

- Forstår skepsisen

[Av ESPEN VESTGÅRD PETTERSSON, 11.12.08](#)

Kreftsyke Geir-Arne Ovaldsens fastlege, Rune Steinum, forstår de som vil ha de såkalte DCA og TM kreftmedisinen allment tilgjengelig i Norge. Men før den blir testet gjennom de riktige metodene kan den ikke godkjennes eller anbefales, mener han.

Les også vårt intervju med Akbar Khan, legen som står bak DCA og TM behandlingen i torsdagens papirutgave av VA. Den kan du laste ned [her](#)

- Jeg har støttet Geir-Arne mer ut fra et humanitært og et medmenneskelig ståsted. Som lege skjønner jeg utspillene fra andre leger rundt om i Norge, sier Rune Steinum ved Atlas legesenter på Melbu.

I VGs sak om Geir-Arne Ovaldsen onsdag for en uke siden, spurte de flere leger om deres syn op DCA+TM medisinen Ovaldsen har tatt det siste året. De uttrykte skepsis og mistro til medisinen. Steinum, har gjennom det siste året har hjulpet Ovaldsen med å få blodprøver analysert slik at Akbar Kahn, legen bak medisinen, kan regulere dosen. Legen ved Atlas legesenter forklarer skepsisen fra et tilsynelatende samlet lege-Norge mot denne og andre alternative medisiner på denne måten.

- Stort sett bør leger anbefale medisin som har vært utprøvd i store studier og så vidt jeg vet har ikke TM og DCA medisinen blitt det så langt. Det må være en metode for å godkjenne medisiner, hvis ikke kan det fort bli mange useriøse aktører. Det er viktig at vi har en metode for å teste og måle behandlingsmetoder opp mot hverandre. Det har ikke denne medisinen blitt, og dermed kan den heller ikke anbefales, sier Steinum.

- Ingen behandling

Men tilfellet med den krefttypen Ovaldsen har, som er en hjernesvulst som sitter i nervesystemet i hodet, blir saken en annen.

- En slik krefttype har ikke noen behandling som kan gjøre folk friske. Det blir å forsøke å forlenge livet så lenge som mulig og gjøre det så behagelig som mulig. Resultatene med den behandlingen vi har i Norge i dag er så dramatisk dårlige og dermed er det ikke så mye å tape for de som vil forsøke alternative metoder, bortsette fra det rent økonomiske. Kostnadmessig var også denne behandlingen overkommelig, og derfor følte jeg at jeg kunne anbefale den, sier Steinum.

For at denne og andre alternative medisiner skal bli godkjent og anerkjent i Norge og de fleste andre land, må det en stor studie til.

- En måtte hatt en studie hvor to grupper med mennesker, med varierende alder og kjønn, gikk gjennom hver sin behandlingsmåte over tid. Den ene gruppen vill da gått gjennom den tradisjonelle behandlingsformen med



Vil ta tid: Det vil ta tid og få DCA og TM medisinen Geir-Arne Ovaldsen godkjent i Norge. Foto: Jan Roger Olsen.

cellegift og stråling, mens den andre da hadde gått på TM og DCA behandlingen. Først da kunne vi sett resultatet i en vitenskapelig kontekst, sier Steinum og legger til.

- Selv om det er fantastisk at denne medisinen i dette enkelttilfellet ser ut til å ha hjulpet, kan en ikke godkjenne den på grunn av én positiv historie. Per dags dato har vi alt for lite kunnskap om denne behandlingsmetoden, sier han.

Måtte avvise flere

Siden Ovaldsens historie ble kjent over hele Norge, har Steinum fått flere telefoner fra fortvilte pårørende og syke mennesker med samme lidelse fra hele landet. I så å si alle tilfellene har han sagt nei til å hjelpe de. - Jeg har henvist de til å gå gjennom sine egne fastleger. Noen har jeg henvist videre til Akbar Kahn. Men i hovedsak bør de gå gjennom sin egen lege, sier Steinum.

Problemet for mange er imidlertid at fastlegene ikke vil ta del i eller støtte en pasient som forfølger denne eller andre alternative behandlingsmetoder. Dermed står de alene igjen uten flere alternativer. Og som kjent har behandlingsmetoden vi bruker i Norge i dag liten effekt annet enn å utsette døden.