BAB 7

PENUTUP

7.1. Kesimpulan

1. Peningkatan kadar NGAL dialami 65,2% penderita SKA pada hari pertama serangan (24 jam), 56,5% pada hari kedua (48 jam) dan 52,2% pada hari ketiga (72 jam). Peningkatan Cystatin C dialami 56,5% penderita SKA pada hari pertama serangan, 65,2% pada hari kedua dan 63% pada hari ketiga. Peningkatan kreatinin dialami oleh hanya 15,2% penderita SKA pada hari pertama, 26% pada hari kedua dan sangat meningkat pada hari ketiga, yakni sebesar 76,1%
2. Nilai AUC NGAL pada 24 jam pertama 0,498 dengan *cut off point* 121,7770 (sensitivitas 57,1% dan spesifisitas 53,8%, CI = 95%). Pada hari kedua (48 jam) nilai AUC NGAL sebesar 0,310 dengan *cut off point* 83,590 (sensitivitas 40% dan spesifisitas 36,1%, CI = 95%) dan pada hari ketiga (72 jam) nilai AUC NGAL adalah 0,442 dengan *cut off point* 101,9475 (sensitivitas 51,2% dan spesifisitas 66,7%, CI = 95%)
3. Sensitivitas dan spesifisitas NGAL terhadap kejadian SKR tipe 1 pada hari pertama (24 jam) sebesar 57,1% dan 53,8%. Kemudian menurun pada hari kedua (48 jam) sebesar 40% dan 38,9% dan meningkat kembali pada hari ketiga (72 jam) sebesar 51,2% dan 66,7%
4. Nilai duga positif NGAL pada SKR Tipe 1 yang disebabkan oleh SKA pada hari pertama 18,1%, hari kedua 15,4% dan hari ketiga 95,7%. Nilai

duga negatif NGAL pada SKR Tipe 1 yang disebabkan oleh SKA pada hari pertama 87,5%, hari kedua 70% dan hari ketiga 8,7%

5. Nilai AUC Cystatin C pada 24 jam pertama 0,346 dengan *cut off point* 1,6550 (sensitivitas 42,9% dan spesifisitas 35,9%, CI = 95%), pada hari kedua (48 jam) nilai AUC Cys C adalah 0,375 dengan nilai *cut off point* 3,2160 (sensitivitas 40%, spesifisitas 41,7%, CI = 95%) dan pada hari ketiga (72 jam) Nilai AUC Cys C adalah 0,488 dan untuk *cut off point* 2,6945 (sensitivitas 58,1%, spesifisitas 66,7%, CI = 95%)
6. Sensitivitas dan spesifisitas Cystatin C terhadap kejadian SKR tipe 1 pada hari pertama (24 jam) sebesar 28,6% dan 35,9%. Pada hari kedua (48 jam) sebesar 50% dan 38,9% dan pada hari ketiga (72 jam) sebesar 58,1% dan 66,7%
7. Nilai duga positif Cystatin C pada SKR Tipe 1 yang disebabkan oleh SKA pada hari pertama 7,4%, hari kedua 18,5% dan hari ketiga 96,2%. Nilai duga negatif Cystatin C pada SKR Tipe 1 yang disebabkan oleh SKA pada hari pertama 73,7%, hari kedua 73,7% dan hari ketiga 10%

7.2. Saran

1. Perlunya penelitian uji diagnostik lebih lanjut mengenai sindroma kardiorenal tipe 1 pada berbagai kelompok baik yang memiliki komorbid maupun yang tidak, yang berpengaruh terhadap timbulnya sindroma kardiorenal tipe 1