

BAB VII

SIMPULAN DAN SARAN

7.1. **Simpulan**

Hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa :

1. Ada perbedaan yang signifikan antara GDS Pre EEDS dengan GDS Post EEDS pada kelompok kontrol dan perlakuan (*p value* : 0,006). Hal ini menunjukkan bahwa pemberian EEDS pada diabetes melitus dapat menurunkan kadar GDS.
2. Hasil rerata allred score ekspresi laminin mesangial glomerulus pada kelompok dosis 450 mg/200grBB lebih rendah dibandingkan kelompok perlakuan 150 mg/200grBB dan 300 mg/200grBB dengan nilai ($3,5 \pm 0,5$). Hasil analisa uji *Kruskall-Wallis* pada kelompok kontrol dengan kelompok perlakuan terdapat perbedaan secara bermakna ($p=0,02$; $p<0.05$). Hasil uji *Mann-Whitney* menunjukkan nilai kelompok kontrol-perlakuan 1 $p=0,1$, kelompok kontrol-perlakuan 2 $p=0,01$ dan kelompok kontrol-perlakuan 3 $p=0,43$.

7.2. **Saran**

Penelitian ini perlu disempurnakan oleh peneliti selanjutnya dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

1. Perlu dipertimbangkan waktu awal pemberian EEDS *post* induksi STZ dan berapa lama waktu pemberian EEDS untuk menurunkan gula darah dan memperbaiki fungsi ginjal

2. Terapi antioksidan merupakan terapi pilihan yang harus digunakan dalam kombinasi dengan terapi lain untuk menurunkan gula darah dan memperbaiki fungsi ginjal
3. Perlunya dilakukan penelitian dengan mengkombinasikan EEDS dengan obat DM