

DE UNGE PROSTATADRENGE - DUPD

KRAV TIL BEDRE BEHANDLING

FOR UNGE MÆND MED PROSTASTACANCER

1. Der skal udvikles bedre værktøjer end PSA til at diagnosticere prostatacancer. Det skal være en effektiv og sikker metode, som gør det muligt at screene for prostatacancer blandt alle danske mænd fra 40-års alderen.
2. Mænd med højrisko prostatacancer skal straks efter diagnosen tilbydes overførsel til behandling af onkologer på et universitetshospital.
3. Dialogen mellem lægen og en mand med højrisiko-prostatacancer skal være konkret, åben, empatisk og tovejs. Ved diagnosen skal lægen informere manden om sygdommens risiko-niveau.
4. Behandlingen af højrisko prostatacancer skal være intensiv og fra starten have som mål aggressivt at holde sygdommen nede.
5. Mænd med højrisiko prostatacancer skal straks efter diagnosen have særstatus i sundhedsvæsenet. Det betyder fuld adgang til at blive henvist til eksperimentelle diagnose- og behandlingsmuligheder, både i Danmark og udlandet.
6. Alle valg og fravalg af behandlinger skal ske i tæt dialog med manden. Sundhedssystemet skal respektere, at disse mænd kan have en dyb indsigt i sygdommen og dens behandling, og at de kan stille større krav til deres behandling.
7. Kliniske forsøg der indeholder en placebo-arm, bør ikke anvendes over for højrisiko prostatacancer.
8. En mand med højrisiko prostatacancer skal tilbydes genetisk udredning - samt tilbydes de særlige behandlingsmetoder, som genetiske mutationer kan åbne op for.
9. Læger og sundhedspersonale skal forstå, at den unge mand med prostatacancer kan have mindre børn, kone og seksuelt samliv, aktiv karriere - et aktivt liv, der kræver hjælp på både det sexologiske og psykologiske område.
10. Sundhedsvæsenet skal i det hele taget have den ambition, at unge mænd med højrisiko prostatacancer kan leve godt og længe med sygdommen som en kronisk sygdom.