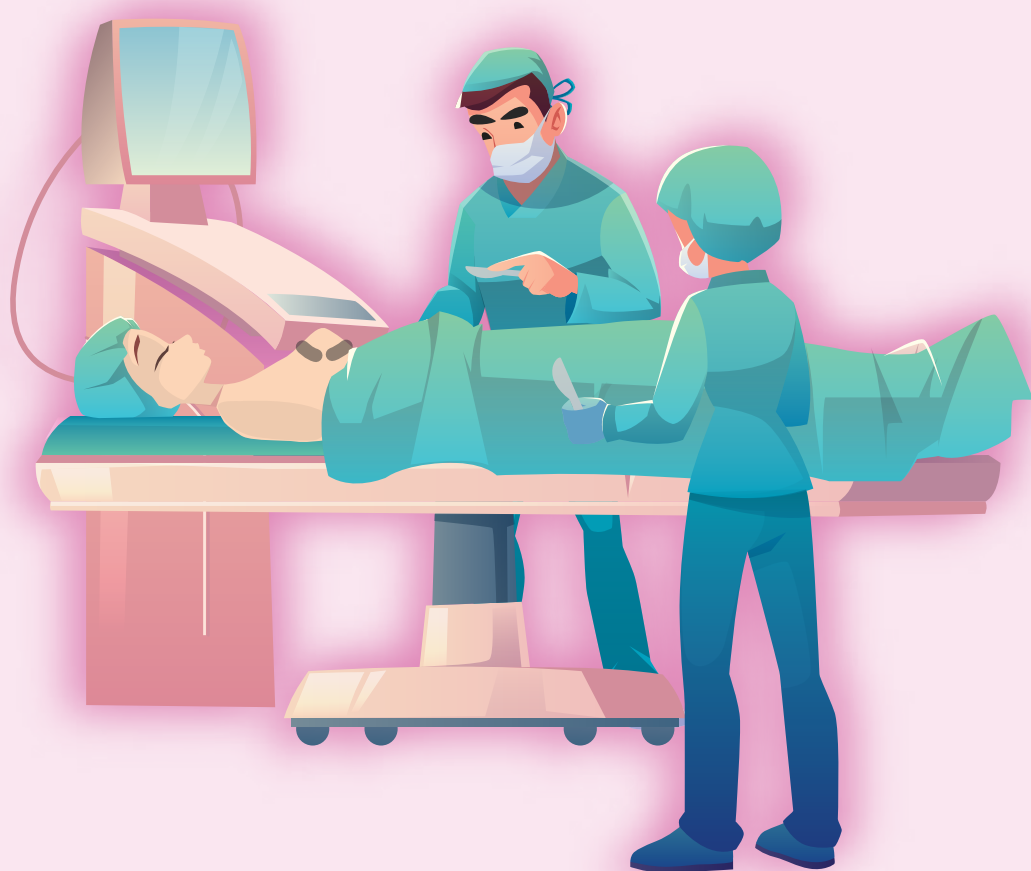
Kalau tidak langsung dioperasi, apakah ada kemungkinan tumor saya membesar bahkan tidak bisa dioperasi?

Berdasarkan penelitian, dari 1000 orang, 3% pasien tumornya membesar selama mendapatkan terapi neoadjuvan.



Bagaimana risiko kekambuhan dan harapan hidup saya jika menjalani terapi sistemik dahulu dibandingkan langsung operasi?

Secara umum, risiko kekambuhan dan harapan hidup sama antara terapi neoadjuvan (sebelum operasi) dan adjuvan (sesudah operasi).



Bila Anda memilih lumpektomi/*breast conserving surgery* (operasi yang tetap mempertahankan payudara), risiko kekambuhan lokal lebih tinggi dan karena itu Anda direkomendasikan untuk menjalani radioterapi setelah operasi

Setelah mempelajari informasi di atas, saya:

- ☐ Memilih terapi sistemik* sebelum operasi
- ☐ Memilih langsung menjalani operasi
- ☐ Belum bisa memutuskan atau masih kurang yakin

* Terapi sistemik adalah obat yang bekerja untuk melawan sel kanker.



Silahkan mendiskusikan dengan dokter mengenai jenis operasi, termasuk kelebihan/kekurangan dari masing-masing jenis operasi.

Referensi:

1. <https://www.breastcancertrials.org.au/file/44/neoadjuvant-patient-decision-aid> accessed/download by september 2021
2. https://www.breastcancer.org/treatment/chemotherapy/who_gets_it accessed/download by september 2021
3. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html> accessed/download by september 2021
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6381436/> accessed/download by september 2021
5. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf accessed/download by september 2021
6. <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/breast-invasive-patient.pdf> accessed/download by september 2021
7. [https://www.cancer.ca/en/cancer-information/cancer-type/breast/treatment/surgery/choosing-between-bc s-and-mastectomy/?region=on](https://www.cancer.ca/en/cancer-information/cancer-type/breast/treatment/surgery/choosing-between-bc-s-and-mastectomy/?region=on) accessed/download by september 2021
8. Cardoso. Ann Oncol. 2019 Aug 1;30(8):1194-1220

Sangat penting untuk mengetahui pilihan Anda serta berdiskusi dengan dokter dan memutuskan bersama pilihan terbaik untuk Anda.

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. Ralph Girson Gunarsa, SpPD-KHOM | dr. Putu Anda Tusta Adiputra, SpB(K)Onk

bersama:



Revisi terakhir pada 14/10/2021
M-ID-00000301-02-2022