

SKRIPSI

**DISTRIBUSI USIA, JENIS KELAMIN, DAN LOKASI
LESI PADA PASIEN LIPOMA RSUP DR.
MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG
TAHUN 2020-2021**



**DINDA RIZKI NAWAWI
04011181823034**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2021**

SKRIPSI

DISTRIBUSI USIA, JENIS KELAMIN, DAN LOKASI LESI PADA PASIEN LIPOMA RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2020-2021

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran pada Universitas Sriwijaya (S.Ked)



OLEH

DINDA RIZKI NAWAWI

04011181823034

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2021

HALAMAN PENGESAHAN
DISTRIBUSI USIA, JENIS KELAMIN, DAN LOKASI LESI PADA
PASIEEN LIPOMA RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG TAHUN 2020-2021

Oleh:
Dinda Rizki Nawawi
04011181823034

LAPORAN AKHIR SKRIPSI
Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di
Universitas Sriwijaya

Palembang, 5 Januari 2022
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I
dr. Aida Farida, SpPA
NIP. 196304271989112001



Pembimbing II
dr. Ramadhan Ananditia Putra, SpOT, M.Ked, KLIN
NIP. 198805142015041002



Penguji I
dr. Ika Kartika, SpPA(K)
NIP. 196303101990022002



Penguji II
dr. Nia Savitri Tamzil, M. Biomed
NIP. 198911102015042004




Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter



dr. Susilawati, M.Kes
NIP 197802272010122001

Mengetahui,
Wakil Dekan I




Dr. dr. Irfannuddin, Sp,KO.M.Pd.Ked
NIP 197306131999031001

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa laporan akhir skripsi dengan judul “Distribusi Usia, Jenis Kelamin, Dan Lokasi Lesi Pada Pasien Lipoma RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2020-2021” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 05 Januari 2022.

Palembang, 5 Januari 2022

Tim Penguji Karya Ilmiah berupa laporan akhir skripsi

Pembimbing I

dr. Aida Farida, SpPA

NIP. 196304271989112001



Pembimbing II

dr. Ramadhan Ananditia Putra, SpOT, M.Ked, KLIN

NIP. 198805142015041002



Penguji I

dr. Ika Kartika, SpPA(K)

NIP. 196303101990022002



Penguji II

dr. Nia Savitri Tamzil, M. Biomed

NIP. 198911102015042004



**Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter**



dr. Susilawati, M.Kes

NIP 197802272010122001

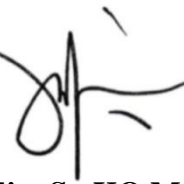
Mengetahui,

Wakil Dekan I



Dr. dr. Irfanuddin, Sp.KO.M.Pd.Ked

NIP 197306131999031001



HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Dinda Rizki Nawawi

NIM : 04011181823034

Judul : Distribusi Usia, Jenis Kelamin, Dan Lokasi Lesi Pada Pasien Lipoma
RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2020-2021

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 5 Januari 2022



Dinda Rizki Nawawi

ABSTRAK

DISTRIBUSI USIA, JENIS KELAMIN, DAN LOKASI LESI PADA PASIEN LIPOMA RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2020-2021

(Dinda Rizki Nawawi, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya,
Januari 2022. 53 halaman)

Latar Belakang. Lipoma adalah tumor jinak yang terdiri atas jaringan adiposit matur yang kebanyakan muncul sebagai massa jaringan lunak superfisial. Lipoma paling banyak ditemukan di punggung atas, ekstremitas proksimal, serta regio abdomen. Usia dan jenis kelamin diduga sebagai faktor risiko yang berhubungan dengan terjadinya lipoma. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui distribusi usia, jenis kelamin dan lokasi lesi pada pasien lipoma RSUP Moh. Hoesin Palembang periode tahun 2020-2021.

Metode. Penelitian ini merupakan studi deskriptif. Sampel penelitian adalah pasien lipoma yang didiagnosis secara histopatologi melalui Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data kemudian diolah menggunakan aplikasi SPSS 22.

Hasil. Kelompok usia terbanyak dalam penelitian ini adalah usia 40 tahun ke atas dengan jumlah 40 orang (66,7%). Secara keseluruhan didapatkan pasien perempuan lebih banyak dari laki-laki dengan jumlah masing-masing 31 orang (51,7%) dan 29 orang (48,3%). Lipoma paling sering ditemukan pada area kepala dengan jumlah 11 orang (18,3%), diikuti dengan ekstremitas atas sebanyak 9 orang (15,0%), dan ekstremitas bawah sebanyak 8 orang (13,3%).

