

DAFTAR PUSTAKA

- Aman, Andi Makbul. (2019). Pedoman Pengelolaan Dislipidemia di Indonesia. Jakarta: Perkeni.
- Ansaldo, A. M., & Montecucco, F. (2019). Epicardial adipose tissue and cardiovascular diseases. *International Journal of Cardiology Volume 278*, 254-260.
- Aycan Fahri Erkan. (2016). Epicardial Adipose Tissue Thickness Is an Independent Predictor of Critical and Complex Coronary Artery Disease by Gensini and Syntax Scores. *Texas Heart Institute Journal* , 29–37.
- Baker AR, e. a. (2009). Epicardial adipose tissue as a source of nuclear factor-kappaB and c-Jun N-terminal kinase mediated inflammation in patients with coronary artery disease. *J Clin Endocrinol Metab*, 261-267.
- Berg, G., & Miksztowicz, V. (2020). Epicardial Adipose Tissue in Cardiovascular Disease. In A. Trostchansky, *Bioactive Lipids in Health and Disease* (pp. 130-143).
- Bertaso, A. G., & Bertol, D. (2018). Epicardial Fat: Definition, Measurements and Systematic Review of. *Arq Bras Cardio*, 18-28.
- Cena, M. F. (2014). Epicardial fat thickness: threshold values and lifestyle association in male adolescents. *The Authors*, 105-111.
- Chen ZW, Y.-H. C.-Y.-Y.-B. (2019). Validation of a Novel Clinical Prediction Score for Severe Coronary Artery Diseases before Elective Coronary Angiography. *plos org*.

- Cherian S, L. G. (2012). Cellular cross-talk between epikardial adipose tissue and myocardium in relation to the pathogenesis of cardiovascular disease. *Am J Physiol Endocrinol Metab*, 937-949.
- Chumakova GA, e. a. (2012). Clinical Importance of epicardial fat thickness defining in obese patient. *Int J of Biomedicine* 2(3), 161-168.
- Demircelik MB, e. a. (2014). Epicardial adipose tissue and pericoronary fat thickness measured with 64-multidetector computed tomography : potential predictors of the severity of coronary artery disease. 338-392.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta.
- Erkan A, e. a. (2016). Epicardial adipose tissue thickness is an indepedent predictor of critical and complex coronary artery disease by Gensini and SYNTAX scores. 29-36.
- Erkan, A. F. (2016). Epicardial adipose tissue thickness is an independent predictor of critical and complex coronary artery disease by Gensini and SYNTAX scores. *PubMed.gov*, 29-36.
- Eroğlu, S. (2018). How do we measure epicardial adipose tissue thickness by transthoracic echocardiography? *Anatol J Cardiol*, 416–419.
- Fitzgerald, G. (2020, April 3). *The Chambers of the Heart*. Retrieved from Teach Me Anatomy: <https://teachmeanatomy.info/thorax/organs/heart/atria-ventricles/>
- Gaborit, B., & Sengenès, C. (2017, June). Role of Epicardial Adipose Tissue in Health and Disease: A Matter of Fat? *Comprehensive Physiology*, pp. :1051-1082.
- Herring, W. (2019). *Learning Radiology Recognizing the Basic 4th edition*. USA: Elsevier.

- Iacobellis G, C. D. (2005). Epicardial adipose tissue: anatomic, biomolecular dan clinical relationship with the heart. *Nat Clin Pract Cardiovasc Med*, 536-543.
- Iacobellis G, L. E. (2011). Epicardial fat thickness and coronary artery disease correlate independently of obesity. *International J Cardiology*, 146 : 452-454.
- Iacobellis, G. (2015, June). Local and systemic effects of the multifaceted epicardial adipose tissue depot. *NATURE REVIEWS ENDOCRINOLOGY*, pp. 363-371.
- Jafar, M. (2021, October 29). *Coronary arteries*. Retrieved from Radiopaedia: <https://radiopaedia.org/articles/coronary-arteries>
- Jeong, J. (2007). Epicardial Fat Thickness and coronary artery disease. *Circ J*, 37-43.
- Juzar, D. (2018). *Pedoman Tata Laksana Sindrom Koroner Akut*. Jakarta : PERKI.
- Kaya, H., & Ertas, F. (2013). Association Between Neutrophil to Lymphocyte Ratio and Severity of Coronary Artery Disease. *Sagepub*.
- Kim, M.-N. (2018). The relationship between epicardial adipose tissue and coronary artery stenosis by sex and menopausal status in patients with suspected angina. *National Library of Medicine*.
- Libby, P. (2019). Inflammatory Mechanisms: The Molecular Basis of Inflammation and Disease. *Nutrition Reviews*, 139-146.
- Maas, A. (2010). Gender differences in coronary heart disease. *National Library of Medicine*, 598–602.
- Mageed, L. (2018). Coronary Artery Disease :Pathogenesis, progression of Atherosclerosis and Risk Factors. *Journal Of Cardiology & Heart diseases*.

