

DAFTAR PUSTAKA

- Ahn HY, Lee HJ, Lee HJ, Yang JH, Yi JS, Lee IW. Assessment of the optimal site of femoral artery puncture and angiographic anatomical study of the common femoral artery. *J Korean Neurosurg Soc.* 2014 Aug;56(2):91-7.
- Brown, CT. 2005. Penyakit Aterosklerotik Koroner. Dalam *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Editor Price dan Wilson, Edisi 6. Volume 1. Jakarta; EGC: hal. 576-588
- Chandrasoma Parakrama, Taylor Clive R. concise Pathology 3rd edition. 1998. Appleton & Lange Stamford, Connecticut . p.315-322
- Coskun U, Yildiz A. Esen OB, Baskurt M. 2009. *Relationship Between Carotid intima Media Thickness and Coronary Angiographic Finding*. *Cardiovascular Ultrasound*; 7;59.
- Dharmayanti Anti,Marzuki. Matrix Metalloproteinase and its Role in the Stability of the Atherosclerotic plaque. *Acta Medica Indonesiana*. Vol.XXXIII., 2001, 4: 149-159.
- Finn AV, Kolodgie FD, Virmani R. 2010. *Correlation between Intimal/Media Thickness and Atherosclerosis: A point of view from Pathology*. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.*;30:177- 181
- Grolia Lotha 2010. Transverse section of artery. *Encyclopedia Britanica*
- Hansson Göran K. Inflammation, Atherosclerosis, and Coronary Artery Disease. *N. Engl. J. Med.* Number 16. 2005, 352:1685-1695.
- He BM, Zhao SP, Peng ZY. *Cigarette smoking negatively affects HDL-c in multiple ways*. *J Cell Biochem.* 2013 Jul 15. doi: 10.1002/jcb.24581
- Ingrid Barany, Ron Wilson, Max Shcherbina (2018). Histology and histopathology. An Accompany Resource to the laboratory Manual
- Jablonski K L, M. Chonchol. 2013. *Vascular Calcification in End-Stage Renal Disease*. *Hemodial Int.*; 17(01)

Jashari F, Ibrahimi P, Nicoll R, et al. *Coronary and carotid atherosclerosis Similarities and differences*. Atherosclerosis 227 (2013) 193-200

Jam Coll Cardiol. 2006. Atherosclerosis. N Engl J Med. 2005 Apr 21;352(16):1685-95

John P. Lekakis, Christos Papamichael, 2004. Intima-media thickness score from carotid and femoral arteries predicts the extent of coronary artery disease Vascular Laboratory, Department of Clinical Therapeutics, Alexandra University Hospital, Athens, Greece

Junquiera LC., J. Carneiro. 1992. Histologi Dasar. Alih bahasa Dharma A. Edisi 3. Jakarta; EC: hal. 243-245

Karlo CA, Leschka S, Stolzmann P, et al. *A systemic approach for analysis, interpretation and reporting of coronary CTA studies*. Insights Imaging (2012) 3 : 215-228

Kumar, Abbas, Fausto, Mitcheel. Robbins Basic Pathology. 8th edition. Elsevier . 2007. p343-353.

Lamiaa Mageed, 2018. Coronary Artery Disease :Pathogenesis, progression of Atherosclerosis and Risk Factors. Journal Of Cardiology & Heart diseases,Egypt.

Mannan M, Bashar MA, Mohammad J, et al. *Comparison of coronary CT angiography with conventional coronary angiography in the diagnosis of coronary artery disease*. Bangladesh Med Res Counc Bull 2014;40:31-35.

Martín Laclaustra, José A. (2016) Femoral and Carotid Subclinical Atherosclerosis Association With Risk Factors and Coronary Calcium. Journal of The American College of Cardiology vol.67no.11

Mayowa, Ambimbola, dkk. 2019. Intima-media thickness of femoral arteries and carotids among an adult hypertensive Nigerian population: A case-control study to assess their use as surrogate markers of atherosclerosis. Volume 18.Page 158-166

- Mora, S., Cook, N., Buring, J. E., Ridker, P. M., & Lee, I. M. (2007). Physical activity and reduced risk of cardiovascular
- Maffei E, Seitun S, Guaricci AI, Cademartiri F. *Emergency Radiology Special Feature: Review Article. Chest pain : coronary CT in the ER.* Br J Radiol 2016;89:20150954
- Ma J, Ward EM, Siegel RL, Jemal A. Temporal trends in mortality in the United States, 1969-2013. *JAMA.* 2015; 314:1731–1739. doi: 10.1001/jama.2015.12319
- Michael R Skilton, Olli T Raitakari (2019). Natural History of Atherosclerosis and abdominal Aortic Intima Media Thickness : rationale Evidence, and Best Practise for Detection of Atherosclerosis in the Young
- Marrini, FH., WC. Ober, CW. Garrison. 2001. *Fundamental of anatomy and physiology, 5th edition.* Precentil hall. New Jers
- Mannan M, Bashar MA, Mohammad J, et al. *Comparison of coronary CT angiography with conventional coronary angiography in the diagnosis of coronary artery disease.* Bangladesh Med Res Counc Bull 2014;40:31-35.
- Michael R Skilton, Andre Serusclat,Arun Harrish,dkk (2009). Noninvasive Measurement of Carotid Extra-Media Thickness: Associations With Cardiovascular Risk Factors and Intima-Media Thickness1
- Naqvi, TZ. 2010. *Noninvasive Ultrasound Imaging of Carotid IntimaThickness. Symptomatic Atherosclerosis: Pathophysiology,Detection and Treatment.* Editor Naghavi. Springer Science+Business Media : 285-302
- Nowbar AN, Gitto M, Howard JP, Francis DP, Al-Lamee R. Mortality From Ischemic Heart Disease. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes.* 2019 Jun;12(6):e005375.
- Olvera Lopez E, Jan A. StatPearls [Internet]. StatPearls Publishing; Treasure Island (FL): Dec 6, 2019. Cardiovascular Disease.

Pierleone Lucatelli¹, Corrado Fagnani 2017 Femoral Artery Ultrasound Examination Mar;68(3):257-26 Pub Med

Robertson, et all 2012. *Carotid intima-media thickness and the prediction of vascular events.* Vascular Medicine Journal;17(4): 239-248

Ross Russell. Atherosclerosis – An Inflammatory Disease. N.Engl.J.Med. 199 340:115-126.

Rudijanto Achmad. The Role of vascular Smooth Muscle Cells on the Pathogenesis of Atherosclerosis. Acta Medica Indonesiana. Vol.XXXIX, 2007, 4: 86-9

RSNA (2018) Prevalence and Distribution of Atherosclerosis in a Low- to Intermediate-Risk Population: Assessment with Whole-Body MR Angiography. Vol.287 no.3

Sangren Thomas, Sonesson Bjorn. (1999). The diameter of the common femoral artery in healthy human: Influence of sex, age, and body size: . Journal of vascular surgery, volume 29

Simova, I. 2015. *Intima-media thickness: Appropriate evaluation and proper measurement, described.*
<https://www.escardio.org/Journals/E-Journal-of-Cardiology-Practice/Volume-13/Intima-media-thickness-Appropriate-evaluation-and-proper-measurement-described>.

Schoen J Frederick. Blood Vessels. In: Kumar, Abbas, Fausto. Robbins and Cotran Pathologic Basis of disease. 7th ed. Elsevier Saunders, 2005. p.516-524.

Stepward. 2016. Anatomy Common carotid artery.Stepward.com

Themistocleous, I., Stefanakis, M., & Douda, H. T. (2017). Coronary Heart Disease Part I : Pathophysiology and Risk Factors. Journal of Physical Activity, Nutrition and Rehabilitation, (May), 167–175.

