

第65回日本腎臓学会学術総会
シンポジウム3「日本腎生検レジストリー/日本腎臓病総合レジストリー」
2022.6.10 神戸コンベンションセンター

腎臓病総合レジストリー (J-RBR/J-KDR) 2021年次報告と経過報告

杉山 齊1)、清水 章2)、佐藤 博3)

1)川崎医科大学総合医療センター, 2)日本医科大学, 3)JR仙台病院

日本腎臓病総合レジストリー

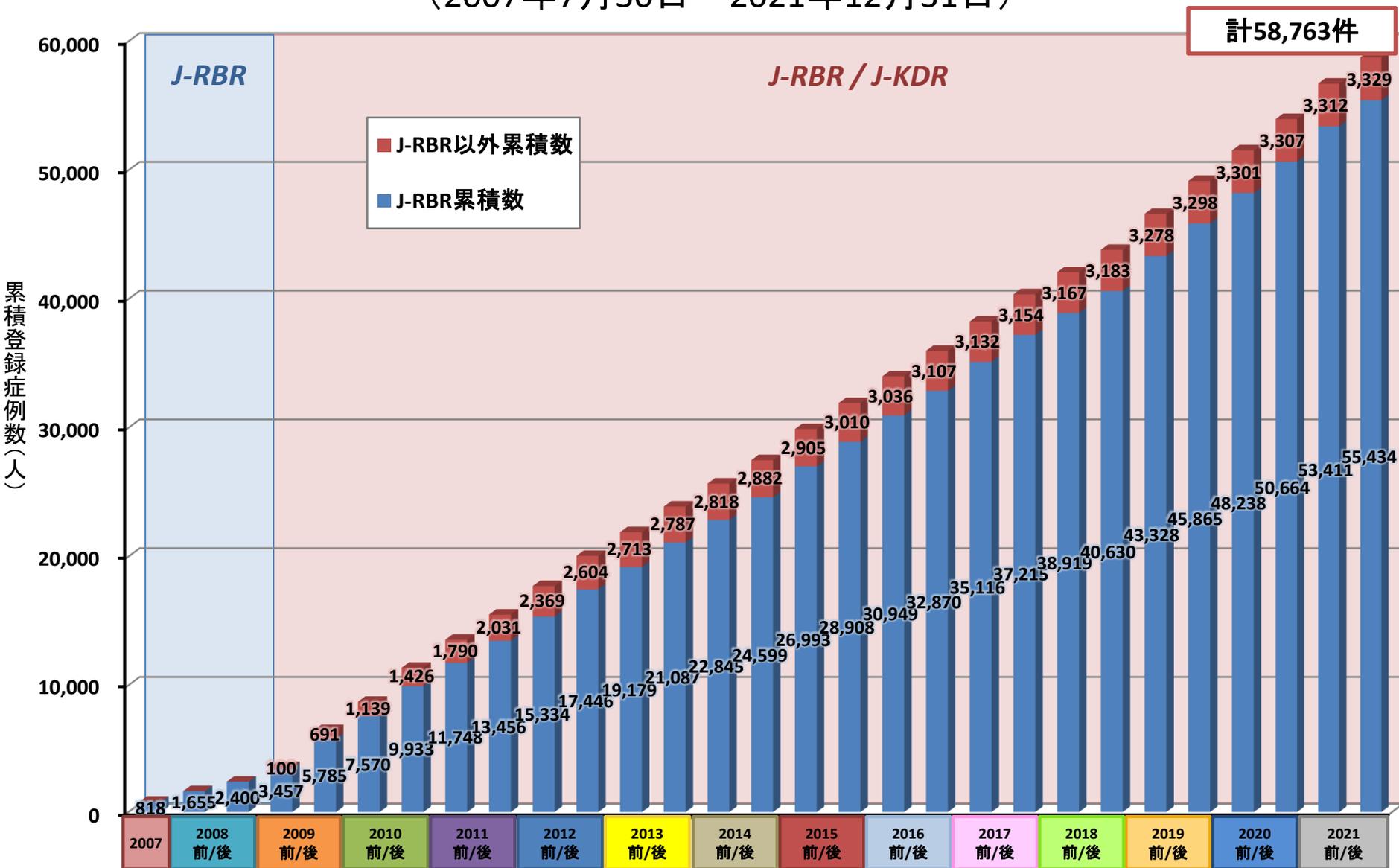
- **J-RBR** Japan Renal Biopsy Registry 2007～
日本腎生検レジストリー
- **J-KDR** Japan Kidney Disease Registry 2009～
日本腎臓病総合レジストリー（非腎生検例含）
二次研究（前向き・過去起点コホート研究）
JNSCS, J-IDCS, J-IGACS, J-RPGNCS, J-DNCS, J-PKD
高齢者ネフローゼ症候群, 紫斑病性腎炎, ループス腎炎
膜性増殖性糸球体腎炎/C3腎症 (J-MPGN/C3-CS)
FSGS Variant調査

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

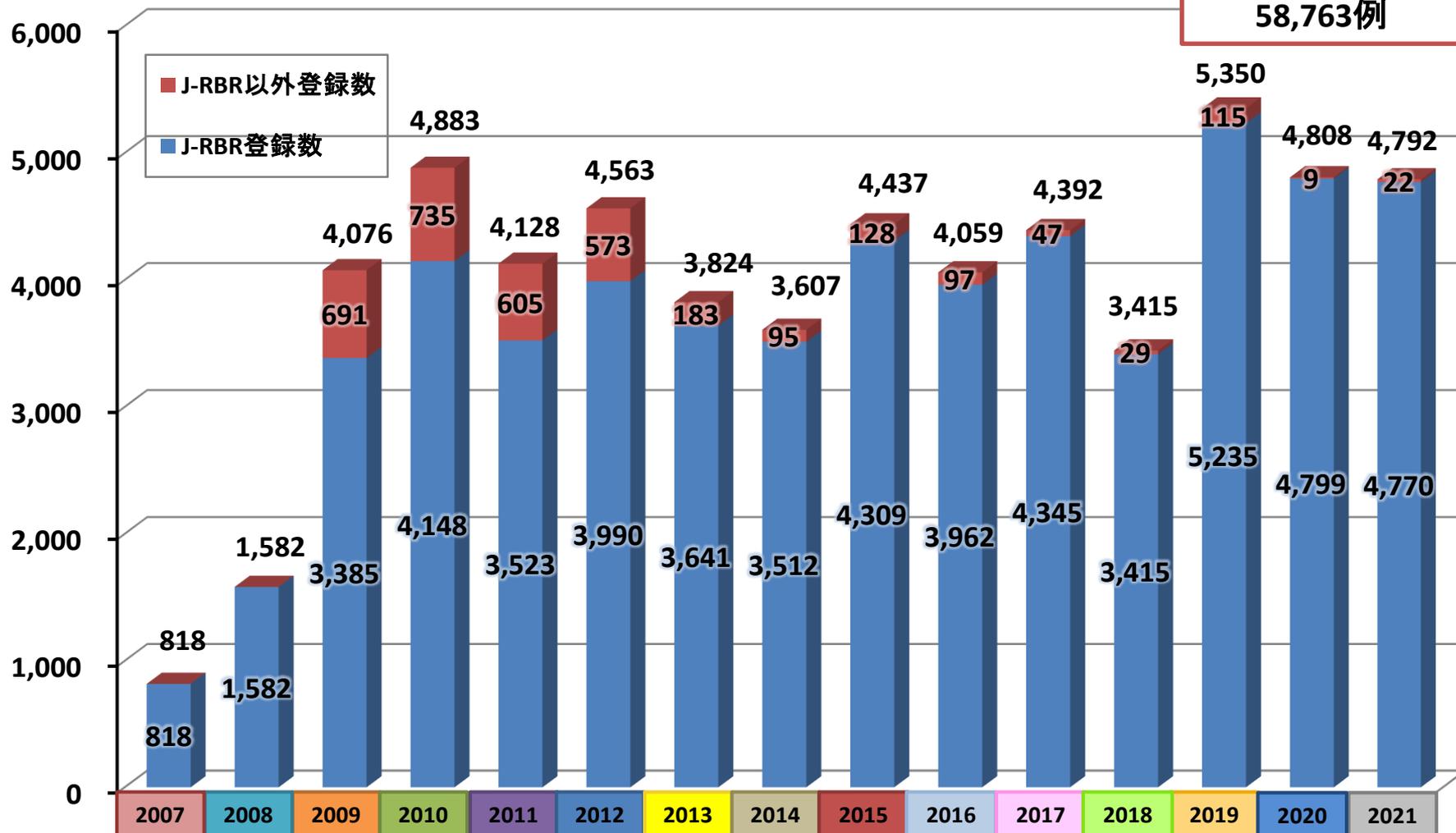
1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. 2022 上半期の登録状況
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. 二次研究、公募研究
6. 今後の課題と展望
7. 関連委員会、参加施設

2007-2021 J-RBR/J-KDR 累積患者数推移

(2007年7月30日～2021年12月31日)



2007-2021 J-RBR/J-KDR新規登録患者数推移

2021年末累計
58,763例

新規登録症例数(人)

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. 2022 上半期の登録状況
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. 二次研究、公募研究
6. 関連委員会、参加施設
7. 今後の課題と展望

2021 J-RBR/J-KDR Study Population

(2021.1.1-2021.12.31登録)

度数分布

	男	女	計
total	2,537	2,255	4,792
J-RBR	2,527	2,243	4,770
J-RBR以外	10	12	22

年齢分布

	男	女	計
total	51.9 ± 21.3	48.6 ± 21.9	50.3 ± 21.7
J-RBR	52.1 ± 21.2	48.6 ± 21.8	50.4 ± 21.5
J-RBR以外	11.9 ± 18.2	25.4 ± 26.8	19.3 ± 23.8

2020年1月1日から12月31日までに新規登録された4,792例を対象としました
診断名は「【最終診断】主病名一大分類」のみを集計しました

腎生検回数が2回目以降or不明の症例: 537例あり

→計4,255件を集計対象としました(J-RBR 4,234件、それ以外 21件)

最終診断一覽(1/4)

IgA腎症[1]	一次性 <input type="checkbox"/> IgA腎症 二次性 <input type="checkbox"/> 肝障害に伴うIgA腎症 <input type="checkbox"/> その他	微小変化型ネフローゼ症候群(MCNS)[2]	一次性(特発性) <input type="checkbox"/> 微小変化型ネフローゼ症候群(MCNS) 二次性 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 薬剤性 <input type="checkbox"/> その他
巣状分節性糸球体硬化症(FSGS)[3]	一次性 <input type="checkbox"/> 巣状分節性糸球体硬化症(FSGS) 二次性 <input type="checkbox"/> 遺伝性 <input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> 低出生体重 <input type="checkbox"/> 高血圧/動脈硬化 <input type="checkbox"/> 薬剤性 <input type="checkbox"/> その他	膜性腎症[4]	一次性(特発性) <input type="checkbox"/> 膜性腎症 二次性 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 薬剤性 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> その他
膜性増殖性糸球体腎炎(MPGN)[5]	一次性 <input type="checkbox"/> MPGN I型 <input type="checkbox"/> MPGN III型 二次性 <input type="checkbox"/> 二次性MPGN <input type="checkbox"/> その他、あるいは原因不明	血管炎症候群[7]	ANCA関連血管炎 <input type="checkbox"/> 顕微鏡的多発血管炎(MPA) <input type="checkbox"/> 多発血管炎性肉芽腫症(GPA) <input type="checkbox"/> 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症(EGPA) <input type="checkbox"/> 薬剤性 <input type="checkbox"/> 分類不能のANCA関連血管炎 <input type="checkbox"/> 抗糸球体基底膜(GBM)病 <input type="checkbox"/> IgA血管炎(紫斑病性腎炎) <input type="checkbox"/> 結節性多発動脈炎 <input type="checkbox"/> その他
C3腎症[6]	<input type="checkbox"/> Dense Deposit 病(DDD) <input type="checkbox"/> C3腎炎		

最終診断一覧(2/4)

