



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 11. april 2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: DEPBJ
Sagsnr.: 1603568
Dok. nr.: 52220

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. februar 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 330 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 330:

”Ministeren bedes redegøre for, hvilken viden eller forskning der findes om screening for gigt hos psoriasispatienter?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med udarbejdelsen af national klinisk retningslinje for psoriasis 2016 undersøgt, hvorvidt der foreligger evidens for, at patienter med psoriasis bør tilbydes systematisk opsporing af psoriasisgigt.

Der blev i den systematiske litteratursøgning ikke fundet velegnede studier (RCT), der kunne besvare, hvorvidt patienter med psoriasis bør tilbydes systematisk opsporing af psoriasisgigt.

Der blev dog i litteratursøgningen fundet tre studier, som har undersøgt sammenhængen mellem tidlig diagnose og prognose. De tre studier inkluderer et svensk studie¹, som viser, at kort varighed af perioden fra debut af ledsymptomer til en psoriasisgigt diagnose stilles, er forbundet med god prognose målt på minimal disease activity (MDA) ved 5-års follow-up. Tilsvarende viser et canadisk² og et irsk³ studie, at risikoen for ledbeskadigelse stiger, jo længere tid der går fra symptom debut til, at patienter undersøges af en reumatolog.

For en systematisk opsporing af psoriasisgigt taler altså, at den kan reducere forekomsten af irreversibel ledskader, som oftest er forbundet med smerter, funktionstab og forringet livskvalitet for patienterne. Imod taler, at der ved en systematisk opsporing kan skabes unødigt bekymring hos den enkelte, og der vil herudover være

¹ Theander E, Husmark T, Alenius G-, Larsson PT, Teleman A, Geijer M, et al. Early psoriatic arthritis: Short symptom duration, male gender and preserved physical functioning at presentation predict favourable outcome at 5-year follow-up. Results from the Swedish Early Psoriatic Arthritis Register (SwePsA). Ann Rheum Dis 2014 February 2014;73(2):407-413.

² Gladman DD, Thavaneswaran A, Chandran V, Cook RJ. Do patients with psoriatic arthritis who present early fare better than those presenting later in the disease? Ann Rheum Dis 2011 Dec;70(12):2152-2154

³ Haroon M, Gallagher P, FitzGerald O. Diagnostic delay of more than 6 months contributes to poor radiographic and functional outcome in psoriatic arthritis. Ann Rheum Dis 2015 Jun;74(6):1045-1050.

en risiko for overdiagnostik og derved også for en sygeliggørelse af patienter, som viser sig at have raske led.

I den nationale kliniske retningslinje for psoriasis anbefales det, at patienter med psoriasis regelmæssigt tilbydes opsporing af psoriasisgigt. Anbefalingen baserer sig på god praksis og er altså ikke evidensbaseret.”

Jeg henholder mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Jens Bjerg Johansen