



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg
udvalg@ft.dk

Liselott Blixt
Liselott.Blixt@ft.dk

Dato: 4. juni 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1205766
Dok nr.: 939634

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 8. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 555 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 555:

"Kan ministeren oplyse hvilke behandlingsmuligheder der i dag er for borgere med alfa-1 antitrypsinmangel?"

Svar:

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

"Alfa-1-antitrypsin mangel skyldes en gendefekt, som medfører nedsat dannelse af proteinet alfa-1-antitrypsin i leveren. Mangel på alfa-1-antitrypsin kan medføre udvikling af lungesygdommen KOL, samt i sjældnere tilfælde lever-sygdom.

Der findes ikke aktuelt behandling, der kan kurere alfa-1-antitrypsinmangel.

Den væsentligste risikofaktor for udvikling af KOL blandt patienter med alfa-1-antitrypsinmangel er rygning, hvorfor opfordring til at undlade at begynde at ryge/hjælp til rygestop er vigtige aspekter af behandlingen.

KOL hos patienter med alfa-1-antitrypsinmangel behandles i øvrigt efter gældende retningslinjer. I stabil fase udgøres behandlingen af inhalationsmedicin, fysisk træning, og hjemme-ilt behandling ved sværere sygdom. Ved akutte forværringer intensiveres behandlingen, der tillægges eventuelt behandling med binyrebarkhormon, og eventuelle infektioner der udløser forværring behandles med antibiotika. Ved svære akutte forværringer af sygdommen kan patienten behandles med ilt, ligesom non-invasiv ventilation eller respiratorbehandling kan blive aktuelt."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer