



Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: - **6 MRS. 2006**  
Kontor: Sundhedspolitisk kt.  
J.nr.: 2006-12103-240

Sagsbeh.: TK  
Fil-navn: Dokument 2

. / . Vedlagt fremsendes i 5 eksemplarer besvarelse af spørgsmål nr. 267 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. februar 2006.

Med venlig hilsen

   
Lars Løkke Rasmussen / Tove Kjeldsen

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: = **6 MRS. 2006**  
Kontor: Sundhedspolitisk kt.  
J.nr.: 2006-12103-240  
Sagsbeh.: TK  
Fil-navn: Dokument 2

**Besvarelse af spørgsmål nr. 267 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. februar 2006**

**Spørgsmål 267:**

"Ministeren bedes kommentere artiklen fra Jyllands-Posten den 11. februar 2006: Fingerbehandling i en håndevending", jf. alm. Del – bilag 297."

**Svar:**

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om bidrag til brug for besvarelse af spørgsmålet. Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende:

"I artiklen omtales behandling af "kuskefinger" (Dupuytrens kontraktur). Dupuytrens kontraktur er karakteriseret ved en fortykkelse og skrumpning af håndens seneplade, der kan medføre krumning af en eller flere fingre (kontraktur). Sygdommen er hyppigere hos mænd end hos kvinder og manifesterer sig med tiltagende hyppighed med alderen.

Det kan oplyses, at Dupuytrens sygdom hverken kan forebygges eller kureres permanent med kirurgi.

Der findes forskellige operative metoder. I Danmark er den hyppigste anvendte metode selektiv fasciectomi, hvor det klinisk syge væv fjernes. Komplikationshyppighed til denne type operation er i en nylig international undersøgelse set hos 46 ud af 253 patienter, hvor tidlige postoperative infektioner udgjorde ca. halvdelen. Der er ingen forskel i komplikationer set hos primære og evt. senere operationer. Hos en undergruppe på 75 patienter, som man fulgte i en gennemsnitlig periode på 9,4 år, så man recidiv af kontrakturer hos 23 patienter.

Udover operation er der mulighed for perkutan fasciotomi (perkutan aponeurectomi), som er en indsprøjtning af medicin i hånden. Det er denne metode, som er omtalt i ovenfor nævnte avisartikel, hvor der dog ikke er omtalt hvilken type medicin, der benyttes. I en fransk artikel er metoden vurderet hos 211 patienter i 2003. Perkutan aponeurectomi virkede hos 79 % af de personer, der havde fået foretaget det i fingrenes grundled, mens der kun var effekt hos 65 % af de personer, der havde fået foretaget det i et af de andre fingerled. Der var recidiv hos 58 % efter 3,2 år.

Sidstnævnte metode er således et mindre indgreb med en mindre god effekt og med kortere varighed end den operative metode, der er den foretrukne metode i Danmark. Derfor anvendes perkutan fasciotomi i Danmark

hovedsagelig hos ældre svækkede patienter, som ikke tåler et operativt indgreb.”

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.