Tortora G J, Derrickson B. *Principles of anatomy and physiology 13th edition.* John Wiley & Sons, Inc. 2012. Chapter 21, p 802-804

Thomas R Dawber, M.D., Felix E Moore, F.A.P.H.A., George V Mann,
M.D.2015, *Coronary Heart Disease in the Framingham
Study International Journal of Epidemiology*, Volume 44, Issue 6

Weledji EP, Elong FA. Lipoma in the femoral triangle. JRS Open. 2017
Apr;8(4):2054270417692730

Zsuzsanna, Katalin et all (2018). Femoral Intima-media Thickness, Risk
Factors, and Markers of Inflammation in Cardiovascular Disease.
Journal Interdisciplinary Medicine, Romania.

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 622/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 6 Oktober 2020

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

No Protokol	UH20080363	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Rita Juwita	Sponsor	
Judul Peneliti	KORELASI KETEBALAN TUNIKA INTIMA MEDIA ARTERIFEMORALIS DAN ARTERI CAROTIS BERDASARKAN ULTRASONOGRAFI DENGAN DERAJAT STENOSIS ARTERI KORONER BERDASARKAN MSCT SCAN KARDIAK PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	22 September 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	22 September 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 6 Oktober 2020 sampai 6 Oktober 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	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 Lapor 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

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(Informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur/Kelamin :

Alamat :

Bukti diri/KTP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya serta memberikan persetujuan dan bersedia menjalani/mengikuti penelitian ini, setelah mendapat penjelasan dari peneliti (dokter) dan mengerti sepenuhnya tentang prosedur penelitian yang akan dilakukan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Saksi-saksi Tanggal :

Tanda tangan : Yang membuat pernyataan,

1.

(.....) (.....)

2.

(.....)

Tempat meminta penjelasan :

Pejabat peneliti Pejabat medis (Dr yang merawat)

Nama : dr. Rita Juwita.

Alamat : Kompleks Bukit Kathulistiwa J/ 31 Makassar

Telepon (HP) : 081280243370

Penanggung jawab medis : dr. Nikmatia Latief, Sp.Rad (K) Alamat

: Perum Nusa Harapan Permai B10/5 Makassar

Telepon (Hp) : 081241033468

DISETUJUI OLEH
KOMISI PENELITIAN
KESEHATAN FAK.
KEDOKTERAN UNHAS
TGL

CASE REPORT FORM

Kami akan menanyakan pada bapak/ibu/sdr(i) beberapa pertanyaan yang bisa bapak/ibu/sdr (i) jawab bila bapak/ibu/sdr(i) berkenan. Penelitian tentang "KORELASI ANTARA KETEBALAN TUNIKA INTIMA-MEDIA ARTERI FEMORALIS DAN ARTERI KAROTIS BERDASARKAN ULTRASONOGRAFI DENGAN DERAJAT STENOSIS ARTERI KORONER BERDASARKAN MSCT SCAN KARDIAK PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER" yang akan kami lakukan ini, sudah mengikuti prosedur pelayanan Rumah Sakit Wahidin Soedirohusodo Makassar.

Nama :
Umur : tahun
Rekam medik :
Alamat :
No.telepon :
Riwayat penyakit lainnya :
Faktor resiko PJK :

Pemeriksaan USG Femoralis

FIMT kanan :
FIMT kiri :
FIMT rata-rata :

Nilai normal FIMT

Usia (tahun)	FIMT
< 40	0.50 ± 0.02
41- 50	0.53 ± 0.04
51-60	0.52 ± 0.03
> 60	0.60 ± 0.05

Nilai normal FIMT

Jenis kelamin	FIMT
Laki-laki	0,39
Perempuan	0,42

Pemeriksaan USG Karotis

CIMT kanan :
CIMT kiri :
CIMT rata-rata:

Nilai normal CIMT pada laki-laki

Nilai normal CIMT pada perempuan

Usia (tahun)	P25	P50	P75
<30	0,39	0,43	0,48
31-40	0,42	0,46	0,50
41-50	0,46	0,50	0,57
>50	0,46	0,52	0,62

Usia (tahun)	P25	P50	P75
<30	0,39	0,40	0,43
31-40	0,42	0,45	0,49
41-50	0,44	0,48	0,53
>50	0,50	0,54	0,59

Pemeriksaan MSCT Scan kardiak :

Derajat stenosis terberat :

