

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan analisis data maka dapat disimpulkan :

1. Pemberian pakan diet tinggi karbohidrat selama 3 bulan pada tikus Wistar jantan tidak meningkatkan jumlah neutrofil pada kelompok tikus perlakuan dibandingkan dengan kelompok tikus kontrol.
2. Pemberian pakan diet tinggi karbohidrat selama 3 bulan pada tikus Wistar jantan meningkatkan kadar IL-6 pada kelompok tikus perlakuan dibandingkan dengan kelompok tikus kontrol.

5.2. Saran

Saran peneliti untuk penelitian selanjutnya adalah :

1. Mengetahui jenis karbohidrat pada komposisi pakan yang akan meningkatkan jumlah neutrofil dan IL-6.
2. Mengetahui berapa banyak *Staphylococcus aureus* yang harus diinduksikan pada tikus dan berapa lama waktu maksimal agar *Staphylococcus aureus* yang diinjeksikan dapat berfungsi dengan baik sehingga dapat mengaktifkan neutrofil.
3. Memperpanjang waktu pemberian pakan pada tiap kelompok tikus dan cara pemberian pakan yang divariasikan, misalnya dengan cara disondekan.

DAFTAR PUSTAKA

Abbas, A.K., Lichman, A.H., Pober, J.S, 2000, **Cellular and molecular immunology**, 4th ed, Philadelphia: WB Saunders Company.

Abcam, 2012, **IL-6**, England.

Bays, 2002, Role of the adipocyte, free fatty acids, and ectopic fat in pathogenesis of type 2 diabetes mellitus: peroxisomal proliferator-activated receptor agonists provide a rational therapeutic approach, **Journal of Endocrinology & Metabolism**, 89(2), 463-478.

Bellanti, J.A, 1993, **Immunologi III**, Terjemahan dari Immunology III oleh A. Samik Wahab, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta.

Berrgren, J.R., Hulver, M.W., Houmard, J.A, 2005, Fat an endocrine organ : influence of exercise, **Journal of Applied Physiology**, 99, 757-754.

Bonang, G dan Koeswardono, E, 1982, **Mikrobiologi Kedokteran : untuk laboratorium dan klinik**, Salemba Medika. Jakarta, 114-115.

Bratawidjaja, K, 2010, **Imunologi Dasar** ed 9, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.

Brooks, Geo.F., S, Janet., Morse, S.A, 2001, **Mikrobiologi Kedokteran**, Salemba Medika, Jakarta, 317-319.

Cottam, D. R., Schaefer, P. A., Shaftan, G. W., Velcu, L., & Angus, L. D. G., 2002, Effect of Surgically-Induced Weight Loss on Leukocyte Indicators of Chronic Inflammation in Morbid Obesity. **Obesity Surgery**, 12(3), 335–42. Diuduh dari <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12082883>

Desrusseaux, M.S., Nagyodhi., Trujillo., Tanowitz, H and Scherer, P, 2007, Minireview : Adipocyte, Adipose Tissue and Infectious Disease, **American Society of Microbiology**, 75(3), 1066-1078.

Fadhlilya, L, 2011, **Viabilitas Neutrofil yang Dipapar *Porphyromonas gingivalis* dan Diinkubasi dengan Minyak Jintan Hitam (*Nigella sativa Linn*)**, Jember : Indonesia.

Gabay, C., 2006, Interleukin-6 and Chronic Inflammation, **Arthritis Research and Therapy**, 8 (Suppl 2), 1–6.

Göran, K.H, 2005, Inflammation, Atherosclerosis, and Coronary Artery Disease. NEJM-The New England Journal of Medicine [serial on line] 2005 Apr [cited 2009 Jan 14]; 352,1685-1695. Available from URL: <http://content.nejm.org/cgi/content/short/352/16/1685>.

Guyton & Hall, 2008, **Buku Ajar Fisiologi Kedokteran**, EGC, Jakarta.

Hart, H., Leslie, E., Hart, D, 2003, **Kimia Organik**, Penerbit : Aksara Pratama, Jakarta, 486-488.

Hedrich, B, 1980, **The Laboratory Rat**. Vol. I, Academic Press, Inc., Florida, 8-9.

Irawan, A, 2007, **Karbohidrat**, Polton Sports Science & Performance Lab / www.pssplab.com, 1(3).

Isganaitis, E., Lustig, R.H, 2005, Fast food, central nervous system insulin resistance and obesity, **American Heart Association of Arteriosclerosis, Thrombosis and Vascular Biology**, 25, 2451.

Junqueira, L.C., Carneiro, J., Kelly, R.O, 1997, Bab 6 : Jaringan Lemak, **Histologi Dasar**, edisi 8, Penerbit buku Kedokteran EGC.

