

Anwesend:

Heringer Olav (OH)

Theurich Sebastian (ST)

Derer Stefanie (virtuell) (SD)

Simanek Ralph (RS)

Arends Jann (JA), Protokoll

Topic 1: Überblick zu laufenden Studien

ST berichtet zum Stand der **INTEGRATION** Studie, gefördert über Innovationsfonds: Kontrollierte Studie zum Einfluss individualisierter Bewegungs- und Ernährungstherapie bei Patienten unter einer ersten (kurativen oder palliativen) Tumorthherapie auf einen Kombinations-Score „RoBa“, der etablierte Parameter der Bewegung, Ernährung und Lebensqualität erfasst. Der Score wird vor Therapiebeginn und kurz nach Therapieende, spätestens jedoch 6 Monate nach Therapiebeginn erfasst. Ziel ist die Minderung des durch den RoBa-Score vorgegebenen Behandlungsbedarfs um 15%. Es nehmen 12 Zentren in Deutschland teil, das Programm wird von DGHO, DGVS und DGEM unterstützt. Aktuell wurden 2 Drittel der geplanten Patienten rekrutiert; eine Verlängerung um 1 Jahre bis Mitte 2023 wurde vom Geldgeber bewilligt, um das Projekt abschließen zu können. In der Folge ist geplant, das Projektkonzept in die Regelversorgung zu überführen.

<https://innere1.uk-koeln.de/forschung/klinische-studien/studienregister/details/studienregister/integration/>

ST berichtet über die Detailplanungen zur von der Krebshilfe bewilligten **IMPLEMENT** Studie für den niedergelassenen sowie die klinik-basierten Bereich. Das Projekt wird von 2 Konsortien – basiert in Heidelberg und Köln – geleitet und soll 2023 starten. Ziel ist die Erfassung der Ist-Situation zum Angebot von Bewegungstherapien für Tumorpatienten mit Erfassung u.a. von Unterschieden zwischen städtischen und ländlichen Regionen sowie pädiatrischen/jugendlichen und erwachsenen Personen. Es soll der Einsatz digitaler Tools erprobt werden für Schulungs- und Beratungsangebote sowie zur Dateneingabe und Kommunikation über eine App für mobile Geräte. Weitere Information zum Projekt sind erhältlich über sebastian.theurich@med.uni-muenchen.de.

RS berichtet zur **DisCOVeR** Studie: Randomisierte multizentrische Studie zur Wirkung und Verträglichkeit von Dronabinol bei Erstlinientherapie einer Pankreaskarzinoms; Ziel ist die Verminderung von tumor- und therapieassoziierten Symptomen.

<https://www.agmt.at/pankreaskarzinom/>

RS berichtet zu weiteren laufenden Projekten a) zur Erfassung der mit BIA erfassten Körperkompartimente während und nach autologer Stammzelltransplantation, b) zur Etablierung und Akzeptanz einer Online-Palliativsprechstunde und Erfassung geäußerter Ernährungsprobleme.

JA berichtet über die Fertigstellung der **ESMO Clinical Practice Guideline Cancer Cachexia in Adult Patients** vor; aktuell wird die **ESPEN Leitlinie Nutrition in Cancer** aktualisiert.

<https://www.esmo.org/guidelines/guidelines-by-topic/supportive-and-palliative-care/cancer-cachexia-in-adult-patients>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27637832/>

In Arbeit befindet sich ein multizentrisches Projekt zur Erstellung mehrerer paralleler systematischer Reviews zu klinischen Endpunkten in Kachexie-Therapiestudien.

Topic 2: Zukünftige Projekte: Meetings

SD berichtet über ein BMBF-Projekt in der Tertiärprävention von Darmkrebs mit metabolischer Charakterisierung einzelner Patienten zum Ziel die Ernährung individuell anzupassen.

Es wird beschlossen eine Serie von Treffen zum kreativen Austausch bzgl. Kooperativer neuer Projekte zu planen. Inhaltlich sind Themen möglich zu molekularen Kachexiemediators, zur metabolischen Charakterisierung von Tumoren, zur Implementierung von Regelmaßnahmen der Ernährungsversorgung in Klinik und Praxis (Screening, Assessment, Kodierung), etc. Wünschenswert wären Brainstormingsitzungen in Präsenz („Retreat“); es wird nach Finanzierungsoptionen gesucht.

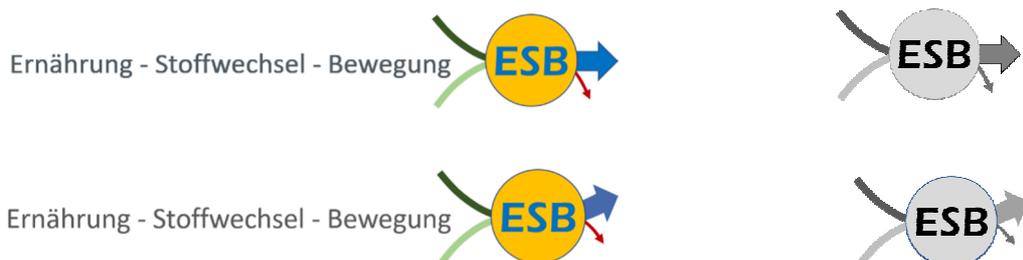
Zunächst wird eine virtuelle Zusammenkunft angedacht für den **25. November 2022 ab 15 Uhr**, Topics und Anmeldung folgen separat.

Topic 3: Zertifizierungskriterien für Krebszentren

JA stellt die bisherigen Inhalte zur Ernährungsbetreuung vor in den Onkozeit-Richtlinien für Darmkrebszentren. Ernährungsmedizin wird nicht als eigenständiger Punkt geführt und über das Vorhalten von Ernährungsberatungsexpertise hinaus werden keine Vorgaben gemacht. Es wird angeregt, detaillierte Vorgaben zu formulieren und diese dann möglichst einstimmig in unterschiedliche Zertifizierungsgruppen einzubringen. RS bringt als Vorschlag ein, als ersten Schritt in der jeweils lokal genutzten Zytostatika-Software eine Markierung aller Gewichtsverluste von >5% als Flag für Mangelernährung zu etablieren.

Topic 4: Logo für Arbeitskreis

JA präsentiert einen Entwurf für eine Logo mit symbolischer Darstellung von Ernährung und Bewegung (Linien links) sowie Stoffwechsel mit Anabolie (blauer Pfeil) und Katabolie (roter Pfeil); Versionen mit geradem und gebogenen blauen Pfeil, rechts als s/w-Versionen:



Rückmeldung hierzu an jann.arends@uniklinik-freiburg.de.

Topic 5: Zukünftiges Ernährungssymposium

Es werden Optionen besprochen, thematisch möglichst breit ansprechend. Denkbar wäre eine Zusammenstellung folgender Themen:

- ◆ Zellstoffwechsel, Nutri-Inflammation: Konzepte für eine personalisierte Ernährung
- ◆ Kurzzeitfasten vor/während Tumorthherapie
- ◆ Interaktionen zwischen Ernährung, Mikrobiom und Immuntherapien
- ◆ Bedeutung psychosozialer Aspekte für das Risiko einer Mangelernährung.