

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan

1. Pasien anak dengan LLA di RSUP Dr M Djamil Padang sebagian besar berjenis kelamin laki-laki dengan median usia 5,33 tahun dan status gizi baik. Manifestasi klinis tersering secara berurutan adalah pucat, demam, perdarahan, dan nyeri sendi. Kelainan pemeriksaan fisik yang paling sering ditemukan adalah hepatomegali, limfadenopati, dan splenomegali. Kadar Hb, leukosit, dan trombosit pasien LLA yang paling banyak ditemukan secara berurutan yaitu $7 < 11 \text{ gr/dl}$, $\geq 50.000/\text{mm}^3$, dan $20.000 < 150.000/\text{mm}^3$. Jenis LLA tersering adalah L2 dan LLA *B-lineage*.
2. Distribusi alel RVD Taq1 terbanyak secara berurutan pada pasien LLA dan kontrol adalah TT dan Tt. Alel tt tidak ditemukan pada kelompok pasien dan hanya 1 orang kelompok kontrol yang memilikinya. Terdapat hubungan signifikan antara alel RVD Taq1 dengan kejadian LLA pada anak di RS Dr MDjamil Padang.
3. Alel RVD Taq1 Tt memiliki peran sebagai faktor risiko yang kuat pada kejadian LLA anak sedangkan alel TT sebagai faktor protektif namun tidak signifikan.

7.2 Saran

Penelitian selanjutnya disarankan untuk meneliti hubungan alel RVD Taq1 ini dengan status vitamin D pasien LLA dan peran RVD Taq1 sebagai faktor prognostik pasien LLA, seperti tingkat remisi pasca kemoterapi fase induksi dan luaran akhir pasien.