

Svar (10/1 01)**Fødevareministeren (Ritt Bjerregaard):**

Jeg har fra Plantedirektoratet indhentet en udtalelse, hvortil jeg kan henholde mig:

»Efter udsætningsdirektivet (rådsdirektiv 90/220/EØF med senere ændringer) er der godkendt 8 GMO-planter (3 raps, 1 soja og 4 majs). Disse kan følgelig anvendes til dyrefoder.

I forbindelse med godkendelsen af ovennævnte 8 GMO-planter er der gennemført toksikologiske undersøgelser på forsøgsdyr (mus og rotter). Dyrene har fået det genmodificerede protein gennem foderet, kontroldyrene har fået det almindelige foder uden genmodificeret protein. Ved forsøgenes afslutning (14 dage til 3 mdr.) er forsøgsdyrene aflivet og obduceret. Der er ikke fundet nogen forandringer i organer eller væv (f.eks. lever, nyre, blod).

Danmarks JordbrugsForskning har udført fodringsforsøg med GMO-roer til malkekøer for at se, om de genmodificerede roer medfører ændringer i mælkeydelsen, mælkens og blodets sammensætning. Undersøgelserne er ikke færdige endnu. Opgørelsen af mælkeydelsen er dog færdig. Mælkeydelsen har været den samme med og uden GMO-roer. Resultaterne forventes først at ligge klar i maj 2001.«

Spm. nr. S 884

Til sundhedsministeren (18/12 2000) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren nærmere redegøre for, hvilke sagkyndige vurderinger – ud over Dansk Neurokirurgisk Selskabs – Sundhedsstyrelsen har lagt til grund for sin redegørelse af maj 1999, om hvorvidt DREZ-operationen har været en lægeligt forsvarlig behandling, og kan ministeren særskilt belyse Nashold/saris-undersøgelsen i relation til fantomsmerter?«

Svar (3/1 01)**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Sundhedsstyrelsen har på foranledning af spørgsmålet oplyst mig om, at Styrelsen ud over Dansk Neurokirurgiske Selskab har lagt sagkyndige vurderinger fra henholdsvis overlæge Leif Christensen, Neurokirurgisk afd., Aarhus Kom-

munehospital og Kiropraktor Niels Nilsson, Department of Sport and Clinical Biomechanics, Syddansk Universitet, Odense til grund for redegørelsen af 28. maj 1999 vedrørende DREZ-operationer på Ålborg Sygehus.

Hvad angår en belysning af Saris undersøgelse på Nashold's afdeling ved Duke University, USA (Saris et al. Appl Neurophysiol 1988) har Sundhedsstyrelsen i sin redegørelse af 28. maj 1999 vedrørende DREZ-operationer på Ålborg Sygehus i afsnittet »Postamputationsmerter, herunder fantomsmerter og stumpsmerte« anført følgende:

»Smerter efter amputation kan have forskellig karakter, og behandling af post-amputationsmerter udgør et af smertebehandlingens klassiske og mest vanskelige problemer. Ved *fantomsmerter* forstås smerte der lokaliseres i en legemsdel trods, at denne legemsdel fysisk er mistet – f.eks. smerte »i« en arm efter amputation af denne. Under indtryk af øget viden om fysiologiske smertemekanismer er tidligere tiders antagelse af et rent psykisk grundlag for sådanne smerter blevet forladt. Der er således holdpunkter for, at fantomsmertens opståen bl.a. relateres til processer i smerteførende nerveceller i rygmargens baghorn, d.v.s. med relation til DRE-zonen. Man taler også om, at smertemekanismen har central karakter. Til forskel herfra hælder de fleste i dag til, at det neurologiske grundlag for *stumpsmarter* er processer i nervesystemets periferi, hvilket nogle vil forklare med dannelse af overfølsomme »nerveknuder« (neuromer).

De formaliserede kliniske erfaringer med DREZ operation for amputationssmerter blev opbygget gradvist på grundlag af overvejende ret små offentliggjorte patientserier. I en tidlig opgørelse af 35 DREZ-opererede, som også omfattede fantomsmerter, fandtes smertetilstandens årsag uden betydning for operationsresultatet (Samii M, Moringlane JR. Neurosurgery 1984;15(6):953-5). Et mere differentieret syn på indikationsstillingen fremkom med en undersøgelse, som offentliggjordes i 1988 fra Nashold's afdeling ved Duke University, USA (Saris et al. Appl Neurophysiol 1988;51(2-5):188-97). I undersøgelsen, som var en retrospektiv opgørelse af erfaringerne hos 22 patienter, opnåede seks ud af ni patienter med fantomsmerter, uden samtidig tilstedeværelse af stumpsmarter, god smertereduktion; hos 7 patienter hvor fantomsmerter var kombineret med stumpsmarter blev imidlertid kun knapt hver tredje hjulpet. I begge tilfælde fandtes tilstedeværelse af rodafrivning