

Impact of deep remission on renal flare in pure class V lupus nephritis: results from KEIO-SLE cohort, a retrospective cohort study

純粋型V型ループス腎炎におけるDeep remissionが腎再燃に及ぼす影響：KEIO-SLEコホート後ろ向き研究

川井 雅敏

慶應義塾大学病院のKEIO-SLEコホートに登録された、生検で確定診断された純粋型V型ループス腎炎患者30人を対象に、腎再燃と関連する因子について検討しました。

本研究では、約4分の1の患者さんで長期経過中に腎再燃を認めました。単変量解析では喫煙歴、抗RNP抗体陽性、Chronicity index高値、グルココルチコイド単剤治療などが腎再燃と関連していましたが、多変量解析の結果、Deep remission(尿蛋白/Cr比<0.15 g/gCr)の非達成のみが腎再燃の唯一の独立リスク因子でした。

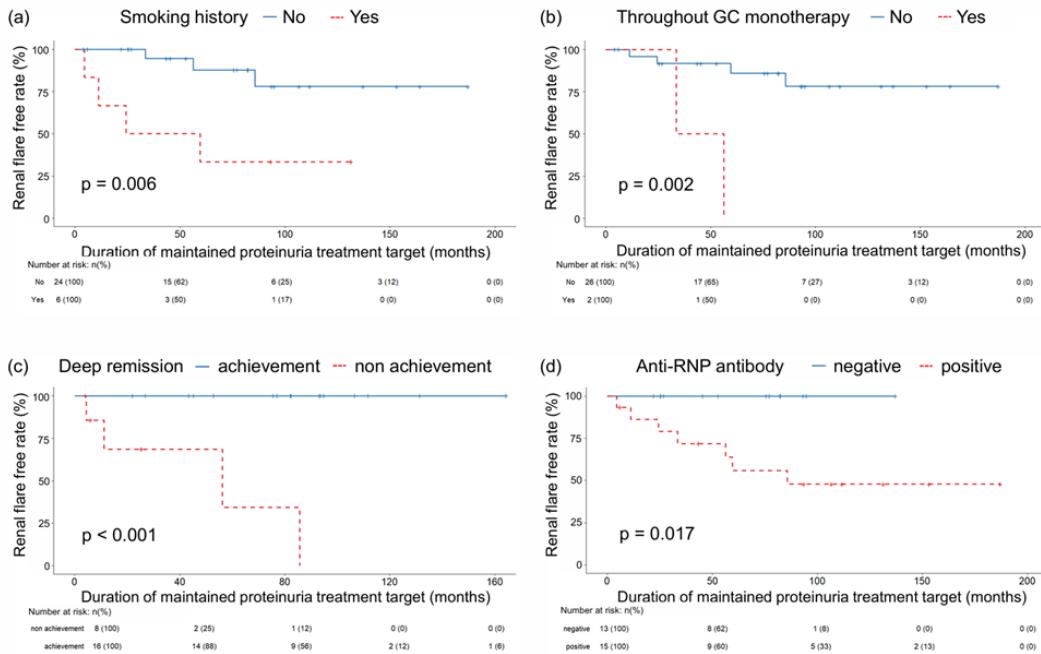
本研究は純粋型V型ループス腎炎においても、より厳格な蛋白尿コントロールを目指す診療が、長期予後に重要であることを示しています。

<https://doi.org/10.1093/mr/roaf129>

Table2. Univariate and multivariable Firth's penalized Cox regression analyses for predictors of renal flare in patients with pure class V lupus nephritis.

	HR [95% CI]	p value	Adjusted HR [95% CI]	p value
Age (years)	1.01 [0.95–1.06]	0.833	–	–
Smoking history [†]	11.06 [1.76–89.86]	0.010*	9.20 [0.37–1289.10]	0.173
Serum albumin (g/dL)	3.83 [0.59–31.60]	0.160	–	–
Serum creatinine (mg/dL)	4.88 [0.04–577.94]	0.506	–	–
eGFR (mL/min/1.73m ²)	0.98 [0.95–1.02]	0.344	–	–
Serum C3 (mg/dL)	0.97 [0.93–1.01]	0.116	–	–
Serum CH50 (U/mL)	0.94 [0.88–1.06]	0.107	–	–
Anti-RNP antibody (n = 28) [†]	23.82 [2.37–3243.55]	0.004*	6.00 [0.25–1103.04]	0.272
24-hour proteinuria (g/day)	0.73 [0.21–1.39]	0.389	–	–
Chronicity Index ≥3 [‡]	12.89 [2.19–102.07]	0.004*	–	–
Throughout GC monotherapy [†]	21.36 [1.47–3119.16]	0.024*	5.17 [0.15–989.50]	0.367
Achievement of DR (n = 24) [†]	0.02 [0.01–0.21]	<0.001*	0.04 [0.01–0.66]	0.022*

Fig. 1 (a)



Kawai M, et al. Mod Rheumatol 2025 Dec 26:roaf129, Figure 1