<p>膠原病関連腎症 [8]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ループス腎炎 シェーグレン症候群 <ul style="list-style-type: none"> ○尿細管間質性腎炎 ○その他 ○関節リウマチ 強皮症 <ul style="list-style-type: none"> ○血栓性微小血管症 ○その他 ○その他 	<p>感染関連腎炎[9]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○溶連菌感染後急性糸球体腎炎 ○ブドウ球菌関連腎炎 B型肝炎関連腎炎 <ul style="list-style-type: none"> ○膜性腎症 ○その他 ○C型肝炎関連腎炎 ○MPGN ○その他 ○パルボウイルス関連腎炎 ○HIV関連腎炎 ○その他あるいは原因不明の感染関連腎炎
<p>その他の糸球体腎症 [10]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○IgM腎症 ○C1q腎症 ○その他、あるいは分類不能 	<p>血栓性微小血管症(TMA)・内皮細胞障害[12]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○志賀毒素産生大腸菌による溶血性尿毒症症候群(STEC-HUS) ○非典型溶血性尿毒症症候群(aHUS) ○妊娠高血圧症候群 ○薬剤性 ○その他、あるいは原因不明
<p>高血圧/動脈硬化性疾患[11]</p>	<p>腎硬化症</p> <ul style="list-style-type: none"> ○動脈硬化性/本態性高血圧性 ○悪性高血圧性 ○コレステロール塞栓症 ○その他の高血圧/動脈硬化性疾患 	<p>脂質関連腎症 [14]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○リポ蛋白糸球体症 ○LCAT欠損症 ○その他
<p>糖尿病性腎症 [13]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○糖尿病性腎症 	<p>クリオグロブリン血症性血管炎 [16]</p>	<p>クリオグロブリン血症性血管炎</p> <ul style="list-style-type: none"> ○血液・リンパ節疾患 ○その他、あるいは原因不明
<p>パラプロテイン関連腎症[15]</p>	<p>単クローン性免疫グロブリン沈着症(MIDD)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○軽鎖沈着症(LCDD) ○重鎖沈着症(HCDD) ○軽鎖重鎖沈着症(LHCDD) ○単クローン性免疫グロブリン沈着型増殖性糸球体腎炎(PGNMID) ○円柱腎症(Cast nephropathy) ○その他 		

最終診断一覧(3/4)

<p>構造物のある沈着 (organoid deposit) を伴う腎症 [17]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○イムノタクトイド系球体症 ○細線維性系球体腎炎 (fibrillary系球体腎炎) ○フィブロンネクチン腎症 ○コラーゲン線維性腎症 (Collagenofibrotic Nephropathy) ○その他 	<p>アミロイドーシス [18]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○AAアミロイドーシス ○ALアミロイドーシス ○その他のアミロイドーシス
<p>先天性/遺伝性腎疾患 [19]</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○先天性ネフローゼ症候群 ○アルポート症候群 ○菲薄基底膜病 ○ファブリー病 ○ミトコンドリア病 ○常染色体優性尿細管間質性腎症 (ADTKD) (髄質嚢胞腎を含む) ○ネフロンろう/ネフロンろう関連繊維毛病多発性嚢胞腎 <ul style="list-style-type: none"> ○常染色体優性多発性嚢胞腎 (ADPKD) ○常染色体劣性多発性嚢胞腎 (ARPKD) ○その他 (不明を含む) 先天性腎尿路奇形 (CAKUT) <ul style="list-style-type: none"> ○Syndromic CAKUT ○Non-syndromic CAKUT ○爪膝蓋骨症候群 / LMX1B関連腎症 ○その他の先天性/遺伝性腎疾患 	<p>尿細管間質性腎症 [20]</p>	<p>尿細管間質性腎炎</p> <ul style="list-style-type: none"> ○薬剤性 ○IgG4関連腎臓病 ○サルコイドーシス ○尿細管間質性腎炎ぶどう膜炎 (TINU) 症候群 ○その他の間質性腎炎 ○原因不明

最終診断一覧(4/4)

移植腎[21]

- 拒絶反応
 - 超急性拒絶反応
- 急性拒絶反応
 - 急性抗体関連型拒絶反応
 - 急性T細胞性拒絶反応
 - 慢性拒絶反応
 - 慢性抗体関連型拒絶反応
 - 慢性T細胞性拒絶反応
- その他
- 移植腎における薬剤関連腎症
 - カルシニューリン阻害薬関連腎症
 - その他
- 移植関連感染症
 - BKウイルス
 - アデノウイルス
 - EBウイルス
 - CMVウイルス
 - その他
- 移植後リンパ増殖性疾患(PTLD)
- 特記すべき所見なし(非特異的尿細管間質障害も含む)
- その他の病態

その他[22]

- 特記すべき所見なし
- その他
- 診断不能



The revised version 2018 of the nationwide web-based registry system for kidney diseases in Japan: Japan Renal Biopsy Registry and Japan Kidney Disease Registry

Takaya Ozeki¹  · Shoichi Maruyama¹ · Michio Nagata² · Akira Shimizu³ · Hitoshi Sugiyama⁴ · Hiroshi Sato⁵ · Hitoshi Yokoyama⁶ on behalf of the Committee for Renal Biopsy and Disease Registry of the Japanese Society of Nephrology

Received: 23 May 2020 / Accepted: 8 July 2020
© The Author(s) 2020

Abstract

Background The Japan Renal Biopsy Registry (J-RBR), the first nation-wide registry of renal biopsies in Japan, was established in 2007, and expanded to include non-biopsy cases as the Japan Kidney Disease Registry (J-KDR) in 2009. The J-RBR/J-KDR is one of the biggest registries for kidney diseases. It has revealed the prevalence and distribution of kidney diseases in Japan. This registry system was meant to be revised after 10 years.

Methods In 2017, the Committees of the Japanese Society of Nephrology started a project for the revision of the J-RBR/J-KDR. The revised system was designed in such a way that the diagnoses of the patients could be selected from the Diagnosis Panel, a list covering almost all known kidney diseases, and focusing on their pathogenesis rather than morphological classification. The Diagnosis Panel consists of 22 categories (18 glomerular, 1 tubulointerstitial, 1 congenital/genetical, 1 transplant related, and 1 other) and includes 123 diagnostic names. The items for clinical diagnosis and laboratory data were also renewed, with the addition of the information on immunosuppressive treatment.

Results The revised version of J-RBR/J-KDR came into use in January 2018. The number of cases registered under the revised system was 2748 in the first year. The total number of cases has reached to 43,813 since 2007.

Conclusion The revised version 2018 J-RBR/J-KDR system attempts to cover all kidney diseases by focusing on their pathogenesis. It will be a new platform for the standardized registration of kidney biopsy cases that provides more systemized data of higher quality.

Keywords Renal biopsy · Pathology · Registry

Basic Information	
1 Facility, registration	Items in this color are essential for J-RBRU-KDR registration
2 Type of Registry	<input type="checkbox"/> J-RBR <input type="checkbox"/> J-KDR (Nephrotic syndrome or PRGN without biopsy, PKD and so on) <input type="checkbox"/> CRF/CKD <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> AKI <input type="checkbox"/> Biomarker
※ Fill in the following 3 blanks if [2.Type of Registry] is J-RBR.	
3 Date of Biopsy	
4 Facility, biopsy	
5 Facility Number	
6 Registration Number	(Cases who had already registered, type the prior number into <10, Description Box; biopsy-time>)
Clinical Diagnosis	
7 Type of specimen	<input type="checkbox"/> Native kidney <input type="checkbox"/> Episode <input type="checkbox"/> Renal graft (living-donor) <input type="checkbox"/> Protocol <input type="checkbox"/> Episode <input type="checkbox"/> Renal graft (cadaveric-donor) <input type="checkbox"/> Protocol <input type="checkbox"/> Episode
8 Clinical Diagnosis select all items which preceded this registration	Urinary Abnormalities <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Hematuria <input type="checkbox"/> Proteinuria <input type="checkbox"/> Hematuria and proteinuria
	Acute Nephritic Syndrome <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Chronic Nephritic Syndrome <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Rapidly Progressive Nephritic Syndrome <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Nephrotic Syndrome <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Acute Kidney Injury (AKI) <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Chronic Kidney Dysfunction <input type="checkbox"/> Definition <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
	Others (Free Description)
9 Number of biopsies <input type="checkbox"/> First-time <input type="checkbox"/> Second-time <input type="checkbox"/> Three-times or more <input type="checkbox"/> Unknown <input type="checkbox"/> Never	
10 Description Box; biopsy-times (Date and Registration Number of Prior Biopsy)	
Final Diagnosis	
11 Diagnosis; primary	view diagnosis panel OPEN
12 Diagnosis; secondary	view diagnosis panel OPEN
13 Description Box; Diagnosis (Please describe as needed)	
Pathological Classification	
14 IgA Nephropathy	Oxford Classification M E S T C Japanese Histological Grade Grade A/C
15 FSGS	Columbia Classification Variant MPO-ANCA <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Unknown PR3-ANCA <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Unknown
16 ANCA Associated Vasculitis/ anti-GBM disease	Other type of ANCA <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Unknown
	EUVAS Classification <input type="checkbox"/> Sclerotic <input type="checkbox"/> Focal <input type="checkbox"/> Crescentic <input type="checkbox"/> Mixed <input type="checkbox"/> Unknown
	Renal-limited Vasculitis <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Unknown
	Pulmonary Involvement <input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
17 IgA vasculitis (Henoch-Schönlein purpura nephritis)	ISKDC Classification I, II, III a, II b, IV a, IVb, V a, V b, IV
18 Lupus Nephritis	ISN/RPS Classification Class
19 Diabetic Nephropathy	Active and/or chronic lesion (If class III, IV, III+V, IV+V) <input type="checkbox"/> Nodule; present <input type="checkbox"/> Nodule; absent <input type="checkbox"/> Nodule; unknown
20 Description Box; (Please describe as needed)	
Patient Characteristics at the "baseline" Explanation	
Baseline : In principle, time of biopsy. If immunosuppressive treatment was started or strengthened within 1 month prior to biopsy, the time just before the treatment is considered to be the baseline.	
21 Age	
22 Sex	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
23 Height	cm
24 Body Weight	kg
25 Status of immunosuppressive therapy at baseline (Explanation)	Newly onset cases <input type="checkbox"/> before treatment <input type="checkbox"/> under treatment <input type="checkbox"/> after finishing the treatment
	Others (type the detail into/47, Description Box; Free.)
26 Urinary Protein Level; dipstick	Released cases <input type="checkbox"/> before strengthening the treatment <input type="checkbox"/> under strengthened treatment
	Others (type the detail into/47, Description Box; Free.)
27 Urinary Protein Level; 24h	<input type="checkbox"/> (-) <input type="checkbox"/> (+) <input type="checkbox"/> (1+) <input type="checkbox"/> (2+) <input type="checkbox"/> (3+) <input type="checkbox"/> (4+) ※ If there is no data, type 999. g/day
28 Urinary Protein Level; UPCR	※ If there is no data, type 999. g/gCr
29 Urinary Occult Blood; dipstick	<input type="checkbox"/> (-) <input type="checkbox"/> (+) <input type="checkbox"/> (1+) <input type="checkbox"/> (2+) <input type="checkbox"/> (3+)
30 Urinary RBC/HPF	<input type="checkbox"/> 0-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-99 <input type="checkbox"/> ≥100
31 Serum Creatinine	mg/dL
32 Serum Total-Protein	g/dL
33 Serum Albumine	g/dL
34 Serum Total-Cholesterol	※ If there is no data, type 999. mg/dL
35 Serum CRP	※ If there is no data, type 999. mg/dL
36 Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Type-I <input type="checkbox"/> Type-II <input type="checkbox"/> Other type <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
37 HbA1c (NGSP)	% ※ If there is no data, type 999.
38 Systolic Blood Pressure	※ If there is no data, type 999. mmHg
39 Diastolic Blood Pressure	※ If there is no data, type 999. mmHg
40 Antihypertensive Drugs	<input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
41 HBV (Definition)	<input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
42 HCV	<input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
43 HIV	<input type="checkbox"/> Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Unknown
44 Description Box; Clinical data (Please describe as needed)	
45 Description Box; Free	

1. IgA nephropathy

- 1) Primary IgA nephropathy
- 2) Secondary IgA nephropathy
 - (1) Hepatological disorder*
 - (2) Others*

2. Minimal change disease (MCD)

- 1) Primary (idiopathic) MCD
- 2) Secondary MCD
 - (1) Malignancy*
 - (2) Drug-induced*
 - (3) Others*

3. Focal segmental glomerulosclerosis (FSGS)

- 1) Primary (idiopathic) FSGS^a
- 2) Secondary FSGS
 - (1) Familial/genetic*
 - (2) Obesity
 - (3) Low birth weight*
 - (4) Hypertension/arteriosclerosis*
 - (5) Drug-induced*
 - (6) Others*

4. Membranous nephropathy

- 1) Primary (idiopathic) Membranous nephropathy
- 2) Secondary Membranous nephropathy
 - (1) Malignancy*
 - (2) Drug-induced*
 - (3) Infection*^b
 - (4) Others*

5. Membranoproliferative glomerulonephritis (MPGN)

- 1) Primary MPGN^c
 - (1) Type I MPGN
 - (2) Type III MPGN*
- 2) Secondary MPGN^d
 - (1) Secondary MPGN*
 - (2) Others*