Kesimpulan. Lipoma paling banyak muncul pada usia 40 tahun ke atas. Berdasarkan jenis kelamin secara keseluruhan data pasien, lipoma paling banyak muncul pada perempuan dibandingkan laki-laki. Lipoma paling banyak muncul pada area kepala, diikuti dengan ekstremitas atas dan bawah, lalu abdomen.

Kata Kunci: Lipoma, Usia, Jenis Kelamin, Distribusi Lokasi Lesi

ABSTRACT

DISTRIBUTION OF AGE, SEX, AND LESION OF LIPOMA PATIENTS IN RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG FROM 2020 TO 2021

(Dinda Rizki Nawawi, January 2022. 53 page)
Faculty of Medicine, Universitas Sriwijaya

Background. Lipoma is a benign tumor consisting of mature adipose tissue, which mostly occur as a superficial soft tissue mass. Lipoma is most frequently found in the upper back, proximal extremity, and abdominal region. Age and sex are estimated to be risk factors to the development of lipoma. This study aims to determine the distribution of age, sex, and site among lipoma patients of RSUP Dr. Mohammad Hoesin, Palembang, from the year 2020 to 2021.

Method. This study was a descriptive study. Samples were lipoma patients who were diagnosed through Anatomical Pathology Laboratory and who fulfilled the inclusion and exclusion criteria. Obtained data was processed by using SPSS 22 software.

Results. The most frequent age group in this study was 40 years and up, consisting of 40 patients (66.7%). Overall, there were more female patients than male patients, with 31 (51.7%) and 28 (48.3%) patients each, respectively. Lipoma was most frequently found on the head area with 11 patients (18.3%), followed by upper extremity with 9 patients (15.0%), and lower extremity with 8 patients (13.3%).

Conclusion. Lipoma was most frequently found at age 40 years and up. Sex-wise, among all lipoma patients, lipoma was more frequent in females than males. Lipoma was most frequently found on the head area, followed by upper and lower extremities, and abdomen.

Keywords: Lipoma, Age, Sex, Site distribution

HALAMAN RINGKASAN

Lipoma adalah tumor subkutan yang tersusun atas sel lemak atau adiposa, seringkali diselimuti dengan lapisan jaringan fibrosa tipis, dapat ditemukan di mana saja di bagian tubuh. Prevalensi lipoma yang tercatat telah mengenai sebanyak 1% dari populasi. Onset usia pada penderita lipoma ini bervariasi, biasanya dijumpai pada pasien dalam rentang usia 40 hingga 60 tahun. Dalam beberapa penelitian disebutkan ada beberapa faktor risiko yang berperan dalam pembentukan lipoma antara lain usia dan jenis kelamin.

Penelitian ini merupakan studi deskriptif untuk mengetahui distribusi usia, jenis kelamin, dan lokasi lesi lipoma pada pasien RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang tahun 2020-2021. Data yang digunakan dalam penelitian ini merupakan data rekam medis pasien yang didiagnosis lipoma secara histopatologi melalui Laboratorium Patologi Anatomi. Penelitian ini dilakukan pada bulan November-Desember, data yang telah diperoleh kemudian dianalisis secara deskriptif dalam bentuk tabel untuk mengetahui distribusi pasien berdasarkan usia, jenis kelamin, dan lokasi lesi. Berdasarkan hasil penelitian, kelompok usia terbanyak dalam penelitian ini adalah usia 40 tahun ke atas dengan jumlah 40 orang (66,7%). Secara keseluruhan didapatkan pasien perempuan lebih banyak dari laki-laki dengan jumlah masing-masing 31 orang (51,7%) dan 29 orang (48,3%). Lipoma paling sering di temukan pada area kepala dengan jumlah 11 orang (18,3%), diikuti dengan ekstremitas atas sebanyak 9 orang (15,0%), dan ekstremitas bawah sebanyak 8 orang (13,3%). Penelitian ini dapat digunakan untuk dijadikan referensi baik bagi masyarakat maupun tenaga kesehatan dengan harapan dapat dilakukan upaya pencegahan/antisipasi terhadap munculnya lipoma.

