

CURRICULUM VITAE

DATA PRIBADI

NAMA : DR. HARLINDA HAROEN, SP PD, K-HOM.
TEMPAT TANGGAL LAHIR : CIMAHI, 26 MARET 1957.
KEBANGSAAN : INDONESIA.
ALAMAT RUMAH : JLN YOS SUDARSO NO 17, KAIRAGI WERU, MANADO SULUT
ALAMAT KANTOR : RSUP PROF DR R D KANDOU, JLN RAYA TANAWANGKO NO 56, MANADO SULUT.
TELEPON : 0811432398, 0431851851.
EMAIL : HARLINDA.HAROEN@GMAIL.COM

Pekerjaan dan Organisasi :

- Ketua Divisi Hematologi Onkologi Medik, RSUP Prof dr RD Kandou, Manado SULUT.
- Ketua Perhimpunan Dokter Spesialis Penyakit Dalam Indonesia (PAPDI) cab Manado.
- Ketua Perhimpunan Hematologi dan Transfusi Darah Indonesia (PHTDI)
- Ketua Sub-Komite Kredensial, RSUP Prof dr RD Kandou, Manado SULUT.
- Fellow of Indonesian Doctor Association (IDI).
- Fellow of Indonesian Internal Medicine Association (FINASIM).
- Member of American Society of Clinical Oncology (ASCO).
- Member of European Society of Medical Oncology (ESMO).
- Member of World Federation of Haemophilia (WFH).
- Member of International Society of Thrombosis Haemostasis (ISTH).

Pelatihan :

- Supply of Blood product course, Japan.
- Multiple myeloma training, Jakarta.
- CML training, Jakarta.
- Training for DVT.
- CML training and education, Adelaide Australia.
- CML Executive Coaching to Advance Presentation Skills™(ECAMP™) speaker training in shanghai.
- Breast cancer care training program.
- Nasopharyngeal carcinoma education training course.
- Good clinical practice.

EPIDEMIOLOGI KANKER

Harlinda Haroen

Divisi Hematologi dan Onkologi Medik

Departemen Ilmu Penyakit Dalam

RSUP Prof dr. R.D. Kandou Manado

FAKTA TENTANG KANKER

- Jumlah Kanker semakin ↑
- Diperkirakan **9 juta** orang meninggal karena kanker di tahun **2015** dan **23,6 juta** di tahun **2030**
-
- Penyebab kematian kedua setelah penyakit kardiovaskuler (WHO 2014).
- Lebih dari **70%** kematian akibat kanker terjadi **di negara berpenghasilan rendah/menengah**

TENTANG KANKER

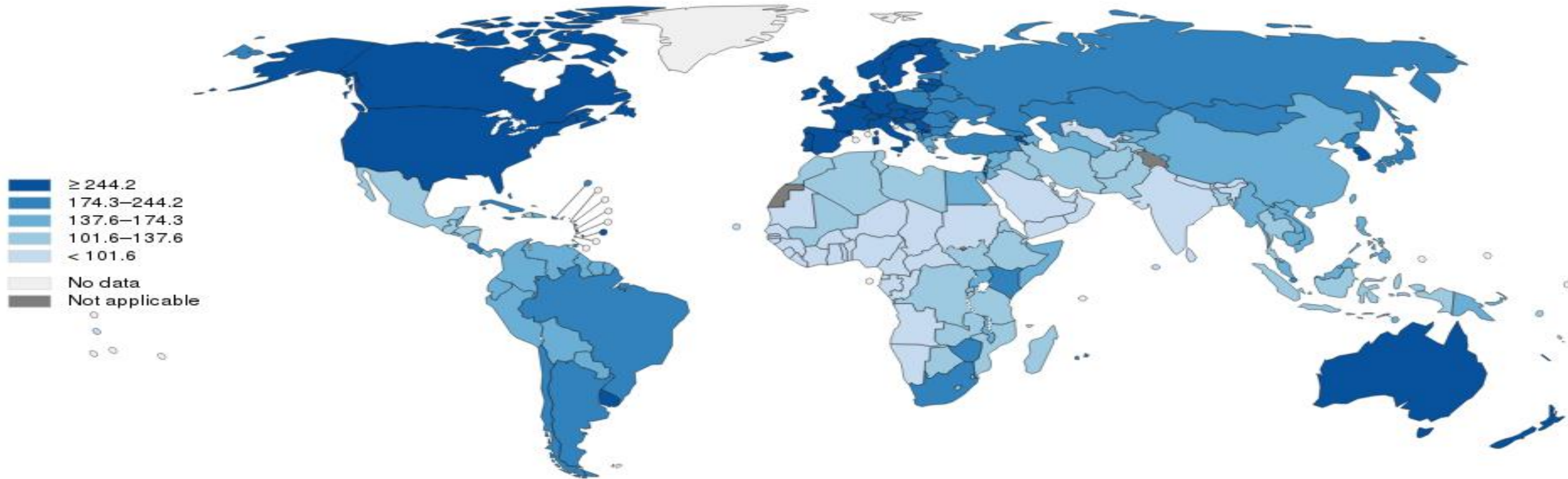
- Kesadaran untuk melakukan deteksi dini di negara sedang berkembang masih rendah dibanding negara Barat (5% vs 40%)
- **Negara sedang Berkembang, 70-80%** kasus kanker terdeteksi pada **stadium yang sudah lanjut** → **angka kematian semakin tinggi!!**
- Oleh karena itu **DETEKSI DINI** sangat penting dalam pengendalian kanker

PENDAHULUAN DATA KANKER DUNIA

- **Kanker: Insidens 182/100.000 pddk**
- **Kasus baru: 14.067.894**
- **Kematian kanker: 8.201.575**
 - (Globocan 2012)
- ***International Agency for Research on Cancer (IARC) 2012:***
 - **Penyebab kematian utama akibat kanker per tahun: kanker paru, hati, gaster, kolon dan payudara.**

INSIDENS KANKER DI DUNIA

Estimated age-standardized rates (World) of incident cases, both sexes, all cancers excluding non-melanoma skin cancer, worldwide in 2012



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Data source: GLOBOCAN 2012
Map production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

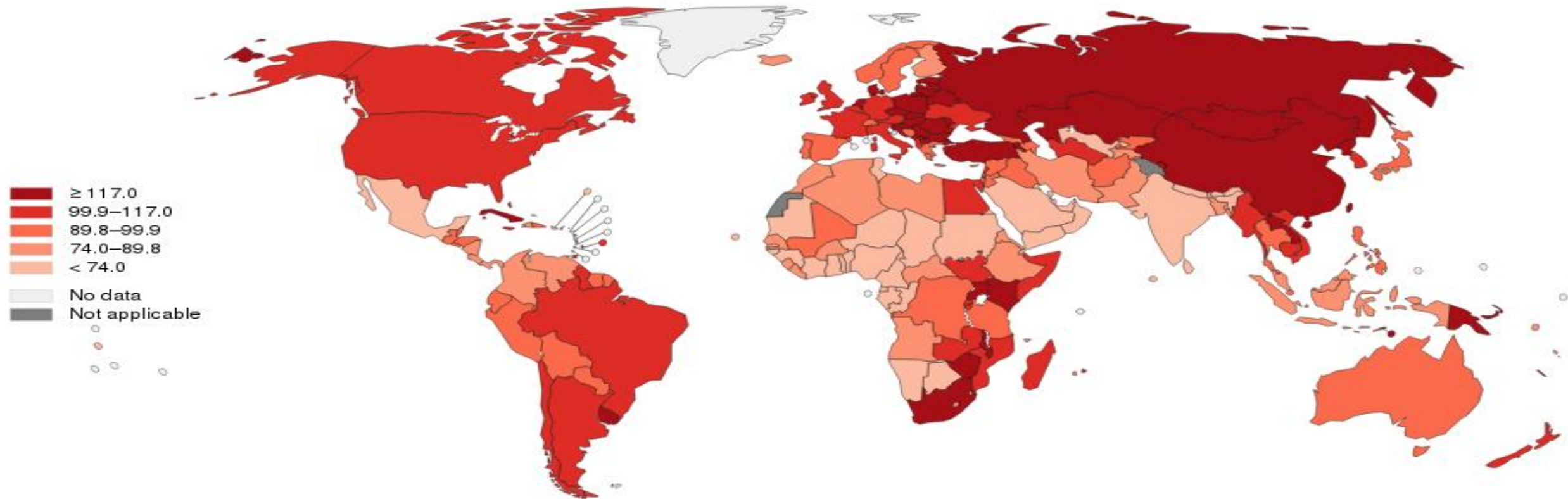


© International Agency for Research on Cancer 2018

Ket : insidens per 100.000 penduduk

MORTALITAS KANKER DI DUNIA

Estimated age-standardized rates (World) of deaths, both sexes, all cancers excluding non-melanoma skin cancer, worldwide in 2012



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Data source: GLOBOCAN 2012
Map production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

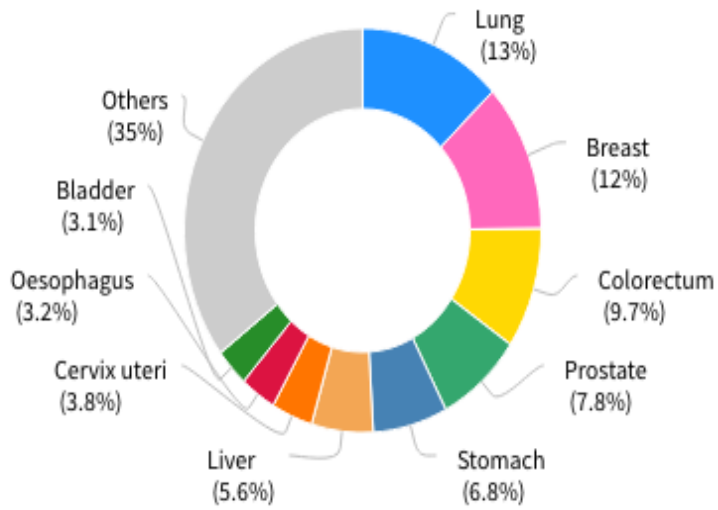
 **World Health Organization**
© International Agency for Research on Cancer 2018

Ket : mortalitas per 100.000 penduduk

INSIDENS, MORTALITAS DAN PREVALENS DI DUNIA BERDASARKAN LOKASI KANKER

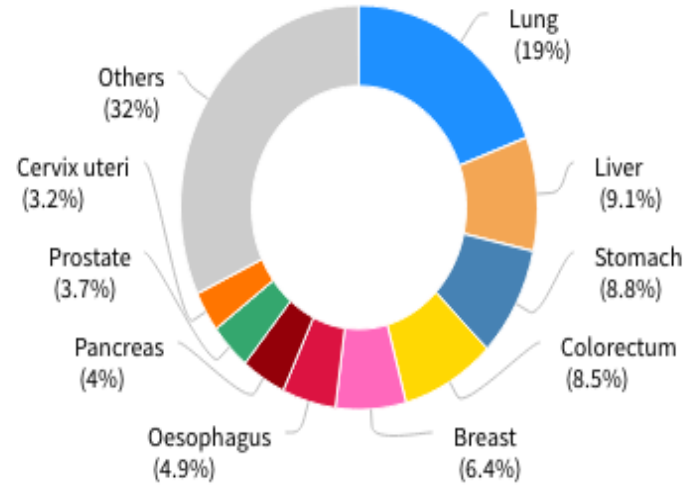
ESTIMATED INCIDENCE, MORTALITY AND 5 YEAR PREVALENCE: BOTH SEXES

Incidence



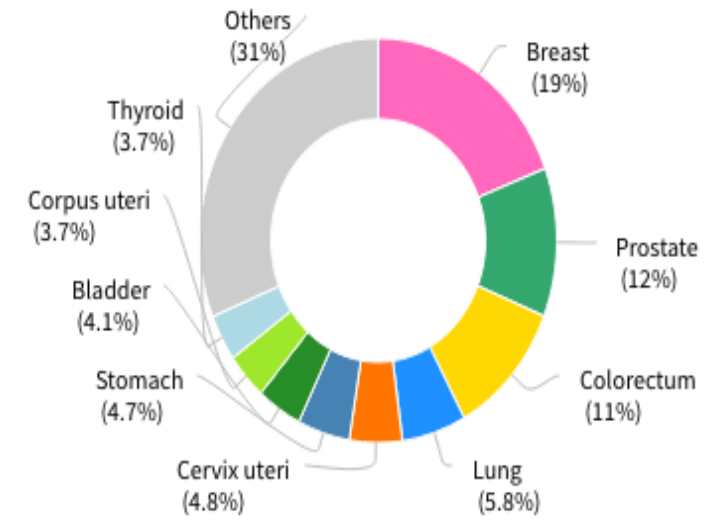
Total : 14 067 894

Mortality

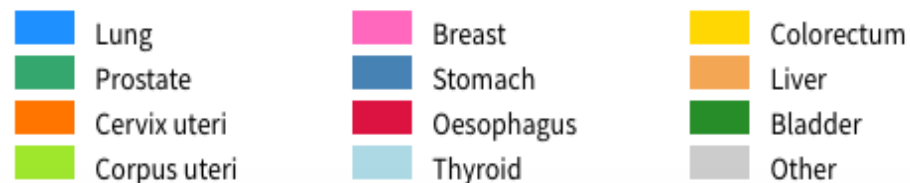


Total : 8 201 575

5-year prevalence



Total : 32 455 179



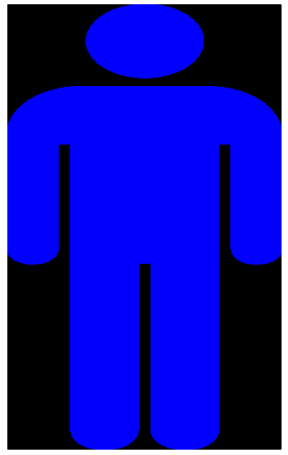
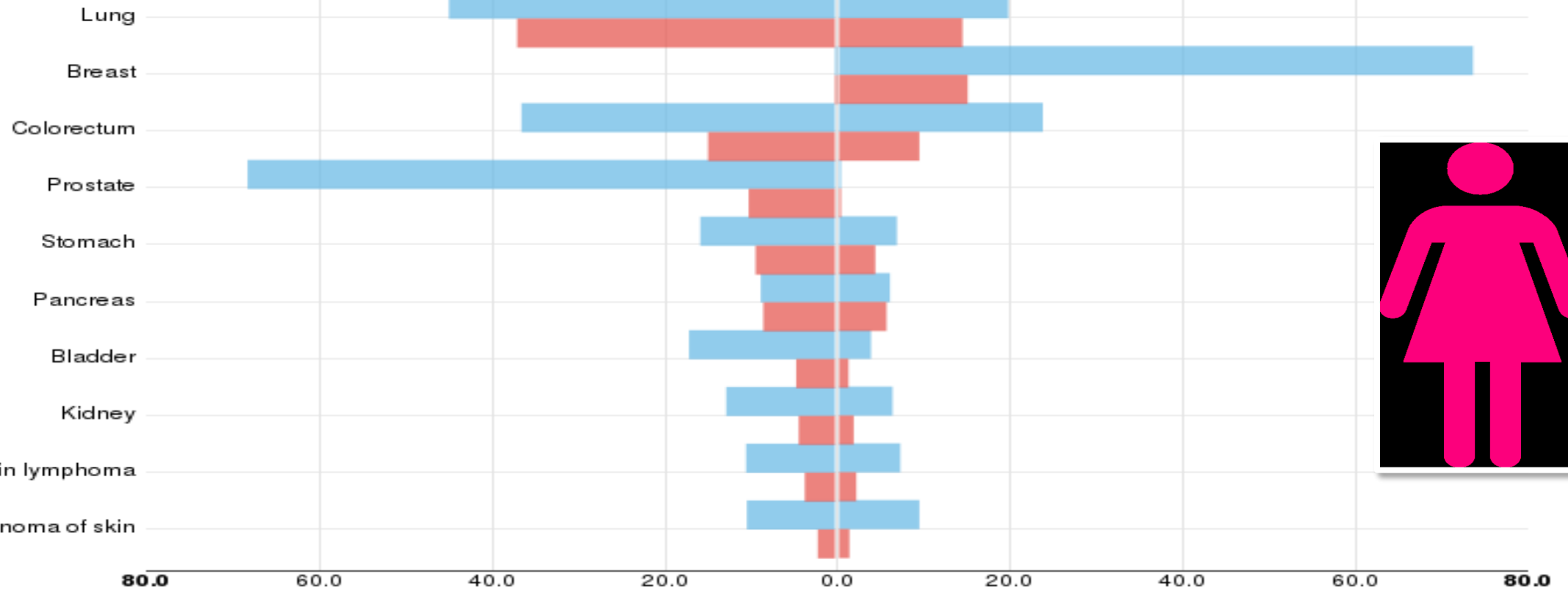
INSIDENS DAN MORTALITAS KANKER BERDASARKAN JENIS KELAMIN

Estimated age-standardized rates (World) (incidence and mortality), both sexes, More developed regions in 2012

■ Incidence
■ Mortality

Males

Females



DATA KANKER DI INDONESIA

- **Total populasi: 244.769.120**
- **Total kematian: 1.551.000**
- **Total kematian akibat kanker: 194.528**
- **Kasus baru kanker: 299.673**
- **Pendapatan: menengah kebawah**
- **Harapan hidup pada kelahiran – total: 71, laki-laki: 69, perempuan: 73**

DATA KANKER RISKESDAS INDONESIA

Berdasarkan rerata jumlah pasien kanker

Prevalensi kanker (semua usia, 2013):

1,4 ‰ (perkiraan 347.792 kasus)

D.I Yogyakarta	Sulawesi Utara	Jawa Tengah	Jawa Timur
<ul style="list-style-type: none">• Prevalensi kanker tertinggi → 4.1 ‰• Perkiraan 14.596 kasus	<ul style="list-style-type: none">• Prevalensi 1,7 ‰• Perkiraan 4.003 kasus	<ul style="list-style-type: none">• Prevalensi 2,1 ‰• 68.638 kasus	<ul style="list-style-type: none">• Prevalensi 1,6 ‰• 61.230 kasus