Kantartzis, K, 2006, The relationships of plasma adiponectin with a favorable lipid profile, decreased inflammation, and less ectopic fat accumulation depend on Adiposity, **Clinical Chemistry**, 52, 1934-1942.

Kern, P.A., Gina, B.Di.G., Tong, Lu., Rassouli, N., Ranganathan, G, 2003, **Adiponectin expression from human adipose tissue: relation to obesity, insulin resistance and tumour necrosis factor expression diabetes**, 2779-2785.

Pittas, A.G., Joseph , N.A, Greenberg, A.S, 2004, Adipocytokines and insulin resistance. **Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism**, 2, 447-452.

Popa, C., Netea, M.G., van Riel, P.L., van der Meer, J.W., Stalenhoef, A.F, 2007, The role of TNF-alpha in chronic inflammatory conditions,

intermediary metabolism, and cardiovascular risk, **Journal of Lipid research**, 48, 751-762.

Rantam, F.A, 2003, Metode Imunologi, Airlangga University Press, Surabaya, 82-85.

Robinson, C, 1972, **Normal and Therapeutic Nutrition**, 14th ed, Macmillan, New York, pp. 416-425.

Ross and Wilson, 1988, **Anatomy and Physiology in Health and Illness**, 6thed ELBS, Hongkong, pp. 36-37, 64-67.

Ruan, H., Loddish, H.F, 2004, Regulation of insulin sensitivity by adipose tissue derived hormones and inflammatory cytokines, **Current opinion on Lipid**, 297-302.

Sloane, E, 2004, **Anatomi dan Fisiologi untuk Pemula**, EGC, Jakarta, 218-224.

Smith, J.B dan S. Mangkoewidjojo, 1988, **Pemeliharaan, Pembiakan dan Penggunaan Hewan Percobaan di Daerah Tropis**, Universitas Indonesia, Jakarta, 38, 49-55.

Soobratte, M.A, 2005, Phenolics as potential antioxidant therapeutic agents: mechanism and actions, **Mutation Research**, 579, 200–213.

Sunita, 2003, **Prinsip Dasar Ilmu Gizi**, Gramedia Pustaka Utama, Jakarta.

Thrall, M.A., Weiser, G., Allison, W.R., Campell, W.T, 2004, **Veterinary Hematology and Clinical Chemistry**, Wiley Blackwell, Fort Collins, Colarodo, USA.

Wajchenberg, B.L, 2000, Subcutaneous and visceral adipose tissue: Their relation to the metabolic syndrome, **Endocrinology Review**, 21(6), 697-734.

Wasim, H., Al-Daghri, N.M., Chetty, R., Teron, P.G., Bennett, A.H., Kumar, S, 2006, Relationship of serum adiponectin and resistancy to glucose in tolerance and fat topogramphy in South Asia, **Cardiovascular Diabetology**, 5-10.

Waspadji, S, 2003, **Pengkajian Status Gizi Studi Epidemiologi**, FKUI, Jakarta.

Weisberg, S.P., McCann, D., Desai, M., Rosenbaum, M., Leibel, R.L., Ferrante, A.W, 2003, Obesity is associated with macrophage accumulation in adipose tissue, **Journal of Clinical Investigation**, 112, 1796-1808.

Zainuddin, M, 2000, **Metodologi Penelitian**, Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Surabaya, 52-54.

LAMPIRAN A

CARA PEREMAJAAN *Staphylococcus aureus ATCC 25923*

Bakteri yang digunakan untuk perhitungan jumlah neutrofil dalam penelitian ini adalah *Staphylococcus aureus* yang diremajakan pada media MSA sebanyak 3 kali untuk memperkuat aktivitas bakterinya, kemudian bakteri *Staphylococcus aureus ATCC 25923* tersebut disuspensikan ke dalam NaCl steril dengan tingkat kekeruhan yang disetarakan dengan Mc Farland I (3×10^8 CFU/ml) dan diinkubasi selama 15 menit pada suhu 37 °C sehingga bakteri siap diinjeksikan pada tikus. *Staphylococcus aureus ATCC 25923* yang sudah siap diinjeksikan sebanyak 0,3 ml pada bagian peritoneal tikus. Cara meremajakan yaitu kultur murni *Staphylococcus aureus* digoreskan pada media MSA miring, kemudian diinkubasi selama 24 jam pada suhu 37 °C.