SUMMARY

Lipoma is a subcutaneous tumor that consists of fat cells, or adipose, and often encapsulated in a thin fibrous tissue. Lipoma can be found in any part of the body. Lipoma is prevalent in 1% of the population. Onset age in lipoma patients vary, but most frequently lipoma is found in patients aged 40 to 60. Several studies have mentioned that there are various risk factors to the development of lipoma, such as age and sex.

This study was a descriptive study aiming to determine the distribution of age, sex, and lesion site in lipoma patients of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from the year 2020 to 2021. The data used in this study were obtained from medical records of patients diagnosed with lipoma by the Anatomical Pathology Laboratory. This study was conducted in November-December 2021. Obtained data was then analyzed and presented in tables to determine patient distribution based on age, sex, and lipoma site. Overall, the most frequent age group was 40 years and up at 40 patients (66.7%). There were more female patients than male patients, with 31 patients (51.7%) and 29 patients (48.3%), respectively. Lipoma was most frequently found on the head, which were found in 11 patients (18.3%), followed by 9 patients on the upper extremity (15.0%), and 8 patients on the lower extremity (13.3%). This study may be used as a reference for both society and healthcare providers in preventing/anticipating the occurrence of lipoma.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat, rahmat, dan anugerah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penelitian skripsi yang berjudul “Distribusi Usia, Jenis Kelamin, Dan Lokasi Lesi Pada Pasien Lipoma RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2020-2021” ini. Laporan penelitian skripsi ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Sriwijaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada dr. Aida Farida, Sp.PA dan dr. Ramadhan Ananditia Putra, SpOT, M.Ked, KLIN selaku pembimbing. Keberhasilan dalam penyusunan laporan penelitian skripsi ini juga tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, bantuan, dan saran dari berbagai pihak, terutama kedua orangtua penulis, M. Zabur Nawawi dan Sari Rahayu, kakak penulis Rizki A. Nawawi, dan teman dekat penulis, Tara, Nia, Siska, dan Alissa.

Penulis menyadari bahwa dalam laporan penelitian skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan masukan dan saran yang bersifat membangun agar laporan penelitian skripsi ini dapat menjadi lebih baik lagi. Penulis juga berharap agar hasil dari skripsi ini dapat digunakan sebagai referensi dan sumber informasi bagi penelitian terkait pada masa depan.

Palembang, 5 Januari 2022



Dinda Rizki Nawawi

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan	ii
Halaman Persetujuan	iii
Pernyataan Integritas	iv
Abstrak	v
<i>Abstract</i>	vi
Halaman Ringkasan	vii
<i>Summary</i>	viii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	2
1.3. Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2. Tujuan Khusus	2
1.4. Manfaat Penelitian	2
1.4.1 Manfaat Teoritis	2
1.4.2 Manfaat Praktis	2
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	3
2.1. Lipoma.....	3
2.1.1. Pengertian Lipoma	3
2.1.2. Epidemiologi	3
2.1.3. Etiologi.....	4
2.1.4. Patofisiologi	4
2.1.5. Histopatologi	5
2.1.6. Subtipe Lipoma	6
2.1.6.1. Angiolipoma.....	6
A. Makroskopis	7

B. Mikroskopis	7
2.1.6.2. Myolipoma	7
A. Makroskopis	8
B. Mikroskopis	8
2.1.6.3. <i>Spindle Cell Lipoma</i>	8
A. Makroskopis	8
B. Mikroskopis	9
2.1.6.4. Lipoblastoma	9
A. Makroskopis	9
B. Mikroskopis	10
2.1.6.5. Lipoma Intramuskular	11
A. Makroskopis	11
B. Mikroskopis	11
2.1.6.6. Hibernoma	12
A. Makroskopis	12
B. Mikroskopis	12
2.1.7. Manifestasi Klinis	13
2.1.8. Diagnosis dan Tatalaksana	14
2.1.8.1. Diagnosis	14
2.1.8.2. Tatalaksana	14
2.2. Usia dan Jenis Kelamin	15
2.3. Lokasi Lesi	16
2.4. Kerangka Teori	18
BAB 3 METODE PENELITIAN	19
3.1. Jenis Penelitian	19
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	19
3.3. Populasi dan Sampel	19
3.3.1 Populasi	19
3.3.2 Besar Sampel	19
3.3.2.1 Cara Pengambilan Sampel	19
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	19
3.3.3.1 Kriteria Inklusi	19
3.3.3.2 Kriteria Eksklusi	20
3.4. Variabel Penelitian	20
3.5. Definisi Operasional	21
3.6. Rencana Pengumpulan Data	24
3.7. Rencana Pengolahan dan Penyajian Data	24
3.7.1 Pengolahan Data	24
3.7.2 Penyajian Data	24

