

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-019-26

Dato: 16. april 2026

Stillet af: Syed Irfan Munawar Gilani (B)

Blodprøver før medicinsk behandling

Spørgsmål:

Ved opstart af fx dyre TKI-behandlinger (målrettede behandlinger) kan kræften gå i remission, men standarddoser medfører ofte bivirkninger. Der kan være tale om overdosering, hvor en lavere dosis er tilstrækkelig. Ved at måle lægemiddelniveauer kan man reducere bivirkninger uden at gå på kompromis med effekten. Forskellige kliniske forsøg af samme præparat på tværs af etniciteter har også påvist at der kan være en forskel (kunne også være gældende ift. alder, køn m.fl. parametre).

Omvendt kan dosisøgning ved progression være fagligt relevant, men uden målinger bliver det gætteri, om det er hensigtsmæssigt. Det kan føre til flere CT-, PET- og MR-skanninger og i sidste ende behandlingsskift, stråleterapi, kirurgi eller andre tiltag, som både er dyrere og kan forringe overlevelse og livskvalitet – også når man kunne være forblevet længere på en effektiv behandling blot ved at øge dosis og opnå kontrol på ny.

Udviklingen peger i retningen, hvor flere kræfttyper bliver kroniske sygdomme, og hvor bedre dosisstyring kan understøtte både livskvalitet, familieliv og tilknytning til arbejdsmarkedet for patienter i den erhvervsaktive alder.

Flere centre i Europa er begyndt at implementere dette som standard i deres behandlingsøkosystem, herunder lungekræftafdelingen på Gustave Roussy i Paris.

Svar:
[Tekst]