- Tidak ada stenosis = 0%
- Stenosis minimal = 1-24%
- Stenosis ringan = 25-49%
- Stenosis sedang = 50-69%
- Stenosis berat = 70-99%
- Total oklusi = 100%

CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

Nama : dr. Rita Juwita
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta / 02 Juni 1983
Alamat : Kompleks Bukit Kathulistiwa J31
Makassar
Agama : Kristen Protestan

B. Riwayat Pendidikan

- SD : SD Swasta Strada Bakti Utama, Jakarta, lulus tahun 1995
- SMP : SMP Swasta Strada Bakti Utama, Jakarta, lulus tahun 1998
- SMA : SMA Negeri 70, Jakarta, lulus tahun 2001
- Pendidikan Dokter : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, Jakarta, angkatan 2001, lulus tahun 2008
- PPDS: Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode Januari 2017

C. Riwayat Pekerjaan

- Dokter PTT Kabupaten Timor Tengah Utara, NTT 2009 – 2011
- Dokter Praktik Pribadi 2012-2016
- Dokter Klinik Karya Husada 2012-2014
- Dokter Perusahaan Kompas, Jakarta 2015-2016

D. Riwayat Keluarga

- Ayah : Sudarto
- Ibu : Endang Sri Subekti,S.Pd
- Saudara Kandung : Krisna Yanti,S.Pd
dr.Mentari Setyawati
- Suami : Emil Takeshy Sampetoding, SE
- Anak : Edgar Xavier Sampetoding
Rafella Jenica Sampetoding

E. Karya Ilmiah / Artikel yang dipublikasikan

Korelasi nilai ketebalan tunika intima arteri femoralis dan arteri karotis menggunakan pemeriksaan ultrasonografi dengan derajat stenosis arteri koroner menggunakan MSCT Scan Kardiak pada pasien penyakit jantung koroner

F. Makalah pada seminar / Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

1. CASE SERIES : REVIEW OF SEVERAL OSTEOSARCOMA IN VARIOUS BONE ON PLAIN RADIOGRAPHY CONFIRMED BY HISTOPATHOLOGY dibawakan pada acara Pertemuan Ilmiah Tahunan (PIT) Muskulo ke VII, Semarang 7-9 September 2018

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 622/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 6 Oktober 2020

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

No Protokol	UH20080363	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Rita Juwita	Sponsor	
Judul Peneliti	KORELASI KETEBALAN TUNIKA INTIMA MEDIA ARTERIFEMORALIS DAN ARTERI CAROTIS BERDASARKAN ULTRASONOGRAFI DENGAN DERAJAT STENOSIS ARTERI KORONER BERDASARKAN MSCT SCAN KARDIAK PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	22 September 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	22 September 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 6 Oktober 2020 sampai 6 Oktober 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	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 Lapor 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

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(Informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur/Kelamin :

Alamat :

Bukti diri/KTP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya serta memberikan persetujuan dan bersedia menjalani/mengikuti penelitian ini, setelah mendapat penjelasan dari peneliti (dokter) dan mengerti sepenuhnya tentang prosedur penelitian yang akan dilakukan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Saksi-saksi : Tanggal :

Tanda tangan : Yang membuat pernyataan,

1.

(.....) (.....)

2.

(.....)

Tempat meminta penjelasan :

Pejabat peneliti : Pejabat medis (Dr yang merawat) :

Nama : dr. Rita Juwita.

Alamat : Kompleks Bukit Kathulistiwa J/ 31 Makassar

Telepon (HP) : 081280243370

Penanggung jawab medis : dr. Nikmatia Latief, Sp.Rad (K) Alamat

: Perum Nusa Harapan Permai B10/5 Makassar

Telepon (Hp) : 081241033468

DISETUJUI OLEH
KOMISI PENELITIAN
KESEHATAN FAK.
KEDOKTERAN UNHAS
TGL

CASE REPORT FORM

Kami akan menanyakan pada bapak/ibu/sdr(i) beberapa pertanyaan yang bisa bapak/ibu/sdr (i) jawab bila bapak/ibu/sdr(i) berkenan. Penelitian tentang "KORELASI ANTARA KETEBALAN TUNIKA INTIMA-MEDIA ARTERI FEMORALIS DAN ARTERI KAROTIS BERDASARKAN ULTRASONOGRAFI DENGAN DERAJAT STENOSIS ARTERI KORONER BERDASARKAN MSCT SCAN KARDIAK PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER" yang akan kami lakukan ini, sudah mengikuti prosedur pelayanan Rumah Sakit Wahidin Soedirohusodo Makassar.

