

# ABSTRAK

## Latar Belakang:

Limfoma Hodgkin (LH) merupakan keganasan limfoproliferatif dengan prognosis baik bila ditangani secara optimal. Variasi faktor klinis, laboratorium, dan karakteristik pasien dapat memengaruhi *overall survival* (OS). Data mengenai faktor-faktor prognostik pasien LH di Indonesia, khususnya di RSUP Dr. Kariadi Semarang, masih terbatas. Penelitian ini bertujuan menilai faktor-faktor yang berhubungan dengan *overall survival* pasien Limfoma Hodgkin baru terdiagnosis di RSUP Dr. Kariadi Semarang.

## Metode:

Penelitian kohort retrospektif menggunakan data sekunder pasien LH berusia  $\geq 18$  tahun di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode Januari 2019–Desember 2023. Data dikumpulkan dari rekam medis dan ditelusuri outcome dalam 24 bulan pemantauan. Analisis Kaplan–Meier digunakan untuk menilai hubungan tiap variabel dengan OS, sedangkan analisis *Cox Regression* digunakan untuk menentukan faktor prognostik independen.

## Hasil:

Sebanyak 75 pasien memenuhi kriteria inklusi. Rerata waktu kesintasan keseluruhan adalah **19,61  $\pm$  0,87 bulan**. Analisis Kaplan–Meier menunjukkan bahwa **albumin  $<4$  g/dL ( $p=0,002$ )**, **LDH  $\geq 230$  U/L ( $p=0,009$ )**, **ECOG 2–4 ( $p=0,004$ )**, **stadium Ann Arbor III–IV ( $p=0,004$ )**, dan **risiko klinis lanjut ( $p=0,009$ )** berhubungan bermakna dengan penurunan OS. Sementara itu, usia, jenis kelamin, simtoma B, hemoglobin, leukosit, komorbid, jumlah siklus kemoterapi, dan kesesuaian tata laksana tidak berhubungan bermakna terhadap OS ( $p>0,05$ ). Pada analisis multivariat, hanya **ECOG  $\geq 2$**  yang tetap signifikan sebagai prediktor independen OS dengan **HR 2,52 (95% CI 1,057–6,012;  $p=0,037$ )**.

## Kesimpulan:

Status performa ECOG merupakan satu-satunya faktor independen yang berpengaruh terhadap *overall survival* pasien Limfoma Hodgkin di RSUP Dr. Kariadi. Faktor laboratorium (albumin, LDH) dan karakteristik penyakit (stadium, risiko klinis) berpengaruh pada analisis bivariat namun tidak signifikan pada analisis multivariat. Optimalisasi penilaian status fungsional dan deteksi dini derajat penyakit diperlukan untuk meningkatkan outcome pasien LH.

## Kata Kunci:

Limfoma Hodgkin, *overall survival*, ECOG, albumin, LDH, faktor prognostik.