

## **KEMOTERAPI PADA KANKER PARU KARSINOMA BUKAN SEL KECIL ( KPKBSK )**

Diana Kurniasari Sagita, Ana Rima Setijadi

Departemen Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi, Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

---

Prinsip penatalaksanaan kanker paru adalah terapi multimodaliti yang memerlukan penanganan/tindakan yang cepat dan terarah sesuai stadium. Kemoterapi KPKBSK dengan paduan beberapa obat diharapkan memperoleh hasil lebih memuaskan, yaitu respons objektif lebih baik, hingga tercapai respons lengkap/*complete response* (CR). Kombinasi kemoterapi lini pertama selama 4 siklus menghasilkan efek optimal sebagai terapi KPKBSK. Kemoterapi lini kedua diberikan pada penderita yang tidak respons (progresif) setelah pemberian kemoterapi 2 siklus atau progresif dalam masa evaluasi setelah selesai kemoterapi 4- 6 siklus disertai *performance status* (PS) baik, Kemoterapi rumatan adalah suatu kemoterapi lanjutan pada pasien yang telah menerima kemoterapi lini pertama paling tidak sebanyak 4 siklus dengan respons objektif berupa *stable disease*. Kemoterapi lini ketiga diberikan pada pasien KPKBSK stadium lanjut atau telah mendapat kemoterapi lini pertama dan kedua dengan PS baik.

Kata kunci: kemoterapi, kanker paru karsinoma bukan sel kecil

## **CHEMOTHERAPY IN NON SMALL CELL LUNG CANCER (NSCLC)**

Diana Kurniasari Sagita, Ana Rima Setijadi

Department of Pulmonology and Respiratory Medicine, Medical Faculty of Sebelas Maret University Surakarta

---

The principles of lung cancer management are multimodality therapy that requires treatment and effective based on each stage. Chemotherapy in NSCLC with multiple regimens is expected to get more satisfactory results, including a good objective response until they reached a complete response (CR). The combination of first-line chemotherapy for 4 cycles produces optimal therapeutic in NSCLC. Second-line chemotherapy is given to patients who do not respond (progressive) after 2 cycles of chemotherapy or progressive in the evaluation period after the completion of 4-6 cycles of chemotherapy with good performance status (PS). Maintenance chemotherapy is an advanced chemotherapy in patients who have received first-line chemotherapy at least 4 cycles with an objective response in the form of a stable disease. Third-line chemotherapy is given to patients with advanced stage of NSCLC or patient who already got first and second line chemotherapy with good PS.

Keywords: chemotherapy, non small cell lung cancer