

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 5.s.kt.

J.nr.: 2004-1465-56

Sagsbeh.: SSK

Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 30 (SUU alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 19. oktober 2004

Spørgsmål 30:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 20. august 2004 fra Kræftens Bekæmpelse vedrørende solarier og kræft, jf. 2003-2004 alm. del – bilag 850."

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen:

Sundhedsstyrelsen oplyser heri, at styrelsen er bekendt med den litteratur og de anbefalinger, der henvises til i Kræftens Bekæmpelses brev af 20. august 2004. Efter Sundhedsstyrelsens vurdering er den omtalte skandinaviske undersøgelse (norsk-svenske), der særligt fremhæves, et vigtigt bidrag til den samlede vurdering af, i hvilket omfang brug af solarier kan medføre modermærkekræft. Undersøgelsen er fortsat den første forløbsundersøgelse, der har vist denne sammenhæng.

Der er en række begrænsninger ved flertallet af de undersøgelser, der udover den norsk-svenske undersøgelse, indtil nu er offentliggjort. For det første har ingen af de tidligere undersøgelser indeholdt oplysning om, hvilken intensitet solarieret har virket med hos den enkelte bruger, og der findes ikke specifikationer af det spektrum, hvori lyset fra solarieret har befundet sig. Undersøgelserne har anvendt samlet kumuleret information om alle typer solarier, og derved kan en eventuel risiko mellem et specifikt spektrum og den efterfølgende risiko for melanom blive overset.

For det andet er alle undersøgelserne gennemført som såkaldte case control-undersøgelser, hvor forekomsten af en eksponering blandt syge (i dette tilfælde melanom-patienter) sammenlignes med forekomsten af eksponeringen blandt raske kontroller. Resultaterne af denne type undersøgelser er ofte påvirkede af såkaldt *recall bias*, hvilket betyder, at patienter med melanom vil tendere til at overvurdere deres tidligere udsættelse for solarier eller huske bedre end raske kontrolpersoner. Det er tidligere vist, at *recall bias* er et problem i studier af melanom-patienter, og i ingen af undersøgelserne var der uafhængig/objektiv konfirmering af den oplyste eksponering fra solarielys.

For det tredje inkluderer mange af analyserne ikke hyppighed, intensitet og varighed af eksponeringen og mangler også oplysninger om alder og tidspunkt, hvor eksponeringen har fundet sted i personens liv. En del af de undersøgelser, der har inkluderet denne type information, viser en tendens, men ikke statistisk sikker, til en sammenhæng mellem kumuleret anvendelse, hyppighed af anvendelse og varighed af anvendelse af solarium og den efterfølgende risiko for melanom. Alle undersøgelser, der inkluderede oplysning om, på hvilket tidspunkt i personens liv eksponeringen fandt sted, viser en statistisk usikker sammenhæng mellem brug af solarium i en ung alder og senere udvikling af malignt melanom.

For det fjerde er der kun ganske få af de undersøgelser, som er offentliggjort, der har beskrevet den type solarium, som indgår i den enkelte undersøgelse. En del af undersøgelserne har for eksempel kombineret medicinsk anvendte og kosmetisk anvendte solarier uden at give oplysning om dette.

Ikke mindst er fortolkningen af data også kompliceret ved, at mennesker, der anvender solarier, sandsynligvis også hyppigere vil være eksponeret for sollys. Ofte anvendes solarier for at opnå en vis hudfarve, før man tager på ferie, men kun få studier har anvendt information om almindelig soleksposering i de analyser, der bliver præsenteret. Den norsk-svenske undersøgelses resultater kan derfor ikke alene danne udgangspunkt for en ændret sundhedsfaglig vurdering, men må indgå som en del af den dokumentation, der er offentliggjort.

Sundhedsstyrelsen har gennemført en række initiativer i forbindelse med at forebygge skadelige effekter af UV eksponering. Styrelsen har således afholdt møder med nogle lægelige eksperter på området, herunder også en repræsentant for Kræftens Bekæmpelse, med det formål at diskutere anbefalinger til befolkningen om solvaner og evidensen for den skadelige virkning af ophold i solarier. Sundhedsstyrelsen har aktivt bidraget til en sundhedsfaglig vurdering af solariebrug, der forventes snart at udgå fra Verdenssundhedsorganisationen (WHO). Desuden overvejer Sundhedsstyrelsen for øjeblikket, sammen med sundhedsmyndighederne i de øvrige nordiske lande, om der skal foretages eventuelle ændringer i de anbefalinger, der hidtil har været gældende.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens kommentarer.