

УДК 616-06

ТЕКУЩИЕ ТРЕНДЫ В ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

Ильницкий А.Н.

Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология» (Москва)

В статье представлены материалы о международных профессиональных организациях в области геронтологии и гериатрии, которые формируют повестку дня в плане развития помощи старшему поколению, показана роль гериатрической онкологии в этом процессе. Подчеркнута значимость включения гериатрической онкологии в рутинную помощь, роль комплексной гериатрической оценки для назначения таргетной терапии с целью достижения максимально возможного качества жизни.

Ключевые слова: гериатрическая онкология, комплексная гериатрическая оценка, качество жизни.

CURRENT TRENDS IN GERIATRIC ONCOLOGY

Ильницкий А.Н.

Research Medical Center "Gerontology" (Moscow)

The article presents materials about international professional organizations in the field of gerontology and geriatrics, which form the agenda in development of care about older generation, shows the role of geriatric oncology in this process. The importance of including geriatric oncology in routine care and the role of comprehensive geriatric assessment for the purpose of prescribing targeted therapy in order to achieve the highest possible quality of life are emphasized.

Keywords: geriatric oncology, comprehensive geriatric assessment, quality of life.

Вопросы гериатрической онкологии являются на текущий момент чрезвычайно актуальными по причине увеличения численности населения в возрасте старше 65 лет, росту пораженности онкологическими заболеваниями в возрастной группе пожилого и старческого возраста, что обусловлено синергичностью механизмов старения и онкогенеза. Кроме того, в последнее время онкопатология стала рассматриваться как прокси-болезнь старения, маркер преждевременного старения, когда биологический возраст априори опережает хронологический или паспортный. Указанные обстоятельства делают проблему онкологической патологии одной из центральной при оказании помощи не только в пожилом и старческом возрасте (классическая гериатрия), но и на более ранних этапах жизненного цикла (антивозрастная медицина).

При оказании помощи пациентам старших возрастных групп мы ориентируемся на методические руководства и принципиальные позиции международных профессиональных объединений и институций, к основным из которых следует отнести следующие: International Association of gerontology and geriatrics (IAGG) (Международная ассоциация геронтологов и гериатров); European Geriatrics Medical Society (EUGMS)

(Европейское общество гериатрической медицины); World Health Organization (WHO) (Всемирная организация здравоохранения); European Union of Medical Specialists (UEMS) (Европейское общество медицинских специалистов); European Academy for Medicine of Ageing (EAMA) (Европейская академия медицины возраста); European Interdisciplinary Council on Ageing (EICA) (Европейский междисциплинарный совет старения); World Falls Society (WFS) (Всемирное общество падений); Fracture Fragility Network (FFN) (Сеть борьбы с переломами при остеопорозе); International Osteoporosis Federation (IOF) (Международная федерация остеопороза).

С точки зрения выбора актуальных тем в плане оказания помощи пациентам старших возрастных групп интерес представляет опыт Европейского общества гериатрической медицины, в рамках которого действуют так называемых Special Interests groups (группы по специальным научным интересам). Они предоставляют членам-участникам, специалистам в области гериатрической медицины, специальные площадки для обмена идеями или налаживания контактов, обмена мнениями и обмена лучшими практиками с коллегами. Эти группы организованы вокруг основных гериатрических проблем и областей и включают в себя следующие основные направления: так называемые big data (статистика, мета-анализы, консенсусы и пр.), здоровье мозга и деменции, биология старения, сердечно-сосудистая медицина в гериатрии, комплексная гериатрическая оценка, делирий, сахарный диабет в старших возрастных группах, обучение и тренинги, падения и переломы, старческая астения и возрастная жизнеспособность, неотложная помощь в гериатрии (неотложная гериатрия), гериатрическая реабилитация, геродонтология, геронтотехнологии и цифровое здоровье, долговременный уход за пожилыми людьми, питание в гериатрии, паллиативная помощь, периоперационная гериатрическая медицина, фармакология, саркопения, систематические обзоры и мета-анализы, недержание мочи как гериатрическая проблема, вакцинация и инфекционные болезни. Темой одной их групп является героонкология, что свидетельствует о важности этого направления для улучшения помощи пожилому населению [4].

