

Неделя почки ASN 2024: актуально, интересно, важно

Image



Неделя почки ASN 2024: актуально, интересно, важно

23 октября 2024 г. в Сан-Диего, Калифорния, стартовала Неделя почки (Неделя нефрологии) 2024, организованная Американским обществом нефрологов (ASN).

За неделю ведущую мировую конференцию по нефрологии посетили более 12 000 участников со всего мира.

Научная программа была посвящена актуальным вопросам и достижениям в области исследования, лечения и применения инновационных технологий для борьбы с заболеваниями почек.

Image

Альянс ASN стремится создать мир, свободный от заболеваний почек.

В рамках конгресса прошло множество интересных выступлений и обсуждений, а также были размещены цифровые постеры по более чем 2 500 тематикам.

Пожалуйста, нажмите на интересующий вас раздел, чтобы его открыть.

Комплемент-связанные заболевания почек

Масштабное китайское исследование¹ КСЗП провели в реальных условиях, с участием 57+ тысяч пациентов с широким рядом заболеваний:

- СЗ-гломерулопатия;
- Атипичный гемолитико-уремический синдром;
- IgA-нефропатия;
- Мембранозная нефропатия;
- Волчаночный нефрит.

По результатам анализа были отмечены следующие особенности (табл.1):

- У 22,3% пациентов с КСЗП расчетная скорость клубочковой фильтрации (pСКФ) была ниже 60 мл/мин/1,73 м².
- Почти половина (47,8%) имела низкий уровень сывороточного компонента С3.

- У 18,5% был снижен уровень сывороточного компонента С4.
- У 69,1% была положительная реакция при иммунофлюоресцентном исследовании на С3 и у 17,5% — на С1q (табл.1).

Таблица 1. Демографические и клинические характеристики подтипов КСЗП.

Image

Когортное исследование: факторы риска при СЗГП и ИК МПГН

В когортном исследовании² под руководством Йонаса Хофштеттера и Марины

Виварелли проведена оценка факторов риска, связанных с прогрессирующим течением СЗГП и ИК МПГН (рис.1). Данные о биомаркерах, указывающих на эффективность терапии, крайне ограничены. ERKReg, панъевропейский регистр для редких почечных заболеваний, в настоящее время производит мониторинг данных 9 000+ пациентов с редкими гломерулопатиями, включая 486 пациентов с СЗГП и ИК МПГН.

Выяснилось, что низкий сывороточный СЗ ($p = 0,08$) и СЗ-Nef ($p < 0,01$) могут служить прогностически благоприятными маркерами у пациентов с СЗГП. Эти показатели связаны с более стабильным сохранением рСКФ и, следовательно, замедленным прогрессированием почечной недостаточности.

Рисунок 1. Изменение рСКФ в зависимости от СЗ-Nef и СЗ.

Image

Клиническое бремя СЗГП у пациентов с нативной почкой и после трансплантации

Исследователи из США под руководством Брианы С. Ндифе (Briana C. Ndife) провели ретроспективный когортный анализ³ для оценки клинического бремени СЗГП у пациентов с нативными почками и после трансплантации (таб.2).

Image

Таблица 2. Клиническое бремя СЗГП у пациентов без/после трансплантации почки.

Image

Рисунок 2. Прогрессирование (месяцы) до ТПН у пациентов с СЗГП без/после

трансплантации почки.

Image

СЗГП и протеинурия ≥ 1 г/г: экономическое бремя

Исследователи оценили⁴ нагрузку на здравоохранение пациентов с СЗГП и высокими уровнями протеинурии или стадией ХБП (таб.3, рис.3).

При протеинурии ≥ 1 г/г пациенты:

- в 2 раза чаще посещали в целом ЛПУ,
- имели в 8 раз выше вероятность госпитализации,

- регистрировали более высокую продолжительность пребывания в ЛПУ (7 дней против 2,8 дня),

чем пациенты с протеинурией < 1 г/г.

Таблица 3. Статистика по обращениям пациентов за медицинской помощью.

Image

Общие данные по визитам к врачу

Рисунок 3. Кочечная нагрузка пациентов с С3-гломерулопатией в зависимости от уровня протеинурии и степени ХБП.

