

Til

Sundhedsministeren

19. marts 2010

I tidligere svar, dels fra Sundhedsministeren, dels fra Sundhedsstyrelsen, vedrørende substitutionsbehandling med Prolastina^R til patienter med den sjældne, arvelige og dødelige sygdom alfa-1-mangel, er anført, at såfremt der kommer nye oplysninger i sagen, som støtter brugen af behandling, vil Sundhedsministeren og Sundhedsstyrelsen genoverveje, at behandlingen, som allerede er godkendt som sygehusbehandling i Danmark, kommer i gang, på linje med hvad den er i mange andre også europæiske lande.

Sundhedsstyrelsen har anført, at den ikke kan anbefale lungemedicinsk behandling med Prolastina^R eller analogt produkt på baggrund af manglende dokumenteret klinisk effekt. Dette udsagn har Sundhedsministeren bakket op. I modsætning til flere nationale og internationale eksperter anbefalinger på området.

Da sygdommen jo er meget sjælden, er det selvsagt umuligt at gennemføre undersøgelser med mange deltagere og dermed sikre stor statistisk power for effekt, som man jo f. eks. gør det ved medicin for forhøjet blodtryk eller astma og publicering af metaanalyser som evidens for behandlingsstrategier.

Jeg vil derfor gerne henlede opmærksomheden på en forholdsvis nyligt publiceret **meta-analyse** på området: **Augmentation Therapy for alfa-1 Antitrypsin Deficiency: A Meta-Analysis. Chapman KR, Stockley RA, Dawkins C, Wilkes MM, Navickis RJ. COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 2009, 6: 177-184.**

Konklusionen på meta-analysen er klar: Substitutionsbehandling mindsker det langsomme fald i lungefunktionen, hos alfa -1-patienter med moderat obstruktion.

Disse patienter dør tidligt, eller skal lungetransplanteres, fordi faldet i lungefunktionen, som er et udtryk for mindsket lungevæv, ubønhørligt fortsætter.

Jeg vil derfor bede Sundhedsministeren tage stilling til, om ikke tiden er inde til at tilbyde substitutionsbehandling også i Danmark, ud fra den publicerede metaanalyse?

Med venlig hilsen

Lars Frølund
Speciallæge dr.med.