DATA KANKER DI INDONESIA

ESTIMATED AGE-STANDARDISED RATE (WORLD) INCIDENCE AND MORTALITY RATES: BOTH SEXES

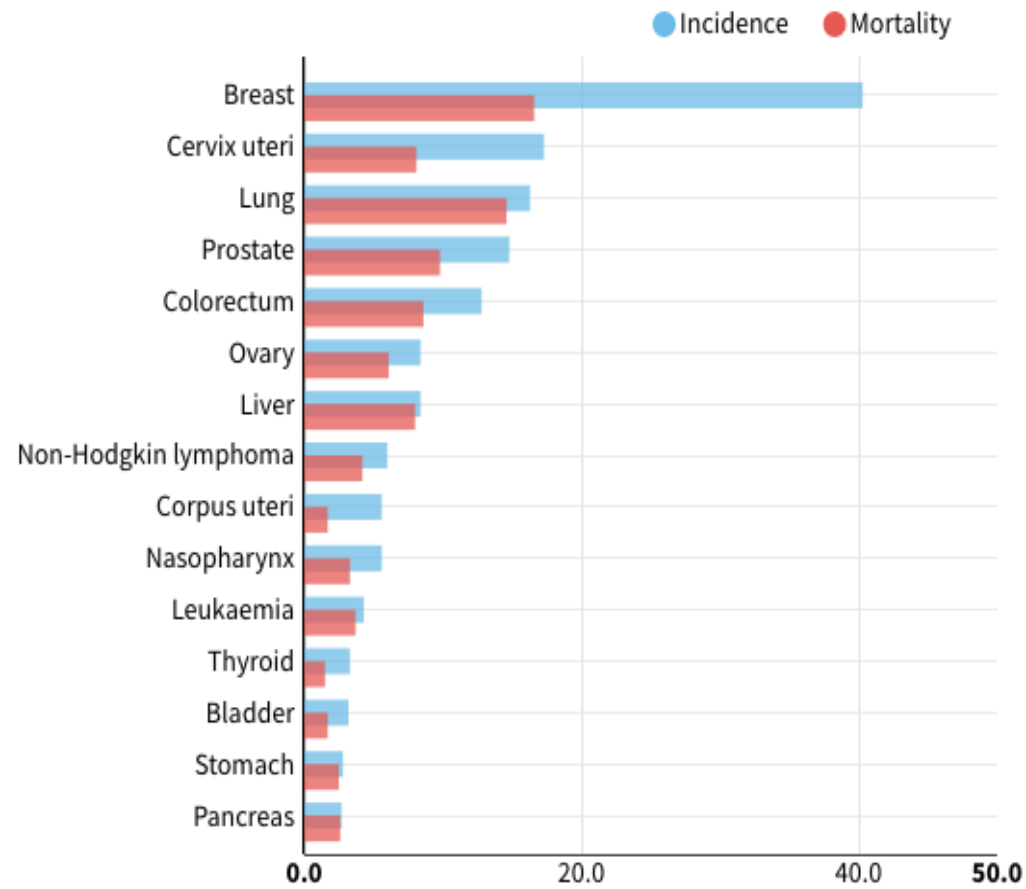


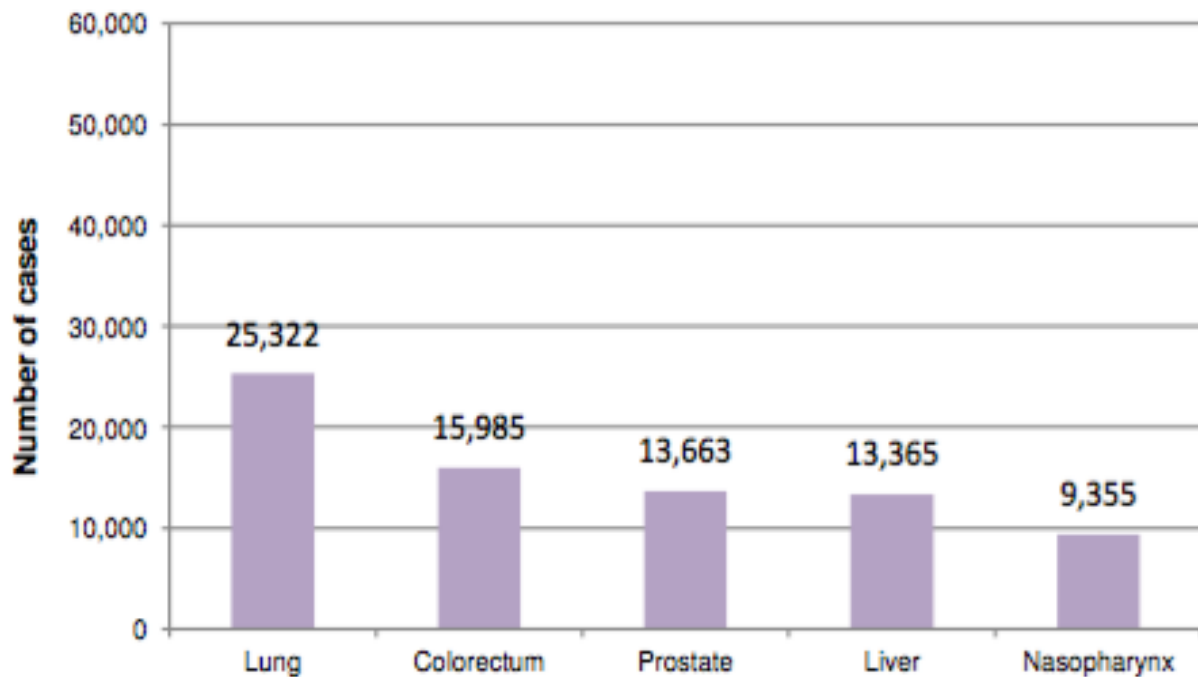
TABLE SUMMARY

	Male	Female	Both sexes
Population	122 012 936	122 756 176	244 769 120
Number of new cancer cases	138 840	160 833	299 673
Age-standardized incidence rate (World)	136.2	134.4	133.5
Risk of getting cancer before the age of 75 years (%)	14.4	13.8	14.0
Number of cancer deaths	102 707	91 821	194 528
Age-standardized mortality rate (World)	103.8	78.5	89.3
Risk of dying from cancer before the age of 75 years (%)	11.0	8.6	9.7
5-year prevalent cases, adult population	234 910	409 714	644 624
Prevalence rate (per 100 000 adults)	263.6	449.8	357.7
Top 5 most frequent cancers (ranked by number of new cases)	Lung Colorectum Prostate Liver Nasopharynx	Breast Cervix uteri Colorectum Ovary Lung	Breast Lung Colorectum Cervix uteri Liver

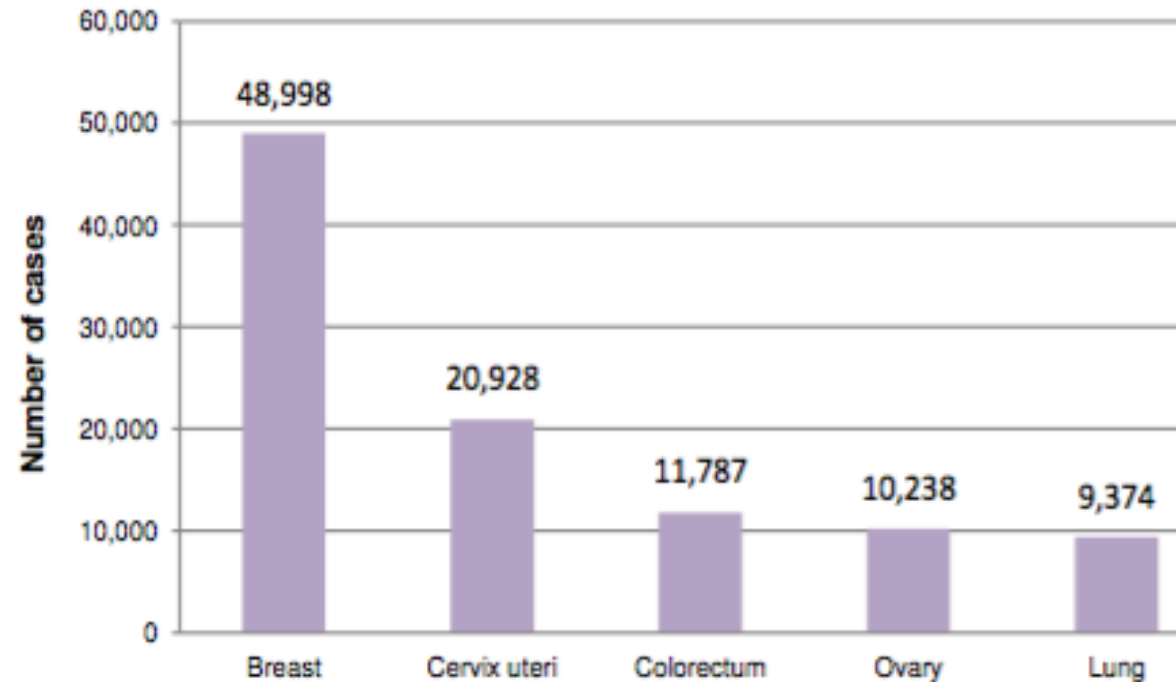
INSIDENS KANKER TERBANYAK BERDASARKAN JENIS KELAMIN DI INDONESIA

Cancer Incidence

Males



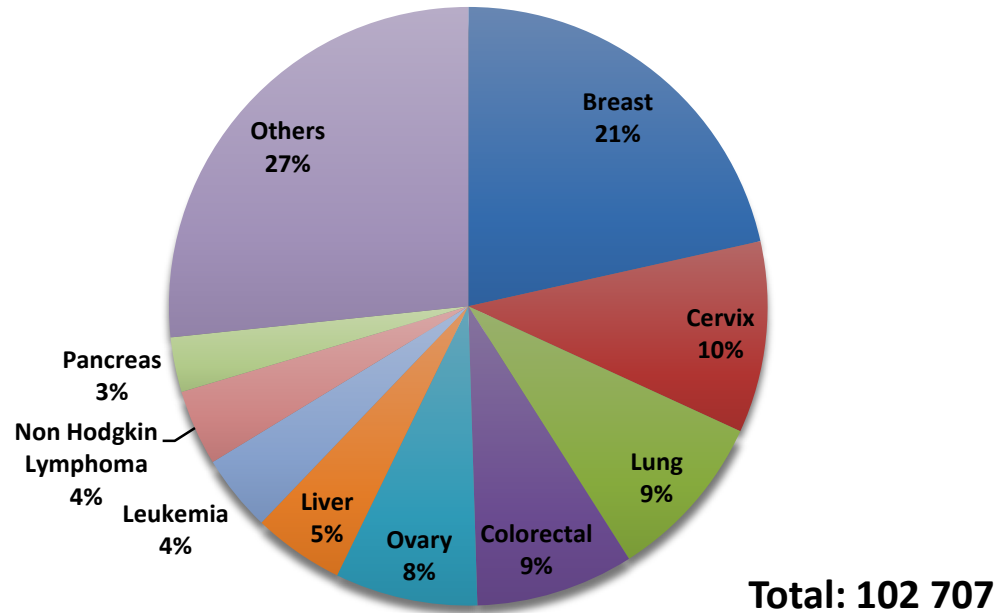
Females



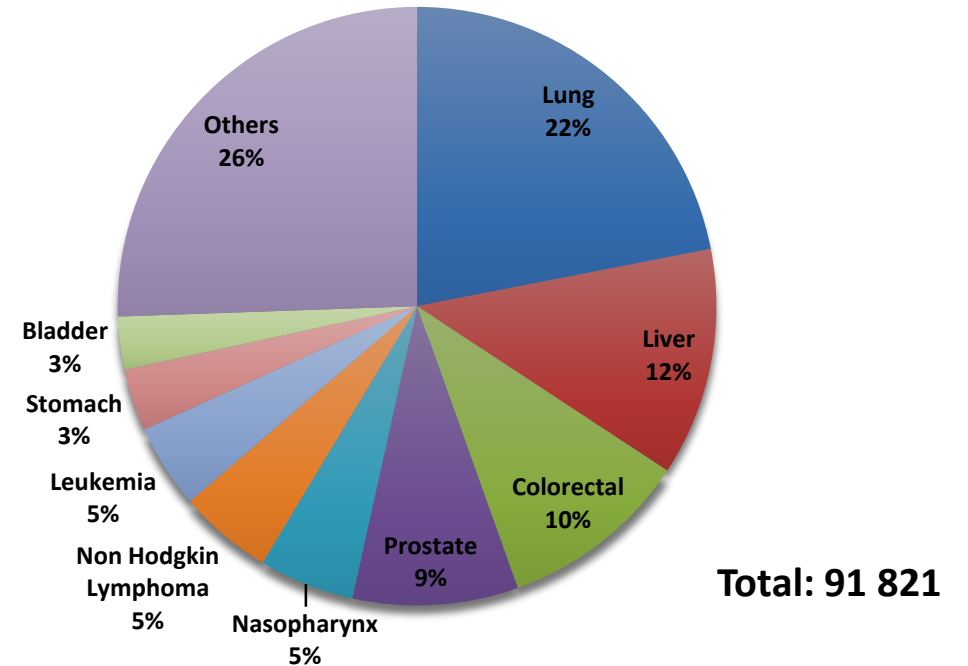
World Health Organization - Cancer Country Profiles, 2014.
Based on GLOBOCAN 2012

PROFIL MORTALITAS KANKER DI INDONESIA BERDASARKAN JENIS KELAMIN

Females



Males



Data Source: GLOBOCAN 2012

Graph production: Global Cancer Observatory (<http://gco.oarc.fr/>)

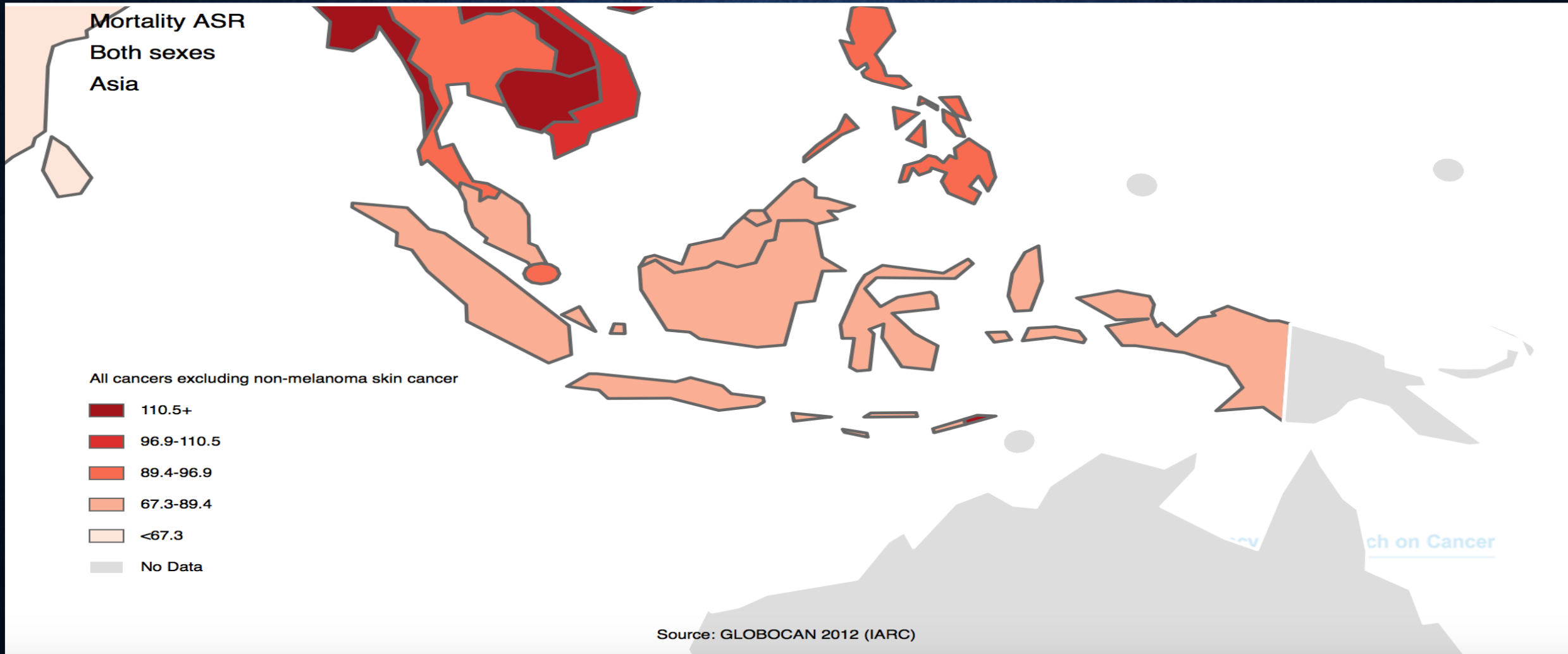
© International Agency for Research on Cancer 2018

