

BAB 7

PENUTUP

7.1 Kesimpulan

1. Stratifikasi risiko yang ditemukan pada penelitian ini sebagian besar adalah stratifikasi risiko tinggi (85,2%). GIST paling banyak ditemukan pada usia >50 tahun, dengan usia rata-rata 51,59 tahun, jenis kelamin pada laki-laki, Lokasi tumor terbanyak terletak di gaster, tumor didominasi berukuran besar yaitu >10 cm, tipe morfologi histopatologi yang banyak ditemukan adalah tipe sel spindel, angka mitosis *high*, ekspresi CD117 (c-KIT) positif terbagi atas skor 1+, 2+ dan 3+. Ekspresi Ki67 *labelling index* yang ditemukan paling banyak dengan ekspresi tinggi.
2. Tidak terdapat hubungan antara ekspresi CD117 (c-KIT) dengan stratifikasi risiko pada GIST
3. Terdapat hubungan yang signifikan antara ekspresi Ki67 *labelling index* dengan stratifikasi risiko GIST. Terdapat hubungan yang signifikan antara kombinasi ekspresi CD117 dan Ki67 dengan stratifikasi risiko GIST. 15 kasus GIST dengan stratifikasi risiko tinggi memiliki ekspresi CD117 positif dan Ki67 *labelling index* yang tinggi pula.

7.2 Saran

1. Pada pasien GIST bisa disarankan pemeriksaan panel imunohistokimia CD117, DOG1 dan Ki67 *labelling index* sebagai pemeriksaan rutin untuk menilai ekspresi CD117 dan Ki67 *labelling index*. Selain itu, penilaian ekspresi CD117 juga berguna untuk memprediksi respon terapi anti CD117 (c-KIT). Penilaian stratifikasi risiko pada GIST penting untuk dicantumkan dalam standar pelaporan pemeriksaan histopatologi GIST, karena stratifikasi risiko GIST dapat menjadi informasi bagi klinisi untuk memprediksi prognosis dan rekurensi pada pasien GIST.
2. Saran untuk penelitian lanjutan yang meneliti topik yang sama agar menilai hubungan CD117 dan Ki67 *labelling index* dengan stratifikasi risiko GIST dan rekurensi.