6. C3 glomerulopathy

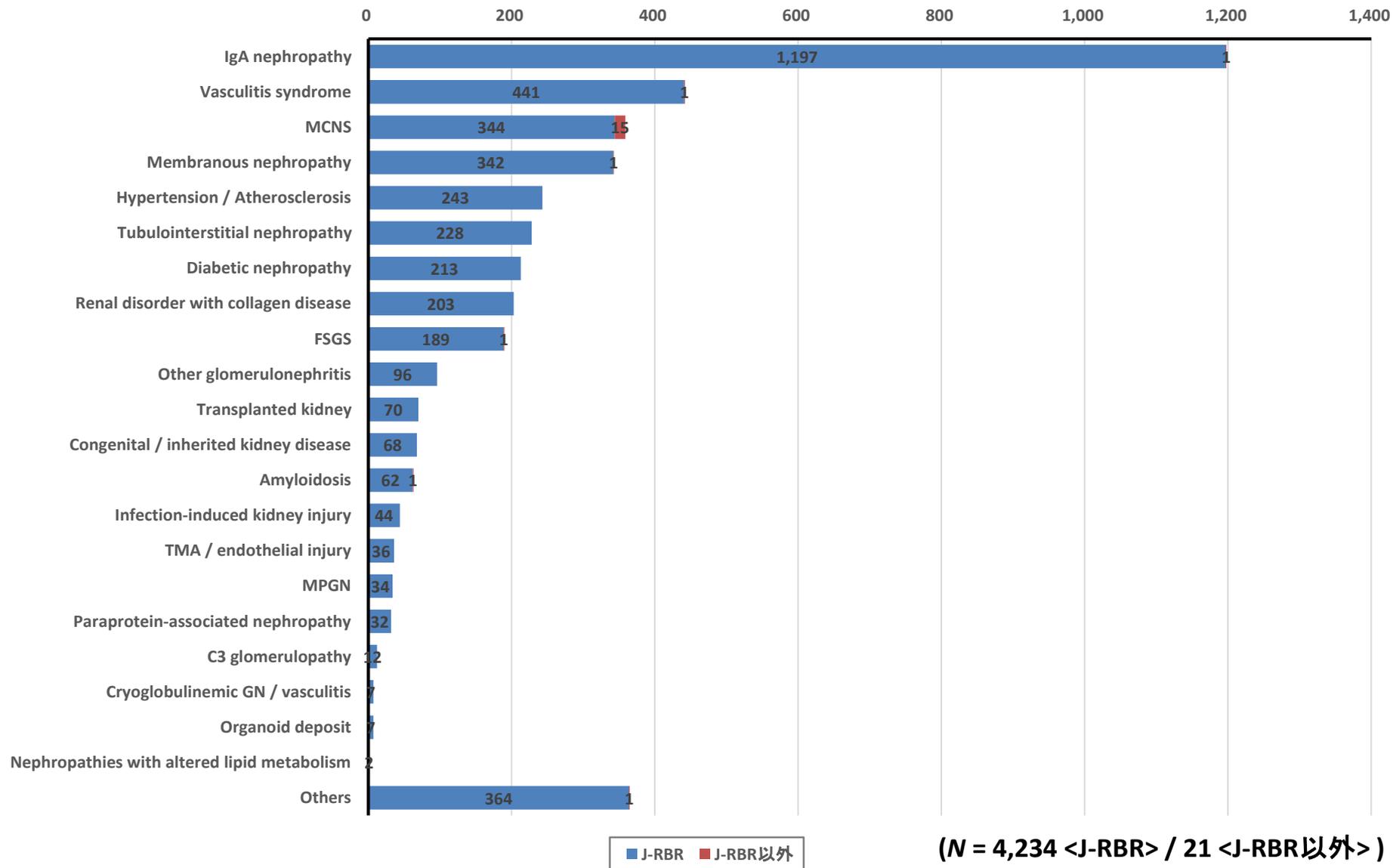
- 1) Dense deposit disease (DDD)
- 2) C3 glomerulonephritis

7. Vasculitis syndrome^e

- 1) ANCA-associated vasculitis
 - (1) Microscopic polyangiitis (MPA)
 - (2) Granulomatous polyangiitis (GPA)
 - (3) Eosinophilic granulomatous polyangiitis (EGPA)
 - (4) Drug-induced*
 - (5) Unclassified*
- 2) Anti-glomerular basement membrane (GBM) disease^f
- 3) IgA vasculitis (Henoch-Schönlein purpura nephritis)^g
- 4) Polyarteritis nodosa
- 5) Others*^h

Final Diagnosis

J-RBR / J-KDR



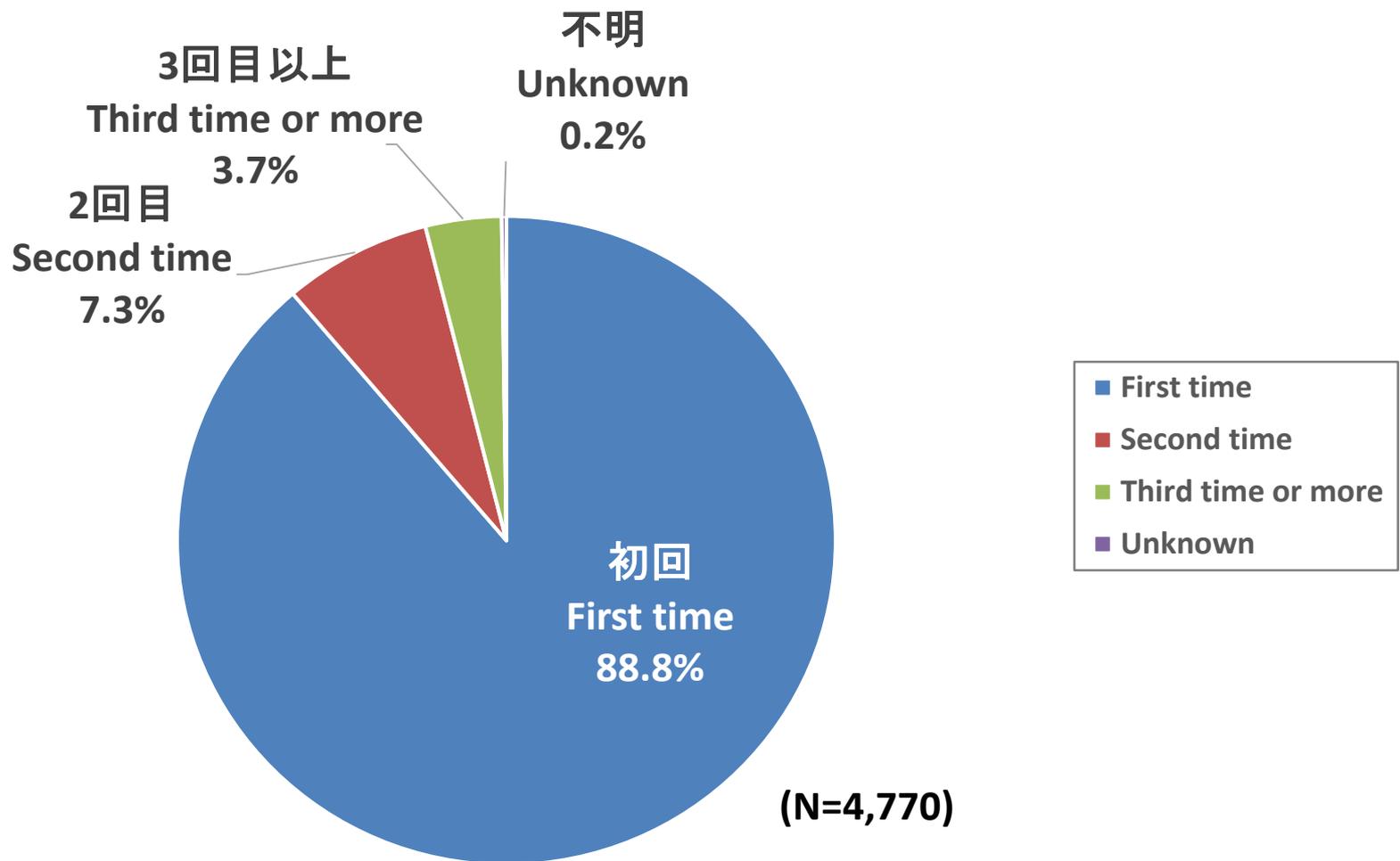
Biopsy sample

J-RBR

Sample		N	Male (%)	Age (years)
Native kidney 自己腎		4,159 (98.2%)	52.9	51.8 ± 21.3
Allograft 移植腎 (Protocol) プロトコール	Living donor 生体腎	47	70.2	42.9 ± 17.5
	Deceased donor 献腎	5	100.0	58 (23, 63)
Allograft 移植腎 (Episode) エピソード	Living donor 生体腎	19	52.6	53 (42, 64)
	Deceased donor 献腎	4	25.0	33, 52, 66, 73
Total		4,234	53.1	51.7 ± 21.2

