

**PENATALAKSANAAN TERAPI PADA *SQUAMOUS CELL*  
*CARCINOMA* DI RONGGA MULUT:  
*LITERATURE REVIEW***

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**ADILLA AININ MUNATASYANI**

**J520180030**

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2022**

**PENATALAKSANAAN TERAPI PADA *SQUAMOUS CELL*  
*CARCINOMA* DI RONGGA MULUT:  
*LITERATURE REVIEW***

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi Sebagian persyaratan guna memperoleh derajat  
Sarjana Kedokteran Gigi  
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta**



**Oleh:**

**ADILLA AININ MUNATASYANI**

**J520180030**

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2022**

## BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Pada hari ini : Selasa, Tanggal : 15 November 2022, Jam : 10:00 WIB, Berdasarkan Surat Keputusan Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta, Perihal Susunan Tim Penguji Skripsi Sarjana S.1.

- A. Penguji 1 : Nama : drg. Mahmud Kholifa, MDSc  
                  : Jabatan/Gol : Penata Muda / III.b
- B. Penguji 2 : Nama : drg. Nina Runting, Sp.BMM  
                  : Jabatan/Gol : Penata Muda / III.b
- C. Penguji 3 : Nama : drg. Nur Ariska Nugrahani, M.Imun  
                  : Jabatan/Gol : Penata Muda / III .b

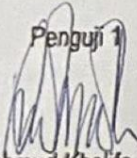
Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini telah menempuh Ujian Skripsi :

Nama : Adilla Ainin Munatasyani  
NIM : J520180030  
Fakultas : Kedokteran Gigi  
Judul : \*Penatalaksanaan Terapi pada Squamous Cell Carcinoma di Rongga Mulut : *Literature Review*

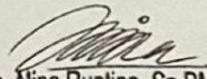
**LULUS** dengan nilai : ( A )

Demikian Berita Acara Ujian Skripsi ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan seperlunya oleh pihak yang berkepentingan.

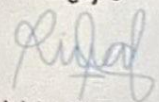
Penguji 1

  
drg. Mahmud Kholifa, MDSc

Penguji 2

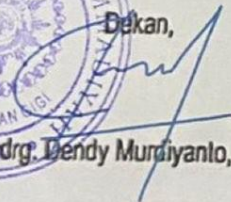
  
drg. Nina Runting, Sp.BMM

Penguji 3

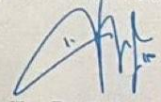
  
drg. Nur Ariska Nugrahani, M.Imun

Mengetahui,

Dekan,

  
drg. Dendy Murtiyanto, MDSc

Sekretaris Penelitian dan Pengabdian,

  
drg. Nendika Dyah Ayu Murika Sari, MH

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**Skripsi yang berjudul**

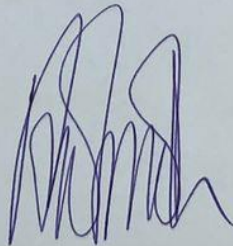
**PENATALAKSANAAN TERAPI PADA SQUAMOUS CELL  
CARCINOMA  
DI RONGGA MULUT : *LITERATURE REVIEW***

**Disusun oleh**

**ADILLA AININ MUNATASYANI**  
**J520180030**

**Surakarta, 14 November 2022**

**Dosen Pembimbing**



**drg. Mahmud Kholifa, MDSc**  
**NIK/NIDN : 996/0601076503**

HALAMAN PENGESAHAN

**PENATALAKSANAAN TERAPI PADA SQUAMOUS CELL  
CARCINOMA  
DI RONGGA MULUT : LITERATURE REVIEW**

OLEH

**ADILLA AININ MUNATASYANI**

**J520180030**

Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji Fakultas Kedokteran Gigi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta Pada hari Selasa, 15 November 2022  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

**Dewan Penguji:**

**1. drg. Mahmud Kholifa, MDSc**

**(Ketua Dewan Penguji)**

(.....)

**2. drg. Nina Runting, Sp.BMM**

**(Anggota I Dewan Penguji)**

(.....)

**3. drg. Nur Ariska Nugrahani, M.Imun**

**(Anggota II Dewan Penguji)**

(.....)



