



NOTAT VEDR. KRÆFTBEHANDLING I KINA

Gennem de seneste måneder har der været megen omtale i de danske medier af kræftbehandling i udlandet, herunder især i Kina. Omtalen har særligt drejet sig om enkeltpatienter, der af den ene eller den anden grund ikke har kunnet eller villet modtage yderligere behandling i Danmark og derfor har søgt behandling andetsteds.

Sundhedsstyrelsen har ingen opgørelse over, hvor mange patienter der har modtaget behandling i Kina, men så vidt styrelsen er orienteret drejer det sig formentlig om ca. 100 patienter med mange forskellige kræftsygdomme. Hovedparten af disse har modtaget behandling på Fuda Cancer Hospital i Guangzhou. Så vidt Sundhedsstyrelsen er orienteret, er der tale om dyre behandlinger i størrelsesordenen ofte flere hundrede tusinde kroner for den enkelte patient.

Nogle patienter har formentlig selv forestået kontakten til det kinesiske hospital forud for behandlingen, mens andre har søgt vejledning og hjælp andetsteds, fx private hjemmesider.

Kræftens Bekæmpelse udsendte i januar 2009 rapporten "Danske kræftpatienters behandling i Kina". I delrapport 1 opgøres overlevelsesdata for 22 patienter behandlet i Beijing, Tianjin og Guangzhou. Heraf er 11 patienter i live på opgørelsestidspunktet. Patienterne har en række forskellige kræftsygdomme, og det anføres i rapporten, at det ikke er undersøgt, om patienternes overlevelse skyldes behandling i Kina, eller om patienterne ville have levet lige så længe uden denne behandling. Materialet indeholder ikke detaljerede oplysninger om histologisk cancertype, sygdomsudbredning, behandlingsmodaliteter etc., og det er antalmæssigt beskedent. Det lader sig således ikke gøre at drage konklusioner på baggrund heraf.

I Kræftens Bekæmpelses delrapport 2 undersøges, hvorfor danske kræftpatienter vælger at rejse til Kina. Ifølge undersøgelsen er danske kræftpatienter, der tager til Kina for at blive behandlet, patienter, som kun har fået tilbud om palliativ behandling i det danske sundhedsvæsen, og som håber at få forlænget livet eller blive helbredt i Kina. Patienterne er ifølge rapporten tilfredse med både den medicinske og den pleje-omsorgsmæssige del af behandlingen i Kina.

19. juni 2009
j.nr. 7-203-07-1/1/MSB

Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7683
E-post efp@sst.dk

Det skal bemærkes, at Kræftens Bekæmpelse - så vidt Sundhedsstyrelsen er orienteret - ikke under deres besøg på de kinesiske behandlingssteder har indsamlet behandlingsprotokoller eller lignende for de forskellige kræftsygdomme.

Det skal understreges, at de i pressen fremkomne oplysninger om enkeltpatienter ikke i sig selv er tilstrækkelige til at foretage en faglig vurdering af forløbene.

Speciallæger på de onkologiske afdelinger har samlet erfaringsmateriale vedrørende de patienter, som afdelingerne har været i kontakt med før eller efter behandling i Kina. Karakteristisk for dette udsnit af de patienter, der har været behandlet i Kina, er, at næsten alle forlod et behandlingsforløb i Danmark eller havde et behandlingstilbud. Få af patienterne havde lidt svind af kræftsvulsterne, mens hovedparten havde uændrede forhold eller forværring af sygdommen ved hjemkomsten. Hovedparten af patienterne døde inden for 3 måneder efter hjemkomsten. Det skal understreges, at erfaringsmaterialet ikke nødvendigvis er udtryk for en samlet opgørelse over alle danske kræftpatienter, der har modtaget behandling i Kina, idet nogle patienter kan have været tilknyttet andre typer afdelinger eller ikke har haft kontakt til onkologisk afdeling efter hjemkomst fra Kina.

Sundhedsstyrelsens rådgivende panel vedrørende eksperimentel behandling har løbende fulgt området tæt. Panelet holder sig løbende opdateret om nye behandlingsmuligheder, herunder eksperimentelle behandlinger. Dette foregår ved systematisk gennemgang af publikationer, fx videnskabelige tidsskrifter omhandlende såvel eksperimentel som klinisk kræftforskning og abstracts fremlagt på internationale videnskabelige kongresser. Derudover deltager panelets medlemmer selv på videnskabelige kongresser og i møder i videnskabelige selskaber m.v., og panelet har således gennem årene udviklet et stort internationalt netværk.

