

SIMPOZIJ

ŠTO NEFROLOG TREBA ZNATI O BIOPSIJI BUBREGA

*- od indikacija za biopsiju bubrega
preko dijagnostičke obrade
do liječenja*

Simpozij će biti bodovan
prema pravilniku HLK-a



Zagreb / Hotel Zonar
27. rujna 2025.

www.simpozijbiopsijabubrega2025.conventuscredo.hr

FINALNI PROGRAM



Hrvatsko društvo za nefrologiju, dijalizu i transplantaciju
Croatian Society for Nephrology, Dialysis and Transplantation
Hrvatski liječnici zbor / Croatian Medical Association

Organizacijski odbor:

Ivana Vuković Brinar

Mario Laganović

Ivica Horvatić

**ŠTO NEFROLOG
TREBA ZNATI
O BIOPSIJI
BUBREGA**

1 sesija / Kada i kako?moderatori: **Ivica Horvatić, Tonko Gulin**

09:00 - 09:20 Biopsija bubrega – zlatni standard postavljanja dijagnoze glomerularnih bolesti – indikacija za biopsiju bubrega

Mario Laganović

09:25 – 09:35 Možemo li ikad bez biopsije bubrega?

Ivana Vuković Brinar

09:40 – 10:00 Tehnika izvođenja biopsije bubrega

Ivana Vuković Brinar

10:00 – 10:20 Rasprava

10:20 – 10:40 Pauza za kavu

2. sesija / Što ako?Moderatori: **Tina Đogaš, Bojana Maksimović**

10:40 – 11:10 Kontraindikacije za biopsiju bubrega – nefrološki pogled i hematološka pomoć

Tonko Gulin i Josipa Vlasac Glasnović

11:10 – 11:30 Komplikacije biopsije bubrega

Dražan Perković

3. sesija / Dijagnostika ab ovomoderatori: **Ivan Bubić, Margareta Fištrek Prlić**

11:30 – 11:50 Osnove patohistološke dijagnostike primarnih glomerulopatija

Stela Bulimbašić

- 11:50 – 12:10 Algoritam dijagnostičke obrade glomerulopatija
Ivica Horvatić
- 12:10 – 12:30 Imunološki testovi u dijagnostici glomerularnih bolesti
Ana Kozmar
- 12:30 – 13:20 Pauza za ručak**
-
- 4. sesija / Primarne glomerulopatije – prikazi slučajeva**
moderatori: **Mario Laganović, Ivica Horvatić, Ivana Vuković Brinar**
- 13:20 – 13:35 Minimal change disease (MCD)
**Dino Kasumović, Matija Horaček,
Danica Galešić Ljubanović**
- 13:45 – 14:00 Fokalna segmentalna glomeruloskleroza (FSGS)
Tina Đogaš, Meri Glavina
- 14:10 – 14:25 Fokalna segmentalna glomeruloskleroza u
pedijatrijskoj dobi
Maja Ban, Stela Bulimbašić
- 14:35 – 14:50 Membranska nefropatija (MN)
Ines Bosnić, Anita Sever Zenko
- 15:00 – 15:15 C3GN/DDD, idiopatski MPGN
**Bojana Šimunov, Matija Horaček,
Danica Galešić Ljubanović**
- 15:25 – 15:40 IgA nefropatija (IgAN)
TBA
- 15:40 – 15:50 Zaključak simpozija

ŠTO NEFROLOG
TREBA ZNATI
O BIOPSIJI
BUBREGA

ZLATNI SPONZOR



SPONZORI



Our Mission - Your Health





Komplementom posredovane bolesti bubrega

Novartis je posvećen bolesnicima koji žive s komplementom posredovanim bolestima bubrega, kako bi donio transformativne lijekove koji potencijalno mogu usporiti napredovanje bolesti i produžiti život bez dijalize kod ovih bolesnika.