腎生検回数

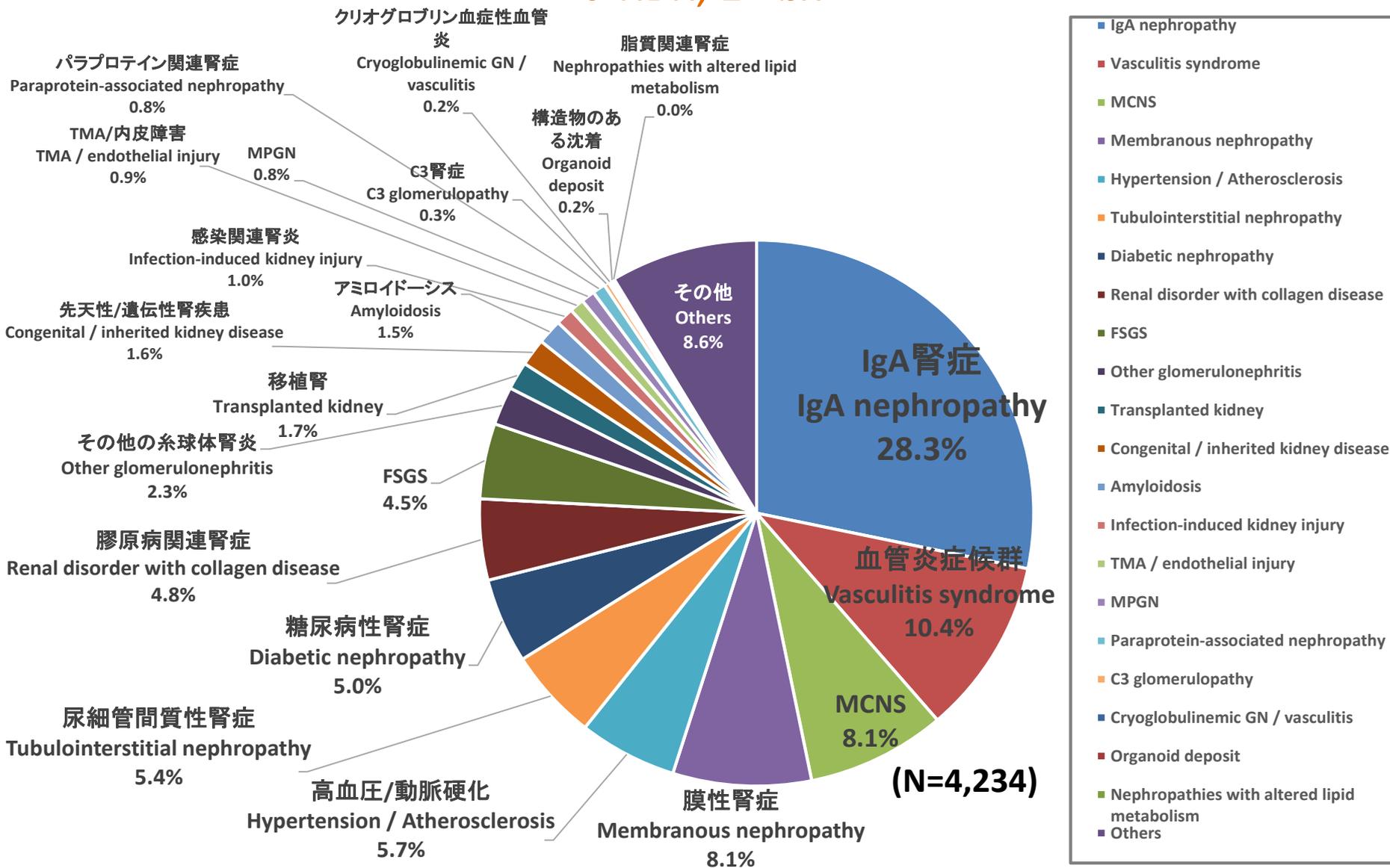
J-RBR



※本集計のみ、2021年1年間の新規登録4,792例全体のうちJ-RBRに登録され腎生検を実施された4,770例を対象としています

Final Diagnosis

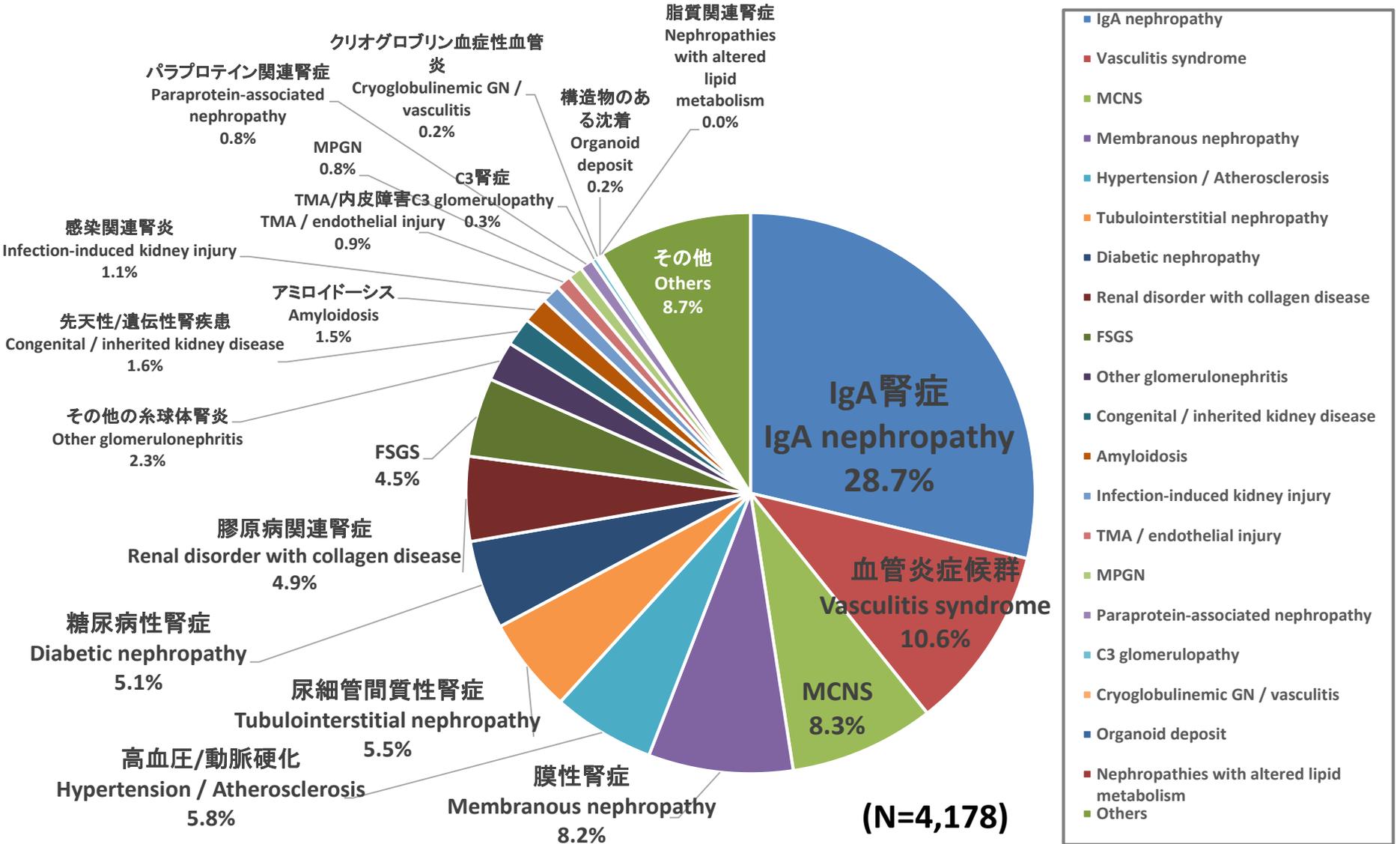
J-RBR, 1st bx



- IgA nephropathy
- Vasculitis syndrome
- MCNS
- Membranous nephropathy
- Hypertension / Atherosclerosis
- Tubulointerstitial nephropathy
- Diabetic nephropathy
- Renal disorder with collagen disease
- FSGS
- Other glomerulonephritis
- Transplanted kidney
- Congenital / inherited kidney disease
- Amyloidosis
- Infection-induced kidney injury
- TMA / endothelial injury
- MPGN
- Paraprotein-associated nephropathy
- C3 glomerulopathy
- Cryoglobulinemic GN / vasculitis
- Organoid deposit
- Nephropathies with altered lipid metabolism
- Others

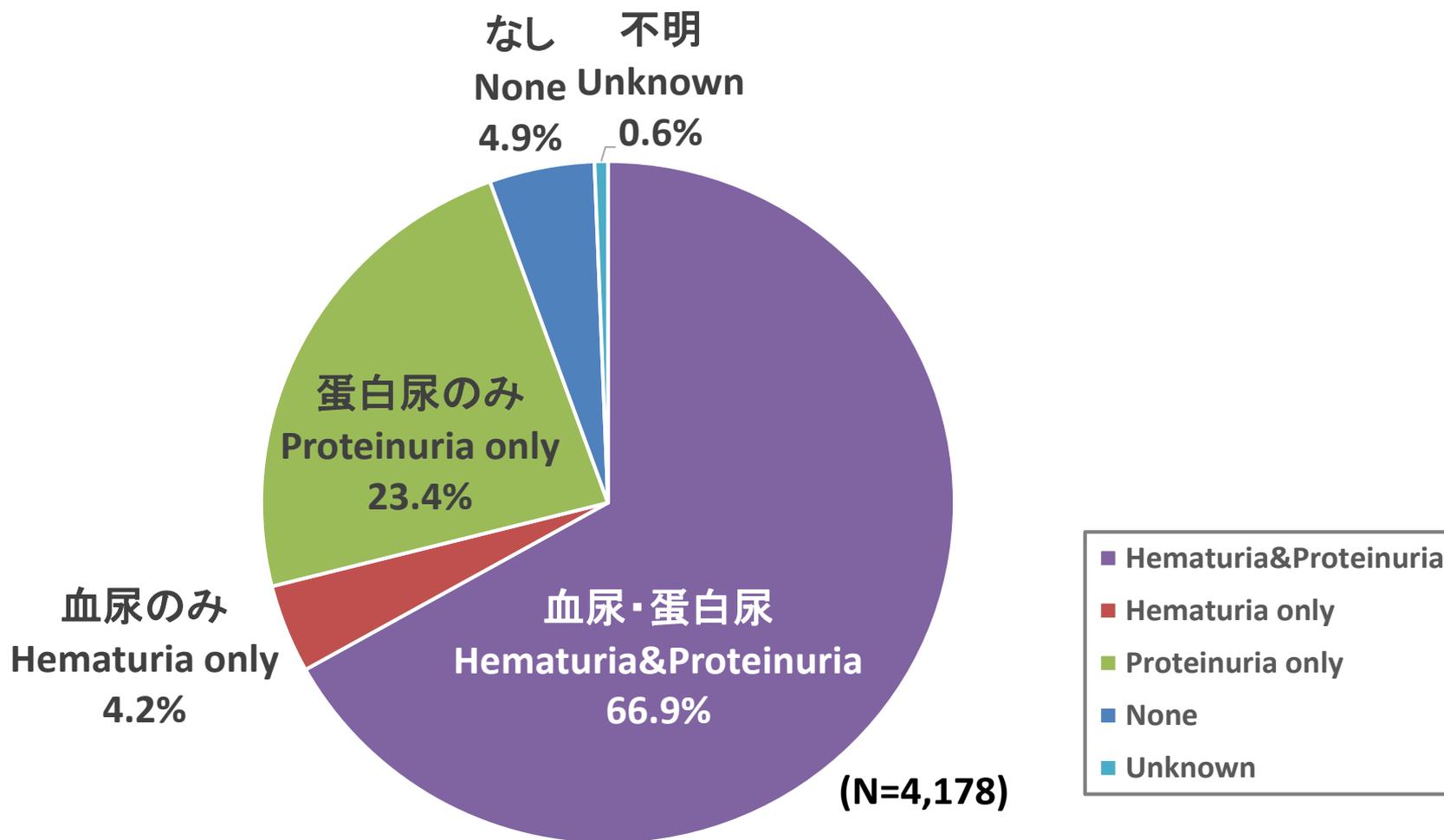
Final Diagnosis

J-RBR, 1st bx, except kidney transplantation



Urinalysis

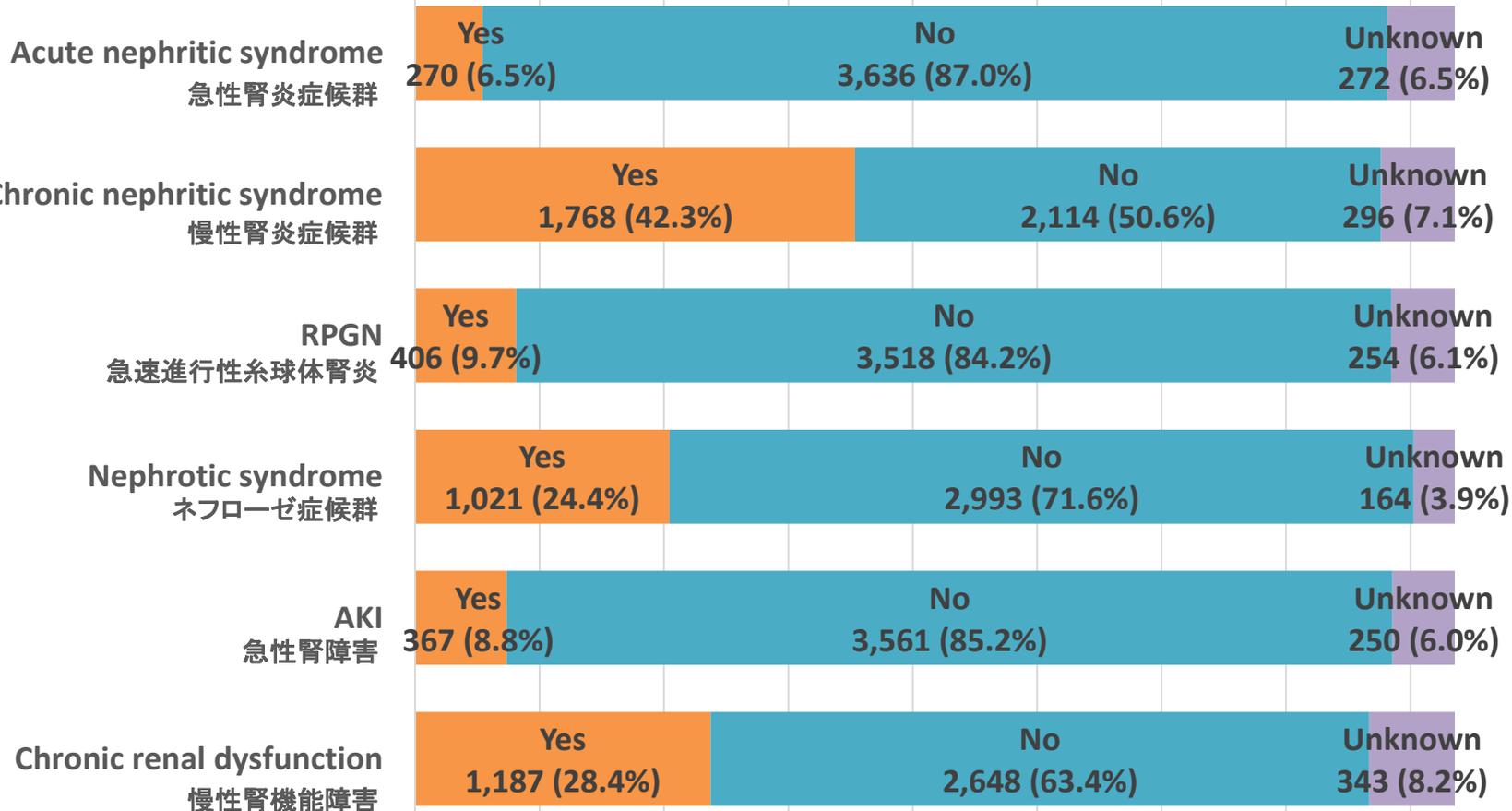
J-RBR, 1st bx, except kidney transplantation



