



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Liselott Blixt  
[Liselott.Blixt@ft.dk](mailto:Liselott.Blixt@ft.dk)

Dato: 28. februar 2011  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCALC  
Sags nr.: 1101894  
Dok nr.: 443041

Folketingets Sundhedsudvalg har den 11. februar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 436 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 436:

"I forbindelse med artikel fra dr.dk "Kronisk træthed kan være virus" fra den 10. januar 2011 bedes ministeren oplyse om han fortsat mener, at kronisk træthedssyndrom skal behandles som en psykisk- og ikke en fysisk sygdom, da man nu i nye studier har fundet sammenhæng mellem leukæmivirus og kronisk træthedssyndrom."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

I spørgsmålet henvises til en nyhed på dr.dk, hvori omtales et studie<sup>1</sup> offentliggjort i Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America og omtalt i Ugeskrift for Læger. Studiet omhandler en mulig sammenhæng mellem kronisk træthedssyndrom og infektion med et musevirus.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at det omtalte studie konkluderer, at det er uvist om den fundne statistiske sammenhæng vil kunne genfindes i andre grupper af patienter med kronisk træthedssyndrom, ligesom det bemærkes, at den statistiske sammenhæng ikke kan tages som udtryk for, at der eksisterer en årsagssammenhæng. Det er således stadig uvist, om infektion med det pågældende musevirus kan være årsag til kronisk træthedssyndrom.

Sundhedsstyrelsen bemærker desuden, at studiet følger efter en række studier, der ikke har kunnet påvise en statistisk sammenhæng mellem infektion med musevirus og kronisk træthedssyndrom.

Patienter med kronisk træthedssyndrom har ofte mange og komplekse symptomer, og den optimale behandling vil variere fra patient til patient. Den behandelende læge bør tage udgangspunkt i den enkelte patients symptomer, snarere end en overordnet betragtning om, hvorvidt der er tale om en fysisk eller en psykisk sygdom. For de enkelte symptomer bør der anvendes en evidensbaseret tilgang.

---

<sup>1</sup> Lo SC, Pripuzova N, Li B, Komaroff AL, Hung GC, Wang R, Alter HJ. Detection of MLV-related virus gene sequences in blood of patients with chronic fatigue syndrome and healthy blood donors. Proc Natl Acad Sci USA. 2010;107(36): 15874–15879.

Det er sammenfattende Sundhedsstyrelsens vurdering, at en eventuel sammenhæng mellem kronisk træthedssyndrom og infektion med musevirus er videnskabeligt uafklaret, og at ovennævnte studie ikke giver anledning til at ændre diagnostiske kriterier eller behandlingsprincipper for kronisk træthedssyndrom. Sundhedsstyrelsen følger løbende med i den videnskabelige udvikling på området.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer