

## BAB 6 PENUTUP

### 6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil peninjauan terhadap 13 artikel terkait *remodeling* ventrikel kanan pada hipertensi arteri pulmonal didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. *Remodeling* Vka pada HAP dimulai pada tingkat organ dimana Vka akan mengalami hipertrofi sebagai bentuk kompensasi peningkatan mPAP kemudian berlanjut menjadi dilatasi yang ditandai dengan penurunan efisiensi mekanik sebanyak 10%, adanya disfungsi sistolik dan diastolik Vka, serta terjadinya penurunan kontraktilitas Vka.
2. *Remodeling* Vka tingkat jaringan dan sel meliputi peningkatan fibrosis jaringan, kekakuan Vka sebanyak 30%-50%, dan konsumsi oksigen pada sel .
3. *Remodeling* molekuler meliputi peningkatan ROS sel jantung, penurunan oksidasi asam lemak, adanya metilasi DNA dan histon, perubahan jumlah miRNA serta adanya peningkatan Gal-3, GDF, sST2 yang berperan sebagai biomarker pada ventrikel kanan saat hipertensi arteri pulmonal.

### 6.2 Saran

1. Pada tinjauan literatur ini ditemukan adanya *remodeling* ventrikel kanan pada hipertensi arteri pulmonal dengan mekanisme yang kompleks dan belum sepenuhnya ter-explore. Oleh karena itu, penulis menyarankan untuk melakukan penelitian langsung untuk menilai gambaran *remodeling* jantung pada pasien HAP.
2. Penelitian ini merupakan studi literatur naratif sehingga penulis juga menyarankan untuk dilakukan studi literatur sistematis dan meta-analisis terkait *remodeling* ventrikel kanan pada HAP agar dapat memberikan tambahan data sebagai referensi peneliti lainnya.

3. Penelitian spesifik mengenai patofisiologi efek *remodeling* ventrikel kanan terhadap organ lain yang dapat memengaruhi prognosis juga perlu dilakukan seperti efek *remodeling* terhadap hormon dan ginjal.

