

Abstrak

GAMBARAN KADAR TROPONIN T DAN *CREATININ KINASE MYOCARDIAL BAND* PADA INFARK MIOKARD AKUT

Oleh

Rendi Dwi Prasetyo

Infark Miokard Akut (IMA) adalah kematian sel miokardium akibat terlepasnya plak aterosklerotik dari salah satu arteri koroner yang mencetuskan terjadinya agregasi trombosit, pembentukan trombus, dan spasme koroner. Diagnosis IMA dapat dilakukan dengan cara : anamnesis (nyeri dada tipikal >20 menit), abnormalitas elektrokardiogram (EKG), peningkatan *creatinin kinase myocardial band* (CKMB), dan *cardiac specific troponin* (cTn)T. Diagnosis IMA dapat ditegakkan jika terdapat minimal dua dari tiga kriteria yang harus dipenuhi, yaitu: anamnesis, abnormalitas EKG, dan peningkatan aktivitas enzim jantung. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar troponin T dan CKMB pada pasien IMA di RS. Dr. M. Djamil Padang periode 1 Januari 2012-31 Desember 2012.

Penelitian dilakukan dengan metode deskriptif retrospektif terhadap 54 sampel rekam medik pasien IMA yang dirawat inap di bagian penyakit dalam dan jantung RS. Dr. M. Djamil Padang periode 1 Januari 2012-31 Desember 2012.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa umur terbanyak pasien IMA adalah 40-60 tahun. Jenis kelamin pasien terbanyak pasien IMA adalah laki-laki. Pasien IMA yang memiliki kadar CKMB ≥ 24 U/L sebanyak 35 orang dan < 24 U/L sebanyak 19 orang. Pasien IMA yang memiliki kadar troponin T $\geq 0,1$ ng/mL sebanyak 44 orang dan $< 0,1$ ng/mL sebanyak 10 orang.

Data pemeriksaan laboratorium enzim jantung terhadap pasien IMA didapatkan peningkatan kadar troponin T dan CKMB.

Kata kunci : infark miokard akut, CKMB, troponin T

Abstract

DESCRIPTION OF TROPONIN T LEVEL AND CREATININ KINASE MYOCARDIAL BAND IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

By

Rendi Dwi Prasetyo

Acute Myocardial Infarction (AMI) is a muscle necrosis of the heart caused by rupture atherosclerotic plaque from one of coronary artery that cause platelet aggregation, thrombus formation, and coronary spasm. Diagnosis of AMI can be made by some way, there are: anamnesis (a typical chest pain >20 minutes), electrocardiogram (ECG) abnormalities, increase levels of creatinine kinase myocardial band (CKMB) and cardiac specific troponin (cTn)T. Diagnosis of AMI can be established if obtained at least two of three criteria : anamnesis, ECG abnormalities and increase of levels cardiac enzymes. The aim of this study was to determine the troponin T levels and CKMB in AMI at RS. Dr. M. Djamil Padang period January 1st, 2012-December 31th, 2012.

The study was conducted with descriptive retrospective methods with 54 medical records sample of treated patients AMI at internal medicine and cardiology department of RS. Dr. M. Djamil Padang from January 1st, 2012-December 31th, 2012.

The results of this study indicate that the most age of the patients of AMI are 40-60 years old, the most gender of AMI are male. AMI patients with CKMB levels ≥ 24 U/L are 35 people and < 24 U/L are 19 people. AMI patients with troponin T levels $\geq 0,1$ ng/mL are 44 people and $< 0,1$ ng/dL 10 people.

Laboratory examination cardiac enzyme in patients with IMA had an increase of troponin T level and CKMB.

Key words : acute myocardial infarction, CKMB, troponin T