

Cohort

3-year outcomes

N: 117 children who were followed-up with in the RITURNS trial

Prospective, single center, open-label, 2 Parallel arm

Total observation period of 36 months

All patients had kidney biopsy (IF/EM)

RTX 1st year relapse free survival 90%

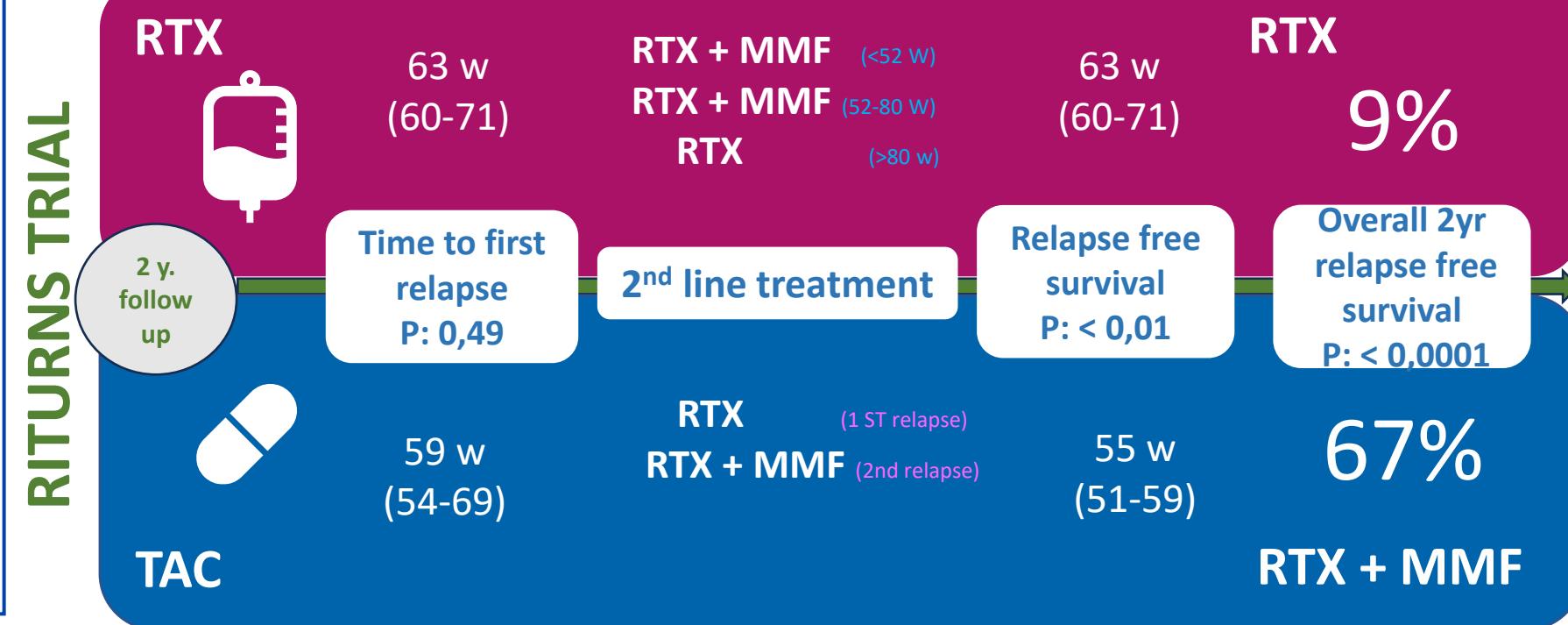
TAC 1st year relapse free survival 63 %

INCLUSION CRITERIA

- Glomerular filtration rate >80 ml/min per 1.73 m²
- Current proteinuria remission
- No previous exposure to a steroid-sparing agent.

EXCLUSION CRITERIA

- Congenital nephrotic syndrome
- Secondary causes of nephrotic-syndrome



RTX: Rituximab , MMF: Mycophenolate Mofetil , TAC: Tacrolimus , IF immunofluorescence , EM : Electronic microscopy

Conclusion: Superior therapeutic effect of rituximab in SDNS vanishes during the second year postexposure. Rituximab appears to yield longer remission when applied as first line as compared to second line therapy. Maintenance MMF following rituximab induces long-term disease remission.

References: Biswanath Basu, Stella Erdmann, Anja Sander, Tapan Kumar Sinha Mahapatra, Jan Meis, Franz Schaefer. *Kidney International Reports* (2023)

Visual Abstract by Franklin Loachamin C.

Cohorte



Resultados de 3 años



N: 117 niños que continuaron el seguimiento de RITURNS trial



Prospectivo, centro único, abierto, 2 brazos paralelos



Periodo de observación total : 36 m



Todos los pacientes tienen biopsia renal (IF/EM)



RTX 1er año de supervivencia libre de recaídas 90%



TAC 1er año de supervivencia libre de recaídas 63 %

RITURNS TRIAL

CRITERIOS DE INCLUSION

- Tasa de filtrado glomerular >80 ml/min x 1.73 m²
- Remisión de proteinuria actual
- Sin exposición previa a un agente ahorrador de esteroides.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Causas secundarias de síndrome nefrótico
- Síndrome nefrótico congénito

RTX



63 s
(60-71)

TAC



Tiempo a 1era
recaída
P: 0,49

RTX + MMF

<52 s

RTX + MMF

(52-80 s)

RTX

(>80 s)

2^{da} línea de Tto

RTX

(1era recaída)

RTX + MMF

(2da recaída)

59 s
(54-69)

RTX

63 s
(60-71)

RTX

9%

Supervivencia
libre de
recaídas
P: < 0,01

Supervivencia
general sin
recaídas a 2
años
P: < 0,0001

67%

RTX + MMF

References: Biswanath Basu, Stella Erdmann, Anja Sander, Tapan Kumar Sinha Mahapatra, Jan Meis, Franz Schaefer. *Kidney International Reports* (2023)

Visual Abstract by Franklin Loachamin C.

@franloachamin

RTX: rituximab , MMF micofenolato mofetilo, TAC: tacrolimus , IF inmunofluorescencia , ME : microscopia electrónica

Conclusión: El efecto terapéutico superior de Rituximab en SDNS se desvanece durante el 2do año después de la exposición. Rituximab parece producir una remisión más prolongada cuando se aplica como 1era línea en comparación con la terapia de 2da línea. El MMF de mantenimiento después de Rituximab induce la remisión de la enfermedad a largo plazo.