3.8. Alur Kerja Penelitian	24
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	25
4.1. Hasil	25
4.1.1. Distribusi Pasien Lipoma Berdasarkan Usia.....	25
4.1.2. Distribusi Pasien Lipoma Berdasarkan Jenis Kelamin	25
4.1.3. Distribusi Situs Lipoma Berdasarkan Lokasi Lesi.....	26
4.2. Pembahasan.....	26
4.2.1. Distribusi Pasien Lipoma Berdasarkan Usia.....	26
4.2.2. Distribusi Pasien Lipoma Berdasarkan Jenis Kelamin	27
4.2.3. Distribusi Situs Lipoma Berdasarkan Lokasi Lesi	28
4.3. Keterbatasan Penelitian.....	31
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	32
5.1. Kesimpulan	32
5.2. Saran	32
DAFTAR PUSTAKA	33
LAMPIRAN	37
BIODATA	46

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	21
Tabel 4.1 Distribusi Pasien Lipoma Berdasarkan Usia.....	25
Tabel 4.2 Distribusi Lipoma Berdasarkan Jenis Kelamin	26
Tabel 4.3 Distribusi Situs Lipoma Berdasarkan Lokasi Lesi.....	26

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Makroskopis Lipoma.....	5
Gambar 2. Histopatologi Lipoma.....	6
Gambar 3. Mikroskopis Angiolipoma	7
Gambar 4. Mikroskopis Myolipoma	8
Gambar 5. (a) Mikroskopis lipoma sel spindle, (b) Mikroskopis lipoma pleomorfik;	9
Gambar 6. Makroskopis lipoblastoma	10
Gambar 7. Mikroskopis lipoblastoma	10
Gambar 8. Makroskopis lipoma intramuskular.....	11
Gambar 9. Mikroskopis lipoma intramuskular	12
Gambar 10. Mikroskopis hibernoma	13

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Data SPSS	37
Lampiran 2. Data Pasien	38
Lampiran 3. Sertifikat Etik Penelitian.....	41
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian.....	42
Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian	43
Lampiran 6. Lembar Konsultasi.....	44
Lampiran 7. Hasil Pemeriksaan Kesamaan Naskah (<i>Similarity checking</i>).....	45

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
HMGA2	: <i>High Mobility Group AT-Hook 2</i>
HMGA2-LPP	: <i>High Mobility Group AT-Hook 2-Lipoma Preferred Partner</i>
DDIT3	: <i>DNA Damage Inducible Transcript 3</i>
C/EBP	: <i>CCAAT/Enhancer-binding protein</i>

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Lipoma adalah tumor subkutan yang tersusun atas sel lemak atau adiposa, seringkali diselimuti dengan lapisan jaringan fibrosa tipis.¹ WHO menyebutkan, lipoma adalah tumor jinak yang terdiri atas jaringan adiposit normal yang kebanyakan muncul sebagai massa jaringan lunak superfisial.² Sumber lain menyebutkan, lipoma adalah tumor subkutan jinak tersering yang terdiri dari sel lemak atau adiposit, dan tumor ini muncul sebagai nodul lunak tanpa disertai rasa sakit.³ Menurut Robbins dan Kumar, lipoma merupakan tumor jaringan lunak yang tersering, dapat ditemukan di mana saja di bagian tubuh, umumnya pada jaringan subkutan orang dewasa sebagian besar memiliki sifat sporadis dan soliter.⁴

Morfologi lipoma tipikal biasanya membentuk massa lunak berwarna kuning dengan batas tegas pada lesi superfisial dan cenderung tidak tegas pada lesi profunda. Prevalensi lipoma yang tercatat telah mengenai sebanyak 1% dari populasi, sedangkan kejadian yang kemungkinan tidak dilaporkan sebanyak 2,1 per 1000 individu dalam satu tahun. Onset usia pada penderita lipoma ini bervariasi, biasanya dijumpai pada pasien dalam rentang usia 40 hingga 60 tahun tanpa adanya variasi signifikan terkait jenis kelamin dan etnis.^{1,5} Temuan mengenai hubungan jenis kelamin dan insidensi lipoma masih kontradiktif. Data yang tersedia juga masih sangat terbatas sehingga hubungan usia dan jenis kelamin dengan lipoma belum memiliki dasar pembuktian yang kuat.¹

Guna melengkapi data yang dibutuhkan mengenai distribusi usia dan jenis kelamin serta lokasi lesi lipoma terutama di Indonesia, penelitian ini penulis anggap penting serta perlu dilakukan. Penulis berharap penelitian ini dapat melengkapi keterbatasan data mengenai hubungan usia dan jenis kelamin terhadap lipoma, serta distribusi lokasi lesi lipoma pada pasien.