- Bolesti bubrega posredovane komplementom kronične su, rijetke, složene i progresivne i javljaju se kada imunološki sustav postane pretjerano aktivan.¹⁻⁴
- Prezentacija ovih bolesti je heterogena u kombinaciji s višestrukim izazovima koji mogu otežati njezinu dijagnozu.⁵
- Disregulacija alternativnog puta komplementa pokreće patogenezu niza komplementom posredovanih bolesti bubrega kao što su C3 glomerulopatija, IgA nefropatija, atipični hemolitičko-uremični sindrom, membranska nefropatija i lupus nefritis.^{6,7}
- Sve to razvija potrebu za dobro podnošljivim i ciljanim terapijama koje su usmjerene na sprječavanje progresije bolesti kako bi odgodili zatajenje bubrega i produžili život bez dijalize.⁸

C3, komponenta komplementa alternativnog puta; IgA, imunoglobulin A


Literatura: **1.** Complement-Mediated Kidney Diseases Toolkit. Dostupno na: <https://www.theisn.org/initiatives/complement-mediated-kidney-disease-toolkit/#/ISN-KDIGOWebinar> – pristupljeno veljača 2025. **2.** Thurman J.M. Complement in Kidney Disease: Core Curriculum 2015. *Am J Kidney Dis.* 2015;65(1):156-168. **3.** Morgan BP, Harris CL. Complement, a target for therapy in inflammatory and degenerative diseases. *Nat Rev Drug Discov.* 2015 Dec;14(12):857-77. **4.** Vivarelli M, et al. The role of complement in kidney disease: conclusions from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Controversies Conference. *Kidney International* 2024;106:369-391. **5.** Smith RJ, Appel GB, Blom AM, et al. C3 glomerulopathy — understanding a rare complement-driven renal disease. *Nature Reviews Nephrology.* 2019;15(3):129-143. **6.** Kościelska-Kasprzak K, Bartoszek D, Myszkowska M, Zabińska M, Klinger M. The complement cascade and renal disease. *Arch Immunol Ther Exp (Warsz).* 2014 Feb;62(1):47-57. **7.** Poppelaars F, Thurman JM. Complement mediated kidney diseases. *Molecular Immunology* 2020;128:175-187. **8.** Oh GJ, Waldo A, Paez-Cruz F, Gipson PE, Pesenson A, Selewski DT, et al. Steroid-Associated Side Effects in Patients With Primary Proteinuric Kidney Disease. *Kidney Int Rep.* 2019;9:4(11):1608-1616.

Bolesnici s aktivnim
LUPUSNIM NEFRITISOM

GUBE

VRIJEME I

NEFRONE^{1,2}



Kasna dijagnoza i odgoda
odgovarajućeg liječenja ili
relaps lupusnog nefritisa
ukazuju na gubitak nefrona,
koji ugrožava bolesnikovo
dugoročno zdravlje
bubrega...¹⁻⁶

1. Hahn BH. Systemic lupus erythematosus. In: Jameson JL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J, eds. Harrison's Principles of Internal Medicine, 20e. McGraw-Hill; 2018; **2.** Anders HJ, Saxena R, Zhao MH, Parodis I, Salmon JE, Mohan C. Lupus nephritis. Nat Rev Dis Primers. 2020;6(1):7. doi:10.1038/s41572-019-0141-9; **3.** Anders HJ, Rovin B. A pathophysiology-based approach to the diagnosis and treatment of lupus nephritis. Kidney Int. 2016;90(3):493-501. doi: 10.1016/j.kint.2016.05.017; **4.** Parikh SV, Nagaraja HN, Hebert L, Rovin BH. Renal flare as a predictor of incident and progressive CKD in patients with lupus nephritis. Clin J Am Soc Nephrol. 2014;9(2):279-284. doi: 10.2215/CJN.05040513; **5.** Quintana LF, Jayne D. Sustained remission in lupus nephritis: still a hard road ahead. Nephrology Dialysis Transplantation. 2016;31(12):2011-2018. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfv381>; **6.** Costenbader KH, Hoskin B, Atkinson C, et al. Real-world impact of flaring on patient-reported outcomes and healthcare resource utilisation in systemic lupus erythematosus. Clin Exp Rheumatol. 2021. doi: 10.55563/clinexprheumatol/k9y9eq. Online ahead of print

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.

Datum pripreme: 04/2025
Oznaka materijala: NM-HR-2025-4-2962

 **Swixx** BioPharma

 **Otsuka**