



**IDENTIFIKASI LESI ATEROSKLEROTIK KORONER  
PADA MODEL TIKUS PULPITIS**

**SKRIPSI**

Oleh

**Neira Najatus Sakinah  
NIM 111610101025**

**BAGIAN PATOLOGI ANATOMI  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2015**



## **IDENTIFIKASI LESI ATEROSKLEROTIK KORONER PADA MODEL TIKUS PULPITIS**

### **SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat menyelesaikan  
perkuliahannya program strata satu pada Fakultas Kedokteran Gigi (S1) dan  
mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi

Oleh

**Neira Najatus Sakinah  
NIM 111610101025**

**BAGIAN PATOLOGI ANATOMI  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2015**

## **PERSEMBAHAN**

Karya tulis ini saya persembahkan untuk :

1. Bangsa Indonesia;
2. Kedua orang tua saya, ibunda Lilik Lailiyah dan ayahanda Wimpi Wibisono serta kakak dan adikku Tegar Dipa Ramadhana dan Ghani Akbar Novandhana;
3. Guru-guru dan teman-teman saya sampai saat ini;
4. Almamater Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

## **MOTTO**

“Manfaatkan masa mudamu sebelum datang masa tuamu, manfaatkan masa luangmu sebelum datang masa sibukmu, manfaatkan waktu sehatmu sebelum datang waktu sakitmu, manfaatkan waktu kayamu sebelum datang waktu miskinmu, manfaatkan hidupmu sebelum datang matimu.” \*)

---

\*) Rasulullah SAW. Hadits Riwayat Al-Haqim dan Al-Baihaqi.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Neira Najatus Sakinah

Nim : 111610101025

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul "Identifikasi Lesi Aterosklerotik Koroner Pada Model Tikus Pulpitis" adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus saya junjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 22 Januari 2015



Neira Najatus Sakinah

NIM. 111610101025

## **SKRIPSI**

### **IDENTIFIKASI LESI ATEROSKLEROTIK KORONER PADA MODEL TIKUS PULPITIS**

Oleh

Neira Najatus Sakinah

NIM. 111610101025

Dosen Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Dr. drg. I Dewa Ayu Susilawati, M. Kes

Dosen Pembimbing Pendamping : drg. Erna Sulistyani, M. Kes

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul "Identifikasi Lesi Aterosklerotik Koroner pada Model Tikus Pulpitis" telah diuji dan dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Kamis, 22 Januari 2015