Clinical Diagnosis

J-RBR, 1st bx, except kidney transplantation

0 500 1,000 1,500 2,000 2,500 3,000 3,500 4,000 4,500 5,000

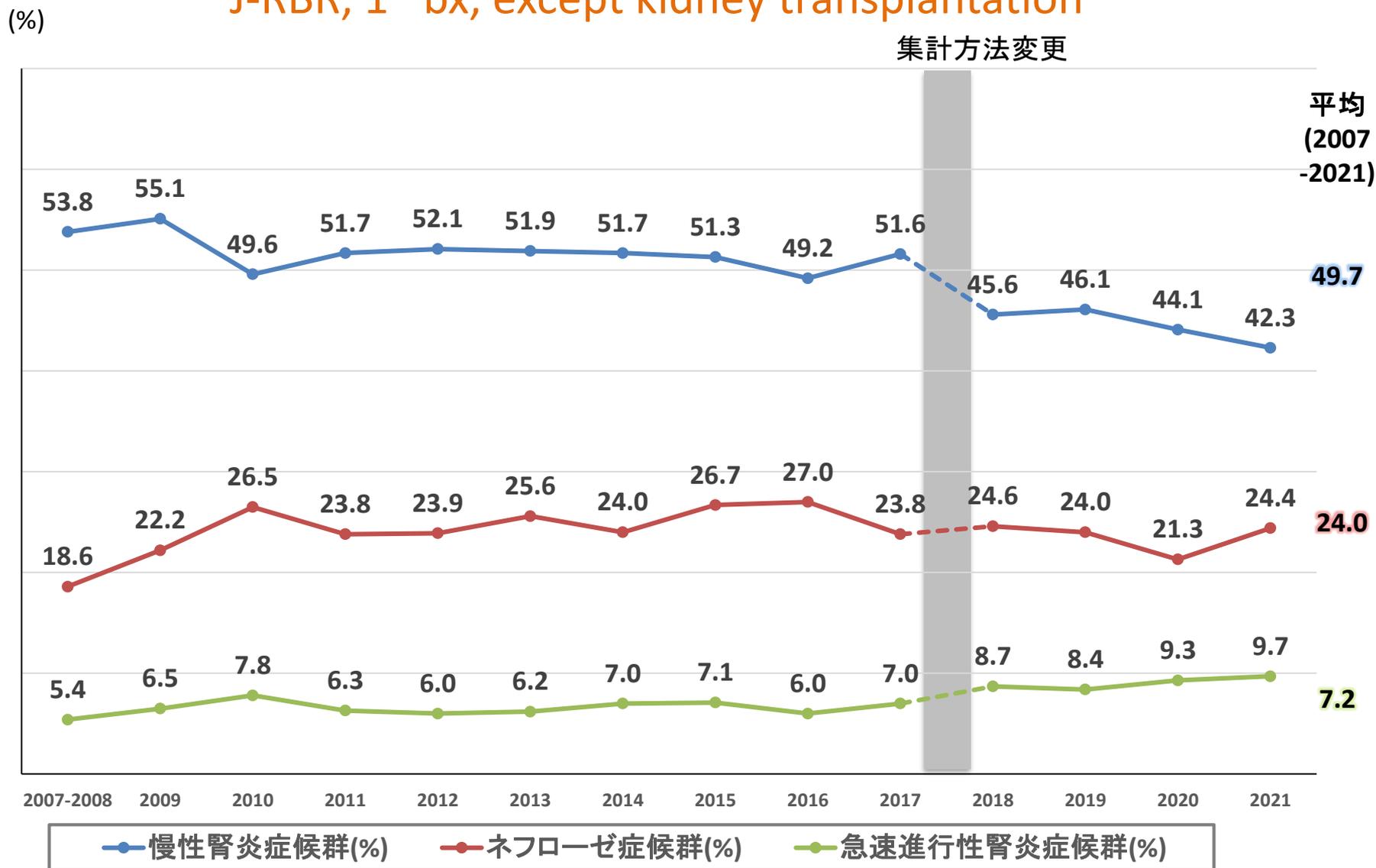


Yes No Unknown

(N=4,178)

Clinical Diagnosis

J-RBR, 1st bx, except kidney transplantation



CGA分類ヒートマップ: J-RBR全体

2021 J-RBR, 20歳以上, 移植/再腎生検例/eGFRデータ無効患者は除く

CKD stage	A1 一日尿蛋白 < 0.15g and 随時尿蛋白/Cr比 < 0.15 and 尿蛋白定性 (-),(±)	A2 0.15g ≤ 一日尿蛋白 < 0.5g or 0.15 ≤ 随時尿蛋白/Cr比 < 0.5 or 尿蛋白定性 (1+)	A3 0.5g ≤ 一日尿蛋白 or 0.5 < 随時尿蛋白/Cr比 or 尿蛋白定性 (2+),(3+),(4+)	Subtotal
G1	55 (1.5%)	78 (2.1%)	287 (7.7%)	420 (11.3%)
G2	102 (2.7%)	148 (4.0%)	856 (23.0%)	1,106 (29.7%)
G3a	61 (1.6%)	77 (2.1%)	552 (14.8%)	690 (18.5%)
G3b	57 (1.5%)	88 (2.4%)	492 (13.2%)	637 (17.1%)
G4	19 (0.5%)	62 (1.7%)	451 (12.1%)	532 (14.3%)
G5	5 (0.1%)	31 (0.8%)	306 (8.2%)	342 (9.2%)
Subtotal	299 (8.0%)	484 (13.0%)	2,944 (79.0%)	2,006 (53.8%) / 3,727 (100%)

CGA分類ヒートマップ: IgA腎症

2021 J-RBR, 20歳以上, 移植/再腎生検例/eGFRデータ無効患者は除く

CKD stage	A1 一日尿蛋白 < 0.15g and 随時尿蛋白/Cr比 < 0.15 and 尿蛋白定性 (-),(±)	A2 0.15g ≤ 一日尿蛋白 < 0.5g or 0.15 ≤ 随時尿蛋白/Cr比 < 0.5 or 尿蛋白定性 (1+)	A3 0.5g ≤ 一日尿蛋白 or 0.5 < 随時尿蛋白/Cr比 or 尿蛋白定性 (2+),(3+),(4+)	Subtotal
G1	15 (1.4%)	44 (4.2%)	97 (9.4%)	156 (15.1%)
G2	21 (2.0%)	80 (7.7%)	311 (30.0%)	412 (39.8%)
G3a	9 (0.9%)	29 (2.8%)	171 (16.5%)	209 (20.2%)
G3b	5 (0.5%)	32 (3.1%)	118 (11.4%)	155 (15.0%)
G4	1 (0.1%)	5 (0.5%)	72 (7.0%)	78 (7.5%)
G5	—	1 (0.1%)	25 (2.4%)	26 (2.5%)
Subtotal	51 (4.9%)	191 (18.4%)	794 (76.6%)	425 (41.0%) / 1,036 (100%)

「病理詳細分類」入力状況

2021 J-RBR, 初回腎生検, 移植症例除外

最終診断	項目	入力値と件数	計	入力率
IgA腎症 (N = 1,196)	Oxford (M)	“0”,556; “1”,353; 分類不能,15	924	77.3 %↑
	Oxford (E)	“0”,616; “1”,295; 分類不能,11	922	77.1 %↑
	Oxford (S)	“0”,422; “1”,491; 分類不能,10	923	77.2 %↑
	Oxford (T)	“0”,702; “1”,163; “2”,48; 分類不能,10	923	77.2 %↑
	Oxford (C)	“0”,467; “1”,402; “2”,33; 分類不能,14	916	76.6 %↑
	Japanese (Grade)	I,521; II,245; III,113; IV,21; 分類不能,12	912	76.3 %↑
	Japanese (A/C)	A,66; C,347; A/C,431; 分類不能,42	886	74.1 %↑
FSGS (一次性N = 110)	Colombia (Variant)	Collapsing,5; Tip,10; Cellular,5; Perihilar,5; NOS,39; 分類不能,6	70	63.6 %↓
ANCA関連血管炎 (MPA + GPA + EGPA + 薬剤性 + 分類不能の ANCA関連血管炎) (N = 290) / 抗GBM病 (N = 14) 計 (N = 304)	MPO-ANCA	陽性,197; 陰性,22; 不明,0,	226	72.0 %↓
	PR3-ANCA	陽性,28; 陰性,175; 不明,2	205	67.4 %↓
	その他のANCA	陽性,2; 陰性,59; 不明,119	180	59.2 %↓
	EUVAS分類	Sclerotic,23; Focal,62; Crescentic,49; Mixed,63; 不明,12	209	68.8 %↓
	腎限局型	はい,110; いいえ,98; 不明,15	223	73.4 %↓
	肺病変	あり,82; なし,114; 不明,11	207	68.1 %↓
	抗GBM抗体	陽性,16; 陰性,158; 不明,20	192	63.2 %↓
IgA血管炎 (N = 126)	ISKDC分類	I,4; II,17; IIIa,33; IIIb,21, IVa,3; IVb,1; Va,0; Vb,2; VI,2	83	65.9 %↓
ループス腎炎 (N = 187)	ISN/RPS (型)	I,9; II,20; III,37; III+V,12; IV-S,5; IV-G,33; IV-S+V,7; IV-G+V,18; V,25; VI,3; 分類不能,0	169	90.4 %↑
	ISN/RPS (活動性)	A,43; C,9; A/C,60 (III, IV, III+V, IV+Vのみ計112件が入力対象)	112	100.0 %→
糖尿病性腎症 (N = 211)	糖尿病性腎症	結節あり,103; 結節無し,68; 結節不明,5	176	83.4 %↑

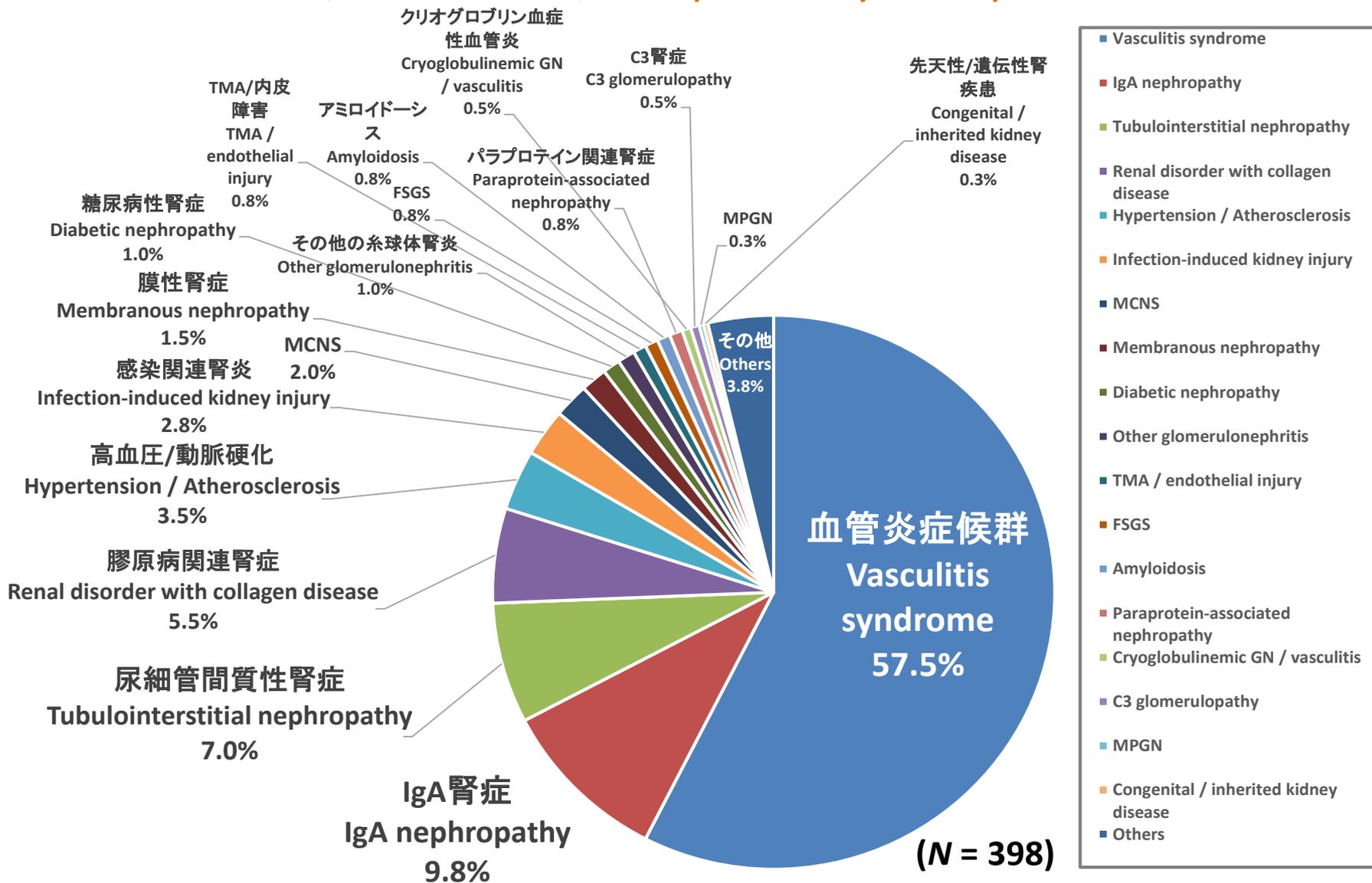
2007-2021 J-RBR/J-KDR登録患者における RPGNの実態調査(2007-2021年:計例)