Nama :
Umur : tahun
Rekam medik :
Alamat :
No.telepon :
Riwayat penyakit lainnya :
Faktor resiko PJK :

Pemeriksaan USG Femoralis

FIMT kanan :
FIMT kiri :
FIMT rata-rata :

Nilai normal FIMT

Usia (tahun)	FIMT
< 40	0.50 ± 0.02
41- 50	0.53 ± 0.04
51-60	0.52 ± 0.03
> 60	0.60 ± 0.05

Nilai normal FIMT

Jenis kelamin	FIMT
Laki-laki	0,39
Perempuan	0,42

Pemeriksaan USG Karotis

CIMT kanan :
CIMT kiri :
CIMT rata-rata:

Nilai normal CIMT pada laki-laki

Usia (tahun)	P25	P50	P75
<30	0,39	0,43	0,48
31-40	0,42	0,46	0,50
41-50	0,46	0,50	0,57
>50	0,46	0,52	0,62

Nilai normal CIMT pada perempuan

Usia (tahun)	P25	P50	P75
<30	0,39	0,40	0,43
31-40	0,42	0,45	0,49
41-50	0,44	0,48	0,53
>50	0,50	0,54	0,59

Pemeriksaan MSCT Scan kardiak :

Derajat stenosis terberat :

- Tidak ada stenosis = 0%
- Stenosis minimal = 1-24%
- Stenosis ringan = 25-49%
- Stenosis sedang = 50-69%
- Stenosis berat = 70-99%
- Total oklusi = 100%

CURRICULUM VITAE

G. Data Pribadi

Nama : dr. Rita Juwita
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta / 02 Juni 1983
Alamat : Kompleks Bukit Kathulistiwa J31
Makassar
Agama : Kristen Protestan

H. Riwayat Pendidikan

- SD : SD Swasta Strada Bakti Utama, Jakarta, lulus tahun 1995
- SMP : SMP Swasta Strada Bakti Utama, Jakarta, lulus tahun 1998
- SMA : SMA Negeri 70, Jakarta, lulus tahun 2001
- Pendidikan Dokter : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, Jakarta, angkatan 2001, lulus tahun 2008
- PPDS: Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode Januari 2017

I. Riwayat Pekerjaan

- Dokter PTT Kabupaten Timor Tengah Utara, NTT 2009 – 2011
- Dokter Praktik Pribadi 2012-2016
- Dokter Klinik Karya Husada 2012-2014
- Dokter Perusahaan Kompas, Jakarta 2015-2016

J. Riwayat Keluarga

- Ayah : Sudarto
- Ibu : Endang Sri Subekti,S.Pd
- Saudara Kandung : Krisna Yanti,S.Pd
dr.Mentari Setyawati
- Suami : Emil Takeshy Sampetoding, SE
- Anak : Edgar Xavier Sampetoding
Rafella Jenica Sampetoding

K. Karya Ilmiah / Artikel yang dipublikasikan

Korelasi nilai ketebalan tunika intima arteri femoralis dan arteri karotis menggunakan pemeriksaan ultrasonografi dengan derajat stenosis arteri koroner menggunakan MSCT Scan Kardiak pada pasien penyakit jantung koroner

L. Makalah pada seminar / Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

1.CASE SERIES : REVIEW OF SEVERAL OSTEOSARCOMA IN VARIOUS BONE ON PLAIN RADIOGRAPHY CONFIRMED BY HISTOPATHOLOGY dibawakan pada acara Pertemuan Ilmiah Tahunan (PIT) Muskulo ke VII, Semarang 7-9 September 2018