1.2. Rumusan Masalah

Bagaimana hubungan usia, jenis kelamin, dan lokasi lesi dengan penderita lipoma pada RSUP Moh. Hoesin Palembang periode tahun 2020-2021?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui distribusi usia, jenis kelamin, serta distribusi lokasi lesi lipoma pada pasien RSUP Moh. Hoesin Palembang periode tahun 2020-2021.

1.3.2. Tujuan Khusus

Penelitian ini memiliki tujuan khusus, antara lain:

- a. Menentukan distribusi lipoma berdasarkan usia pada pasien RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang
- b. Menentukan distribusi lipoma berdasarkan jenis kelamin pada pasien RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang
- c. Menentukan distribusi lokasi lesi munculnya lipoma pada pasien RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Memberikan landasan teoritis mengenai distribusi usia, jenis kelamin, serta distribusi lokasi lesi lipoma pada pasien RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.4.2. Manfaat Praktis

Sebagai sumber informasi tambahan bagi klinisi mengenai distribusi usia, jenis kelamin, serta distribusi lokasi lesi lipoma pada pasien.

DAFTAR PUSTAKA

1. Charifa A, Azmat CE, Badri T. Lipoma pathology. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island, FL: StatPearls Publishing; 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482343/>
2. Fritchie K, Goldblum J, Martens F. Lipoma. Lipoma in Lokuhetty D, White VA, Cree IA. WHO classification of tumours soft tissue and bone tumours. 5th ed. Geneva: IARC; 2020. 13–15 p.
3. Logan Kolb, Yarrarapu SNS, Ameer MA, Rosario-Collazo JA. Lipoma. In: StatPearls [Internet]. 2021. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507906/>
4. Kumar V, Abbas AK, Jon C. Aster. Robbins basic pathology. 10th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. 828 p.
5. Mayo Clinic. Lipoma diagnosis and treatment [Internet]. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). 2020. Available from: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/lipoma/diagnosis-treatment/drc-20374474#:~:text=To diagnose a lipoma%2C your,be deeper than the fatty>
6. Nickloes TA, DO, Facos. Lipomas [Internet]. Medscape. 2020. Available from: <https://emedicine.medscape.com/article/191233-overview>
7. Matthew, RL et al. Diagnostic pathology soft tissue tumors. 3rd ed. Joshua Reynolds et al, editor. Little Rock, Arkansas: Elsevier; 2019. 46 p.
8. Kosztyuova T, Shim TN. Rapidly enlarging lipoma. NCBI [Internet]. 2017; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5747774/>
9. Goldblum J, Folpe AL, Weiss SW. Enzinger & Weiss's soft tissue tumors. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2019. 476–481 p.
10. Johnson CN, Ha AS, Chen E, Davidson D. Lipomatous soft-tissue tumors. J Am Acad Orthop Surg [Internet]. 2018;26(22):779–88. Available from: https://journals.lww.com/jaaos/fulltext/2018/11150/lipomatous_soft_tissue_tumors.1.aspx
11. Mayo Clinic. Lipoma [Internet]. Mayo Foundation for Medical Education

