

10. januar 2007

Til Dansk Urologisk Selskab

Åbent brev

Ventetider for behandling af prostatakræft og opsporing af sygdommen

Bestyrelsen for Dansk Urologisk Selskab (DUS) har i et åbent brev til sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen den 6. januar 2007 kommenteret på den pressemeddelelse med ovenstående overskrift som Kræftens Bekæmpelse udsendte den 5. januar 2007 om behandlingen af prostatakræft. Pressemeddelelsen var en udløber af PROPAs brev af 2. januar 2007 til sundhedsministeren.

PROPA hilser selskabets brev til sundhedsministeren meget velkomment. I brevet præciseres en række væsentlige og relevante forhold omkring diagnosticering og behandling af prostatakræft. Når vi retter henvendelse til jer, er det fordi vi ikke har helt samme opfattelse som DUS om nogle vigtige forhold og fordi vi mener, at mere bør gøres.

Det bekymrer os, at DUS lader sig trøste af det forhold, at prostatakræft oftest er en langsomt voksende kræftform. For mange patienter er ventetiden op til 3 måneder på en radikal fjernelse af prostata og helbredelsesprocenten er jo ikke 100. Ingen ved, hvor mange der tabes i ventetiden. Hertil kommer, at patienterne, der skal opereres for en livstruende sygdom, er dybt bekymrede for deres helbred og derfor meget utålmodige. Der er således også et psykologisk aspekt for patienten og hans pårørende.

I vort brev til sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen efterlyser vi en mere systematisk indsats for en tidlig opsporing af prostatakræft. Det udlægger I som et ønske om en generel screening af sygdommen. Vi må derfor præcisere, at PROPA *ikke* går ind for en generel screening. Dog bør mænd med en arvelighedsrisiko automatisk tilbydes PSA-måling fra 45-års alderen.

PROPA går derimod ind for en systematisk udbredelse af kendskabet til prostatakræft og hvilke symptomer mænd skal være opmærksomme på. På basis af symptomer opfordrer vi mænd til at blive testet i form af en blodprøve for måling af PSA. Da en helbredende behandling kun er mulig i de tidlige stadier af sygdommen er det vigtigt, at mændene og de praktiserende læger reagerer hurtigt på symptomer.

Desværre må vi konstatere, at mange mænd møder en betydelig modvilje hos mange praktiserende læger, når de ønsker at få målt deres PSA. Vi modtager mange henvendelser fra medlemmer og andre som har oplevet en afvisende eller langsommelig behandling hos de praktiserende læger. For os virker det som om man fortsat har den opfattelse, at ”prostatakræft er noget man dør med og ikke af”.

Det kan PROPA ikke acceptere og vi håber meget, at Dansk Urologisk Selskab vil hjælpe os med at udrydde denne myte.

I brevet anfører I, at tæt på halvdelen af det antal patienter, som årligt diagnosticeres med prostatakraft, modtager en helbredende behandling i form af operation eller strålebehandling. Det svarer ikke til de oplysninger, som fremkommer ved lægers foredrag for PROPAs medlemmer.

Det vil naturligvis glæde os overordentlig meget, hvis knap 1500 af de ca. 3000 nydiagnosticerede patienter i 2006 har modtaget en helbredende behandling. Det er et forhold, som interesserer os stærkt og vi skal derfor bede om, at få oplyst antal gennemførte operationer og strålebehandlinger med et helbredende sigte i 2006 samt hvor mange, der uden hormonbehandling henvises til observation, fordi en aktiv behandling ikke skønnes nødvendig.

Tallet 3000 for nye tilfælde af prostatakraft i 2006 er baseret på et skøn, idet det seneste officielle tal fra Cancerregisteret er fra 2003, hvor det var 2434 personer. I 2001 var tallet 1944 personer, hvilket svarer til en stigning på 25 % over to år. Med en antagelse om en stigning på 8 % om året siden 2003 har PROPA anlagt et forsigtigt skøn. Antallet af nye tilfælde er formentlig væsentlig højere end 3000.

Kopi af dette brev er sendt til sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen og Kræftens Bekæmpelse.

Med venlig hilsen
PROPA

Poul Erik Pyndt
formand