

Til medlemmerne af folketingets
sundhedsudvalg

ORIGINAL

Sundhedsudvalget
SUU alm. del - Bilag 71
Offentligt



København, den 19. oktober 2007

Drengene bør også have vaccine mod kræft

Den 4. oktober 2007 udsendte Sundhedsstyrelsen en indstilling vedrørende indførelse af HPV-vaccination i Det danske Børnevaccinationsprogram. Vi glæder os over, at Sundhedsstyrelsen indstiller, at piger tilbydes HPV-vaccination.

Men vi er betænkelige ved, at drengene ikke skal have det samme tilbud. Dermed risikerer drengene fortsat at blive påført analkræft, peniskræft og kræft i mund og hals – sygdomme, som de kunne have undgået med HPV-vaccination.

Sundhedsstyrelsens indstilling tager udgangspunkt i styrelsens MTV-rapport fra maj 2007. MTV-rapporten når bl.a. frem til, at det næppe vil være omkostningseffektivt at vaccinere drenge (jf. rapportens s. 113). Denne konklusion finder vi urimelig på baggrund af følgende kritikpunkter:

- 1) MTV-rapportens omkostningseffektanalyse fokuserer på livmoderhalskræft, og i beregningerne medtages ikke de sparede udgifter til behandling af andre HPV-relaterede kræftformer. I beregningerne er heller ikke medtaget udgifter vedrørende kondylomer. (jf. MTV-rapporten s. 108 og 111). Vi mener ikke, det er rimeligt at udelukke drengene fra en så vigtig sygdomsforebyggelse på baggrund af en omkostningseffektanalyse, der ikke medtager de sygdomme, som kan ramme mænd.
- 2) Analysen baserer sig på en model, hvor alle antages at være heteroseksuelle, og hvor ingen har sex med udlændinge (jf. MTV-rapporten s. 92 og 90). Vi mener ikke, at denne antagelse er rimelig. Når pigerne bliver vaccinerede, vil heteroseksuelle drenge givetvis få glæde af en flokimmunitetseffekt. Men de vil fortsat risikere HPV-smitte under rejser til fx tredjeverdenslande og ved sex med ikke-vaccinerede udlændinge i Danmark. For de homoseksuelle drenge er problemet langt værre, da de næppe vil få megen glæde af, at danske piger er vaccinerede.

Sundhedsstyrelsen pointerer da også i indstillingen, s. 4, at beskyttelsen kun "i mindre grad" vil gælde "drenge, der har eller vil få mandlige sexpartnere, dvs. den gruppe af mænd, der har højest risiko for HPV-relateret kræft. Disse drenge/mænd kan i et vist omfang nås med individuel vaccination."

Det fremgår imidlertid ikke af indstillingen, hvordan Sundhedsstyrelsen ønsker at foranstalte individuel HPV-vaccination blandt disse drenge/mænd. Vi ser gerne at Sundhedsstyrelsen gør nærmere rede for dette.

STOP AIDS
Bøssernes hiv-organisation

Amagertorv 33, 3.
Boks 190
1006 København V

Tlf.: 33 11 29 11
stopaids@stopaids.dk
www.stopaids.dk

CVR: 17803034
Giro: 5 30 38 93
Bank: Nordea: 2191 0296 417 009

STOP AIDS
Bøssernes hiv-organisation
– er en selvejende institution,
hvis primære formål er at
bekæmpe spredningen af hiv
blandt bøsser og andre mænd,
der har sex med mænd.

Sundhedsstyrelsen påpeger på s. 4 i indstillingen, at der aktuelt gennemføres studier af vaccinenes effekt hos unge mænd, og at disse studier forventes offentliggjort i 2008. Selv om vi finder det problematisk at vente med at tilbyde drengene HPV-vaccinen, har vi forståelse for dette argument.

Vi foreslår derfor at folketinget:

- 1) forpligter sig til at genoverveje, om HPV-vaccination af drenge skal inkluderes i Det danske Børnevaccinationsprogram, når studier om HPV-vaccinens effekt hos unge mænd offentliggøres i 2008.
- 2) beder Sundhedsstyrelsen i mellemtiden udføre en omkostningseffektanalyse, som udover livmoderhalskræft også indregner mulighederne for at spare udgifter til behandling af andre HPV-relaterede kræftformer. At der desuden foretages beregning vedrørende udgifter til behandling af kondylomer.
- 3) beder Sundhedsstyrelsen fremlægge en plan for, hvordan styrelsens idé om at udføre individuel HPV-vaccination af drenge/mænd, der har sex med drenge/mænd, kan realiseres.

Med venlig hilsen

Jakob Haff
sekretariatchef