Tempat : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember

Dosen Pengaji Utama

drg. Rendra Christedy Prasetya, MDSc  
NIP. 198305312008011003

Dosen Pengaji Anggota

drg. Rudy Joelijanto, M.Biomed  
NIP. 197207151998021001

Dosen Pembimbing Utama

Dr. drg. I Dewa Ayu Susilawati, M. Kes  
NIP. 196109031986022001

Dosen Pembimbing Anggota

drg. Erna Sulistyani, M. Kes  
NIP. 196711081996012001

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi

Universitas Jember,



drg. Hj. Hermitati, M.Kes  
NIP. 195909061985032001

## RINGKASAN

**Identifikasi Lesi Aterosklerotik Koroner Pada Model Tikus Pulpitis;** Neira Najatus Sakinah; 111610101025; 2014; 112 halaman; Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Aterosklerosis koroner yang merupakan penyebab utama Penyakit Jantung Koroner (PJK) adalah suatu kelainan penebalan dinding arteri koroner yang membentuk suatu lesi. Lesi tersebut terdiri dari lipid deposit yang dilapisi jaringan ikat fibrosa (*fibrous cap*) yang dapat menyebabkan penyempitan dinding arteri. Penyempitan lumen arteri dapat mengakibatkan pasokan darah ke otot jantung terhambat, yang bila terjadi secara terus-menerus dapat mengakibatkan PJK. Beberapa penelitian observasional membuktikan hubungan aterosklerosis koroner dengan respon inflamasi kronis oleh karena infeksi bakteri rongga mulut. Salah satu infeksi tersebut yaitu pulpitis yang disebabkan *Streptococcus mutans* (*S. mutans*). Hal ini dikonfirmasi dengan adanya temuan *S. mutans* pada spesimen *autopsy* lesi aterosklerosis koroner pada penderita yang meninggal karena PJK. Meskipun berbagai penelitian telah melaporkan hubungan infeksi gigi (pulpitis) dengan PJK, penelitian eksperimental kausa efek secara langsung pulpitis terhadap terbentuknya lesi aterosklerotik koroner ini belum banyak diteliti. Sehingga perlu dilakukan penelitian eksperimental menggunakan hewan coba yang dapat menjelaskan efek secara langsung pulpitis terhadap terbentuknya lesi aterosklerotik koroner. Penggunaan tikus sebagai hewan coba bertujuan untuk mengontrol segala perlakuan, agar dapat meminimalkan faktor-faktor lain yang dapat mempengaruhi terbentuknya lesi aterosklerotik koroner. Oleh karena itu, peneliti melakukan penelitian eksperimental menggunakan model tikus pulpitis yang bertujuan untuk menganalisa adanya lesi aterosklerotik koroner pada model tikus pulpitis dengan mengidentifikasi tanda-tanda lesi aterosklerotik koroner.

Jenis penelitian ini adalah eksperimental laboratoris *in vivo* dengan rancangan *the post test only control group*. Penelitian ini menggunakan 12 ekor wistar (*Rattus norvegicus*) jantan yang terbagi menjadi kelompok kontrol dan pulpitis.

Pulpitis dibuat dengan memperforasi pulpa menggunakan *low-speed* dengan matabur *longshank* ( $d=0,84$  mm) dan menginjeksi *S. mutans* pada ruang pulpa sebanyak  $50\ \mu\text{l}$  ( $0,5$  McFarland) 3 kali perminggu selama 4 minggu untuk membuat kondisi pulpitis kronis. Pada minggu ke-5, tikus dikorbankan dan diambil jantung yang mengandung arteri koroner untuk pembuatan preparat histologik. Jantung dipotong melintang menggunakan *Frozen Section* dengan ketebalan  $10\ \mu\text{m}$ . Satu sampel jantung dibuat 4 preparat dengan masing-masing preparat terdiri dari 3 potongan melintang jantung. Preparat kemudian dilakukan pewarnaan *Picrosirius red* dan *Oil red*. Preparat yang telah dicat, diamati tanda-tanda lesi aterosklerotik koroner menggunakan mikroskop cahaya dengan visualisasi menggunakan optilab. Tanda-tanda lesi aterosklerotik yang diamati meliputi histomorfometrik berupa penebalan dinding arteri, dan histomorfologi berupa disintegrasi endotel, deposisi lipid, disintegrasi kolagen intimal, ateroma dan stenosis, serta *fatty emboli*. Data histomorfometrik dianalisa dengan uji *Independent T*, sedangkan data histomorfologi dianalisa dengan uji *Mann Whitney*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa frekuensi ditemukannya lesi aterosklerotik koroner pada model tikus pulpitis lebih tinggi daripada kontrol. Analisa statistik menunjukkan adanya perbedaan tanda-tanda lesi aterosklerotik yang signifikan ( $p<0,05$ ) antara kedua kelompok tersebut.

Perbedaan tanda-tanda lesi aterosklerotik yang signifikan menunjukkan bahwa pulpitis meningkatkan resiko terjadinya atherosclerosis koroner. Meskipun penelitian ini dapat membuktikan peran pulpitis dalam meningkatkan atherosclerosis koroner, penelitian ini tidak dilakukan pengukuran derajat/level inflamasi bakteri dan antigen sirkulasi. Oleh sebab itu, perlu dilakukan penelitian lebih lanjut yang dapat mengukur derajat/level inflamasi dan konsentrasi bakteri dalam darah tikus.

