

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Pernyataan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
Intisari.....	xiv
Abstract.....	xv
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Masalah Penelitian.....	4
I.3. Pertanyaan Penelitian.....	4
I.4. Tujuan Penelitian.....	4
I.5. Manfaat Penelitian.....	4
I.6. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1. Infark Miokard Akut.....	7
II.2. Proses <i>Remodeling</i> Ventrikel Kiri Pasca Infark Miokard Akut.....	8
II.2.1. Proses selular pada <i>remodeling</i> ventrikel kiri pasca infark miokard akut.....	10
II.2.2. Proses neurohormonal pada <i>remodeling</i> ventrikel kiri pasca infark miokard akut.....	11
II.2.3. Perubahan mekanik pada <i>remodeling</i> ventrikel kiri pasca infark miokard akut.....	12
II.3. Faktor yang Mempengaruhi Proses <i>Remodeling</i> Pasca Infark Miokard Akut.....	14
II.3.1. Luas Infark dan tindakan reperfusi.....	14
II.3.2. Terapi anti <i>remodeling</i>	14
II.3.3. Terapi penyekat beta.....	16
II.3.4. Usia.....	16
II.4. Penilaian Ventrikel Kiri Pasca Infark Miokard Akut.....	17
II.4.1. Strain Ventrikel Kiri dan <i>Remodeling</i> Ventrikel Kiri.....	17
II.5. Karakter Biologi dari <i>Suppression of Tumorigenicity 2</i> (ST2).....	20
II.6. Peran ST2 dalam Sistem Kardiovaskular.....	22
II.7. Hubungan antara ST2 dengan IMA.....	24
II.8. Kondisi Lain yang Meningkatkan Kadar sST2.....	26
II.8.1. Asma.....	26
II.8.2. Penyakit fibroproliferatif.....	27
II.8.3. Rheumatoid arthritis dan penyakit autoimun lain.....	27
II.8.4. Sepsis.....	28

II.8.5. Malignansi.....	28
II.8.6. Stenosis aorta.....	29
II.8.7. Penyakit ginjal kronis.....	30
II.9. Kerangka Teori.....	31
II.10. Kerangka Konsep.....	32
II.11. Hipotesis Penelitian.....	32
BAB III. METODE PENELITIAN.....	33
III.1. Desain Penelitian.....	33
III.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
III.3. Populasi Penelitian.....	33
III.4. Sampel Penelitian.....	33
III.5. Kriteria Subjek Penelitian.....	34
III.5.1. Kriteria Inklusi.....	34
III.5.2. Kriteria Eksklusi.....	34
III.6. Estimasi Besar Sampel Penelitian.....	34
III.7. Identifikasi Variabel Penelitian.....	35
III.8. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	36
III.9. Alat dan Bahan Penelitian.....	41
III.10. Tahapan Penelitian.....	41
III.10.1. Ekokardiografi Transthorakalis.....	43
III.11. Alur Penelitian.....	44
III.12. Analisis Statistik.....	45
III.13. Pertimbangan Etika.....	45
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	46
IV.1. Hasil Penelitian.....	46
IV.1.1. Karakteristik Sampel Penelitian.....	47
IV.1.2. Uji Korelasi Kadar sST2 dan GLS pada Pasien Infark Miokard Akut.....	49
IV.2. Pembahasan.....	50
IV.3. Keterbatasan Penelitian.....	56
BAB V. SIMPULAN DAN SARAN.....	57
V.1. Simpulan.....	57
V.2. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA.....	58
LAMPIRAN.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. Karakteristik Dasar Penderita Infark Miokard Akut yang Menjadi Sampel Penelitian.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Alur Kerangka Teori Penelitian.....	31
Gambar 2.	Alur Kerangka Konsep Penelitian.....	32
Gambar 3.	Alur Penelitian.....	44
Gambar 4.	Alur Rekrutmen Sampel Penelitian.....	46
Gambar 5.	<i>Scatter Plot</i> Korelasi Antara sST2 dan GLS pada Pasien Infark Miokard Akut.....	50

DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>angiotensin-converting enzyme</i>
ARB	: <i>angiotensin receptor blocker</i>
AT	: <i>angiotensin</i>
BNP	: <i>brain-natriuretic peptide</i>
CK	: <i>creatine kinase</i>
CK-MB	: <i>creatine kinase isoenzyme MB</i>
CMR	: <i>cardiac magnetic resonance</i>
CRP	: <i>c-reactive protein</i>
EKG	: <i>elektrokardiografi</i>
ELISA	: <i>enzyme linked immune sorbent assay</i>
ENTIRE-TIMI	: <i>enoxaparin as Adjunctive Antithrombin Therapy for ST-Elevation Myocardial Infarction – Thrombolysis in Myocardial Infarction</i>
GLS	: <i>global longitudinal strain</i>
GCS	: <i>global circumferential strain</i>
GRS	: <i>global radial strain</i>
IMA	: <i>infark Miokard Akut</i>
IMA-EST	: <i>infark miokard akut dengan elevasi segmen ST</i>
IMA-nonEST	: <i>infark miokard akut tanpa elevasi segmen ST</i>
IKP	: <i>intervensi koroner perkutan</i>
IL	: <i>interleukin</i>
IL-1	: <i>interleukin-1</i>
IL-10	: <i>interleukin-10</i>
IL-33	: <i>interleukin-33</i>
IL-1RacP	: <i>IL-1 R accessory protein</i>
KKM	: <i>kejadian kardiovaskular mayor</i>
LVEF	: <i>left ventricle ejection fraction</i>
mRNA	: <i>messenger Ribonucleic Acid</i>
MMPs	: <i>matrix metalloproteinase</i>
NT pro BNP	: <i>N terminal pro brain natriuretic peptide</i>
OR	: <i>odds ratio</i>
RAA	: <i>renin-angiotensin-aldosterone</i>
STE	: <i>speckle tracking echocardiography</i>
ST2	: <i>suppression of Tumerigenicity 2</i>
sST2	: <i>soluble Suppression of Tumorigenicity 2</i>
ST2L	: <i>suppression of Tumorigenicity 2 Ligand</i>
TTE	: <i>trans thoracal echocardiography</i>
TGF- β	: <i>transforming growth factor-β</i>
Th1	: <i>Sel T helper 1</i>
Th2	: <i>Sel T helper 2</i>
TIMI	: <i>Thrombolysis in myocardial infarction</i>
TIR	: <i>Toll/IL-1 receptor</i>