

DOI: <https://doi.org/10.17650/3034-2473-2025-2-1-66-68>

Итоги международной конференции по нутритивной терапии FRANC 2024

27–28 ноября 2024 г., Бад-Хомбург, Германия

Для цитирования: Кукош М.Ю., Евдокимов В.И. Итоги международной конференции по нутритивной терапии FRANC 2024. Поддерживающая терапия в онкологии 2025;2(1):66–8.

DOI: <https://doi.org/10.17650/3034-2473-2025-2-1-66-68>

For citation: Kukosh M.Yu., Evdokimov V.I. Results of the International Conference on Nutritional Therapy FRANC 2024. Podderzhivayushchaya terapiya v onkologii = Supportive Therapy in Oncology 2025;2(1):66–8. (In Russ.).

DOI: <https://doi.org/10.17650/3034-2473-2025-2-1-66-68>

27–28 ноября 2024 г. в Бад-Хомбурге (Германия) состоялась международная конференция Fresenius Kabi, посвященная обсуждению проблем сопроводительной терапии, нутритивной поддержки и ускоренной реабилитации в онкологии.

В центре внимания были вопросы преодоления токсичности противоопухолевой терапии и значимости персонализированной нутритивной поддержки на всех этапах лечения. В ходе конференции представлены новые клинические данные и перспективные разработки. Особое внимание уделялось влиянию белково-энергетической недостаточности на токсичность лечения, подчеркивалась необходимость комплексной оценки нутритивного статуса. Дискуссии также включали разбор клинических случаев с применением интерактивного голосования, что позволило обсудить сложные вопросы сопроводительной терапии в международном формате. Отмечена важность правильно организованной нутритивной поддержки как инструмента снижения токсичности противоопухолевого лечения и улучшения качества жизни онкологических пациентов.

Ежегодная международная конференция организована компанией Fresenius Kabi уже в 28-й раз. География участников была обширной – от Словакии до Вьетнама, от Канады и Мексики до Дании. Отрадно было видеть многих молодых коллег, погруженных в проблемы преодоления токсичности противоопухолевой терапии и нутритивной поддержки.

Научный комитет конференции был представлен мировыми лидерами мнений в вопросах сопроводительной терапии в онкологии, нутритивной поддержки, метаболизма, ускоренной реабилитации в хирургии (ERAS-протокол). Читали лекции, представляли клинические случаи и проводили панельные дискуссии J. Arends, M. Aapro, V. Fuchs-Tarlovsky, F. Scotte, A. Kapala, S. Klek, M. Muscaritoli, C. Neuzillet, K. Jordan и др. Программа конференции была насыщенной и разнообразной, охватывала все аспекты обсуждаемой темы.

М. Muscaritoli в лекции «Нутритивная интервенция во время хирургического и лекарственного лечения – актуальные клинические данные с фокусом на нутритивные потребности» обосновал значение внедрения в клиническую практику концепции параллельного пути, когда персонализированная нутритивная терапия

сопровождает пациента на всей лечебной траектории, модифицируясь на каждом этапе. Надо признать, что именно такой современный подход отвечает потребностям, возникающим при реализации высокотехнологичных опций противоопухолевой терапии.

На дискуссионной панели, посвященной диагностике, лечению и профилактике рак-ассоциированной кахексии, был представлен новый препарат понсегромаб – моноклональное антитело, нацеленное на белок GDF-15. В ходе клинического исследования почти 200 человек с распространенным раком и кахексией были случайным образом распределены для получения одной из 3 различных доз понсегромаба или плацебо. У участников, получавших понсегромаб, в среднем в течение 12 нед масса тела увеличилась на 0,9–2,72 кг, эффект был дозозависимым. В группе плацебо уменьшение массы тела составляло в среднем 0,9 кг. В группе участников, получавших максимальную дозу (400 мг), масса тела увеличилась более чем на 5 %. Такое изменение является клинически значимым. Также исследователи отмечали улучшение аппетита, уменьшение симптомов кахексии, а также то, что пациенты в основной группе были физически активнее, чем в группе



Участники международной конференции по нутритивной терапии FRANC 2024 (слева направо): К.Ю. Крылов, М.Ю. Кукош, В.И. Евдокимов

плацебо. В настоящее время ни в США, ни в Европе ни одно лекарственное средство не получило одобрение регуляторных органов для лечения кахексии, поэтому результаты применения понсегромаба представляют собой значимый прорыв в исследовании данного состояния.