Image

Кроме того, выяснилось, что:

- Количество ежегодных госпитализаций пропорционально растет с увеличением тяжести ХБП (от 1,7 при легкой до 2,7 при тяжелой стадии).
- Медианная продолжительность пребывания в ЛПУ также растет с увеличением тяжести ХБП (с 3,0 дней при легкой до 4,5 дней при тяжелой ХБП).
- Пациенты с тяжелой ХБП попадали в реанимацию в два раза чаще, чем при легкой ХБП.
- Среднее количество амбулаторных визитов в год удваивалось с увеличением стадии ХБП.

Влияние протеинурии на риск развития ТПН: британская и китайская когорты

Протеинурия признана важным биомаркером клинических исходов при IgAN и сильным предиктором прогрессирования до почечной недостаточности. Британское сравнительное когортное исследование⁵ Джонатана Бэррата подтвердило данные, полученные от китайской когорты пациентов: суточная протеинурия 0,5—1 г повышает риск развития ТПН у больных с IgAN (таб.4, рис.4).

Таблица 4. Исходные характеристики в когорте пациентов с IgA-нефропатией из Великобритании.

Image

Рисунок 4. Риск развития ТПН в зависимости от уровня протеинурии.

Image

Ожидается, что обновленные рекомендации KDIGO предложат для протеинурии терапевтическую цель $< 0,3\text{—}0,5$ г/сутки.

Список сокращений

ASN (American Society of Nephrology) — Американское общество нефрологов;

СЗГП — СЗ-гломерулопатия;
аГУС — Атипичный гемолитико-уремический синдром;
IgAN — IgA-нефропатия;
МН — Мембранозная нефропатия;
ВН — Люпус-нефрит (или волчаночный нефрит);
КСЗП — комплемент-связанные заболевания почек;
СЗ — компонент комплемента С3;
СЗ-Nef — СЗ-нефрит;
ИК МПГН — иммунокомплексный мембранопротеративный гломерулонефрит;
ЛПУ — лечебно-профилактическое учреждение;
ТПН — терминальная почечная недостаточность;
ХБП — хроническая болезнь почек;
ТПН — терминальная почечная недостаточность;
KDIGO — некоммерческое объединение, деятельность которого направлена на улучшение ухода и результатов лечения людей с заболеваниями почек во всем мире;
СО — стандартное отклонение.

Список литературы

1. Sheng Nie, et al. A Real-World Study on the Clinical Characteristics and Treatments of Complement-Mediated Kidney Diseases in China| Abstract: FR-PO674| J Am Soc Nephrol 35: 2024,p.665.
2. Jonas Hofstetter et al. C3 Nephrotic Factor at Diagnosis Is Associated with Better eGFR Preservation in Patients with C3 Glomerulopathy (C3G): Findings from the European Rare Kidney Disease Registry (ERKReg) | Abstract: SA-PO803| J Am Soc Nephrol 35: 2024,p.1081.
3. Briana C. Ndife, et al. Clinical Burden of Native vs Post-Transplant Complement 3 Glomerulopathy (C3G) in the United States (US): A Retrospective Claims Analysis| Abstract: FR-PO674, SA-PO795| J Am Soc Nephrol 35: 2024,p.1078.
4. Briana C. Ndife et al. Clinical Burden of Native vs. Post-transplant Complement 3 Glomerulopathy (C3G) in the United States: A Retrospective Claims. Analysis| Abstract: SA-PO795, SA-PO796| J Am Soc Nephrol 35: 2024,p.1078-9.
5. Jonathan Barratt et al. Concordance of Proteinuria Thresholds between Chinese and UK Cohorts with IgA Nephropathy| Abstract: FR-PO858| J Am Soc Nephrol 35:

2024,р.719.

Полезные материалы



Статья

10 минут

Нефрологические конгрессы WCN и ERA 2024 года

Статья
- 17 июн 2025

10 минут

Нефрологические конгрессы WCN и ERA 2024 года

[See more details](#)

Hide details



Статья

15 минут

Роль системы комплемента при заболеваниях почек: данные 2024 года (резолюция KDIGO)

Статья
- 23 июл 2025

15 минут

Роль системы комплемента при заболеваниях почек: данные 2024 года (резолюция KDIGO)

[See more details](#)

Hide details

11311660/IPT/DIG/11.24/0

Вам также может быть интересно

Image

Теги

- Нефрология
-

Source URL:

<https://www.pro.novartis.ru/therapeutical-areas/nefrologiya/nedelya-pochki-asn-2024-aktualno-interesno-vazhno>