



"Endothelial Dysfunction"

Réunion scientifique organisée avec la Commission Recherche de la Société Francophone de Néphrologie Dialyse Transplantation

Mercredi 7 février 2018 de 10h00 à 13h00
Amphithéâtre Béclère - Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020 Paris

PROGRAMME

Modérateurs : Véronique FRÉMEAUX-BACCHI (SFNDT), Christos CHATZIANTONIOU (INSERM UMR_S1155)

Keynote lecture : Endothelial Dysfunction and its role in renal disease

Michael Goligorsky, Department of Medicine, New York Medical College, USA

Endothelial toxicity of anti-HLA antibodies

Nuala Mooney, UMR_S1160, Hôpital Saint-Louis, Paris

Endothelial toxicity of heme

Lubka Roumenina, UMR_S1138, Centre de Recherche des Cordeliers Paris

Endothelial chimerism protects allogeneic islet grafts from antibody-mediated rejection

Olivier Thauvat, UMR_S1111, Hôpital Edouard Herriot, Lyon, France

Roundtable : Discussion and perspectives



"Endothelial Dysfunction"

Réunion scientifique organisée avec la Commission Recherche de la Société Francophone de Néphrologie Dialyse Transplantation

Mercredi 7 février 2018 de 10h00 à 13h00
Amphithéâtre Bécclère - Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020 Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et Prénom (préciser Monsieur ou Madame) :

Titres et Fonctions :

Adresse professionnelle précise :

.....

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Inscriptions : sans droit mais impératives avant le 24 janvier 2018

Bulletin d'inscription à adresser :

- par courrier : UMR_S1155, Bâtiment Recherche, Hôpital Tenon
4, rue de la Chine, 75020 Paris
- par fax : 01 56 01 65 12
- par e-mail : christine.vial@upmc.fr

Confrontations Anatomocliniques en Pathologie Rénale et Vasculaire

Mercredi 7 février 2018 à partir de 14h00
Amphithéâtre Béclère - Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020 Paris

PROGRAMME

14h00 – 14h45 : «THE ROLE OF MASS SPECTROMETRY IN THE DISCOVERY OF DNAJB9 IN FIBRILLARY GLOMERULONEPHRITIS, NOVEL TYPES OF AMYLOIDOSIS AND OTHER DISEASES OF THE KIDNEY »
Mariam Priya Alexander (Mayo Clinic, Rochester, USA)

14h45 – 15h45 : Two diseases for one... or for two?

1. SYNDROME NEPHROTIQUE A LA PHASE AIGUE D'UN ACCES PALUSTRE A PLASMIDIUM FALCIPARUM. Victor Gueutin¹, Béatrice Viron¹, Pierre Ronco², Isabelle Brochériou³. 1 - Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel, 185a rue Raymond Losserand, 75014 Paris; 2 - Service de Néphrologie et Dialyses, Hôpital Tenon, Paris; 3 - Service d'Anatomie Pathologique, Hôpital de La Pitié Salpêtrière, Paris

2. UNE CAUSE EXCEPTIONNELLE D'HEMATOPOÏÈSE INTRARENALE. Myriam Dao¹, Marion Rabant², Thierry Molina², Claire Bréal³, Dominique Joly¹, Aurélie Hummel¹, Aude Servais¹. ¹Service de Néphrologie adulte, ²Service d'Anatomie Pathologique, ³Service d'Hématologie Adulte ; Hôpital Necker, Paris

3. SYNDROME DU CASSE-NOISETTES ET GEM LUPIQUE : UN TRAIN PEUT EN CACHER UN AUTRE. Juliet Schurder¹, Alexandre Cez², David Buob³, Raphaëlle Renard-Penna⁴, Laurent Mesnard¹, Yosu Luque¹. 1. Urgences Néphrologiques et Transplantation rénale, Hôpital Tenon Paris; 2. Service de Néphrologie et Dialyses, Hôpital Tenon Paris; 3. Anatomie et cytologie pathologiques, Hôpital Tenon, Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, Sorbonne Université, Inserm UMR_S1155 ; 4. Radiologie, Hôpital Tenon, Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

15h45 – 16-h00 : Pause

16h00 – 17h00 : Rare, very rare, and exceptional cases

4. UNE GLOMERULONEPHRITE RAPIDEMENT PROGRESSIVE REVELANT UNE GLOMERULONEPHRITE FIBRILLAIRE DNA JB9 POSITIVE. Julie Oniszcuk¹, Anissa Moktefi^{2,3}, Philippe Attias¹, Jean Michel Goujon⁴, Juliette Tennenbaum¹, Khalil El Karoui^{1,3}, Camille Petit-Hoang¹, Philippe Grimbert^{1,3}, Vincent Audard¹. 1. AP-HP (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris), Service de Néphrologie et Transplantation, Institut Francilien de recherche en

Néphrologie et Transplantation (IFRNT), Centre de référence maladie rare Syndrome Néphrotique Idiopathique, Groupe hospitalier Henri-Mondor/Albert-Chenevier, Créteil, F-94010, France ; 2. AP-HP, Département de Pathologie, Groupe Hospitalier Henri-Mondor/Albert-Chenevier, Créteil, F-94010 France ; 3. Université Paris-Est-Créteil, (UPEC), DHU (Département Hospitalo-Universitaire) VIC (Virus-Immunity-Cancer), IMRB (Institut Mondor de Recherche Biomédicale), Equipe 21, INSERM U 955, Créteil, F-94010, France ; 4. Centre de référence des amyloses primitives et des maladies de dépôts d'immunoglobulines monoclonales, Poitiers, France; Laboratoire d'Anatomie et cytologie Pathologiques, Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers, Poitiers, France.

5. GLOMERULONEPHRITE EXTRA-CAPILLAIRE AVEC DEPOTS LINEAIRES D'IGG4 SANS AC ANTI-MBG CIRCULANTS : A PROPOS D'UN CAS. Diane Giovannini¹, Nicole Pinel¹, Chantal Dumestre-Perard², R Tetaz³ - 1. *Département d'Anatomie et Cytologie Pathologique, CHU Grenoble Alpes ; 2. Laboratoire d'Immunologie, CHU Grenoble Alpes ; 3. Service de néphrologie-Hémodialyse, CHU Grenoble Alpes.*

6. UNE PODOCYTOPATHIE ACQUISE MIMANT CELLE DE LA MALADIE DE FABRY. Justine Serre¹, Alexandre Cez¹, David Buob^{2,3}, Marie-Christine Verpont³, Chantal Jouanneau³, Pierre Ronco^{1,3}, Jean-Jacques Boffa^{1,3}. 1 *Service de Néphrologie et Dialyses Hôpital Tenon, Paris; 2 Service d'Anatomie et cytologie pathologiques Hôpital Tenon, Paris; 3 Unité INSERM U_1155 ; Hôpital Tenon, Paris*