В дискуссии, посвященной проблеме влияния белково-энергетической недостаточности на токсичность противоопухолевого лечения, были подняты клинически значимые вопросы. Констатировалось, что пациенты жалуются на токсичность терапии значительно чаще, чем ее диагностируют и регистрируют врачи. При этом лечебная токсичность оказывает продолжительный отрицательный психологический эффект, влияя и на качество жизни, и на соблюдение дозоинтервалности лечебного процесса, и на приверженность пациента к лечению. Подчеркивалось, что выявление нутритивного риска с помощью различных скрининговых шкал не всегда дает нам понимание тяжести белково-энергетической недостаточности. Как подчеркнул **J. Arends** в презентации об оптимизированной нутритивной поддержке, определять ее необходимо с использованием антропометрических, инструментальных, лабораторных и функциональных методов. Участники дискуссии были единодушны в выводе: правильно организованная нутритивная поддержка — работающий инструмент в снижении токсичности и агрессивности противоопухолевого лечения.

Удачным стоит признать включение в программу конференции разбора ряда клинических случаев, охватывающих всю лечебную траекторию пациента — от постановки диагноза до финала его жизни. В ходе этой сессии участники конференции имели возможность высказывать свое мнение путем интерактивного голосования. Такой подход позволяет обсудить многие

острые проблемы сопроводительной терапии в онкологии среди коллег из разных стран.

Оригинальный формат мероприятия предполагал и выступление онкологического пациента («адвокат пациента») с несколько провокационным названием: «Вы лечите рак, или вы лечите пациента?». **R. Greene** очень артистично и эмоционально говорил о пациент-центрированном здравоохранении на бумаге и в жизни, важности полноценного участия пациента в принятии решения о выборе тактики лечения, а также о ценности достижения поставленных лечебных целей и о том, как сопроводительная терапия может в этом помочь.

Особый интерес вызвала заключительная лекция, посвященная применению искусственного интеллекта (ИИ) в медицинской практике. В частности, были представлены результаты исследования, в котором сравнивались ответы врачей и чат-бота на вопросы пациентов в социальных сетях. В 78,6 % случаев ответы ИИ оценивались экспертами как более качественные и эмпатичные. Так, ответы чат-бота были значительно подробнее (в среднем 211 слов против 52 слов в ответах врачей) и получили более высокие оценки как по качеству информации, так и по проявленной эмпатии. Эти данные демонстрируют потенциал использования ИИ-ассистентов для оптимизации коммуникации между врачом и пациентом, что особенно актуально в условиях возрастающей нагрузки на медицинский персонал. Похоже, что ИИ не только успешно справляется с генерацией текстов, но и проявляет больше человечности в общении с пациентами, чем сами люди.

Обратило на себя внимание, что круг проблем поддерживающей терапии, в том числе нутритивной поддержки, волнующих зарубежных коллег, схож с нашими. В него входят явный недостаток компетенций и навыков у практикующих онкологов, сложность процесса внедрения всех этапов нутритивной терапии (оценка нутритив-

ного риска, проведение мониторинга эффективности), низкая мотивация медицинского персонала, проблемы с финансированием технологии нутритивной поддержки, а также финансовая токсичность, падающая на плечи онкологических пациентов и их близких.

Материал подготовили:

Мария Юрьевна Кукош, к.м.н., доцент кафедры онкологии и гематологии факультета непрерывного медицинского образования ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», старший научный сотрудник Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, врач-радиолог клиники «Меланома Юнит»

Владимир Игоревич Евдокимов, заведующий центром амбулаторной онкологической помощи, врач-онколог ГБУЗ г. Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения г. Москвы», врач-онколог клиники доктора Ласкова

Полученные на конференции углубленные знания и приведенный клинический опыт чрезвычайно полезны и будут применены как в лечебной практике, так и в научно-преподавательской деятельности российских делегатов.