- Mappiare, M. (2017). *Ketebalan Lemak Epikardial Sebagai Prediktor Tingkat Keparahan Lesi Koroner Pada Penyakit Jantung Koroner Stabil*. Makassar: FK Unhas.
- Mazurek T, Z. L. (2003). Human epicardial adipose tissue is a source of inflammatory mediators. *Circulation*, 2460-2466.
- Moore, C. (2021, June 11). *Pericardial effusion*. Retrieved from Radiopaedia: <https://radiopaedia.org/articles/pericardial-effusion>
- Nagy, E., & Jermendy, A. (2017). Clinical importance of epicardial adipose tissue. *Arch Med Sci*, 864–874.
- Olvera, L., & Jan, A. (2019). *Cardiovascular Disease*. StatOearls Publishing.
- Quinn, M. (2020, August 28). *The Pericardium*. Retrieved from Teach Me Anatomy: <https://teachmeanatomy.info/thorax/organs/heart/pericardium/>
- Restrepo, C. (2013). Primary Pericardial Tumors. *Radiographics Vol. 33 No.6*.
- Rilantono, L. I., & Rahajoe, A. U. (2014). *Penyakit kardiovaskular pada perempuan, tantangan abad ke-21*. Jakarta: Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Rodgers, J. L. (2019). Cardiovascular Risks Associated with Gender and Aging. *National Library of Medicine*, 19.
- Ross, R. (1999). Atherosclerosis an inflammatory disease. *N Engl J Med*, 115-126.
- Roth, G. A. (2021). Global Burden of Cardiovascular Diseases and Risk Factors, 1990-2019: Update From the GBD 2019 Study. *J Am Coll Cardiol*, 1958-1959.
- Silaghi, A. (2011). *Epikardial adipose tissue and relationship with coronary artery disease*. 6:251: Central European Journal of Medicine.

- Soelistijo, Soebagijo. (2019). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia. Jakarta: PB Perkeni.
- Song DK, e. a. (2015). Increased epicardial adipose tissue and relationship with coronary artery disease. 39 : 405-413.
- Song Do, Y. S.-Y.-A. (2015). Increased Epicardial Adipose Tissue Thickness in Type 2 Diabetes Mellitus and Obesity. *Diabetes & metabolism journal*, 405-413.
- Sung, S. C. (2016). Adipose Tissue Remodeling: Its Role in Energy Metabolism and Metabolic Disorders. *Front. Endocrinol.*
- Vasković, J. (2021). *Adipose tissue*. Germany: KenHub.
- Wang, Z. (2003). CT and MR Imaging of Pericardial Disease. *RadioGraphics Vol. 23, No. suppl_1*.
- White, S. (2020, September 17). *Surfaces and Borders of the Heart*. Retrieved from Teach Me Anatomy: <https://teachmeanatomy.info/thorax/organs/heart/borders-sinuses-sulci/>
- WHO. (2017). *Global status report on noncommunicable diseases 2014*. World Health Organization.

LAMPIRAN 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 75/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 14 Februari 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22020060		No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Wabyu Puspita Irjayanti		Protokol	
Judul Peneliti	KORELASI ANTARA KETEBALAN LEMAK EPIKARDIAL BERDASARKAN PEMERIKSAAN CT SCAN TORAKS DENGAN DERAJAT STENOSIS ARTERI KORONER BERDASARKAN SKOR GENSINI PADA PENYAKIT JANTUNG KORONER STABIL			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Pebruari 2022	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review	
	<input type="checkbox"/> Expedited	14 Pebruari 2022	lanjutan	
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	sampai 14 Pebruari 2023		
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN 2

Data Sampel Penelitian

No (1)	Nama (2)	Umur (3)	Kategori Umur (4)	JK (5)	Hipertensi (6)	Diabetes Mellitus (7)	Dislipidemia (8)	Ketebalan Lemak Epikardial (9)	Skor Gensini (10)
1	MY	57	56 - 65 Tahun	L	Tidak	Ya	Ya	9,2	46
2	DS	55	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	5,2	17
3	HY	52	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Ya	Ya	7,1	42
4	HH	58	56 - 65 Tahun	P	Tidak	Ya	Ya	4,2	6
5	AD	47	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	9,1	33
6	MS	63	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	11,4	73
7	AS	30	26 - 35 Tahun	L	Tidak	Tidak	Tidak	7,3	18
8	EY	31	26 - 35 Tahun	L	Tidak	Tidak	Tidak	7,5	12
9	AM	58	56 - 65 Tahun	P	Ya	Tidak	Ya	6,2	24
10	D	68	> 65 Tahun	P	Tidak	Ya	Ya	5,4	6
11	AA	59	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	12,3	44
12	A	61	56 - 65 Tahun	P	Tidak	Tidak	Tidak	6,3	36
13	J	57	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	7,8	38
14	AR	69	> 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	7,4	60
15	AI	55	56 - 65 Tahun	P	Ya	Ya	Tidak	9,1	51
16	MR	47	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Ya	Tidak	8,2	21
17	R	30	26 - 35 Tahun	L	Tidak	Tidak	Ya	7,7	22
18	IB	48	46 - 55 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	6,3	8

