

**EKSPRESI p53 DAN Bcl2 ADENOKARSINOMA  
MAMMAE MENCIT C3H YANG DIBERI EKSTRAK  
AKAR SALVIA MILTIORRHIZAE BUNGE**

*p53 AND Bcl2 EXPRESSIONS IN C3H MICE MAMMARY  
ADENOCARCINOMA ADMINISTERED WITH SALVIA  
MILTIORRHIZAE BUNGE ROOTS EXTRACT*



**Tesis  
untuk memenuhi sebagian persyaratan  
mencapai derajat Sarjana S-2**

**Magister Ilmu Biomedik**

**Liza Suryani Dewi  
2201010400031**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG  
2014**

## TESIS

EKSPRESI p53 DAN Bcl2 ADENOKARSINOMA MAMMAE  
MENCIT C3H YANG DIBERI EKSTRAK AKAR  
*SALVIA MILTIORRHIZAE BUNGE*

disusun oleh :

Liza Suryani Dewi  
2201010400031

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji  
pada tanggal 21 Agustus 2014

Menyetujui

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr.dr.Indra Wijaya, SpPA (K)  
NIP. 194601051973011001

dr.Noor Widjayahadi, M.Kes.,Sp.FK  
NIP 196406301996031001

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Magister Ilmu Biomedik  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Prof.Dr.dr Tri Nur Kristina,DMM., M.Kes.  
NIP 195905271986032001

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Kasih, sampai pada akhirnya, tesis ini dapat diselesaikan dengan baik. Manusia berusaha, pada akhirnya hanya tergantung kebaikan dan kemurahan Tuhan saja. Kemuliaan, Puji dan Sembah hanya bagi NYA.

Tesis ini ditulis dan dikerjakan dengan hati yang rindu akan pengertian mendalam tentang ekstrak akar *Salvia miltiorrhiza Bunge* yang digunakan secara luas dalam pengobatan timur, juga kepedulian akan kejadian kanker payudara dengan perubahan molekuler intra seluler, terutama protein p53 yang memiliki sifat pro apoptotik dan protein Bcl2 yang memiliki sifat anti apoptotik. Seiring dengan proposal penelitian yang disetujui, maka eksperimen pun dilaksanakan, sehingga sediaan kanker payudara mencit C3H dapat diproses histopatologi, pengecatan rutin dan pengecatan imunohistokimia. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan dan menambah pengetahuan pengguna ekstrak akar *Salvia miltiorrhiza Bunge*, secara preventif dan kuratif pada berbagai efek berbagai penyakit.

Sedalam dan sejauh ilmu dimengerti manusia, rahasia Illahi jauh sungguh luas dan besar, setitik sebercak hasil penelitian ini, masih ada hal-hal yang belum tersingkap. Bila ada masukan, kritik dan saran membangun untuk kemajuan kesehatan dan kesejahteraan manusia tentang penelitian ini, peneliti menerima dan mengucapkan terimakasih.

Semarang, Agustus 2014

Liza Suryani Dewi

**KEPADA YTH. (Alm) PROF.DR.dr.SARJADI, SpPA(K)**

Bimbingan penuh dedikasi dan arah yang jelas

Tujuan jelas, semangat tuntas,

Ilmu luas, selalu dibagi,

Dalam negri, luar negri,

Menjadi teladan hidup kami.

Terimakasih kami selalu ada di hati,

Tak terucap, tercermin dalam sikap,

Menjadi teladan hidup kami.

Semarang, Agustus 2014

Liza Suryani Dewi

## **UCAPAN TERIMAKASIH**

Selesainya penulisan penelitian tesis yang menjadi salah satu syarat mencapai derajat Sarjana S-2, Magister Ilmu Biomedik, tidak dapat terjadi dengan sendirinya, tetapi semua melalui langkah-langkah kecil yang dilalui dibantu dan didorong berbagai pihak yang terkait dan berwenang. Penulis ingin mengungkapkan rasa terimakasih dan penghormatan, kepada :

1. Ketua Program Studi Magister Ilmu Biomedik, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro : Prof.Dr.dr Tri Nur Kristina,DMM., M.Kes., yang telah memberikan wadah bagi peneliti untuk berkarya dan berkembang, meningkatkan keilmuan yang dapat berguna bagi semua.
2. Dr.dr.Indra Wijaya, SpPA(K) dan dr.Noor Wijayahadi, M.Kes., SpFK, serta tak lupa (Alm)Prof.Dr.dr.Sarjadi, SpPA(K), sebagai pembimbing penelitian, atas saran, arahan, bimbingan dorongan dan waktu yang telah diberikan kepada peneliti sehingga penelitian tesis ini dapat diselesaikan.
3. Dr.dr.RA.Kisdjamiyatun RMD, M.Sc., dan Prof.dr.Edi Dharmana, M.Sc, PhD, Sp.ParK sebagai penguji, atas masukan pertanyaan dan saran perbaikan penelitian tesis ini.
4. Prof.dr.Soebowo, SpPA(K) dan Dr. Siti Amarwati, SpPA (K), sebagai pembimbing dan mentor keahlian spesialisasi, yang selalu memberikan semangat, arahan dan bimbingan serta masukan yang membangun dan menghidupkan.

5. dr. Dik Puspasari, SpPA dan dr.Devia Eka Listiana, M.Si.Med., SpPA yang telah membaca slide imunohistokimia p53 dan Bcl2 untuk penelitian tesis ini, sehingga data penelitian ini dapat digunakan dengan baik.
6. Dr.dr.Awal Prasetyo, M.Kes., SpTHT-KL yang telah memberikan saran dan konsultasi tentang statistik, serta pembahasan, sehingga tesis ini dapat menjadi lebih baik.
6. dr.Udadi Sadhana, M.Kes., SpPA, dr.Ika Pawitra Miranti, SpPA, dr.Bambang Endro Putranto, SpPA(K), dr.Kasno, SpPA(K), dr.Noor Yazid, SpPA(K), dr.Meira DKA, M.Si. Med, SpPA., yang selalu siap memberikan jawaban dan pertimbangan untuk semua konsultasi yang tidak terjadwal.
7. dr.Syeben Hezer Heitingwati, SpPA., sebagai rekan sejawat, seprofesi, sepenanggungan dalam penelitian. Berkat Kasih Sejahtera Tuhan Yesus melimpah atas kita.
8. Dra.Puspita Eka Wuyung dan Bpk.Slamet, sebagai penyedia tempat pemeliharaan tikus dan prosesing jaringan histopatologi rutin, di Unit Patologi Eksperimental Departemen Patologi Anatomi, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
9. Ibu Agustin, analis IHC laboratorium Patologi Anatomi RS Sarjito / Fakultas Kedokteran Universitas Gajah Mada.
10. Analis Laboratorium Patologi Anatomi RSUP dr.Kariadi Semarang / FK Universitas Diponegoro, Mbak Didit, Ibu Yuli, Ibu Heni, Mas Sis, Mas Benny, Bu Titik, Mbak Nina, Pak Bardi, Ibu Ning, Mas Mur, Mbak Dyah, dan Pak Dwi.

11. Analis Laboratorium Patologi Anatomi RS Elisabet Semarang, Mbak Wiwik.
12. Analis Laboratorium Patologi Anatomi Waspada Semarang, Pak Pur, Pak Aris, Pak Slamet, Pak Misran, Pak Suali, Mbak Sprit, Mbak Indah, Pak Nardi.
13. Staf Program Studi Magister Ilmu Biomedik, Ibu Nata, Ibu Vika, Ibu Hartini dan Ibu Tri, yang telah banyak membantu dalam semua urusan administrasi, penjadwalan dan semua akomodasi.
14. Skolastika Nanik Sulistyorini, S.Kom., staf Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro,
15. Hocky Hayanto, sebagai suami yang selalu mendukung dengan penuh kasih, moriil dan materiil, Felizia Ester Haryani dan Agneta Elizabeth Haryani, anak-anak kami, Dalam Kasih Damai Sejahtera dan Berkat Tuhan Yesus Kristus, yang ikut berperan dalam doa, semangat, tenaga dan kasih sayang.
16. Ibunda tercinta, Ruth Wigiyarti, yang selalu mendukung dalam doa, tenaga, dan semangat serta merawat dengan setia, Ayahanda tercinta, Cornelius Soegijono, sehingga tercipta damai sejahtera dan penuh berkat.
17. Semua pihak yang belum disebutkan namanya, yang telah membantu atas selesainya penelitian tesis ini.

