

# Korelasi gambaran color doppler arteri ekstremitas bawah dan arteri karotis pada penderita stroke iskemik di rsupn-cm tahun 2004-2005

Fery Agusman, examiner

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=111899&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

### Tujuan :

Mengetahui gambaran atherosklerosis arteri karotis komunis dan arteri ekstremitas bawah (femoralis komunis) pada pasien stroke iskemik dengan USG Color Doppler dan pengaruh faktor-faktor resiko terhadap terjadinya atherosklerosis (plak).

### BAHAN DAN METODE

Penelitian "cross sectional", dimulai dari bulan November 2004 sampai dengan April 2005. Penelitian pada 32 pasien stroke iskemik (berdasarkan klinis&CT Scan), menggunakan CDU, transduser 10 MHz. Dilakukan pemeriksaan CDU arteri karotis dan ekstremitas bawah (kanan-kiri) untuk melihat adanya penebalan intima-media, plak, dan pola aliran darah. Faktor-faktor resiko stroke (usia, jenis kelamin, DM, merokok, hiperkoleslerol, riwayat jantung dan stroke) pada pasien dicatat. Hasil dianalisa oleh peneliti dan spesialis radiologi.

### HASIL

Rata-rata diameter lumen arteri karotis komunis kanan dan kid adalah 0,89 dan 0,85 cm. Rata-rata diameter lumen arteri femoralis komunis adalah 0,90 dan 0,90 cm. Faktor resiko terbesar penyebab stroke adalah hipertensi (84,4%), disusul riwayat stroke (53,1%), diabetes militus (50,1%), merokok (46,9%), hiperkolesterol (31,3%), jantung (18,8%). Jumlah temuan penebalan intima-media pada arteri karotis dan femoralis komunis hampir sama. Tetapi temuan plak arteri femoralis komunis lebih sering dibandingkan pada arteri karotis komunis, dan pada uji Mc Nemar terdapat hubungan bermakna bahwa plak di arteri femoralis komunis lebih awal dibandingkan pada arteri karotis komunis. Lokasi plak tersering berada di bifurcatio. Pada penelitian ini tidak didapatkan stenosis bermakna, sehingga nilai PI dan RI masih dalam batas normal. Faktor resiko penyebab timbulnya plak tersering adalah hiperkolesterol, disusul DM, jantung, stroke, merokok. Semakin banyak Faktor resiko, maka semakin besar kemungkinan terdapat plak di arteri karotis komunis dan terutama di arteri femoralis komunis.

### KESIMPULAN

Temuan plak di arteri femoralis komunis lebih awal dan lebih sering terjadi dibandingkan di arteri karotis komunis, yang diduga sering menyebabkan pelepasan thrombus penyebab stroke iskemik

<hr>

### Purpose

To asses atherosclerosis of common carotid artery and common femoral artery in patient with ischemic stroke, and risk factor that influence formation of atherosclerosis (plaque).

## MATERIALS AND METHODS

Study cross sectional; begin from November 2004 to April 2005. Examinations of 32 patients ischemic stroke (based on clinical and CT Scan) use CDU, transducer 10 MHz. CDU carotid and femoral artery right-left was done to evaluate Intima-Media Thickness (IMT) and plaque. Risk factors of stroke (age, sex, diabetes, smoking, hypercholesterol, history of CAD and CVD); in patients being recorded. Reviewed by observer, radiologist.

## RESULT

The mean lumen of diameter right and left common carotid artery is 0,89 and 0.85 cm. The mean of lumen diameter right and left common femoral artery is 0,90 and 0,90 cm. The most frequent risk factor causing ischemic stroke is hypertension (84,4%), then follow history of CVD (53,1%), diabetes (50,1%), smoking (46,9%), hypercholesterol (31,3%), and CAD (18,8%). Amount of Intima-Media Thickness in carotid artery, as common as femoral artery. But plaque in common femoral artery more frequent than in common carotid artery, and with Mc Nemar test there is association that plaque finding in common femoral artery earlier than common carotid artery. Plaque location more frequent in bifurcation. The most frequent risk factors causing plaque is hypercholesterol, then follow diabetes, CAD, stroke, smoking. Too much risk factor in ischemic stroke, too much plaque finding in common carotid artery and common femoral artery.

## CONCLUSION

Plaque finding in common femoral artery more frequent and earlier than in common carotid artery that suspected release thrombus cause of ischemic stroke.