

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **V.1 Simpulan**

Dari hasil *systematic review* ini dapat disimpulkan bahwa:

1. AHSCT memiliki efikasi yang baik untuk memberikan remisi jangka panjang hingga lebih dari 5 tahun terutama pada pasien MS dengan kegagalan terapi oleh seluruh *disease modifying therapy* yang tersedia.
  - a. Pasien dengan tipe RRMS menunjukkan peningkatan EDSS yang lebih signifikan daripada tipe lainnya.
  - b. Usia yang lebih muda (<40 tahun), riwayat imunoterapi sebelumnya yang lebih sedikit, dan skor EDSS *baseline* yang lebih rendah menunjukkan hasil yang lebih baik.
  - c. Rejimen BEAM menjadi pilihan utama karena memberikan hasil yang lebih baik dan efek samping yang lebih ringan dibandingkan rejimen dengan intensitas tinggi.
2. Keamanan terapi AHSCT tinggi dengan jumlah kematian 13 kasus dari 694 sampel dan efek samping yang dapat diobati.

#### **V.2 Saran**

Berdasarkan hasil penelitian ini, peneliti memberi saran kepada peneliti selanjutnya untuk:

1. Melakukan uji klinis lebih lanjut mengenai AHSCT pada MS.
2. Melakukan penelitian mengenai perbandingan efikasi dan keamanan terapi oleh jenis sel punca lainnya pada MS.
3. Melakukan pemeriksaan penunjang (MRI dan CSF) pada seluruh sampel untuk konfirmasi hasil EDSS pada penelitian selanjutnya.
4. Melakukan penelitian mengenai efikasi AHSCT pada penyakit lainnya.