Semarang, Agustus 2014

Liza Suryani Dewi

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong plagiarism sebagaimana yang dimaksud dalam Permendiknas no 17 tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang, Agustus 2014

Peneliti

Liza Suryani Dewi

## **RIWAYAT HIDUP**

### **A.Identitas**

Nama : dr. Liza Suryani Dewi  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl.Trunojoyo XII No.7 Banyumanik Semarang  
 Tempat/tanggal lahir : Magelang, 14 Oktober 1975  
 Email : [drlizasuryani@yahoo.com](mailto:drlizasuryani@yahoo.com)  
 Status : Kawin

### **B.Riwayat Pendidikan**

1.SD Kristen III Salatiga : Lulus tahun 1988  
 2.SMP Kristen II Salatiga : Lulus tahun 1991  
 3.SMU Kristen Satya Wacana Salatiga : Lulus tahun 1994  
 4.Dokter Umum – S1 FK Universitas Diponegoro : Lulus tahun 2000  
 5.Dokter Spesialis PPDS-1 Patologi Anatomi FK UNDIP : Lulus tahun 2014  
 6.Magister Ilmu Biomedik – S2 FK UNDIP : (2010-sekarang)

### **C.Riwayat Pekerjaan**

1. Tahun 2001-2010 : PTT, CPNS, PNS di lingkungan Pemerintah Kota Salatiga
2. Tahun 2010 – sekarang : PNS di lingkungan Pemerintah Provinsi Jawa Tengah

### **D.Riwayat Keluarga**

1.Nama orangtua : Ayah : Cornelius Soegijono  
                          Ibu : Ruth Wigjarti  
 2>Nama Suami : Hocky Hayanto  
 3. Nama Anak : 1.Felizia Ester Haryani  
                          2. Agneta Elizabet Haryani

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Pengesahan .....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Ucapan Terimakasih.....	v
Pernyataan.....	viii
Daftar Riwayat hidup.....	ix
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Gambar .....	xv
Daftar Lampiran .....	xvii
Daftar Singkatan .....	xviii
Abstrak .....	xxi
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Rumusan masalah .....	8
1.3 Tujuan penelitian .....	9
1.4 Manfaat penelitian .....	9
1.5 Orisinalitas penelitian .....	10
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA .....	16
2.1 Karsinoma Mammarae .....	16
2.1.1 Terapi .....	17

2.2. p53 .....	18
2.3 Bcl 2 .....	21
2.4 Danshen .....	25
2.4.1 Kandungan bahan kimia dalam akar <i>Salvia miltiorrhizae Bunge</i> .....	27
2.4.2 Toksisitas <i>Salvia miltiorrhizae</i> .....	29
2.4.3 Aktifitas Farmakologis <i>Salvia miltiorrhizae</i> .....	30
2.4.4 Biomolekuler <i>Salvia miltiorrhizae Bunge</i> .....	37
 BAB III. KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP,  DAN HIPOTESIS .....	
3.1 Kerangka teori .....	40
3.2 Kerangka konsep .....	41
3.3 Hipotesis .....	41
 BAB IV. METODE PENELITIAN .....	
4.1 Ruang lingkup penelitian .....	42
4.2 Tempat penelitian .....	42
4.3 Jenis dan Rancangan penelitian .....	42
4.4 Populasi dan sampel .....	43
4.5 Variabel penelitian .....	44
4.6 Bahan dan Alat .....	44
4.7 Cara Kerja .....	45
4.8 Analisis Data .....	48
4.9 Definisi operasional .....	49

4.10 <i>Ethical Clearance</i> .....	51
BAB V. Hasil Penelitian.....	52
5.1 Ukuran Tumor .....	52
5.2 Ekspresi p53 .....	53
5.3 Ekspresi Bcl2 .....	53
5.4 Nilai Kappa .....	54
5.5 Gambaran Mikroskopis .....	55
5.5.1. Terminasi Hari Pertama .....	55
5.5.2. Pengecatan Hematoxyllin Eosin .....	56
5.5.2.1. Kelompok Kontrol .....	56
5.5.2.2. Kelompok Perlakuan 1 .....	56
5.5.2.3. Kelompok Perlakuan 2 .....	57
5.5.3. Pengecatan p53 .....	57
5.5.3.1. Kelompok Kontrol .....	57
5.5.3.2. Kelompok Perlakuan 1 .....	58
5.5.3.3. Kelompok Perlakuan 2 .....	58
5.5.4. Pengecatan Bcl2 .....	58
5.5.4.1. Kelompok Kontrol .....	59
5.5.4.2. Kelompok Perlakuan 1 .....	59
5.5.4.3. Kelompok Perlakuan 2 .....	60
BAB VI. Pembahasan .....	61
BAB VII.Simpulan dan Saran .....	65
Daftar Pustaka .....	66

Lampiran .....	75
----------------	----

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Penelitian terdahulu tentang Tanshinone dan Kanker Payudara .....	10
Tabel 2. Komponen Utama <i>Salvia Miltiorrhiza</i> .....	27
Tabel 5.1.1. Rerata Volume Tumor.....	52
Tabel 5.2.1. Rerata Perbedaan Allred Score Ekspresi p53.....	53
Tabel 5.2.2. Uji Beda Ekspresi p53 antar kelompok perlakuan.....	53
Tabel 5.3.1. Rerata Perbedaan Allred Score Ekspresi Bcl2.....	54
Tabel 5.3.2. Uji Beda Ekspresi Bcl2 antar kelompok perlakuan .....	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Jalur Lengkap Apoptosis .....	24
Gambar 2.	Daun dan Bunga <i>Salvia miltiorrhizae</i> Bunge .....	25
Gambar 3.	Akar Merah <i>Salvia miltiorrhizae</i> Bunge .....	26
Gambar 4.	Danshen adalah Akar Kering <i>Salvia miltiorrhizae</i> Bunge .....	26
Gambar 5.	Jalur Regulasi Tanshinone I .....	32
Gambar 6.	Skema Rancangan Penelitian .....	42
Gambar 7.	Alur Kerja .....	48
Gambar 8.	Representasi Diagramatik Interpretasi <i>Allred Score</i> .....	51
Gambar 5.5.1.	Gambar Mikroskopis Adenokarsinoma Mammarae Mencit C3H, Terminasi hari Pertama, Pengecatan Hematoxyllin Eosin, Pembesaran 400x .....	55
Gambar 5.5.2.1.	Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit C3H, Kelompok Kontrol, Pengecatan Hematoxyllin Eosin, Pembesaran 400x .....	56
Gambar 5.5.2.2.	Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit C3H, Kelompok Perlakuan 1, Pengecatan Hematoxyllin Eosin, Pembesaran 400x .....	56
Gambar 5.5.2.3.	Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit C3H, Kelompok Perlakuan 2, Pengecatan Hematoxyllin Eosin, Pembesaran 400x .....	57
Gambar 5.5.3.1.	Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	

C3H, Kelompok Kontrol, Pengecatan p53, Pembesaran 400x .....	57
Gambar 5.5.3.2. Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	
C3H, Kelompok Perlakuan 1, Pengecatan p53, Pembesaran 400x .....	58
Gambar 5.5.3.3. Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	
C3H, Kelompok Perlakuan 2, Pengecatan p53, Pembesaran 400x .....	58
Gambar 5.5.4.1. Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	
C3H, Kelompok Kontrol, Pengecatan Bcl2, Pembesaran 400x .....	59
Gambar 5.5.4.2. Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	
C3H, Kelompok Perlakuan 1, Pengecatan Bcl2, Pembesaran 400x .....	59
Gambar 5.5.4.3. Gambaran Histopatologi Adenokarsinoma Mammarae Mencit	
C3H, Kelompok Perlakuan 2, Pengecatan Bcl2, Pembesaran 400x .....	60

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### Lampiran

1. Penatalaksanaan Sediaan Histopatologi
2. Standart pengecatan Rutin Jaringan
3. Metode pembuatan sediaan imunohistokimia
4. Data sheet Reagen Imunohistokimia
5. Ethical Clearance
6. Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian
7. Kalender Penelitian
8. Data Hasil Allred Score
9. Foto-Foto Penelitian

## DAFTAR SINGKATAN

APAF1	: <i>Activator Protease Apoptosis Factor 1</i>
BAX	: protein pro apoptotik Bcl2 terdiri dari domain BH1, BH2 dan BH3
Bcl-2	: <i>B cell lymphoma 2</i>
Bcl-xl	: <i>B-cell lymphoma-extra large</i>
BrdU	: <i>Bromodeoxyuridine C9H11 BrN2O5</i>
CMC	: <i>CarboxyMethylCellulose</i>
CNS	: <i>Central Nervous System</i>
CO2	: <i>Carbon Dioxide</i>
CRP	: <i>C- Reactive Protein</i>
DDB2 (P48)	: <i>DNA damaged binding protein</i>
DMSO	: <i>Dimethyl sulfoxide</i>
DNA	: <i>deoxyribonucleic Acid</i>
ECL	: <i>Enhanced chemiluminescence</i>
EDTA	: <i>Ethylenediaminetetraacetic acid</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
ER-positif	: <i>Estrogen Receptor positive</i>
FACS	: <i>Flow cytometry Analysis</i>
FBS	: <i>Fetal Bovine Serum</i>
GADD45	: <i>The Growth Arrest and DNA damage</i>

GLOBOCAN	: <i>a global resource for data on incidence, prevalence and mortality in cancer</i>
HIV	: <i>Human immunodeficiency virus</i>
IC50	: <i>Inhibitory Concentration half maximal</i>
IDC	: <i>Invasive Ductal Carcinoma</i>
IGFBP3	: <i>insulin-like growth factor binding protein 3</i>
IL-1 beta	: <i>interleukin 1 beta</i>
IL-6	: <i>interleukin 6</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MCF	: <i>Michigan Cancer Foundation</i>
MOM	: <i>Mitochondrial Outer Membrane</i>
MPT	: <i>Mitochondria Permeability Transition</i>
MRSA	: <i>methicillinresistant Staphylococcus aureus</i>
NADH	: <i>Nicotinamide adenine dinucleotide</i>
NADPH	: <i>Nicotinamide adenine dinucleotide phosphate</i>
NO	: <i>nitric oxide</i>
NQO1	: <i>NAD(P)H dehydrogenase [quinone] 1</i> , adalah ensim yang pada manusia dikode oleh gen <i>NQO1</i>
p21Waf1/Cip1	: <i>cyclin dependent kinase inhibitor 1</i>
p53	: gen supresor tumor yang bentuk inaktif nya cenderung berhubungan dengan kanker yang ganas, sebagai contoh adalah kanker paru, kanker payudara, kanker kolon, dan

merupakan protein yang dihasilkan oleh gen dengan berat molekulnya +53

p53R2	: <i>ribonucleotid reductase directly regulated by p53</i>
PI	: <i>Propidium Iodide</i>
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
RPMI-1640	: <i>Rosswell Park Memorial Institute -1640 medium</i>
SD	: <i>Standart Deviation</i>
ssRNA	: <i>single stranded RNA</i>
Tan-IIA	: <i>Tanshinone IIA</i>
TNF	: <i>TumorNekrosis Factor</i>
TUNEL assay	: <i>Terminal Deoxynucleotidyl transferase</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Kanker payudara merupakan keganasan peringkat pertama atau kedua dibanyak tempat di seluruh dunia. Insiden kanker payudara semakin meningkat, juga di Indonesia. Peran preventif dan kuratif belum memuaskan, sehingga pasien maupun praktisi medis masih mencari agen terapeutik dan preventif. Agen terapeutik yang digunakan dunia kedokteran timur, antara lain ekstrak akar *Salvia miltiorrhizae Bunge* yang mengandung bahan aktif *tanshinone* dan derivatnya, telah diteliti di luar negri dengan hasil, memiliki efek anti karsinogenik.