**Dekan,**

**drg. Benny Murdianto, MDSc**  
**NIK/NIDN : 1238/0629127903**

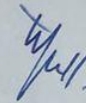
## PERNYATAAN

Dengan ini penulis menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu Perguruan Tinggi manapun. Sepanjang pengetahuan penulis, tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain yang tertulis dalam naskah ini, kecuali disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 14 November 2022

Penulis



**ADILLA AININ MUNATASYANI**

**J520180030**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “Penatalaksanaan Terapi pada *Squamous Cell Carcinoma* di Rongga Mulut: *Literature Review*”.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan sarjana satu (S1) Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulisan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. drg. Dendy Murdiyanto, MDSc selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan kesempatan dan segala fasilitas selama menempuh pendidikan dokter gigi di FKG UMS.
2. drg. Nendika Dyah Ayu, MHkes selaku Penanggung Jawab Skripsi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. drg. Mahmud Kholifa, MDSc. selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah membimbing dan bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya dalam penyusunan skripsi ini.
4. drg. Nina Runting, Sp.BMM selaku penguji pertama dan drg. Nur Ariska Nugrahani, M.Imun selaku penguji kedua yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Kedua orang tuaku tersayang serta adik saya yang selalu memberikan dukungan baik secara finansial maupun mental, doa, dan kasih sayang tiada henti serta pengorbanan yang dilakukan untuk saya setiap waktu.
6. Seseorang yang sangat spesial dan bermakna dihidup saya yang selalu memberikan dukungan, doa, kritik, dan saran sepanjang waktu penyusunan skripsi.
7. Teman-teman yang saya sayangi Aisyah Linda Astari, dan Dyah Ayu Cahyaningrum, serta seperjuangan skripsi Angkatan 2018 yang selalu memberikan dukungan, doa, kritik, dan saran, serta saling bekerjasama selama masa skripsi.

8. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Surakarta, 14 November 2022



Adilla Ainin Munatasyani  
J520180030



## DAFTAR ISI

Daftar Isi	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSYARATAN .....	ii
BERITA ACARA .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
PERNYATAAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
INTISARI .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Keaslian Tulisan .....	3
D. Tujuan.....	4
E. Manfaat .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. TELAAH PUSTAKA .....	7
1. Siklus Sel .....	7
2. Faktor Penyebab <i>Oral Squamous Cell carcinoma</i> (OSCC).....	9
3. <i>Staging</i> pada <i>oral squamous cell carcinoma</i> (OSCC).....	12
4. Gambaran Histopatologis <i>Oral squamous cell carcinoma</i> (OSCC).....	14
5. Penatalaksanaan <i>Oral Squamous Cell Carcinoma</i> (OSCC).....	15
B. LANDASAN TEORI .....	21
C. Kerangka Teori .....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	24
A. Rancangan Strategi Pencarian <i>Literature Review</i> .....	24
B. Kriteria <i>Literature Review</i> .....	24
C. Tahapan <i>Literature Review</i> .....	25
D. Peta <i>Literature Review</i> .....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	34
A. Hasil Kajian <i>Literature Review</i> .....	28
B. Pembahasan .....	38
C. Keterbatasan .....	43
BAB V PENUTUP.....	44
A. Kesimpulan .....	44
B. Saran .....	44
DAFTAR PUSTAKA .....	45

## DAFTAR TABEL

<b>No</b>	<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1.	Klasifikasi TNM.....	14
2.	Karakteristik Deskriptif Artikel .....	28
3.	Karakteristik Penelitian Dalam Artikel .....	35