## **PRAKATA**

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala anugerah dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Identifikasi Lesi Aterosklerosis Koroner Pada Model Tikus Pulpitis”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. drg. Hj. Herniyati, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember;
2. Dr. drg. I Dewa Ayu Susilawati, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan, serta melibatkan penulis dalam penelitiannya;
3. drg. Erna Sulistyani, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, dan meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan;
4. drg. Rendra Chriestedy, MDSc., selaku Dosen Penguji Ketua yang telah memberikan kritik, saran, dan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan;
5. drg. Rudy Joelijanto, M.Biomed., selaku Dosen Penguji Anggota yang telah memberikan kritik, saran, dan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan;
6. BOPTN Kementerian Ristek dan Dikti yang telah mendanai sebagian penelitian ini, dalam proyek BOPTN tahun 2013 yang diketuai oleh Dr. drg. I Dewa Ayu Susilawati, M.Kes;
7. drg. Sukanto, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing, dan memotivasi penulis selama masa studi;

8. Kedua orang tuaku tercinta, ibunda Lilik Lailiyah dan Ayahanda Wimpi Wibisono yang telah memberikan doa, dukungan, perhatian, serta kasih sayang yang tulus selama ini;
9. Kakak dan adikku, Tegar Dipa Ramadhana dan Ghani Akbar Novandhana yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan selama menjalani masa studi di Fakultas Kedokteran Gigi;
10. Rekan-rekan terbaikku Afif Surya Adena, Fitria Krisnawati, Roza Nafilah, dan Riskyana Dwi Hendra yang bersedia memberikan bantuan dan waktunya hingga skripsi ini dapat terselesaikan serta selalu memberi dukungan dan semangat selama menjalani masa studi di Fakultas Kedokteran Gigi;
11. Rekan-rekan seperjuangan akademikku Aulia Nurmadiyanti, Rifqi Afdilah, Puspita Kusuma Sari dan Eddy Yudha yang sering membantu selama menjalani masa studi di Fakultas Kedokteran Gigi;
12. Agusmurdojohadi Putradjaka, A. Md., selaku analis lab. Fisiologi FKG UNEJ dan Sri Wahyuningsih, A. Md., selaku analis lab. Histologi FKG UNEJ yang telah banyak membantu dalam pelaksanaan penelitian ini, sehingga dapat terlaksana dengan baik;
13. Seluruh teman-teman FKG 2011, terimakasih atas solidaritasnya, bantuan, dan semangat yang diberikan selama ini;
14. Semua pihak yang turut terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih untuk kalian semua.

Jember, Januari 2015

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	ii
<b>HALAMAN MOTO .....</b>	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	iv
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN .....</b>	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	vi
<b>RINGKASAN .....</b>	vii
<b>PRAKATA .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvi
<b>BAB 1. PENDAHULUAN .....</b>	1
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	1
<b>1.2 Perumusan Masalah.....</b>	2
<b>1.3 Tujuan .....</b>	2
<b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>	3
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	4
<b>2.1 Pulpitis .....</b>	4
2.1.1 Pengertian Pulpitis .....	4
2.1.2 Etiologi Pulpitis .....	5
<b>2.2 <i>Streptococcus mutans</i> .....</b>	6
2.2.1 Klasifikasi <i>S. mutans</i> .....	6
2.2.2 Morfologi <i>S. mutans</i> .....	6
2.2.3 Dinding sel <i>S. mutans</i> .....	7
2.2.4 Habitat <i>S. mutans</i> .....	7

2.2.5 Virulensi <i>S. mutans</i> .....	8
<b>2.2 Jantung dan Arteri</b> .....	9
2.3.1 Jantung .....	9
2.3.2 Arteri Koroner .....	9
<b>2.3 Aterosklerosis</b> .....	11
2.3.1 Pengertian Aterosklerosis .....	11
2.3.2 Etiologi Aterosklerosis .....	11
2.3.3 Patogenesis Aterosklerosis .....	12
2.3.4 Tipe-tipe Lesi Aterosklerosis.....	14
<b>2.5 Hubungan Pulpitis dengan Aterosklerosis</b> .....	16
<b>2.6 Kerangka Konsep</b> .....	19
<b>2.7 Hipotesis</b> .....	20
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b> .....	21
<b>3.1 Jenis Penelitian</b> .....	21
<b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian</b> .....	21
<b>3.3 Identifikasi Variabel Penelitian</b> .....	21
3.3.1 Variabel Bebas .....	21
3.3.2 Variabel Terikat.....	22
3.3.3 Variabel Terkendali.....	28
<b>3.4 Sampel Penelitian</b> .....	29
3.4.1 Kriteria Inklusi, Eksklusi, dan <i>Drop Out</i> .....	29
3.4.2 Besar Sampel Penelitian.....	29
<b>3.5 Bahan dan Alat Penelitian</b> .....	30
3.5.1 Bahan Penelitian.....	30
3.5.2 Alat Penelitian .....	30
<b>3.6 Prosedur Penelitian</b> .....	31
3.6.1 Tahap Persiapan .....	31
3.6.2 Pelaksanaan Penelitian .....	32
<b>3.7 Tahap Pengamatan</b> .....	37
<b>3.8 Analisis Data</b> .....	38

