## 好評のうちに終了いたしました。ご参加ありがとうございました。

## 好腎好日セミナー開催のご案内

膠原病の中で最も腎障害が高頻度の疾患は全身性エリテマトーデス(SLE)で、ループス腎炎(LN)である。最近は、SLE の診断が容易となり、治療もかつて副腎皮質ステロイド(CS)しかなかった時代に比べれば、免疫抑制剤併用により再燃が少なくなった印象ではある。さらに、近年、SLE の治療薬も多岐にわたり、SLE の多彩な病態、特に腎障害に対しての使い分けなど考えることが重要になってきているのではないかと考える。寛解導入療法が短期間で達成できるようになってきているが、その後の維持療法を長期に再燃なく行うことが重要になってきている。

SLE の多彩な兆候の中で腎障害は、検査での尿異常等でしか判断できず、症状を伴う徴候が改善したら、蛋白尿の持続があっても気にしないことが多い。しかし、尿異常が持続すれば、腎機能の低下は避けられず、末期腎不全に至り代替療法(透析)を受けることになる。この事態を避けるためには、初期治療において尿異常の消失を図る治療が求められる。最近では、CS の副作用の感染症等を回避するため、CS オフが叫ばれるようになってきているが、現実的には難しい問題もある。このような現状の中、今一度 LN の腎組織像をみながら、長期にわたり、腎機能の悪化なく LN をコントロールしていけばよいのかを考えてみたい。

令和5年12月20日

一般社団法人 腎臓血管加齢医療研究機構

●日時:令和6年2月20日(火)19:15~20:45

●形式: Web 開催 (Zoom)

●定員:80名

●参加費:2,000円(機構会員の方は無料)

●プログラム

19:15~19:45 ループス腎炎の診断・治療の歴史 東北医科薬科大学・腎臓内分泌内科 湯村和子

19:45~20:15 ループス腎炎の腎組織の見方 産業医科大学 第一病理 名和田彩

20:15~20:45 ループス腎炎の治療の展望

聖路加国際病院 リウマチ膠原病センター 岡田正人