INSIDENS DI INDONESIA



Ket : insidens per 100.000 penduduk

MORTALITAS DI INDONESIA

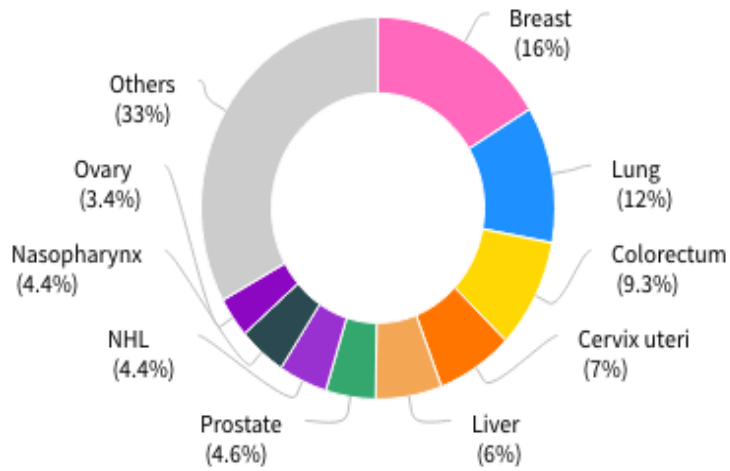


Ket : angka mortalitas per 100.000 penduduk

INSIDENS, MORTALITAS DAN PREVALENSI BERDASARKAN LOKASI KANKER DI INDONESIA

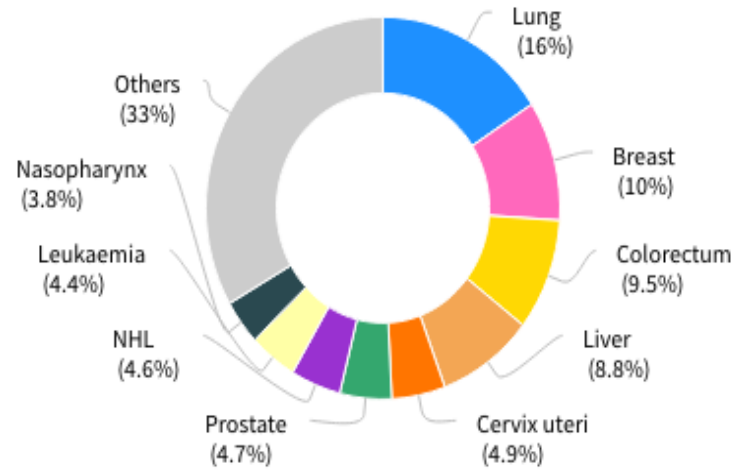
ESTIMATED INCIDENCE, MORTALITY AND 5 YEAR PREVALENCE: BOTH SEXES

Incidence



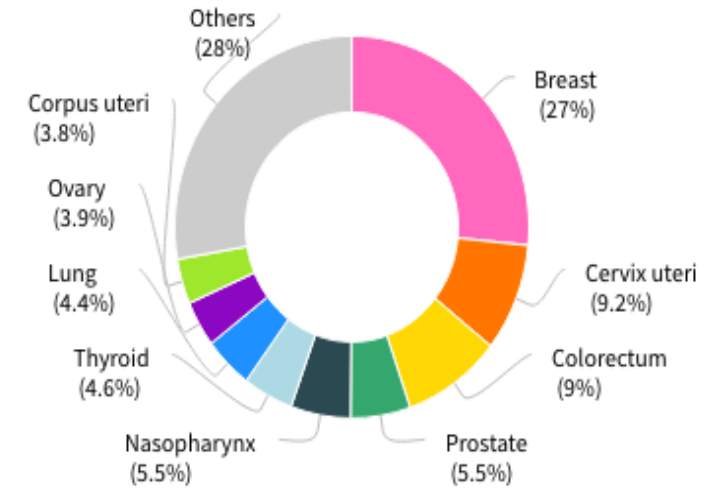
Total : 299 673

Mortality

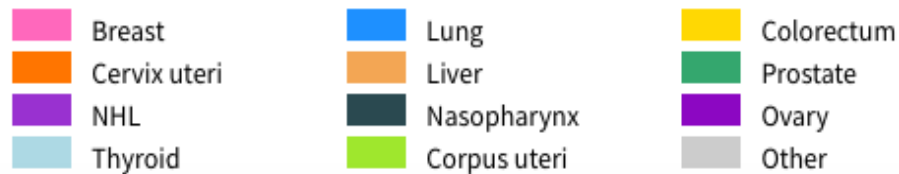


Total : 194 528

5-year prevalence



Total : 644 624

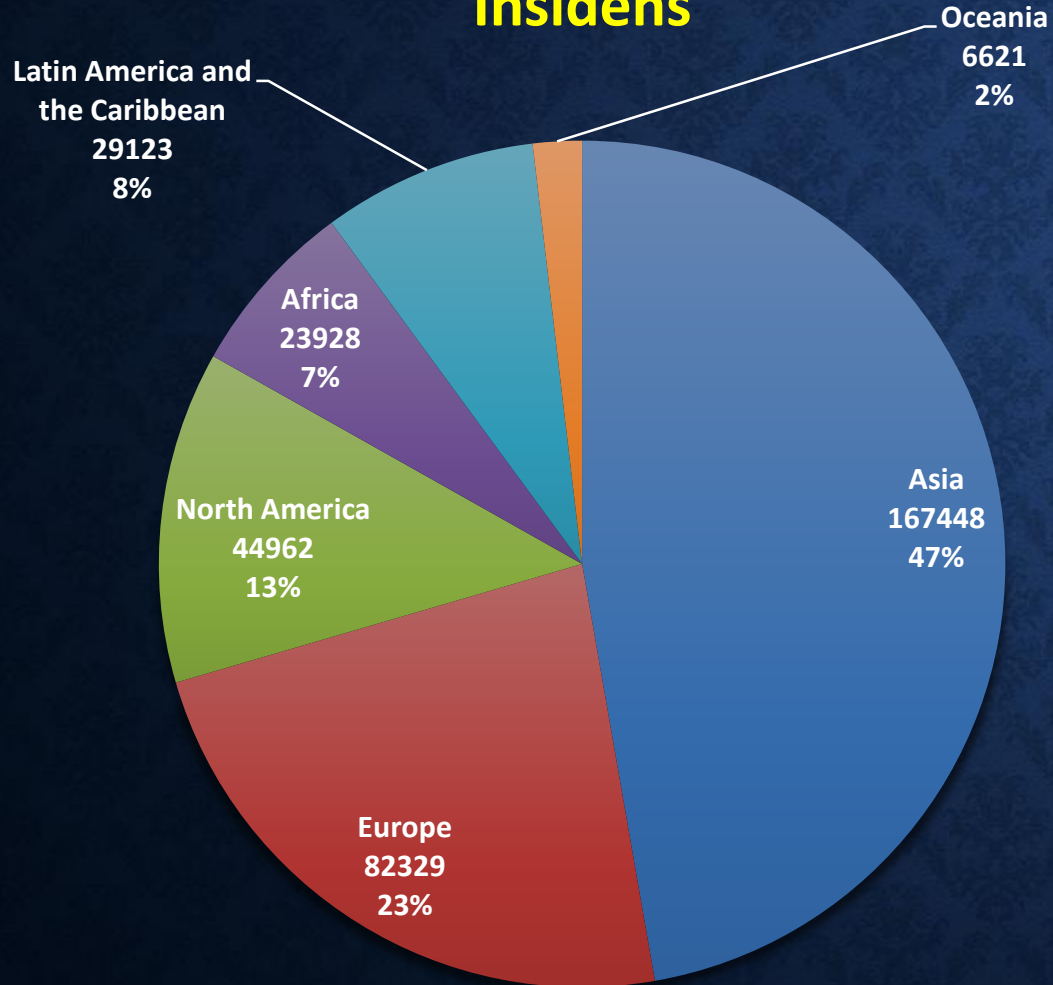


KANKER DARAH (LEUKEMIA)

- Kasus baru leukemia di dunia (2012): 352.000 dengan 265.000 kematian.
- Insidens leukemia merupakan urutan ke 11 terbanyak.
- Penyebab kematian terbanyak urutan ke 10 di dunia.
- Pola: sulit untuk menentukan rata-rata insidens leukemia, cenderung stabil seiring dengan waktu, menyerupai dengan limfoma.
- Mortalitas sudah berkurang untuk tipe tertentu di negara dengan pendapatan yang lebih tinggi karena perbaikan terapi.