	2007- 2008 (J-RBR)	2009 (J-RBR/ J-KDR)	2010 (J-RBR/ J-KDR)	2011 (J-RBR/ J-KDR)	2012 (J-RBR/ J-KDR)	2013 (J-RBR/ J-KDR)	2014 (J-RBR/ J-KDR)	2015 (J-RBR/ J-KDR)	2016 (J-RBR/ J-KDR)	2017 (J-RBR/ J-KDR)	2018* (J-RBR/ J-KDR)	2019 (J-RBR/ J-KDR)	2020 (J-RBR/ J-KDR)	2021 (J-RBR/ J-KDR)
Total	2,400	4,027	4,883	4,128	4,563	3,824	3,607	4,437	4,059	4,392	2,748	5,350	4,808	4,792
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
J-RBR以外・2006 年以前RB例など 削除	2,386	3,336	4,681	3,503	3,989	3,818	3,512	4,307	3,960	4,344	2,731	5,235	4,799	4,561
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
腎生検2回目以 降・腎移植例除く	2,067	3,023	3,647	3,059	3,501	3,182	2,992	3,730	3,375	3,877	2,419	4,609	4,197	3,959
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
臨床診断"RPGN" (2018年以降は RPGN"あり")	112	195	285	193	211	197	210	264	204	272	211	385	389	398

*2018年は1月16日以降登録患者のみ(集計方法変更のため)

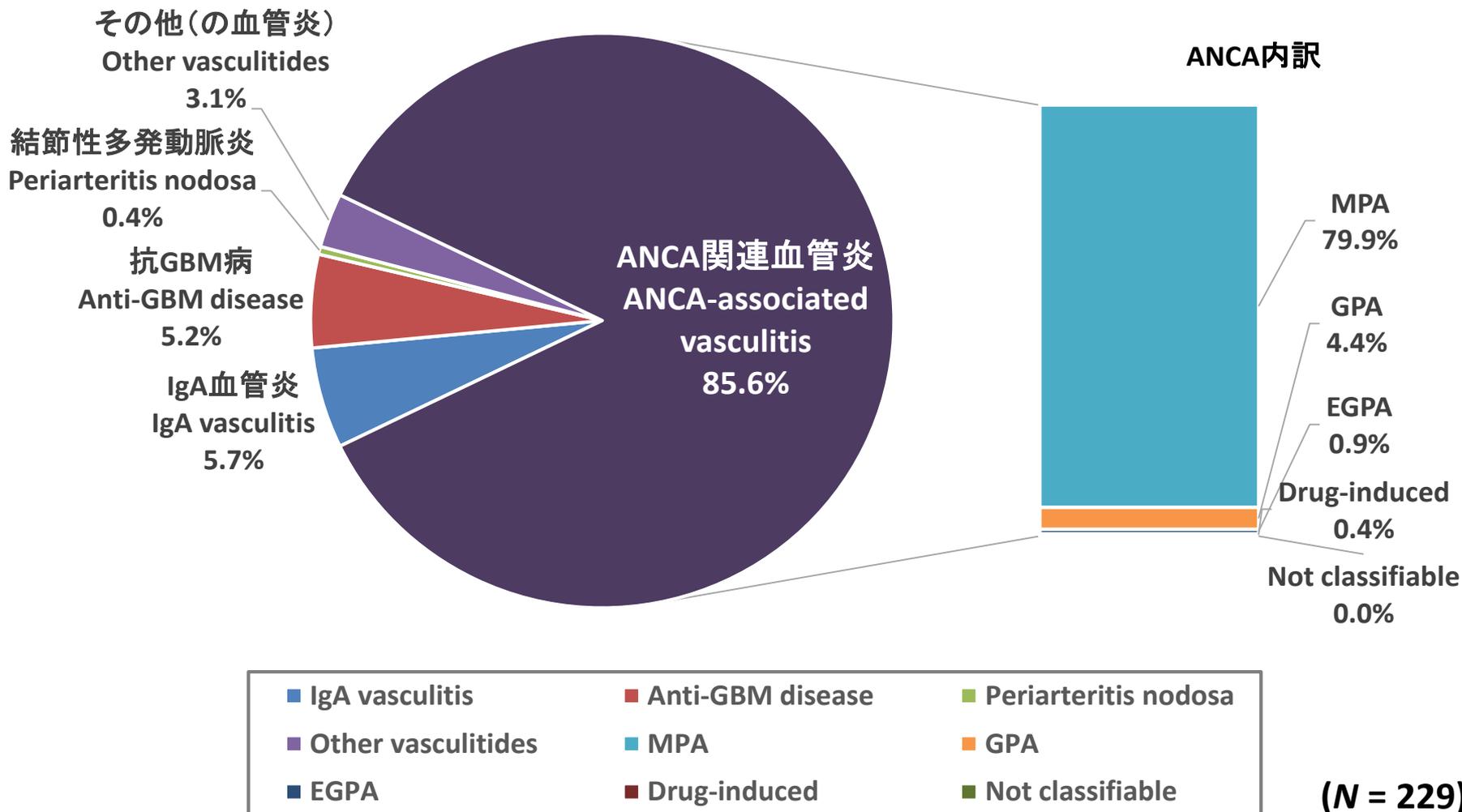
RPGN: Final Diagnosis

2021 J-RBR, RPGN "Yes", except kidney transplantation



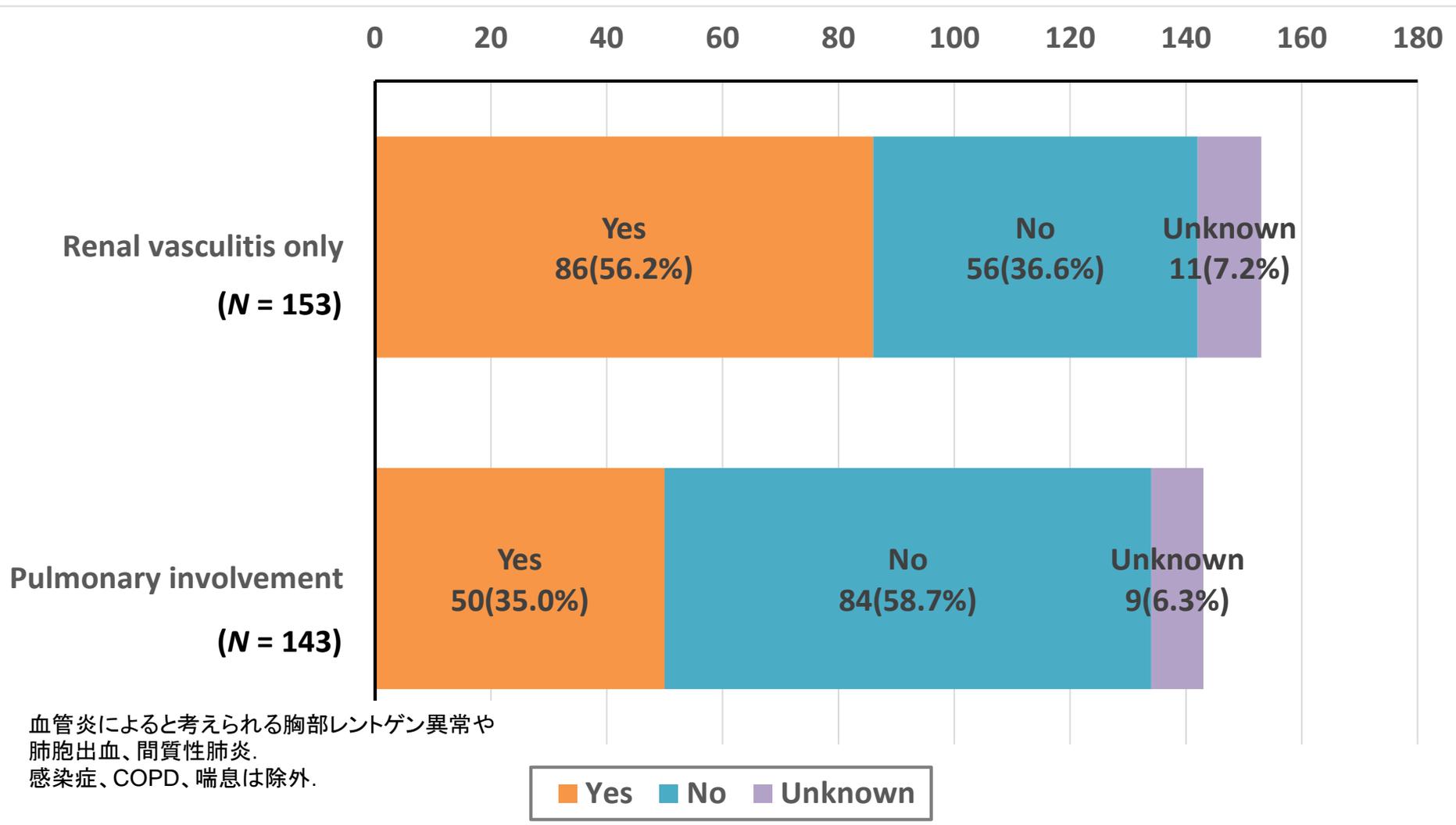
RPGN: Final Diagnosis: Vasculitis syndrome内訳

2021 J-RBR, RPGN "Yes", except kidney transplantation



ANCA-associated vasculitis: Kidney / Lung

2021 J-RBR, RPGN "Yes", except kidney transplantation



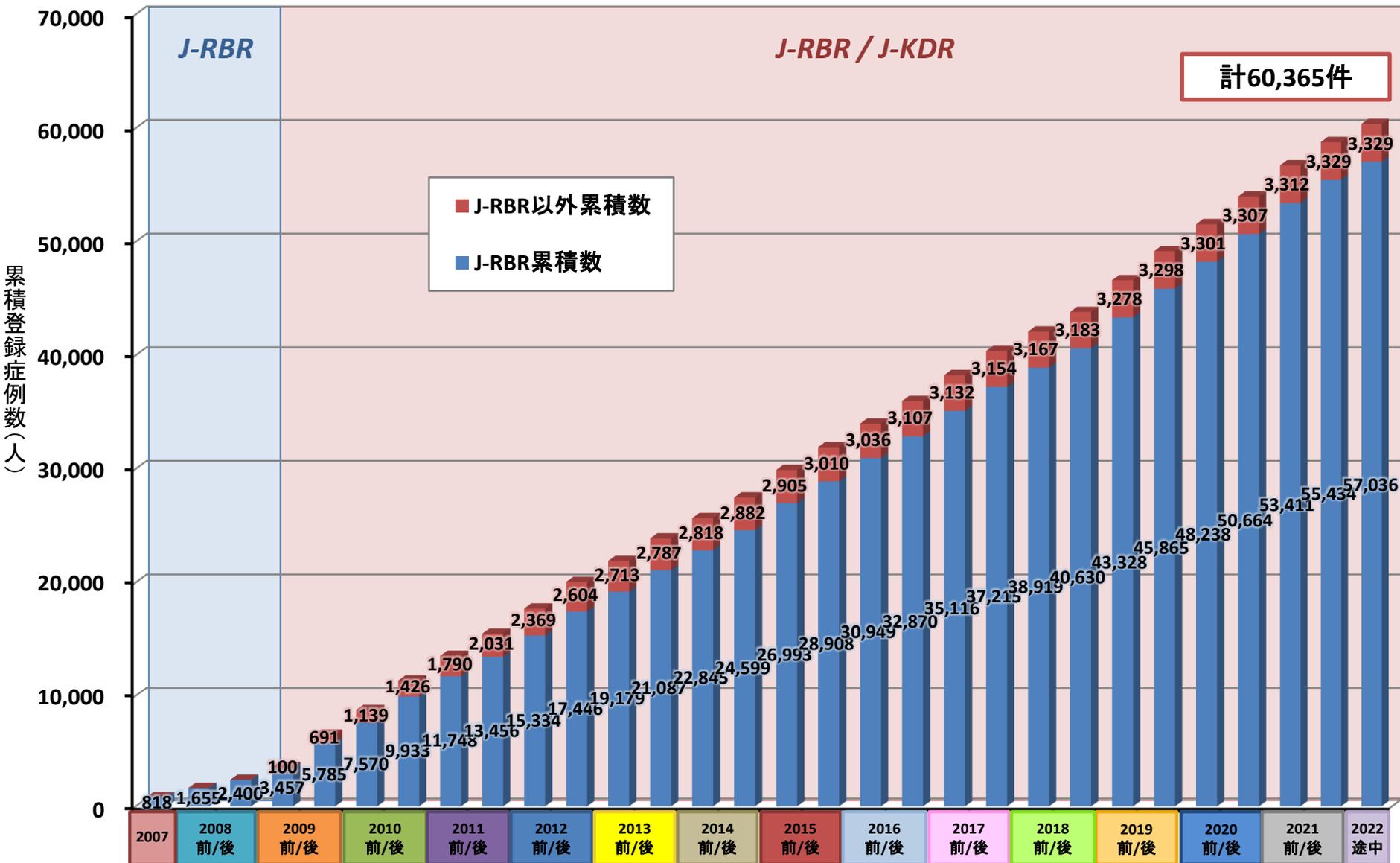
*RPGN全体(398件)のうちデータが入力されているものの件数と、()内は各項目の件数に対する割合です