**Tujuan Penelitian :** membuktikan perbedaan ekspresi p53 dan Bcl2 pada adenokarsinoma mammae mencit C3H yang diberi ekstrak akar *Salvia miltiorrhizae Bunge* dosis bertingkat.

**Metode :** Rancangan penelitian *randomized post test only controlled group design*. Besar sampel berdasarkan kriteria WHO, 18 ekor mencit C3H bertumor, terbagi dalam 3 kelompok. Kelompok kontrol hanya diberi pakan standar dan air minum. Kelompok perlakuan 1, diberikan ekstrak akar *Salvia miltiorrhizae* dosis 60mg/KgBB/hari, sedangkan kelompok perlakuan 2, diberikan ekstrak akar *Salvia miltiorrhizae* dosis 180mg/KgBB/hari yang masing-masing dilarutkan dalam air minum yang disondakan per oral tiap hari, selama 21 hari. Mencit diterminasi hari ke-22. Ekspresi p53 dan Bcl2 dianalisis dengan *Allred score*. Ekspresi p53 dan Bcl2 masing-masing diuji dengan uji Kruskal Wallis dilanjutkan uji *Post-Hoc Mann Whitney U*.

**Hasil :** Hasil data deskriptif menunjukkan mean *Allred score* ekspresi p53 meningkat berturutan antara kelompok kontrol, kelompok perlakuan 1 dan kelompok perlakuan 2, dan hasil mean ekspresi Bcl2 menurun. Uji non parametrik Kruskal Wallis menunjukkan hasil beda bermakna, juga uji *post-Hoc Mann Whitney U* pada semua perbandingan antar kelompok.

**Simpulan :** Ekstrak akar *Salvia miltiorrhizae Bunge* dosis bertingkat menunjukkan perbedaan bermakna peningkatan ekspresi p53 dan beda bermakna penurunan ekspresi Bcl2 pada adenokarsinoma mammae mencit C3H.

Kata Kunci : adenokarsinoma mammae, *Salvia miltiorrhizae Bunge*, p53, Bcl2

## ABSTRACT

**Background :** Breast cancer is on the first or second most malignancy in many places around the world. The incidence of breast cancer was increasing, also in Indonesia. Prevention and treatment of breast cancer have not been satisfactory, since patients and medical practitioners are searching for other therapeutic and preventive agents. *Salvia miltorrhizae* Bunge roots is one of the therapeutics agent used in traditional medicine have been studied in foreign country.

**Objective :** To prove the p53 and Bcl2 expression in C3H mice mammary adenocarcinoma using multilevel doses of the *Salvia miltorrhizae* Bunge roots extract.

**Method :** The study is a randomized post-test only controlled group design. A total of 18 adenocarcinoma mice, divided into 3 groups. The first group was administered with 60mg/KgBW/day and the second group was given by 180mg/KgBW/day, for 21 days. All mice were terminated on day 22<sup>nd</sup>. The p53 and Bcl2 expressions were analyzed using Allred score, statistically analized by Kruskal Wallis followed by *Post-Hoc* Mann Whitney U test.

**Results:** Immunohistochemistry staining shows the p53 expressions have been increased between groups, but Bcl2 were decreased. The Kruskal-Wallis and *Post-Hoc* Mann Whitney U test are significantly difference between groups.

**Conclusions :** All of the p53 and Bcl2 expressions between groups are significantly differences.

Key words : mammary adenocarcinoma, *Salvia miltorrhizae* Bunge, p53, Bcl2