Såfremt en patient eller en læge har et ønske om en specifik eksperimentel behandling, søger panelet, om der er publiceret undersøgelser på det ønskede område – enten af de læger, der vil forestå behandlingen, eller af andre forskere. Derudover gennemgår panelet eventuelt materiale fremsendt af patient eller læge.

Specifikt for så vidt angår behandling i Kina har panelet løbende gennemgået den dokumentation, det har været muligt at fremskaffe fra de kinesiske behandlingsinstitutioner i form af videnskabelig litteratur og rapporter.

Dokumentationen fra Fuda Cancer Hospital om erfaringen med den multimodale tilgang til cancerbehandling er generelt beskeden. Den mest detaljerede videnskabelige dokumentation foreligger for pancreascancer (kræft i bugspytkirtlen), hvor hospitalet har publiceret to artikler omhandlende henholdsvis 38 og 49 patienter inkluderet over en 6-årig periode. Disse artikler er blevet gennemgået af danske eksperter på området, der konkluderer, at en positiv effekt af den anvendte behandling ikke kan afvises, men at den videnskabelige kvalitet af materialet ikke er god nok til at tillade en nøjere bedømmelse. Der er således ikke på nuværende tidspunkt materiale der tilsiger,

at den multimodale tilgang skulle være bedre end den behandling, der tilbydes i Danmark, og ekspertgruppen har konkluderet, at de publicerede data ikke giver anledning til ændringer af de aktuelle danske anbefalinger for behandling af pancreascancer.

Medio januar opfordredes lægerne på Fuda Cancer Hospital via den danske generalkonsul i Guangzhou specifikt til at fremsende dokumentation for behandlingsprincipper m.v. eller medbringe sådan dokumentation i forbindelse med besøg i Danmark. Først efter fornyet henvendelse til Fuda Cancer Hospital, denne gang direkte fra Sundhedsstyrelsen, blev materiale primo april fremsendt fra professor Kechung Xu, General President, Fuda Cancer Hospital. Desuden har Dr. Niu, vicepresident, Fuda Cancer Hospital, i en samtale med repræsentanter fra Sundhedsministeriet, Dansk Selskab for Onkologi, og Sundhedsstyrelsens ekspertpanel for eksperimentel behandling i København, d. 27. april 2009, uddybet behandlingsprincipperne.

Side 3
19. juni 2009
Sundhedsstyrelsen

Panelet har på baggrund af deres gennemgang af materialet konkluderet følgende:

Behandlingen på Fuda Cancer Hospital består af konventionel kemoterapi, transarteriel regional kemo-terapi, intraoperativ eller perkutan brachyterapi med 125 iod implantation, perkutan kryokirurgi - intraoperativt endoskopisk eller perkutant -, ligesom der også anvendes antistofbehandling, dendritcelle vaccination og andre former for immunterapi.

De forskellige behandlingsformer gives ofte samtidig til samme patient under indlæggelse af flere ugers varighed, og behandlingen gentages sædvanligvis 3 - 4 gange med interval fra 7 - 10 dage til 1 måned, afhængig af behandlingens karakter.

Betegnende for de forskellige behandlingsmodaliteter er, at der kan være et rationelt, fagligt grundlag for at anvende dem over for bestemte cancertyper med visse grader af sygdomsudbredning - men ikke nødvendigvis til alle de patienter der er blevet behandlet på Fuda Cancer Hospital med andre cancertyper og andre sygdomsudbredninger. Nogle af behandlingerne har været anvendt rutinemæssigt i årevis i Danmark, mens andre fx dendritcelle vaccination finder sted i forskningsmæssigt regi herhjemme.

Det er yderst vanskeligt på baggrund af det fremsendte materiale at få nøje kendskab til kriterierne for at anvende de enkelte behandlingstyper til den enkelte patient, men Dr. Niu har verbalt oplyst, at man tilbyder behandling til alle patienter, der henvises til Fuda Cancer Hospital i Guangzhou, Kina.