LAMPIRAN B

CARA PEMBUATAN REAGEN-REAGEN UNTUK PEMERIKSAAN IL -6 (Abcam, England)

- Preparasi kurva standar IL-6 : disiapkan 9 buah tabung dan diberi label masing-masing 4000; 1600; 640; 256; 102,4; 40,96; 16,384; 6,55 dan 0 pg/ml. Lima ratus μl *buffer* pengencer dimasukkan ke dalam vial IL-6 *Standard Rat* (recombinant) yang selanjutnya akan digunakan sebagai larutan standar. Tiga ratus μl *buffer* pengencer dimasukkan ke dalam tabung yang berlabel 4000 pg/ml, dicampur dengan baik dan larutan ini ditransfer ke dalam tabung berlabel 1600 pg/ml. Pengenceran selanjutnya diulangi untuk masing-masing tabung berikutnya, sehingga didapatkan kurva standar dengan konsentrasi 4000; 1600; 640; 256; 102,4; 40,96; 16,384; 6,55 dan 0 pg/ml.
- Preparasi larutan B (*buffer*) : larutan dapar pencuci harus diencerkan 5 X dengan menggunakan air destilasi sebelum digunakan.
- Preparasi larutan antibody IL-6 : 2 vial *biotinylated antibody* rat IL-6 dirotasi sebelum digunakan. Seratus μl diluent B (*buffer*) ditambahkan ke dalam vial untuk preparasi antibodi. Larutan dicampur dengan pipet secara perlahan lalu disimpan pada suhu 4 °C.
- Preparasi HRP-Streptavidin : vial HRP-Streptavidin dirotasi sebelum digunakan. Seratus μl diluent B (*buffer*) ditambahkan ke dalam vial untuk preparasi HRP-Streptavidin dicampur dengan pipet secara perlahan lalu disimpan pada suhu 4 °C.

LAMPIRAN C
RERATA ± SD BERAT BADAN TIKUS PER 2 MINGGU

Kelompok	Minggu							
	1	3	5	7	9	11	13	15
Kontrol 1	105	151	184	216	252	284	317	332
Kontrol 2	116	131	184	223	256	279	298	317
Kontrol 3	136	173	212	253	284	305	322	336
Rerata ± SD	119± 15,72	152±2 1,01	193±16, 17	231±19, 66	264±17, 44	289±13, 79	312±12, 66	328±10, 02
Perlakuan 1	146	199	237	253	283	290	299	316
Perlakuan 2	133	176	206	227	262	286	326	344
Perlakuan 3	138	185	227	262	300	334	345	360
Rerata ± SD	139± 6,56	187±1 1,59	223±15, 82	247±18, 18	282±19, 03	303±26, 63	323±23, 12	340±22, 27

LAMPIRAN D

HASIL JUMLAH NEUTROFIL PADA TIAP KELOMPOK TIKUS

Kelompok	Lapang Pandang			Jumlah Neutrofil	Rerata ± SD
	1	2	3		
Kontrol 1	6	6	3	15	5 ± 1,73
Kontrol 2	2	3	4	9	3 ± 1
Kontrol 3	5	0	2	7	2 ± 2,52
Perlakuan 1	2	3	5	10	3 ± 1,53
Perlakuan 2	3	3	0	6	2 ± 1,73
Perlakuan 3	1	3	5	9	3 ± 1,75

LAMPIRAN E

HASIL PERHITUNGAN ABSORBANSI SAMPEL

Kelompok	Abs Sampel		Rerata ± SD
	rep 1	rep 2	
Kontrol 1	0.1945	0.2206	0,03 ± 0,09
Kontrol 2	0.2036	0.2192	0,04 ± 0,08
Kontrol 3	0.4346	0.4672	0,27 ± 0,09
Perlakuan 1	0.3744	0.4163	0,22 ± 0,10
Perlakuan 2	0.5919	0.4532	0,35 ± 0,03
Perlakuan 3	0.4539	0.446	0,27 ± 0,06

LAMPIRAN F
HASIL PERHITUNGAN KADAR IL-6

1. Regresi Linear dari Konsentrasi Vs Absorbansi Standar

Konsentrasi (pg/ml)	Abs Std
11520	0,1884
4608	0,09765
1843,2	0,0468
294,75	0,0111

Regresi :

- **a** : 0,015702705
- **b** : $1,53914 \times 10^{-5}$
- **r** : 0,98684397

2. Kadar IL-6 Untuk Setiap Sampel didapat dengan Menggunakan Persamaan :

$$y = a + bx$$

Keterangan : x : Kadar IL-6 yang ingin diketahui

y : Absorbansi Sampel

3. Kadar IL-6 yang didapat :

Kelompok	Kadar IL-6 (pg/ml)
Kontrol 1	993 ± 5494
Kontrol 2	1244 ± 5012
Kontrol 3	16804 ± 5793
Rerata ± SD	6347 ± 394
Perlakuan 1	13195 ± 6220
Perlakuan 2	21459 ± 2076
Perlakuan 3	16742 ± 3932
Rerata ± SD	17132 ± 2075