## DAFTAR GAMBAR

No	Gambar	Halaman
1.	Tampilan klinis OSCC yang dapat berkembang secara Agresif .....	8
2.	Perkembangan sel normal hingga menjadi sel kanker OSCC .....	9
3.	Mekanisme faktor terjadinya OSCC .....	12
4.	a. Menunjukkan adanya <i>keratine pearl</i> , b. gambaran sel-sel atipik dengan presentase 40%, c. gambaran <i>keratine pearl</i> dengan perbesaran 40x.....	15
5.	Peta <i>diagram flow</i> .....	26
6.	Peta <i>literature review</i> .....	27
7.	a. gambaran klinis lidah kanan bagian lateral, b. keadaan lidah pasien tampak anterior .....	29
8.	(a)(b) gambaran klinis lidah pasien setelah dilakukan pembedahan hemiglosektomi .....	30
9.	Gambaran klinis OSCC pada lidah pasien .....	31
10.	Gambaran klinis <i>oral squamous cell carcinoma</i> .....	32
11.	Gambaran klinis OSCC pada lidah pasien .....	34
12.	Gambaran klinis OSCC pada lidah pasien .....	34
13.	Tingkatan kategori kanker berdasarkan histopatologi .....	38
14.	Gambaran hemiglosektomi pada lidah .....	41
15.	Eksternal radioterapi dan internal radioterapi .....	42

## INTISARI

Kanker secara umum menjadi salah satu penyebab kematian yang paling banyak ditemui di dunia. Prevalensi kanker berdasarkan data *Global Cancer Statistics* (GLOBOCAN) pada tahun 2018 diperkirakan terdapat sebanyak 18.1 juta kasus kanker baru dan sebanyak 9.6 juta kematian yang diakibatkan dari adanya kanker. Salah satu jenis kanker rongga mulut dengan prevalensi terbanyak sebesar 90-95% adalah *oral squamous cell carcinoma* (OSCC) merupakan kanker yang berasal dari epitel skuamosa berlapis. dengan lokasi kanker pada umumnya di lidah, dasar mulut dan bibir. Mortalitas yang tinggi terjadi pada kasus *oral squamous cell carcinoma* (OSCC) karena kurangnya pengetahuan mengenai terapi kanker yang dapat dilakukan secara efektif. Penatalaksanaan terapi terhadap kanker stadium lanjut seperti OSCC dapat berupa terapi pembedahan, non-pembedahan serta kombinasi keduanya. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Literature Review*. Pencarian untuk menemukan *literature* ini menggunakan beberapa database yang dilakukan pada bulan Februari 2022 dengan Search Engine yaitu 1) Pubmed, 2) Science Direct, dan 3) Google Scholar. Keyword atau kata kunci yang digunakan dalam memperoleh sumber data sebagai berikut “*Oral Squamous Cell Carcinoma*” AND “*Cancer Therapy*” OR “*Treatment Cancer*”. *Literature review* ini menjelaskan mengenai penatalaksanaan terapi *Oral Squamous Cell Carcinoma* yang dapat dilakukan. Hasil yang signifikan ditunjukkan pada terapi kombinasi yaitu terapi kanker bedah dan diikuti dengan terapi radioterapi atau kemoterapi secara efektif dapat menekan pertumbuhan sel kanker.

**Kata kunci :** *Oral Squamous Cell Carcinoma, Cancer Therapy, Treatment Cancer.*

## **ABSTRACT**

*Cancer is generally one of the most common causes of death in the world. The prevalence of cancer based on Global Cancer Statistics (GLOBOCAN) data in 2018 is estimated to have 18.1 million new cancer cases and 9.6 million deaths due to cancer. One type of oral cancer with the highest prevalence of 90-95% is oral squamous cell carcinoma (OSCC) which is a cancer originating from stratified squamous epithelium. with cancer sites generally on the tongue, floor of the mouth and lips. High mortality occurs in cases of oral squamous cell carcinoma (OSCC) due to lack of knowledge about cancer therapy that can be done effectively. Therapeutic management of advanced cancers such as OSCC can be in the form of surgical, non- surgical therapy and a combination of both. The method used in this study is the Literature Review. The search to find this literature uses several databases conducted in February 2022 with Search Engines, namely 1) Pubmed, 2) Science Direct, and 3) Google Scholar. The keywords used in obtaining the data sources are as follows “Oral Squamous Cell Carcinoma” AND “Cancer Therapy” OR “Cancer Treatment”. This literature review describes the possible management of Oral Squamous Cell Carcinoma therapy. Significant results have been shown in combination therapy, namely surgical cancer therapy followed by radiotherapy or chemotherapy, which can effectively suppress cancer cell growth.*

**Keywords:** *Oral Squamous Cell Carcinoma, Cancer Therapy, Treatment Cancer.*