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
19	E	55	46 - 55 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	8	42
20	RE	54	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Tidak	Ya	7,5	52
21	MA	46	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Ya	Tidak	3,8	4
22	HP	51	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	15	92
23	B	57	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	8,2	31
24	KR	37	36 - 45 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	7,2	35
25	AK	36	36 - 45 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	9,5	42
26	IZ	63	56 - 65 Tahun	L	Tidak	Ya	Ya	6,7	31
27	D	59	56 - 65 Tahun	P	Ya	Tidak	Ya	9,2	38
28	NN	42	36 - 45 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	5,1	21
29	F	44	36 - 45 Tahun	P	Tidak	Ya	Tidak	4,2	22
30	S	58	56 - 65 Tahun	L	Tidak	Ya	Ya	7,2	53
31	Y	60	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	4,9	28
32	IN	38	36 - 45 Tahun	L	Ya	Ya	Tidak	6,6	41
33	YM	54	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Tidak	Tidak	5,2	20
34	UA	48	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Ya	Tidak	4,9	8
35	H	56	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	8,2	37
36	MN	43	36 - 45 Tahun	P	Tidak	Tidak	Tidak	5,1	18
37	YB	72	> 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	9,8	82
38	SS	50	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	3,9	4
39	NM	50	46 - 55 Tahun	P	Ya	Ya	Ya	8,6	64
40	HS	66	> 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	3,5	18

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
41	MN	63	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	8,3	42
42	M	74	> 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	5,1	28
43	MH	55	46 - 55 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	7,3	88
44	IN	49	46 - 55 Tahun	L	Tidak	Tidak	Tidak	8,3	62
45	AR	62	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	5,6	89
46	G	56	56 - 65 Tahun	L	Tidak	Tidak	Ya	5,2	77
47	Y	64	56 - 65 Tahun	P	Ya	Ya	Ya	5,3	45
48	IN	55	46 - 55 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	6,2	32
49	NP	54	46 - 55 Tahun	P	Ya	Tidak	Ya	7,9	52
50	AS	59	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	10,2	87
51	RE	67	> 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	7,4	68
52	MA	40	36 - 45 Tahun	L	Tidak	Tidak	Ya	5,5	64
53	AF	59	56 - 65 Tahun	P	Tidak	Tidak	Ya	5,8	28
54	RR	56	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	5,8	22
55	AR	58	56 - 65 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	7,6	69
56	A	43	36 - 45 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	5,6	42
57	LN	48	46 - 55 Tahun	L	Ya	Ya	Ya	5,1	40
58	RB	65	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	7,5	66
59	M	64	56 - 65 Tahun	L	Tidak	Tidak	Tidak	4,8	22
60	T	46	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	10,1	68
61	S	57	56 - 55 Tahun	P	Ya	Tidak	Ya	5,5	30
62	RS	35	26 - 35 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	3,8	8

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
63	HZ	73	> 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	4,5	46
64	AR	48	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	3,9	26
65	H	57	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	4,4	24
66	AL	62	56 - 65 Tahun	P	Ya	Ya	Ya	9,2	88
67	IM	62	56 - 65 Tahun	L	Ya	Tidak	Tidak	6,6	46
68	NS	56	56 - 65 Tahun	P	Ya	Tidak	Tidak	4	13
69	YB	52	46 - 55 Tahun	L	Ya	Tidak	Ya	5,2	18
70	NL	33	26 - 35 Tahun	P	Tidak	Tidak	Tidak	4	28

LAMPIRAN 3

CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

1. Nama : dr. Wahyu Puspita Irjayanti
2. Agama : Islam
3. Tempat/tanggal lahir : Nganjuk, 17 Januari 1982
4. Alamat : Komplek Perwira TNI AD
Jl. Mawas II No 46 Mamajang, Kota Makassar
5. Nama Ayah/Ibu : Letkol (Inf) Soewarno (alm) / Binik Matin Sa'adah
6. Suami : Kapten (Ckm) dr. Martin Perdhana Muchlis

B. Riwayat Pendidikan

1. SD : SD Negeri Gedong 03 Pagi Jakarta, lulus tahun 1994
2. SMP : SMP Negeri 223 Jakarta, lulus tahun 1997
3. SMA : SMU Negeri 39, lulus tahun 2000
4. Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional
"Veteran" Jakarta, angkatan tahun 2000
5. Profesi Dokter : Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional
"Veteran" Jakarta, angkatan tahun 2007
6. PPDS : Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas
Hasanuddin Periode Juli 2017

C. Riwayat Pekerjaan

1. Polkes 00.09.04/JT Kesdam Jaya tahun 2010 - 2011, Jakarta
2. RSAD TK II Udayana tahun 2011 - 2013, Denpasar
3. Rumkitban 09.08.02 tahun 2013 – 2016, Atambua

D. Makalah pada Seminar/ Konferens ilmiah Nasional dan Internasional :

“Recurrent Testicular Yolk Sac Tumor with Paraaortic Lymph Nodes and Liver Metastasis in a Three-Year-Old Boy : a Case Report”, dibawakan pada acara PIT 9 PSRAI “Current Update Imaging Pediatric Radiology” Jakarta 27-28 Juli 2019