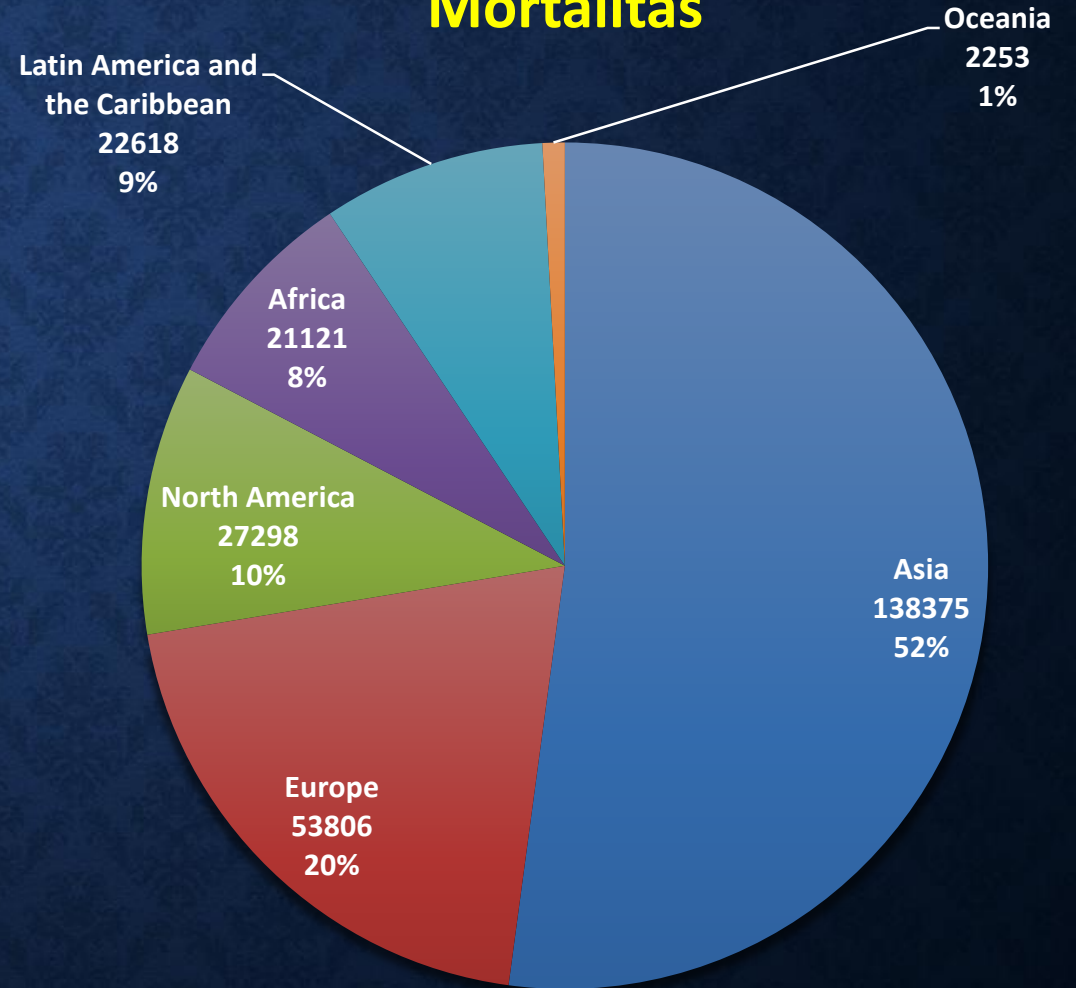
INSIDENS DAN MORTALITAS LEUKEMIA

Insidens



Total: 351 965

Mortalitas



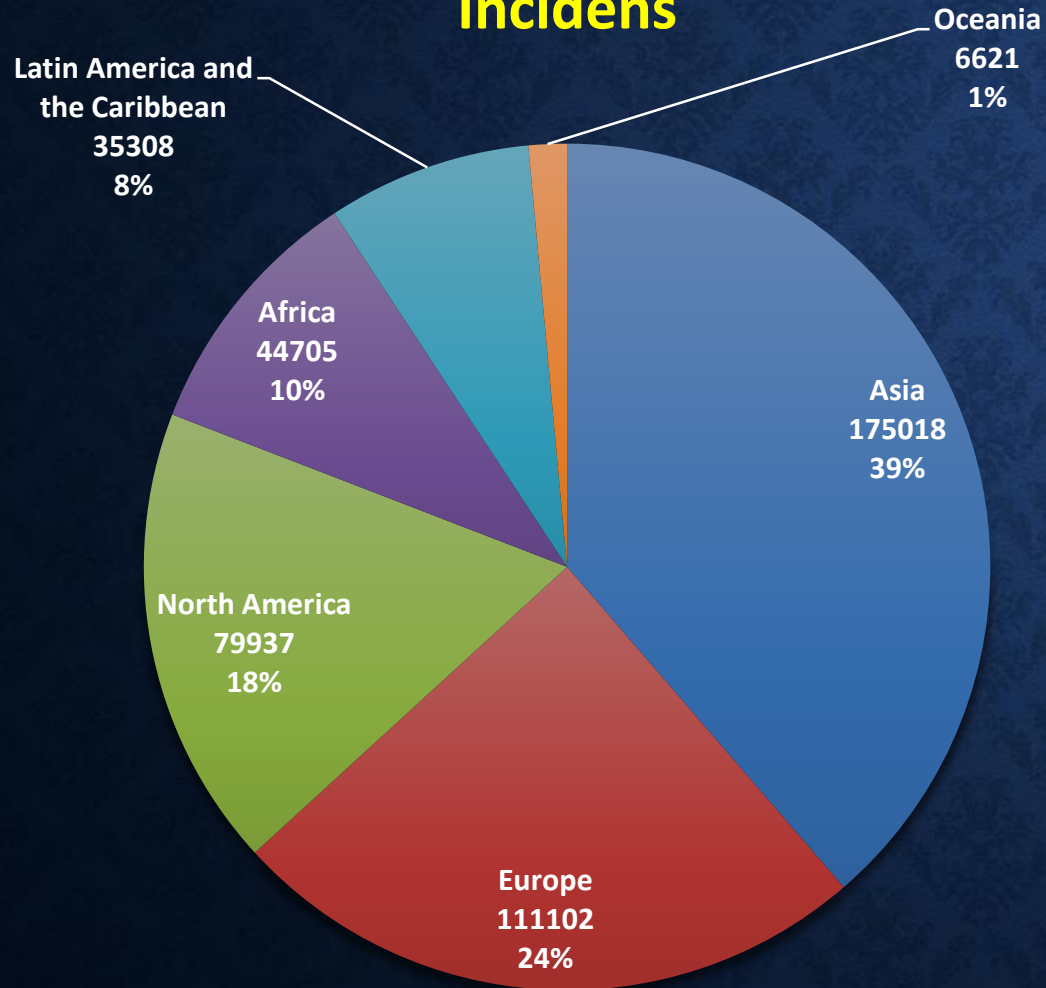
Total: 265 471

KEGANASAN HEMATOLOGI (LIMFOMA)

- Insidens limfoma merupakan 7 terbanyak dari semua kanker, diikuti oleh Leukemia.
- Kasus baru limfoma 566.000 (data di dunia, 2012), dengan kematian 305.000.
- Apabila klasifikasi diperiksa secara terpisah (Limfoma Hodgkin, Limfoma Non-Hogkin, Mieloma Multipel), maka limfoma tidak menduduki posisi tertinggi ke 7 di dunia.