В отношении основных трендов гериатрической онкологии в 2026 году следует зафиксировать, что это направление пока не стало неотъемлемой частью онкологической помощи, а представляет собой лишь развивающуюся нишу.

В действительности в настоящее время онкологическая помощь меняется и эффективное лечение рака не может опираться только на стандартизированные пути.

Слоганом Всемирного дня борьбы с раком 2026 года является то, что опыт каждого человека с онкологическим заболеванием уникален и формируется не только биологией опухоли, но и функциональным состоянием пациента, имеющимися у него сопутствующими заболеваниями, социальными обстоятельствами жизни и личными приоритетами [3].

Особенностями возрастных пациентов являются те, что по мере старения всё больше людей с диагнозом рак имеют сложные и разнородные профили здоровья, причем только хронологический возраст мало что даёт в таких ситуациях, поскольку два человека одного возраста могут сильно различаться по функциональному резерву, когнитивным способностям, сопутствующим заболеваниям и устойчивости к специальному лечению. В этой связи трендом развития гериатрической онкологии в этом году является формирование структурированных подходов для выявления этой изменчивости и её адаптация при проведении индивидуализированного лечения. Нередко пациенты в возрасте имеют ряд серьезных гериатрических синдромов и синдром старческой астении, что ограничивает онколога в проведении определенных типов лечения. В этой связи гериатрическая онкология не должна восприниматься как ограничение доступа к лечению рака. Напротив, она поддерживает более эффективное принятие решений, выявляя уязвимости пациентов, требующие целенаправленных вмешательств, а также возможные возможности адаптации и жизнеспособности, что оправдывает проведение более активного и потенциально интенсивного специального лечения. Вышесказанное повышает роль комплексной гериатрической оценки, которая должна быть интегрирована в рутинную онкологическую практику, что даст базу для выявления рисков, более адекватно осуществлять поддерживающий уход и согласовывать планы лечения с индивидуальными потребностями пациента [2].

Безусловно, внедрение принципов гериатрической онкологии в рутинное ведение пациентов старших возрастных групп требует тесного междисциплинарного сотрудничества, в котором нужны специалисты в области онкологии, гериатрии, сестринского дела, реабилитации, питания и социальной помощи. Подобный комплексный подход позволяет междисциплинарной команде выйти за рамки решений, связанных только с онкологическим новообразованием, но учитывать более широкий комплекс факторов, влияющих на результаты лечения и в конечном итоге на качество жизни [1].

В заключении отметим, что текущим научным и практическим трендом оказания помощи людям старших возрастных групп с онкологическими новообразованиями является внедрение и имплементация принципов комплексной гериатрической оценки для детализации индивидуального плана ведения с целью достижения максимально возможного качества жизни в имеющихся обстоятельствах. В связи с этим гериатрическая онкология должна рассматриваться не как дополнение, а как неотъемлемая часть высококачественной помощи пациентам с онкологическими новообразованиями.

Список литературы:

1. Мырзалиев, Н., Олжаев, С., Аджибаев, Б., Абжалелов, А., Джолдасов, С. (2025). Использование комплексной гериатрической оценки в онкологии: обзор литературы. Онкология и Радиология Казахстана, 1(75), 131-138.
2. Ткаченко Е. В и соавт. Особенности проведения противоопухолевого лечения у пациентов геронтологического профиля: учебное пособие для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования. – Санкт-Петербург: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2021 – 84 с.
3. Ткаченко Е. В. и соавт. Комплексная гериатрическая оценка пациентов онкологического профиля: учебное пособие: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2024 – 116 с.