

BAB 7

PENUTUP

7.1. Kesimpulan

1. Terdapat peningkatan kadar sCD146, NT-proBNP, hs-Troponin I dan Endothelin-1 pada pasien GJA dominan kardiak.
2. Terdapat peningkatan kadar sCD146, NT-proBNP, hs-Troponin I dan Endothelin-1 pada pasien GJA dominan vaskular.
3. Terdapat kadar NT-proBNP yang lebih tinggi pada pasien GJA dominan kardiak dengan nilai ambang >3358 ng/mL dapat memprediksi GJA dominan kardiak, serta kadar endothelin-1 yang lebih tinggi pada pasien GJA dominan vaskular dengan nilai ambang $>8,46$ pg/mL dapat memprediksi GJA dominan vaskular, sementara tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara kadar sCD146 dan hs-Troponin I pada kedua kelompok GJA

7.2. Saran

1. Dilakukan penelitian dengan menggunakan metode kohort dengan analisis multivariat untuk menilai bias terhadap data karakteristik, faktor risiko, serta komorbiditas sehingga dapat menilai faktor paling berperan dalam menentukan fenotip GJA
2. Dilakukan penelitian dengan melakukan penilaian pemeriksaan hemodinamik non invasif pada saat pasien datang dengan gejala GJA bersamaan dengan pemeriksaan biomarka

3. Dilakukan penelitian lanjutan untuk menilai prognosis pada pasien GJA berdasarkan kadar biomarka
4. Penilaian biomarka NT-proBNP dan Endothelin-1 dengan menggunakan nilai ambang dapat digunakan dalam praktik klinis untuk membantu menentukan fenotipe GJA

