



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-KB /018/RSUD-PS /III/2018		1/3

**PANDUAN
PRAKTIK
KLINIS**

Tanggal Terbit

25 Maret 2018



PERDARAHAN UTERUS ABNORMAL (PUA) MALIGNANSI & HIPERPLASIA

**PENGERTIAN
(DEFINISI)**

Perdarahan uterus akibat semua kelainan haid baik dalam hal jumlah maupun lamanya yang diakibatkan oleh pertumbuhan hiperplastik atau pertumbuhan ganas lapisan endometrium. (HIFERI, 2011)

ANAMNESIS

- Waktu mulai atau lama masa perdarahan yang telah berlangsung (PUA kronik bila telah terjadi lebih dari 3 bulan)
- Siklus haid sebelumnya dan usia *menarche*
- Kemungkinan adanya kelainan di uterus (seperti; adanya massa di intra abdomen, perdarahan yang berhubungan dengan siklus haid, dan lain-lain)
- Penambahan atau penurunan berat badan yang drastis
- Fungsi fertilitas (jumlah anak, usia anak terakhir) dan reproduksi (keinginan pasien tentang keturunan)

**PEMERIKSAAN
FISIK**

- Tanda-tanda vital untuk menilai status hemodinamik
- Pemeriksaan abdomen untuk menemukan adanya massa intra abdomen yang berasal dari organ genitalia interna
- Pemeriksaan inspekulo untuk memastikan asal keluarannya darah adalah dari kanalis servikalis melalui ostium uteri eksternum (OUE) dan menyingkirkan perdarahan dari laserasi di vagina atau porsio
- Sondase untuk menilai ukuran dan arah uterus serta menemukan adanya massa intrakaviter (*curret bump*)
- Pemeriksaan VT bimanual untuk menilai arah dan ukuran uterus, massa di adneksa, dan tanda-tanda rangsangan peritoneum (nyeri goyang serviks)
- Jika VT bimanual merupakan kontraindikasi, dapat dilakukan rektal *toucher*



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN
PPK-KB /018/RSUD-
PS /III/2018

NO. REVISI
I

HALAMAN
2/3

**PEMERIKSAAN
PENUNJANG**

- **Laboratorium**
 - Tes kehamilan, untuk menyingkirkan kemungkinan perdarahan berasal dari gangguan kehamilan
 - Darah perifer lengkap (Hb, leukosit, hematokrit, eritrosit, trombosit, MCH, MCV, MCHC, apus darah tepi), untuk menilai kondisi anemia dan menentukan jenis anemia yang ditemukan (akut atau kronis)
- **Ultrasonografi**
 - TVS atau TRS, untuk menilai kavum uteri (mioma sub mukosa, polip), endometrium (hiperplasia, polip, proses malignansi), miometrium (mioma, adenomiosis, proses malignansi), dan adneksa
- **SIS**
 - Dilakukan jika ada indikasi kelainan di kavum uteri (polip, mioma sub mukosa)
- **Pap smear**
 - Dilakukan jika ada indikasi kelainan di daerah serviks (keganasan, inflamasi)
- **Dilatasi dan Kuretase (D&K)**
 - Dilakukan hanya jika ada indikasi untuk melakukan evaluasi endometrium pada;
 - Usia > 45 tahun
 - Ada faktor risiko genetik
 - Hasil TVS tampak penebalan endometrium
 - Riwayat keluarga *nonpolyposis colorectal cancer* (60% risiko kanker endometrium pada usia 48-50 tahun)
 - Perdarahan menetap setelah tahapan medisinal

DIAGNOSIS

PUA-M, klasifikasi keganasan menggunakan kriteria FIGO dan WHO

**DIAGNOSIS
BANDING**

Proses keganasan di miometrium (sarkoma uteri)



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN
PPK-KB /018/RSUD-PS
/III/2018

NO. REVISI

I

HALAMAN
3/3

**PEMERIKSAAN
PENUNJANG**

Pemeriksaan Patologi Anatomi sampel jaringan dari tindakan D&K atau spesimen post-operatif

TERAPI

- Umum
 - Transfusi darah bila ditemukan keadaan anemia (PRC untuk anemia kronis, sampai Hb \geq 10 gr%)
- Khusus (tergantung fungsi reproduksi)
 - Pasien ingin hamil
 - Lakukan D&K dan pemberian progestin selama 6 bulan, atau
 - LNG-IUS, atau
 - Analog GnRH
 - Lakukan biopsi ulang pada akhir bulan ke-6
 - Jika hasilnya hiperplasia atipik menetap, lanjutkan dengan histerektomi
 - Pasien tidak ingin hamil
 - Histerektomi

PROGNOSIS

Sesuai stadium menurut kriteria FIGO dan WHO

**TINGKAT
EVIDENS**

I / II / III / IV

**TINGKAT
REKOMENDASI**

A / B / C

**PENELAAH
KRITIS**

Konsultan Sub Bagian Endokrin dan Reproduksi Manusia

**INDIKATOR
MEDIS**

SPM RS, Permenkes

KEPUSTAKAAN

HIFERI Panduan Tata Laksana Perdarahan Uterus Abnormal [Conference]. - Jakarta: Himpunan Fertilitas dan Endokrinologi Reproduksi Indonesia - Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia (HIFERI-POGI), 2011.