

København 16. januar 2007

Åbent brev til PROPA

Kære Poul Erik Pyndt

Dansk Urologisk Selskab (DUS) er på ingen måde uenig med PROPA i ønsket om at ”mere bør gøres” i forbindelse med udredning og behandling af prostatacancersygdom. Specielt er ventetiden fra symptomdebut og til endelig behandling kan tilbydes uhensigtsmæssig lang – også på grund af det psykologiske aspekt, som anført af PROPA i brevet af den 10. januar 2007. Men prostatacancerbehandling med op til flere måneders ventetid påvirker ikke overordnet prognosen måleligt hos de behandlede patienter. PROPA risikerer derfor, at PROPAS’ konstante og store fokus på ventetider, praktiserende lægers reaktionstid mv. unødvendigt forværrer det psykologiske aspekt i ventetiden på endelig behandling. Hvor mange patienter tabes i ventetiden? Som anført har man selv i meget store undersøgelser ikke kunnet påvise dette tab. Dette er i stærk modsætning til fx blærecancer, hvor egne og internationale behandlingsresultater understøtter, at patientens helbredelsesmuligheder og situation forværrer ved for lang ventetid.

DUS betragter forskellen mellem ”mere systematisk indsats for en tidlig opsporing af prostatakræft” og screening for akademisk og fastholder, at der ikke er dokumentation for effekt af screening. Selvfølgelig bør højrisikopatienter følges, det fremgår allerede af prostatabetænkningen på DUS’ hjemmeside.

Mange patienter dør desværre af prostatacancer - det drejer sig om ca. 1100 mænd. Men det kan ikke være i nogens interesse årligt at udsætte mindst 3 eller formentlig mange flere gange så mange mænd for komplikationsbehæftet kirurgi eller strålebehandling til ingen nytte.

DUS opfatter ikke de praktiserende kolleger som et generelt obstruerende led i forbindelse med hverken diagnosticering eller behandling af prostatacancer. Tværtimod har det vist sig, at ca. 25 % af de senere behandlede patienter i strid med gældende anbefalinger oprindeligt er blevet henvist og diagnosticeret uden symptomer på prostatacancer.

DUS og samarbejdende specialer arbejder aktuelt på en national prostatacancer database. Såfremt Indenrigs- og Sundhedsministeriet imødekommer ansøgning til etablering af denne database, vil det allerede senere i år gøre diverse gættelser vedrørende patienternes behandling og skæbne overflødig. Der vil i givet fald i fremtiden kunne foreligge årlig rapportering vedrørende alle aspekter af prostatakræft såsom diagnose, ventetider, behandling, bivirkninger og overlevelse. Som anført i PROPA’s kommentar er de nyeste incidenstal (2.434 patienter) fra 2003. PROPA’s beregnede 3000 nydiagnosticerede patienter i år er formentlig desværre ikke urealistisk. Den i den oprindelige kommentar anslåede andel opererede og strålebehandlede patienter bygger imidlertid på de sidste kendte tal fra 2003.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen i Dansk Urologisk Selskab:  
Overlæge, dr. med. Klaus Møller Jensen, fmd.;  
Overlæge, dr. med. Jesper Rye Andersen, nfm.;  
Overlæge, dr. med. Per Bagi sekr.;  
Afdelingslæge, ph. D. Bettina Nørby

og

Overlæge, dr. med. Michael Borre, fmd. for Dansk Prostatacancer Udvalg

Kopi til Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen og Kræftens Bekæmpelse