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

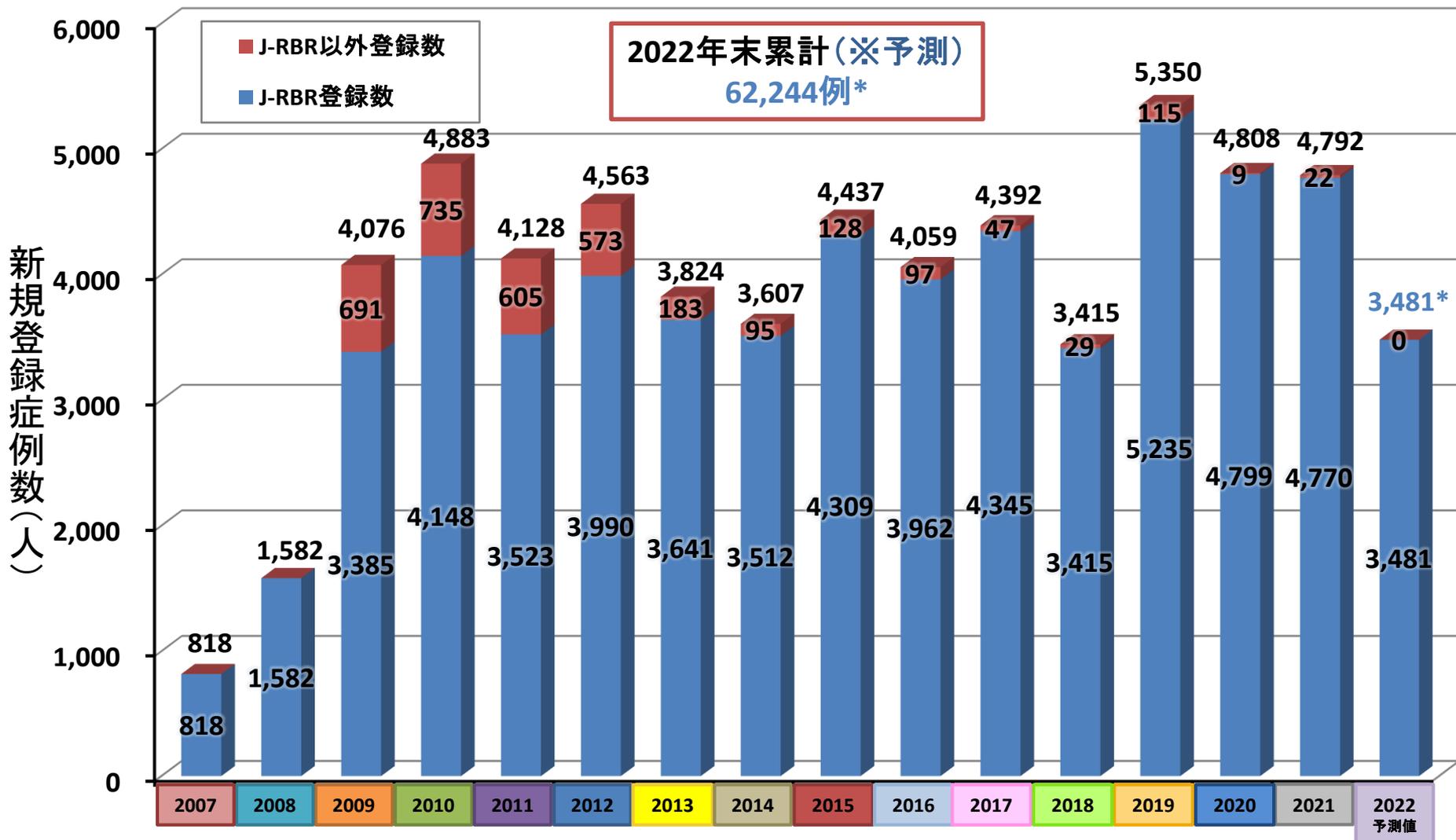
1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. **2022 上半期の登録状況**
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. 二次研究、公募研究
6. 関連委員会、参加施設
7. 今後の課題と展望

2007-2022 J-RBR/J-KDR 累積患者数推移

(2007年7月30日～2022年5月15日)



2007-2021 J-RBR/J-KDR新規登録患者数推移(予測)



*2021年の1月1日～5月15日時点の登録状況から予測

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. 2022 上半期の登録状況
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. 二次研究、公募研究
6. 関連委員会、参加施設
7. 今後の課題と展望

腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理 および利用規定、細則、遵守事項

<http://www.jsn.or.jp/member/registry/kitei.php>

1. 「日本における腎臓病総合レジストリー」に関する管理および利用規定 [PDF 97KB]
2. 「日本における腎臓病総合レジストリー」に関するデータ利用と二次研究に関する細則 [PDF 115KB]
3. 「日本における腎臓病総合レジストリー」に関するデータ利用と二次研究に関する遵守事項 [PDF 106KB]
4. 「日本における腎臓病総合レジストリー」利用申請書 [word 31KB]
5. 「腎臓病総合レジストリー」データ利用申請許可書 [word 46KB]

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. 2022 上半期の登録状況
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. **二次研究、公募研究**
6. 関連委員会、参加施設
7. 今後の課題と展望

二次研究

7研究:進行中、4研究:終了

1. JNSCS:日本ネフローゼ症候群コホート研究 2009年～
 2. J-IGACS:IgA腎症の腎病理所見とその予後の関連に関する前向き多施設共同研究 2009年～
 3. J-DNCS:糖尿病性腎症例を対象とした予後、合併症、治療に関する観察研究 2009年～
 4. J-PKD:多発性嚢胞腎患者全国登録による多施設共同研究 2010年～
 5. ループス腎炎:成人ループス腎炎の予後に関する観察研究(コホート研究) 2016年～
 6. J-MPGN/C3-CS:日本膜性増殖性糸球体腎炎/C3腎症コホート研究 2017年～
 7. FSGS Variantの予後についての二次調査研究 2018年～
- 終了 J-RPGNCS:急速進行性糸球体腎炎レジストリーの作成・発症率・再発率・副作用および予後に関する観察研究、J-IDCS:日本透析導入患者コホート研究、高齢者ネフローゼ症候群の予後に関する観察研究(コホート研究)、成人紫斑病性腎炎の予後に関する観察研究(コホート研究)

腎臓病総合レジストリーの公募研究に関する規定

<http://www.jsn.or.jp/member/registry/post-2.php>

腎疾患レジストリー腎病理診断標準化委員会

1. 本規定は、日本腎臓学会「日本における腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定」、「データ利用と二次研究に関する細則」、「データ利用と二次研究に関する遵守事項」(2009年11月30日理事会承認、2010年7月30日腎臓学会ホームページ掲載)に則り運用される。
注:上記利用規定により、腎疾患レジストリー腎病理診断標準化委員会を登録委員会と称する。
2. 腎臓病総合レジストリーJ-KDRの公募研究は、腎臓病総合レジストリー公募研究(Research of J-KDR in JSN)、J-RBRを利用した公募研究は、腎生検レジストリー公募研究(Research of J-RBR in JSN)と称する。
注:J-KDR, Japan Kidney Disease Registry; J-RBR, Japan Renal Biopsy Registry; JSN, Japanese Society of Nephrology
3. 申請は「日本における腎臓病総合レジストリー」利用申請書(2009年11月30日理事会承認、2010年7月30日腎臓学会ホームページ掲載)を用いて行う。
4. 年度毎に腎臓学会ホームページで公募を行う。応募期間は前年データについて、その年の学術総会終了後より1ヶ月間を目安とする。
例)2010年データベース:2011年6月18日~7月17日
5. 応募資格について、申請者は**継続して**登録の実績を有する施設に所属し、「データ利用と二次研究に関する細則」および「データ利用と二次研究に関する遵守事項」を遵守できる申請者とその共同研究者に限られる。
6. 公募件数は年間5件までとする。内容が重複する研究については登録委員会委員長が取りまとめ、できるだけ統一した研究に一本化して審査する。

腎臓病総合レジストリーの公募研究に関する規定

<http://www.jsn.or.jp/member/registry/post-2.php>

腎疾患レジストリー腎病理診断標準化委員会

7. 登録委員会委員長は、承認された公募研究に対し1研究あたり2名の登録委員会担当委員を指名する。研究内容により臨床系2名、または病理系2名、またはそれぞれ1名の委員が担当する。担当委員は公募研究者と共同で研究を行い公募研究の進捗状況について委員会で報告を行う。
8. 承認された研究には、J-KDR201001～J-KDR201005、J-RBR201001～J-RBR201005の研究番号が付与される。学会、論文発表の際にはこの研究番号と、腎臓病総合レジストリー公募研究 (Research of Japan Kidney Disease Registry in Japanese Society of Nephrology)、腎生検レジストリー公募研究 (Research of Japan Renal Biopsy Registry in Japanese Society of Nephrology) の名称を記載する。
9. 公募研究の研究成果は翌年の腎臓学会学術総会 (委員会企画または一般演題) で発表を行う。
例) 2010年データベースの公募研究→2012年 学術総会
10. 公募研究の成果報告は論文発表 (原則として英文) を基本とし、CEN (Clinical and Experimental Nephrology) または日本腎臓学会誌、あるいは国際英文誌への発表が望ましい。
11. Authorshipに関して、学会、論文発表の際、共著者として担当委員 (2名)、登録委員会委員長を原則として含める。

腎臓病総合レジストリーの公募研究に関する規定

<http://www.jsn.or.jp/member/registry/post-2.php>

腎疾患レジストリー腎病理診断標準化委員会

12. 論文投稿時には、参加施設・担当者名簿をAppendixとして論文に含める。
13. 論文の著者名簿の最後に「Committee for Renal Biopsy and Disease Registry of the Japanese Society of Nephrology」または「日本腎臓学会腎臓病レジストリー委員会」を付け加える。
14. 公募研究の論文は学位論文とはしない。
15. 学会発表後には抄録を、論文発表の際は別刷を各1部、腎臓学会事務局に速やかに提出する。

付則

この規定は、平成23年2月1日より施行する。

規定の変更は、平成24年8月26日より施行する。

規定の変更は、平成26年10月25日より施行する。

規定の変更は、令和2年3月1日より施行する。

腎臓病総合レジストリーの公募研究に関する規定(補遺)

腎臓病レジストリー委員会

1. 腎臓病総合レジストリーを基盤とした公募研究の二次調査としてデータを収集する目的で、外部Webシステム(注)を利用する場合は、利用期間を限定し、データ収集後には外部Webシステムには登録データが残らない、データ消去可能なものを利用することとする。発生する費用については各研究の主任研究者が負担するものとする。

(注) REDCapなど、国内外の施設で利用実績のあるWebデータ収集システムを利用する。他のシステムを利用する場合はその都度、検討を行う。

2. 外部Webシステムを用いて収集したデータを、腎臓病総合レジストリーに登録する方法については、可能な限り、症例毎にデータを登録する。ただし、アンケート形式を用いて収集したデータで、そのデータ一覧がある場合には、研究の担当施設が代表して、全例を1ファイル(CSV/Excel)にまとめて登録することも可とする。

付則 この規定(補遺)は、平成30年6月11日より施行する。

公募研究：2018-2019年

7課題

9年間 合計 24課題

2018年

1. ミトコンドリア病関連腎疾患の実態調査(J-RBR201801) 今澤 俊之
2. 移植腎生検の臨床病理学的検討(J-RBR201802) 臼井 丈一

2019年

1. わが国におけるファブリー病関連腎症の実態調査(J-RBR201901)
深水 圭
2. わが国の腎性AKI(急性尿細管壊死、急性間質性腎炎、薬剤性腎障害)の臨床像および組織所見の検討(J-RBR201902) 茂庭 仁人
3. 日本腎臓病総合レジストリーにおける小児とAYA世代についての臨床像と病理所見の検討(J-RBR201903) 漆原 真樹、服部 元史
4. 原発性糸球体腎炎における発症・病勢の季節性変動(J-RBR201904)
神崎 剛
5. 日本腎生検レジストリーにおける急速進行性糸球体腎炎の臨床像に関する検討(J-RBR201905) 森永 裕士

腎臓病総合レジストリー レポート・論文一覧(1)