<b>3.9 Bagan Alur Penelitian.....</b>	39
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	40
<b>    4.1 Hasil Penelitian.....</b>	40
4.1.1 Pulpitis pada Tikus .....	40
4.1.2 Tanda-tanda Aterosklerosis.....	41
<b>    4.2 Pembahasan .....</b>	47
4.2.1 Penebalan Dinding Arteri Koroner .....	48
4.2.2 Disintegrasi Endotel .....	49
4.2.3 Deposi Lipid .....	50
4.2.4 Disintegrasi Kolagen Intimal .....	50
4.2.5 Ateroma dan Stenosis.....	51
4.2.6 <i>Fatty Emboli</i> .....	52
4.2.7 Faktor Lain .....	52
<b>    4.3 Keterbatasan Penelitian .....</b>	53
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	54
<b>    5.1 Kesimpulan .....</b>	54
<b>    5.2 Saran .....</b>	54
<b>DAFTAR BACAAN .....</b>	55
<b>LAMPIRAN.....</b>	61

## **DAFTAR TABEL**

### **Halaman**

2.1 Etiologi Inflamasi Pulpa.....	5
4.1 Hasil Uji <i>Independent T</i> Histometrik .....	41
4.2 Persentase dan Hasil Uji <i>Mann Whitney</i> Histomorfologi .....	43

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
2.1 <i>Streptococcus mutans</i> .....	6
2.2 Jatung dan arteri koroner.....	9
2.3 Hitologi arteri koroner .....	10
2.4 Pembentukan aterosklerosis koroner .....	13
2.5 Lesi inisial pada aterosklerosis .....	14
2.6 Lesi II pada aterosklerosis.....	15
2.7 Lesi lanjutan pada aterosklerosis .....	16
3.1 Pengukuran ketebalan dinding arteri koroner .....	23
3.2 Disintegrasi endotel .....	24
3.3 Deposi lipid .....	25
3.4 Disintegrasi kolagen intimal .....	26
3.5 Ateroma dan stenosis .....	27
3.6 <i>Fatty emboli</i> .....	28
3.7 Arteri koroner pada jantung.....	34
4.1 Foto klinis kavitas gigi.....	40
4.2 Foto rontgen kavitas gigi.....	40
4.3 Ketebalan dinding arteri koroner .....	42
4.4 Integritas endotel.....	44
4.5 Deposi lipid .....	44
4.6 Kolagen intimal.....	45
4.7 Ateroma dan Stenosis .....	46
4.8 <i>Fatty emboli</i> .....	47

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Halaman**

Lampiran A. Surat <i>Ethical Clearance</i> dan Ijin Penelitian .....	61
Lampiran B. Identifikasi Hewan Coba.....	65
Lampiran C. Identifikasi Bakteri.....	66
Lampiran D. Hasil Pengamatan Analis .....	67
Lampiran E. Hasil Pengamatan.....	69
Lampiran F. Tabulasi Data Hasil Pengamatan.....	76
Lampiran G. Analisa Data .....	77
Lampiran H. Foto Klinis Rahang Tikus.....	81
Lampiran I. Foto Rontgen Rahang Tikus.....	83
Lampiran J. Gambar Histologi Arteri Koroner .....	85
Lampiran K. Foto Alat dan Bahan .....	97
Lampiran L. Foto Prosedur Penelitian .....	106
Lampiran M. Berat Badan Tikus.....	112