

Efteruddan danske læger i ME !

Af Lene Christiansen, medlem af ME Foreningens bestyrelse

Lad fagligheden råde, sagde Andreas Rudkjøbing før han gik af som formand for Lægeforeningen. ME patienterne og ME Foreningen var helt enige. Vi håber derfor nu, at den nye formand for Lægeforeningen vil lade fagligheden råde og opfordre til, at danske læger får tilbud om biomedicinsk funderet efteruddannelse i ME.

ME er en kompliceret multisystemsygdom. De senere års biomedicinske forskning har imidlertid givet flere og flere svar. Særligt interessant er det at følge forskere på Stanford og Harvard Universiteterne i USA, Uppsala i Sverige, Haukeland i Norge, Charité Hospitalet i Berlin i Tyskland og Griffith University i Australien.

ME er en somatisk sygdom, som WHO har placeret under neurologien siden 1969. Altså i 50 år. Danmark har forpligtet sig til at følge WHO. Alligevel sker det, at komplekse patientgrupper med WHO-diagnoser skubbes længere og længere væk fra specialiseret udredning.

Folketingsafstemningen V82 marts 2019 var en klar tilkendegivelse fra Christiansborg. Sygdommen ME er klassificeret som en somatisk, neurologisk sygdom. ME har diagnosekode G93.3 i ICD-10. Danske sundhedsmyndigheder var godt i gang med at skubbe ME over i kassen med funktionelle lidelser - i strid med Danmarks forpligtelser – og netop dette blev påpeget af Folketinget. Beslutningsforslaget V82 blev derfor enstemmigt vedtaget d. 14. marts 2019, og teksten sagde klart og tydeligt, at ME skulle adskilles fra funktionelle lidelser.

På lang sigt er det både dyrt og uholdbart at skubbe flere og flere somatiske sygdomme over til de såkaldt funktionelle lidelser. Kronisk sygdom forsvinder ikke. Syge borgere skal helst behandles ud fra opdateret viden om den specifikke sygdom - ikke ud fra fordomme og gamle sygdomsforståelser, som mangler videnskabelig støtte. Andreas Rudkjøbing gav da også udtryk for, at det er videnskab, forskning og evidens, der har reddet millioner af menneskeliv i tidens løb.

Med opdateret viden er det muligt at genkende patienter med ME. Patienter med ME lider af Post Exertional Malaise – også kaldet PEM – som er en aktivitetsudløst sygdomsforværring. PEM er sygdommens kardinaltegn, og det er netop tilstedeværelsen af PEM, der adskiller patienter med ME fra den store gruppe af patienter med kronisk træthed.

PEM kan påvises objektivt, og netop derfor har CDC i USA tilbage i 2017 fjernet deres anbefalinger om graderet genoptræning til patienter med ME. At udsætte patienter for behandling, der giver symptomforværring og som indebærer en risiko for varig nedsættelse af funktionsevnen giver næppe mening. Det ønsker vel ingen læge..? Netop derfor er der behov for at forstærke den biomedicinske viden om sygdommen. Der er ganske enkelt brug for behandlingsmetoder, der forbedrer ME-patienternes helbred og forhindrer forværring.

Der er skønsmæssigt 14.000 danskere med ME. Medicinstudiet tilbyder ikke undervisning med opdateret biomedicinsk viden om sygdommen. Ej heller findes der efteruddannelse, der specifikt handler om biomedicinsk forskning og viden om ME. De danske ME-patienter har brug for læger med kendskab til de internationale, biomedicinske forskningsresultater, der er kommet gennem de seneste 10 år. Danske læger har også brug for efteruddannelse i ME af hensyn til patientsikkerheden.

Der findes efterhånden en del forskningsartikler om ME og autoimmunitet, og den amerikanske IOM rapport, der kom i 2015, hvilede på mere end 9.000 videnskabelige, peer-reviewed artikler om sygdommen. I Sverige har man lige nu to offentlige ME-specialiserede modtagecentre, og der er et tredje på vej. I Norge er der også flere. I begge lande er også centre for de mest syge og sengeliggende på vej. Bio-medicinske centre.

Selvom der ikke findes en kurativ behandling for ME på nuværende tidspunkt, kan lægen bringe patienten lindring i forhold til problemstillinger som smerter, søvn, stofskifteproblemer og comorbiditet som fx ortostatisk hypotension, allergier og POTS. Patienterne har et stort ønske om at møde læger med opdateret viden om ME. Læger, som vil være lydhøre i forhold til at inddrage patienternes erfaring i behandlingen, og som vil hjælpe med at stabilisere sygdommen.

ME Foreningen håber derfor, at Lægeforeningens nye formand vil støtte op om målrettet biomedicinsk efteruddannelse i ME til de danske læger. Så videnskaben kan råde. Aktuelt venter Danmarks 14.000 ME-patienter og deres pårørende stadig på et relevant sundhedstilbud med rod i videnskab, forskning og evidens.