

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 26. august 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 685 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anita Knakkegaard (DF).

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Spørgsmål nr. 685:

”Ministeren bedes oplyse, hvor mange af de danske patienter, der er opereret for lungehindekræft og har fået en EPP i perioden 2004-2008, der ifølge deres stadiemæssige inddeling levede op til kravene for en lungesparende operation (pleurektomi/decortication).”

Dato: 28. september 2009
Sags nr.: 0906931
Sagsbeh.:
SUMCSH/Sundhedsdriftskontoret
Dok nr.: 100001

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet bidrag fra Region Hovedstaden. Region Hovedstaden oplyser følgende:

”Det er ikke muligt at fastlægge en behandlingsstrategi for en patient med lungehindekræft *udelukkende* på baggrund af patientens sygdomsstadie. Det er derfor ikke muligt at redegøre for, hvor mange patienter, der ifølge deres stadiemæssige inddeling, lever op til kravene for en lungebevarende operation.

Diagnosticering og efterfølgende anbefaling af et konkret behandlingstilbud til patienter med lungehindekræft er meget kompliceret, idet diagnosticering og herefter anbefaling af den ene operationstype frem for den anden afhænger af flere variable faktorer, hvoraf sygdomsstadiet er én faktor ud af flere, der indgår i den konkrete vurdering af en patients behandlingsmuligheder.

De faktorer, som har betydning for, hvilket behandlingstilbud en konkret patient anbefales, er:

- Sygdomsstadie
- Lungefunktion
- Histologisk vurdering
- Hjertefunktion
- Alder

Behandlingsstrategien for en patient med diagnosen lungehindekræft drøftes og fastlægges på baggrund af *alle nævnte faktorer* på en klinisk konference med deltagelse af repræsentanter fra alle involverede specialer, en såkaldt multidisciplinær konference (MDT-konference). De involverede specialer til en MDT-konference ved mistanke om

lungehindekræft er; lungemedicin, patologi, onkoradiologi, thoraxkirurgi, onkologi, radiologi og nuclearmedicin.

Internationalt er der enighed om, at hvis formålet er at helbrede en patient med lungehindekræft, dvs. at der opereres med kurativt sigte, er ekstrapleuralpneumonektomi (EPP) i kombination med kemoterapi og efterfølgende højdosis strålebehandling, den behandlingsstrategi, der anbefales. Lungebevarende operation tillader ikke kombinationsbehandlingen med højdosis strålebehandling og opfattes derfor ikke som operation med sikkert kurativt mål.

I perioden 2004 til 2008 er der på Rigshospitalet opereret 51 patienter med diagnosen lungehindekræft med kurativt sigte og dermed ekstrapleural pneumonektomi (EPP) med efterfølgende højdosis strålebehandling.”

Region Hovedstadens oplysninger har været forelagt Sundhedsstyrelsen, som erklærer sig enig heri. Jeg kan derfor henholde mig til Region Hovedstadens oplysninger.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Christian Skov Hansen