- 腎臓病総合レジストリー (J-RBR/J-KDR) 2012年～2020年次報告と経過報告 JSNホームページ
- 1. Moniwa N, et al. Clin Exp Nephrol. 2022 Online ahead of print. AKI腎生検・臨床病理(公募研究)
- 2. Ikeuchi H, et al. Clin Exp Nephrol. 2022 Online ahead of print. ループス腎炎 予後(二次研究)
- 3. Yamamoto R, et al. J Nephrol. 2022 Online ahead of print. 寛解期間と再発(二次研究:JNSCS)
- 4. Sumida K, et al. Clin Exp Nephrol. 2022 Apr;26(4):325-332. 腎硬化症(公募研究)
- 5. Imasawa T, et al. Kidney Int Rep. 2022 Jan 11;7(3):580-590. ミトコンドリア病関連腎症
- 6. Nakagawa N, et al. PLoS One. 2021 Sep 14;16(9):e0257397. MPGN/C3GN腎予後(二次研究)
- 7. Kawaguchi T, et al. Nephrol Dial Transplant. 2021 Sep 9:gfab267 FSGS Variant腎予後(公募研究)
- 8. Uchiyama K, et al. Clin Exp Nephrol. 2021 Sep;25(9):970-980. ADPKD腎機能(二次研究:J-PKD)
- 9. Urushibara M, et al. Clin Exp Nephrol. 2021 Sep;25(9):1018. 小児・AYA世代腎疾患(公募研究)
- 10. Usui J, et al. Ann Transplant. 2021 May 14;26:e931873. 移植腎の糸球体疾患(公募研究)
- 11. Ozeki T, et al. Sci Rep. 2021 Jan 28;11(1):2602. FSGS/MCNSの比較(公募研究)
- 12. Ozeki T, et al. Clin Exp Nephrol. 2020 Nov;24(11):1058-1068. 2018年版登録フォーム・病名
- 13. Yokoyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2020 Oct;24(10):893-909. 高齢者膜性腎症(二次研究)
- 14. Katsuno T, et al. Clin Exp Nephrol. 2020 Sep;24(9):789-797. 血栓性微小血管症(公募研究)
- 15. Yamamoto R, et al. Clin Exp Nephrol. 2020 Jun;24(6):526-540. ネフローゼ(二次研究:JNSCS)
- 16. Okabayashi Y, et al. BMJ Open. 2018 Oct 31;8(10):e024317. IgA腎症と専門医分布(公募研究)
- 17. Komatsu H, et al. PLoS One 2018 May 8;13(5):e0196955. 紫斑病性腎炎(二次研究)
- 18. Yamamoto R, et al. Clin Exp Nephrol. 2018 Dec;22(6):1266. ネフローゼ(二次研究:JNSCS)
- 19. Nakagawa N, et al. Clin Exp Nephrol. 2018 Aug;22(4):797-807. 膜性増殖性糸球体腎炎(公募)
- 20. Ichikawa K, et al. Clin Exp Nephrol. 2017 Dec;21(6):1024-1029. 膠原病に伴う腎症(公募)
- 21. Nishi S, et al. Clin Exp Nephrol. 2017 Aug;21(4):624-632. アミロイド腎症(公募)
- 22. Hiromura K, et al. Nephrology (Carlton). 2017 Nov;22(11):885. ループス腎炎(公募)
- 23. Uemura O, et al. Nephrology (Carlton). 2017 Jun;22(6):494-497. 小児eGFR・成人との連続性
- 24. Nakashima H, et al. Clin Exp Nephrol. 2017 Feb;21(1):97-103. IgG4関連腎臓病(アンケート調査)
- 25. Yokoyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2016 Oct;20(5):720-730. 薬剤性腎障害

腎臓病総合レジストリー レポート・論文一覧(2)

- | | |
|--|---------------------|
| 26. Komatsu H, et al. Clin Exp Nephrol. 2016 Aug;20(4):552-60. | 紫斑病性腎炎(公募) |
| 27. Yokoyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2015 Jun;19(3):496-505. | 高齢者ネフローゼ(二次・公募) |
| 28. Yonekura Y, et al. Clin Exp Nephrol. 2015 Jun;19(3):359-70. | 体格と蛋白尿(公募研究) |
| 29. Furuichi K, et al. Clin Exp Nephrol. 2013 Dec;17(6):819-26. | 糖尿病性腎症(二次研究:J-DNCS) |
| 30. Sugiyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2013 Apr;17(2):155-73. | 年次報告2009-2010 |
| 31. Yokoyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2012 Dec;16(6):903-20. | 高齢者腎臓病 |
| 32. Yokoyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2012 Aug;16(4):557-63. | 膜性腎症 |
| 33. Sugiyama H, et al. Clin Exp Nephrol. 2011 Aug;15(4):493-503. | 年次報告2007-2008 |

腎臓病総合レジストリー（J-RBR/J-KDR） 2021年次報告と経過報告

1. 2007–2021 J-RBR/J-KDR累積患者数、新規登録患者数推移
2. 2021 J-RBR/J-KDR登録例の概要
3. 2022 上半期の登録状況
4. 腎臓病総合レジストリーに関するデータ管理および利用規定、細則、遵守事項
5. 二次研究、公募研究
6. 今後の課題と展望
7. 関連委員会、参加施設

J-RBR/J-KDR: 現状と今後の課題

- 一次登録: データベース約4万例(2007-2017年)
- 新登録フォーム・病名(2018年～)のデータベース構築と利活用
- 二次研究: 治療や予後データの収集・解析
- 登録の効率化・電子カルテ対応: J-CKD-DBと連携
- バーチャルスライド登録と利活用(2018年サーバ設置と維持: 厚生労働省班研究と連携)
- 稀少疾患、未診断疾患の全国調査への協力(腎サルコイドーシス, 他)
- 海外レジストリーと連携・共同研究(ERA-EDTA IWG, TSN)
- 腎臓学会委員会と連携(Onconeurology WG)

日本腎臓学会

J-RBR/J-KDR 関連委員会

腎臓病レジストリー委員会 ◎委員長、○副委員長

◎佐藤 博、○杉山 斉、北村博司、清水 章、片淵律子、西 慎一、
服部元史、山本陵平、二宮利治

(顧問)上田善彦、香美祥二、長田道夫、榎野博史、横山 仁

A 腎病理標準化小委員会 ◎委員長

◎清水 章、伊吹英美、上杉憲子、大橋健一、岡 一雅、小川弥生、
金鋼友木子、北村博司、小池淳樹、辻 隆裕、富田茂樹、橋口明典、
原 重雄、益澤尚子、松岡健太郎

B 腎臓病登録・追跡小委員会 ◎委員長

◎杉山 斉、伊藤孝史、今澤俊之、臼井丈一、漆原真樹、後藤 眞、
佐々木 環、佐藤寿伸、武田朝美、塚本達雄、坪井直毅、坪井伸夫、
鶴屋和彦、中川直樹、中野敏昭、幡谷浩史、廣村桂樹、藤元昭一、
古市賢吾、堀野太郎、丸山彰一、山本陵平

参加施設 -1-

J-RBR | J-KDR | CRF/CKD | DM

- ・金沢医科大学腎臓内科
- ・岡山大学
- ・国立病院機構千葉東病院
- ・福岡大学
- ・新潟大学
- ・東京女子医科大学腎臓小児科
- ・和歌山県立医科大学小児科
- ・東北大学
- ・富山県立中央病院
- ・大阪大学
- ・川崎医科大学
- ・香川大学
- ・徳島大学小児科
- ・信州大学
- ・名古屋第二赤十字病院
- ・京都大学
- ・熊本大学
- ・九州大学
- ・東京都立小児総合医療センター
- ・筑波大学
- ・東京慈恵会医科大学附属第三病院
- ・KKR札幌医療センター*
- ・名古屋大学
- ・北海道大学
- ・北海道大学小児科

- ・札幌医科大学
- ・市立札幌病院
- ・手稲溪仁会病院
- ・旭川医科大学
- ・北海道医療センター
- ・弘前大学腎臓内科
- ・岩手県立中央病院
- ・JCHO仙台病院(仙台社会保険病院)
- ・山形大学第一内科
- ・山形大学小児科
- ・福島県立医科大学
- ・東京医科大学茨城医療センター
- ・水戸済生会総合病院
- ・足利赤十字病院
- ・自治医科大学腎臓内科
- ・獨協医科大学
- ・群馬大学
- ・川口市立医療センター
- ・埼玉草加病院
- ・埼玉医科大学腎臓内科
- ・埼玉医科大学総合医療センター
- ・医療法人健仁会益子病院
- ・自治医科大学附属さいたま医療センター
- ・獨協医科大学埼玉医療センター(越谷病院)
- ・東京慈恵会医科大学附属柏病院

- ・金沢大学
- ・金沢医療センター
- ・金沢医科大学糖尿病内分泌内科
- ・公立松任石川中央病院
- ・小松ソフィア病院(加登病院)
- ・こしの内科クリニック(もりやま越野医院)*
- ・杉田玄白記念公立小浜病院*
- ・福井大学腎臓病態内科学
- ・山梨大学糖尿病・内分泌・腎臓内科
- ・原口内科・腎クリニック
- ・中濃厚生病院*
- ・静岡県立総合病院
- ・富士宮市立病院*
- ・浜松医科大学
- ・名古屋共立病院
- ・藤田医科大学腎内科
- ・愛知医科大学
- ・名古屋市立大学
- ・あいち小児保健医療総合センター
- ・名古屋市立東部医療センター
- ・三重大学
- ・JCHO四日市羽津医療センター(四日市社会保険病院)
- ・滋賀医科大学内科学講座
- ・済生会滋賀県病院*
- ・京都府立医科大学腎臓内科

参加施設 -2-

J-RBR | J-KDR | CRF/CKD | DM

- ・ 京都医療センター
- ・ 大阪市立大学第二内科
- ・ 国立病院機構大阪医療センター
- ・ 大阪急性期・総合医療センター
- ・ 田附興風会医学研究所北野病院
- ・ 大阪赤十字病院
- ・ 仁真会白鷺病院*
- ・ 大阪医科大学小児科*
- ・ 国立循環器病センター内科高血圧腎臓部門*
- ・ 大阪労災病院
- ・ 大阪市立総合医療センター
- ・ 大阪市立総合医療センター小児総合診療科
- ・ 市立池田病院
- ・ 豊中市立豊中病院*
- ・ 大阪母子医療センター
- ・ 神戸大学
- ・ 神戸大学小児科学分野
- ・ JCHO神戸中央病院(社会保険神戸中央病院)
- ・ 兵庫県立こども病院
- ・ 奈良県立医科大学
- ・ 和歌山県立医科大学腎臓内科学
- ・ 鳥取大学周産期・小児医学
- ・ 米子医療センター小児科
- ・ 島根大学
- ・ 岡山大学小児科

- ・ 国立病院機構千葉東病院泌尿器科*
- ・ 東京慈恵会医科大学附属病院(本院)
- ・ 東京女子医科大学第四内科
- ・ 日本医科大学腎臓内科
- ・ 順天堂大学
- ・ 昭和大学
- ・ 帝京大学内科
- ・ 帝京大学泌尿器科*
- ・ 日本大学腎臓高血圧内分泌内科
- ・ 東京慈恵会医科大学葛飾医療センター
- ・ 杏林大学泌尿器科*
- ・ 杏林大学第一内科
- ・ 国立成育医療研究センター
- ・ 東京大学腎臓内分泌内科
- ・ 東京大学小児科
- ・ 横浜市立大学病態制御内科学
- ・ 昭和大学藤が丘病院腎臓内科
- ・ 聖マリアンナ医科大学
- ・ 虎の門病院分院腎センター
- ・ 東海大学腎内分泌代謝内科
- ・ 横浜市立大学附属市民総合医療センター
- ・ 川崎市立川崎病院
- ・ 富山市立富山市民病院
- ・ 富山大学第二内科
- ・ 高陵クリニック*

- ・ 岡山済生会総合病院*
- ・ 倉敷中央病院
- ・ 総合病院水島協同病院
- ・ 広島大学
- ・ 済生会山口総合病院
- ・ 徳島大学腎臓内科
- ・ 高知大学
- ・ 高知大学医学部小児思春期医学
- ・ 福岡赤十字病院小児科
- ・ 福岡赤十字病院
- ・ 久留米大学
- ・ 雪の聖母会聖マリア病院*
- ・ 産業医科大学腎センター
- ・ 国立病院機構九州医療センター
- ・ 福岡東医療センター
- ・ 佐賀大学
- ・ 長崎大学医学部第二内科
- ・ 大分県厚生連鶴見病院
- ・ 大分赤十字病院腎臓内科
- ・ 県立宮崎病院
- ・ 宮崎大学
- ・ 宮崎大学発達泌尿生殖医学講座小児科学分野
- ・ 琉球大学
- ・ 沖縄県立中部病院