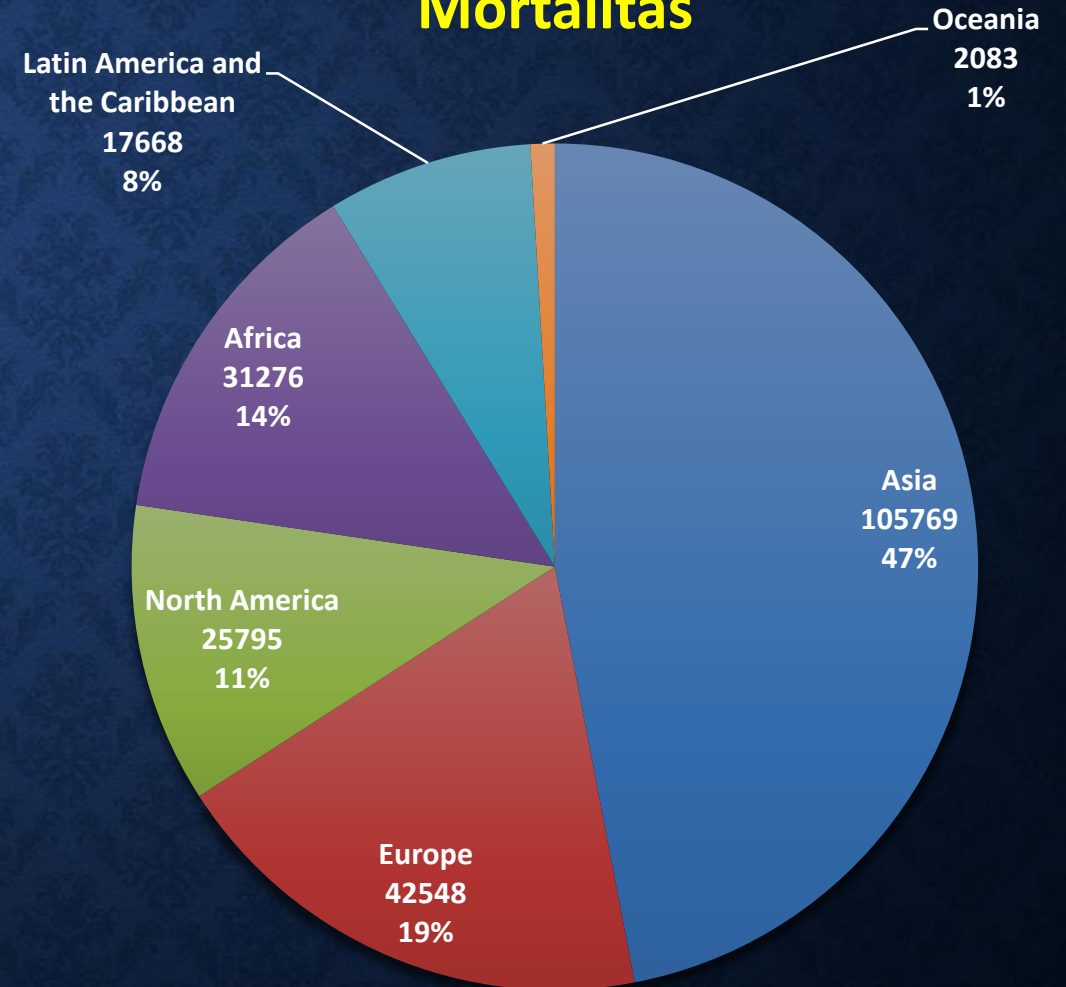
INSIDENS DAN MORTALITAS LIMFOMA

Incidens



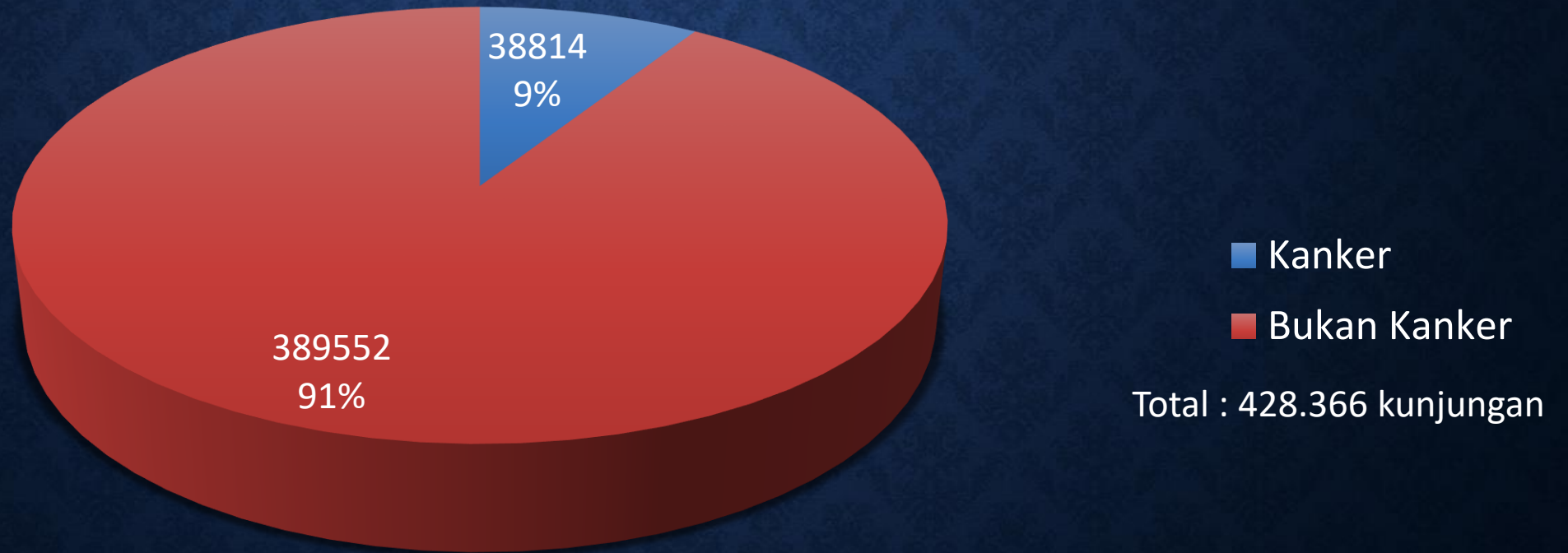
Total: 451691

Mortalitas

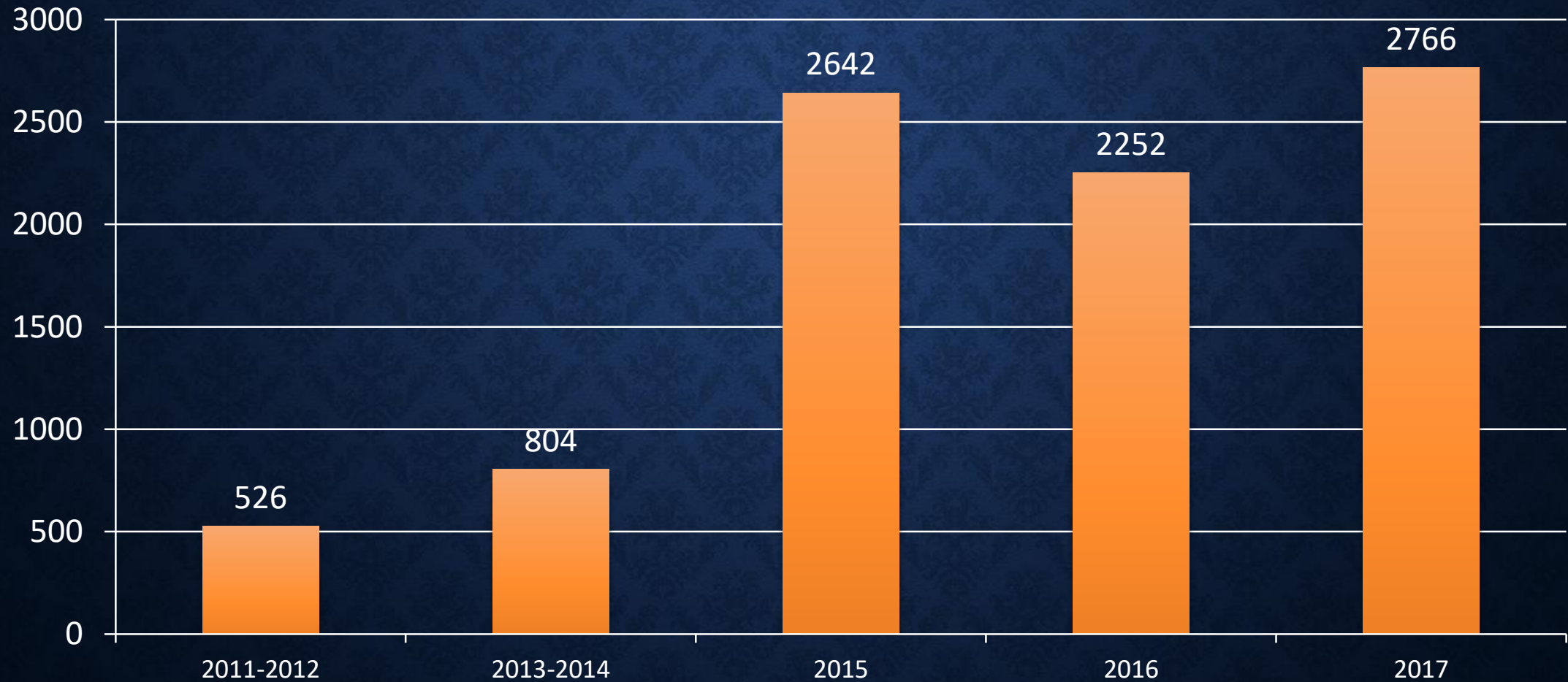


Total: 225139

JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN PROF R.D. KANDOU GENERAL HOSPITAL MANADO 2016 - 2017



