



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 13-06-2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPKNI
Sagsnr.: 1605307
Dok. nr.: 111146

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 29. april 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 557 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 557:

”Vil ministeren oplyse, hvor mange procent der efter et indgreb med botox i blæren udvikler blærebetændelse? Vil ministeren desuden redegøre for, om det er kikkertundersøgelsen eller selve indgrebet med botox, der er årsagen til udvikling af en blærebetændelse?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Få patienter udvikler symptomatisk blærebetændelse umiddelbart efter Botox-behandling. Der gives forebyggende behandling mod blærebetændelse i form af antibiotika under indgrebet, og det vurderes, at under 1 % af patienterne udvikler blærebetændelse i sammenhæng med indgrebet. Man skelner mellem opvækst af bakterier i urinen med symptomer på blærebetændelse og opvækst af bakterier i urinen uden symptomer på blærebetændelse (asymptomatisk bakteriuri). Den sidste kræver ikke behandling hos de fleste patienter.

Behandlingen med Botox i blæren foregår ved injektion af Botox i blæremusklen via cystoskop (kikkert), som kan foregå uden bedøvelse eller i let bedøvelse. Indgrebet er kortvarigt, men invasivt, og der er derfor som ved andre lignende indgreb risiko for blærebetændelse (UVI), men UVI kan søges forebygget ved at give antibiotika ved proceduren, især til patienter med neurogen overaktiv blære, der i forvejen er i risikogruppe. Symptomgivende UVI er dog sjældent, og stort set aldrig alvorlig, og behandles med simpel antibiotika.

Årsagen til blærebetændelse efter behandling med Botox i blæren kan være instrumenteringen, dog er infektioner hos patienter med NDO i forvejen meget hyppig, hvorfor det er vanskeligt entydigt at afklare årsagen til UVI efter behandling med Botox i blæren. Behandlingen med Botox stiler imod at reducere blærens sammentrækningsevne, og dermed tømningsevne, altså en ønsket effekt, hvilket dog kan føre til øget resturin – som også er en risikofaktor for blærebetændelse.

Øget forekomst af blærebetændelse hos patienter behandlet med Botox i blæren kan således skyldes flere faktorer: instrumentering under proceduren (brug af kikkert) og øget resturin hos enkelte efter Botox behandling. Herudover er patienter med inkontinens generelt i øget risiko for blærebetændelse.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Kasper Østergaard Nielsen