- and Research (MFMER). 2020. Available from: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/lipoma/symptoms-causes/syc-20374470>
12. AOCD. Lipoma. American Osteopathic College of Dermatology. 2020.
 13. Lee JB, Choi HJ, Son ET, Jun Hyuk Kim. A research of soft tissue lipoma genesis factor with immunohistochemical analysis. *J Craniofac Surg* [Internet]. 2017;28(4):871–6. Available from: https://journals.lww.com/jcraniofacialsurgery/Abstract/2017/06000/A_Research_of_Soft_Tissue_Lipoma_Genesis_Factor.6.aspx
 14. Kataria K, Venkatesh M, Chumber S, Rathore Y, Srivastava A, Dhar A, et al. Comparison of non-operative mesotherapy and surgery in the management of superficial lipomas. *NCBI* [Internet]. 2021;1:51–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7909353/>
 15. Özsen M, Yalcinkaya U, Yazici Z, Sarisozen MB. Lipomatous tumors in pediatric patients: A retrospective analysis of 50 cases. *Turkish J Pathol* [Internet]. 2020;36:001–10. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/a55d/5dfdfc13292816b40172021e6e50b4ec8531.pdf>
 16. Powell G, Turner IN, Broski S, Ringler M, Howel B. Intraosseous “lipoma” of the calcaneus developing in an intraosseous ganglion cyst. *NCBI*. 2021;12(12):16–24.
 17. Burt AM, Huang BK. Imaging review of lipomatous musculoskeletal lesions. *SICOT J* [Internet]. 2017;3:17. Available from: https://www.sicot-j.org/articles/sicotj/full_html/2017/01/sicotj170006/sicotj170006.html
 18. Batista FR de S, Figueira JA, Lustosa RM. Lipoma in the Face Associated With Maxillofacial Trauma. *J Craniofac Surg*. 2017;28(1):295–6.
 19. Erginöz E, Çavuş GH, Çarkman S. Post-traumatic chest wall lipoma in a violinist: fact or fiction? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* [Internet]. 2021;1–2. Available from: <https://academic.oup.com/icvts/advance-article/doi/10.1093/icvts/ivab266/6397009?login=true>
 20. Yildirum D, Tamam C, Ekci B. From the pseudolipoma to lipoma: Staging

- of the typical radiological appearances. *Med Ultrason* [Internet]. 2012;14(1):49–52. Available from: https://www.researchgate.net/publication/221683693_From_the_pseudolipoma_to_lipoma_Staging_of_the_typical_radiological_appearances_Pictorial_essay
21. Sabu JE, Mishra B, Augustine AJ, Aleesha R. A review on lipoma and its genetic interventions. *Int J Indig Herbs Drugs* [Internet]. 2020;5(5):6–10. Available from: <https://www.saap.org.in/journals/index.php/herbsanddrugs/article/view/103>
 22. Sarla GS. Epidemiology of subcutaneous lipomas corresponding author. *Online Turkish J Heal Sci* [Internet]. 2019;4(3):350–9. Available from: https://www.researchgate.net/publication/332896845_Epidemiology_of_Subcutaneous_Lipomas_Corresponding_Author
 23. Peacock K, Ketvertis. KM. Menopause. *StatPearls* [Internet]. 2021; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507826/>
 24. Erenpreiss J, Fodinac V, Pozarska R, Zubkova K, Dudorovad A, Pozarskise A. Prevalence of testosterone deficiency among aging men with and without morbidities. *Aging Male* [Internet]. 2020;23(5):901–5. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/10.1080/13685538.2019.1621832>
 25. Asuman Kilitci, Asan Z. Histopathological profile of surgically excised scalp and skull lesions. *Cyprus J Med Sci* [Internet]. 2018;3:63–7. Available from: <https://www.cyprusjmedsci.com/content/files/sayilar/92/buyuk/63-67.pdf>
 26. Suga Y, Abdi E, Bekele M. Giant mesenteric lipoma causing small bowel volvulus. *Ethiop J Med Sci* [Internet]. 2019;29(4):529–32. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/189027>
 27. Reda A, Gomaa I. Vulvar lipoma: a case report. *Rev Bras Ginecol e Obs* [Internet]. 2018;40(10):647–9. Available from: <https://www.scielo.br/j/rbgo/a/BMGGGgX8vxYkfGTYWwfBVcs/?lang=en&format=html>

28. Samy AE. Huge vulvar lipoma and uterine fibroid: concomitant female genital mesenchymal lesions at different sites. *Indian J Gynecol Oncol* [Internet]. 2017;15(2):19. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40944-017-0112-6>
29. Shrestha P, Gulshan Bahadur Shrestha. Orbital lipoma as an uncommon cause of unilateral proptosis. *Int Med Case Rep J* [Internet]. 2020;13:415–418. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7495353/>
30. McKey K, Zhang PJJ, Shields CL, Lally SE, Ralph C. Eagle J, Tatyana Milman. Orbital atypical lipomatous tumor/well differentiated liposarcoma masquerading as pleomorphic lipoma. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2019;35(3):76–80.