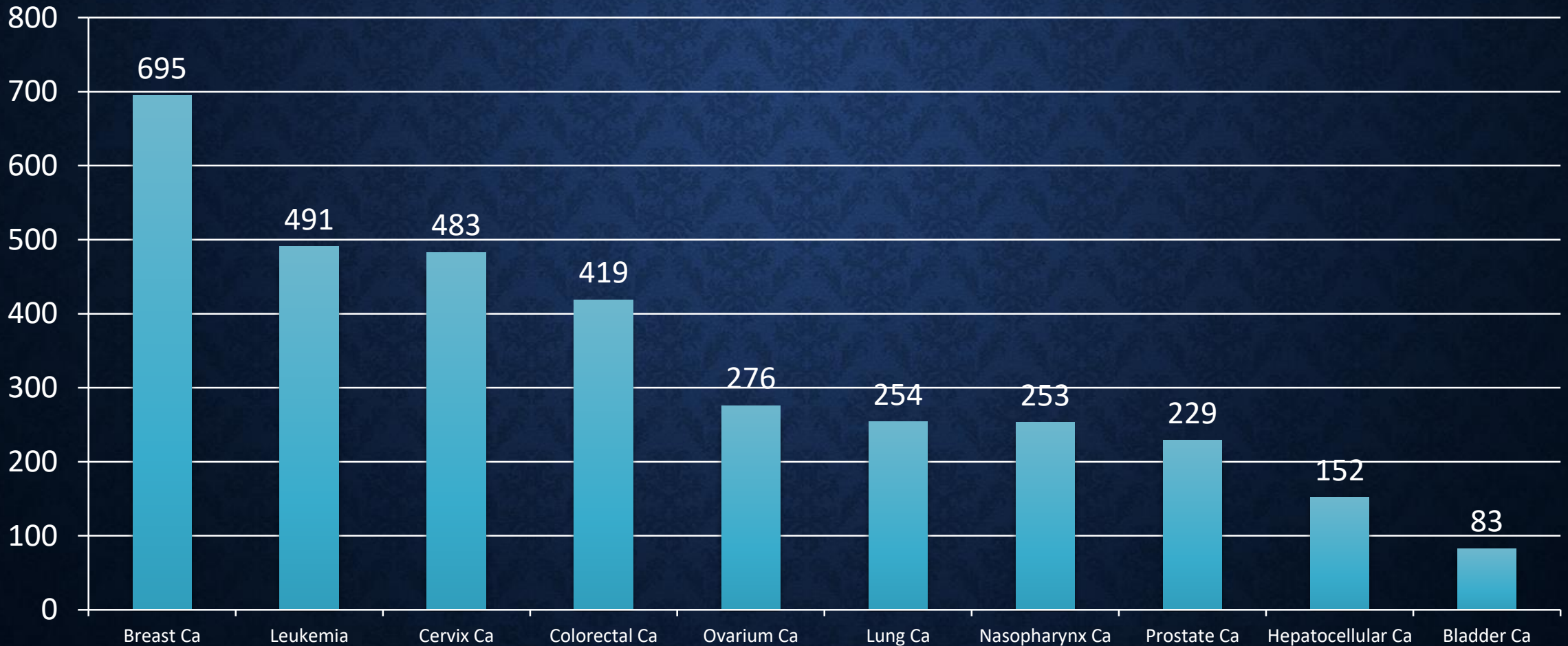
JUMLAH PASIEN KANKER PROF R.D. KANDOU GENERAL HOSPITAL MANADO 2011 – 2017



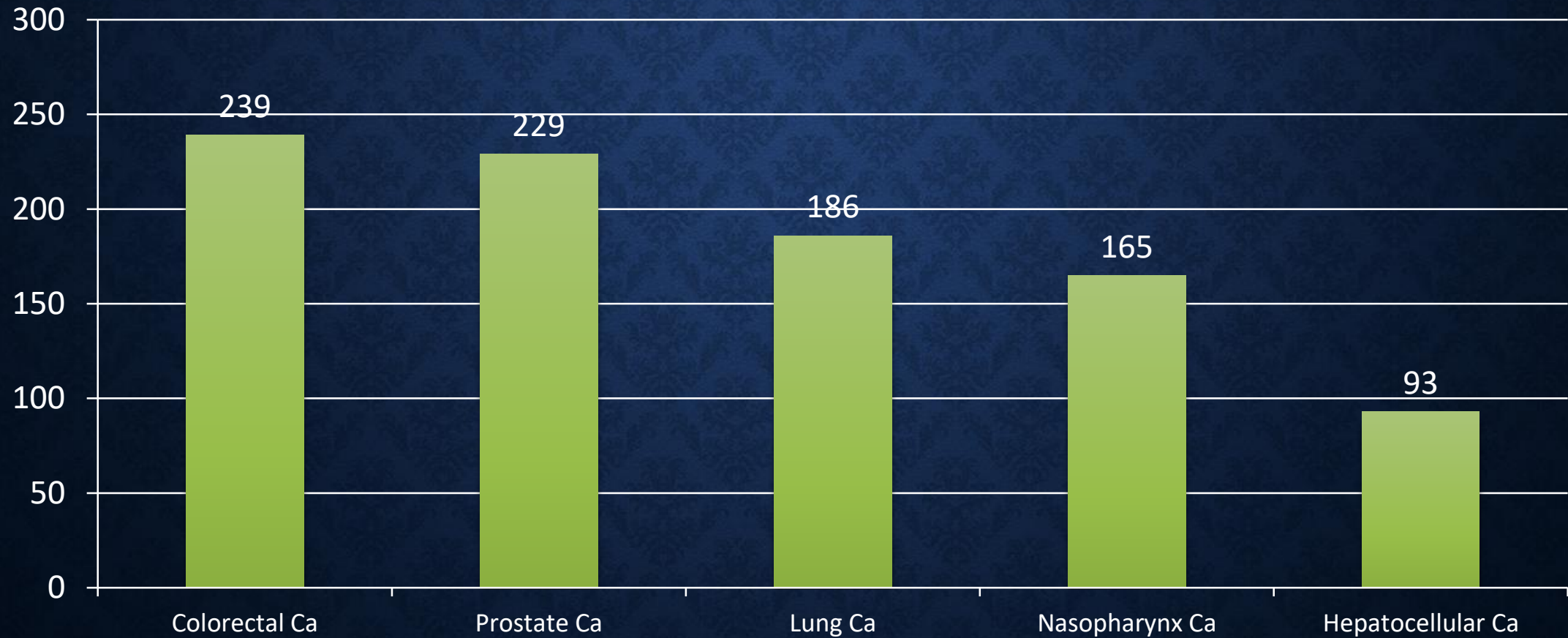
10 KASUS KANKER TERBANYAK

PROF R.D. KANDOU GENERAL HOSPITAL MANADO

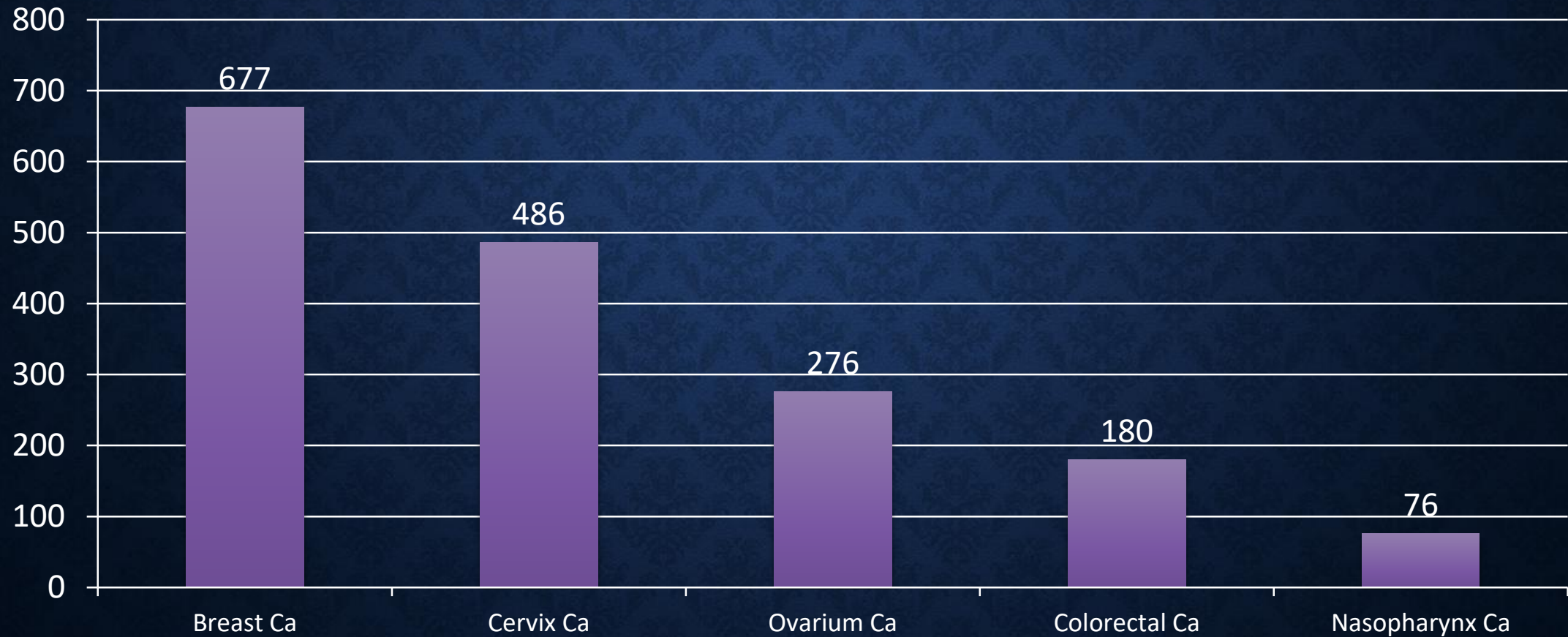
2016 - 2017



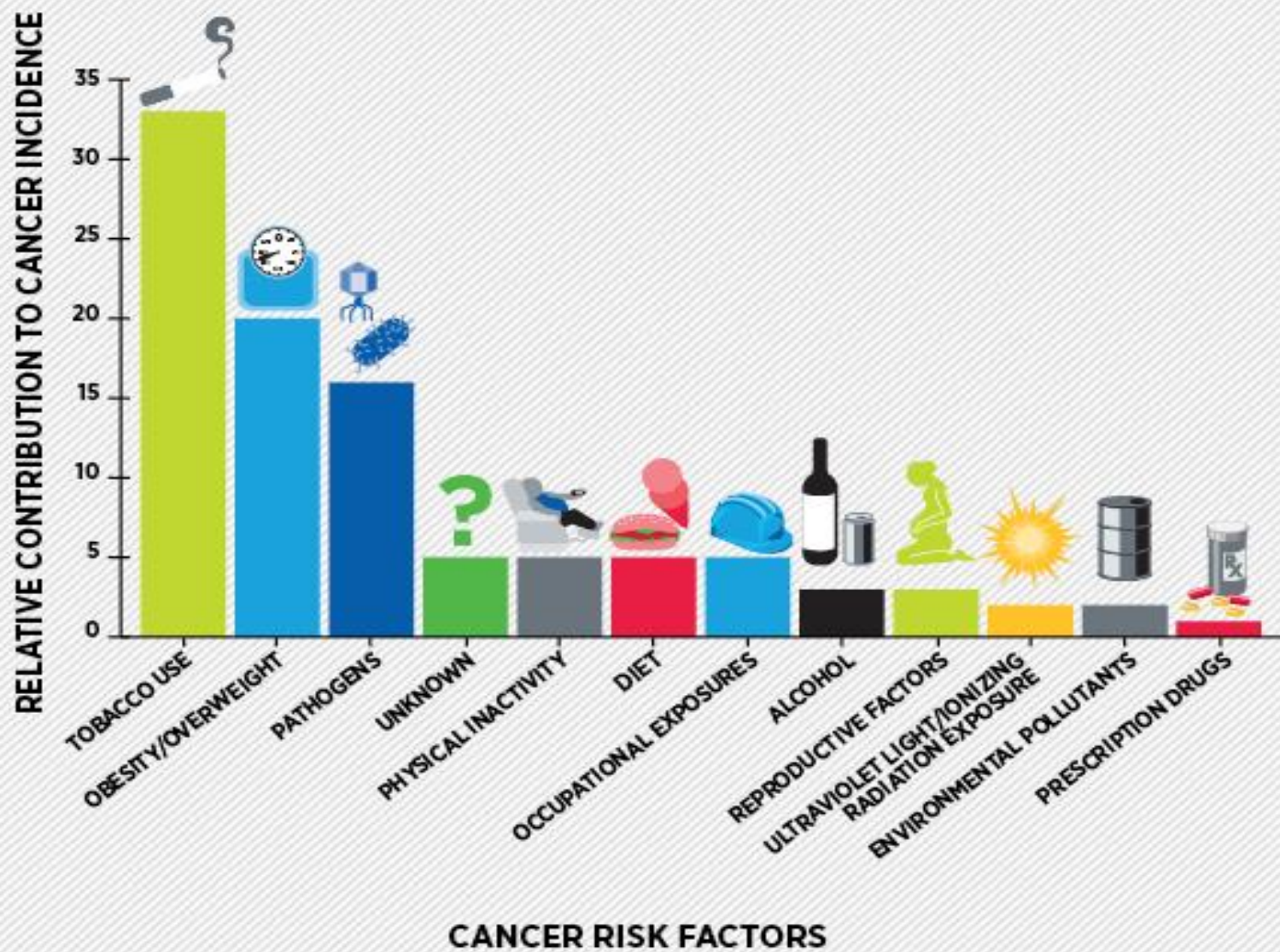
KASUS TUMOR PADAT TERBANYAK PADA PASIEN LAKI-LAKI PROF R.D. KANDOU GENERAL HOSPITAL MANADO 2016 – 2017



KASUS TUMOR PADAT TERBANYAK PADA PASIEN PEREMPUAN PROF R.D. KANDOU GENERAL HOSPITAL MANADO 2016 – 2017



WHAT FACTORS INCREASE CANCER RISK?



MENGURANGI RISIKO DAN BEBAN NEGARA

- Pengetahuan tentang penyebab kanker dan usaha untuk mencegah dan menangani penyakit.
- Kanker dapat dicegah dan dikendalikan melalui:
 - Strategi pencegahan kanker yang *evidence-based*.
 - Deteksi dini kanker
 - Penanganan pasien kanker yang sesuai
- Banyak kanker memiliki kemungkinan lebih tinggi untuk menjadi baik jika dideteksi lebih awal dan diberikan penanganan yang tepat.
- Usaha promosi hidup sehat, pencegahan dan deteksi dini dapat mengurangi beban anggaran negara dalam usaha penanggulangan penyakit kanker.

Cancer Policy of Ministry of Health¹

1. Pembentukan “Komite Penanggulangan Kanker Nasional” (KPKN) : SK MenKes HK 02.02/MENKES/389/2014

2. Kemenkes, KPKN, dan stakeholder lainnya akan fokus dan berkomitmen dalam :

- Peningkatan upaya promotif dan preventif
- Pengembangan upaya deteksi dini
- **Pengobatan kanker yang sesuai standar**
- Peningkatan kualitas hidup pasien kanker melalui upaya paliatif yang efektif
- Dukungan semua elemen masyarakat dalam mengendalikan kanker

PENANGANAN YANG TEPAT:

- 1. Diagnosis yang tepat merupakan hal yang penting untuk terapi adekuat dan efektif karena semua kasus kanker memerlukan regimen yang spesifik → dengan satu atau lebih modalitas: bedah, radioterapi, kemoterapi (konvensional, hormonal, imunoterapi, terapi target).**
- 2. Tujuan utama adalah untuk menyembuhkan kanker atau memperpanjang usia.**
- 3. Memperbaiki kualitas hidup pasien dengan terapi suportif atau paliatif serta dukungan psikologis.**

PESAN:

- 1. Kanker merupakan salah satu penyebab kematian utama di dunia.**
- 2. Faktor risiko: alkohol, rokok, diet tidak sehat, kurangnya olah raga dan infeksi.**
- 3. Pengetahuan tentang sebab kanker dan intervensi untuk pencegahan dan penanganan penyakit merupakan hal yang penting.**
- 4. Kanker dapat dikurangi risikonya dan dikendalikan dengan menerapkan: pencegahan, deteksi dini dan penanganan yang tepat.**

TERIMA KASIH