Af det skriftlige materiale fremgår det, at af patienter med kræft i bugspytkirtlen og patienter med lungekræft drejer det sig primært om patienter, man ikke har været i stand til at tilbyde radikal operation andetsteds. De fleste patienter har således avanceret sygdom, og behandlingen er som regel ikke med helbredende sigte.

Overordnet indeholder materialet ikke dokumentation for effekten af ovennævnte behandlingsregimer på Fuda Cancer Hospital i henhold til interna-

tionalt anerkendte kriterier. Dokumentationen er således primært baseret på "case stories". Der gives eksempler på, at ovennævnte behandlinger hos nogle patienter har resulteret i total eller delvist svind af den ondartede svulst, hvilket imidlertid også kunne være tilfældet, i fald patienterne var blevet behandlet med konventionel behandling herhjemme. Materialet indeholder ikke tilstrækkeligt detaljeret information til at afklare, hvorvidt den behandling, patienterne har modtaget på Fuda Cancer Hospital er bedre eller dårligere end en evt. behandling i Danmark.

Side 4
19. juni 2009
Sundhedsstyrelsen

Da behandlingen ikke primært er med helbredende sigte, ville det have været ønskværdigt at få information om behandlingens effekt på patienternes symptomer, men denne information foreligger ikke og er tilsyneladende ikke registreret.

Der er hvad angår bivirkninger primært gjort rede for bivirkninger til kryoterapi som enkelt modalitet ved pancreas cancer (49 patienter) og lungecancer (840 patienter). Begge opgørelser er retrospektive. Bivirkningerne er opgjort i 2 tabeller, der viser en række bivirkninger af forskellig karakter hvoraf de vigtigste fund er pneumothorax hos 26 % af lungecancer patienterne. Der er ikke registreret behandlingsrelaterede dødsfald blandt pancreas cancer patienterne men 22 dødsfald (2.6 %) inden for 30 dage efter behandlingen blandt lungecancer patienterne. Der er ikke gjort systematisk rede for bivirkninger ved de forskellige kombinationsregimer der anvendes på Fuda Cancer Hospital.

Gennemgangen af behandlingseffekter blandt danske kræftpatienter er yderst kortfattet og består primært af enkelte "case stories" I den skriftlige rapport angives, at 52 danske patienter har været i behandling siden januar 2008. Behandlingseffekten blandt disse 52 patienter er beskrevet på følgende vis: "Some patients have a significant improvement" Det er således ikke muligt at vurdere behandlingseffekten blandt disse patienter. To af patienterne er døde under indlæggelsen – tilsyneladende af komplikationer til behandlingen. Aktuelt 30. marts 2009 er 21 danske patienter hospitaliseret, heraf 4 patienter med kræft i bugspytkirtlen, 4 patienter med lungecancer, 5 patienter med tyktarmskræft, mens de resterende 8 patienter har andre kræfttyper. Behandlingseffekten blandt disse 21 patienter er beskrevet på følgende vis: "Currently 8 of them have significant improvement..., 5 better, 4 stable, and 1 progressive, compared with the time at admission. There was one new case." Det er ikke muligt at gennemskue denne sætning.

Det må således baseret på det fremsendte materiale konkluderes, at der ikke er fremlagt data, der tilsiger, at de kombinationsbehandlinger der tilbydes på Fuda Cancer Hospital skulle være bedre end den behandling, der tilbydes i Danmark.

Panelet har til dato ikke fundet grundlag for at anbefale, at en dansk patient skulle modtage behandling i Kina, og ingen patienter har således fået offentlig refusion af udgifter til behandlingen i henhold til ordningen vedrørende eksperimentel behandling i udlandet.

Generelt har der i de enkelte patientsager foreligget særdeles sparsom om

overhovedet nogen information om den i Kina planlagte behandling for den konkrete patient. Hvor konkret information om den påtænkte behandling ikke har foreligget eller kunnet fremskaffes, har panelet i sagens natur ikke kunnet anbefale behandlingen. Hvor konkret information har foreligget, har panelet - på baggrund af konkret vurdering i den enkelte situation - ikke fundet grundlag for at anbefale behandling i Kina.

Side 5

19. juni 2009

Sundhedsstyrelsen