

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 3. juni 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 543 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lene Hansen (S).

Spørgsmål nr. 543:

'Finder ministeren at man i dag af forsigtighedshensyn bør vurdere om Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende amning bør revideres?'

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsen anbefaler, i henhold til WHO, fuld amning til barnet er omkring 6 måneder og delvis amning til 12 måneder og evt. længere. Et barn, der efter 4 måneder ikke bliver mæt af modermælk, kan starte med overgangskost. Knap 60 % af børnene bliver ammet fuldt i 4 måneder (ammeundersøgelsen 2006). Modermælk indeholder bioaktive stoffer, som ikke findes i modermælkerstatning, bl.a. en række immunfaktorer, der stimulerer barnets immunsystem.

Der er dokumentation for, at amning har en række gunstige helbredsmæssige effekter. Ammede børn har lidt færre infektionssygdomme, specielt diarre og mellemørebetændelse, så længe de bliver ammet. De har en bedre synsudvikling i første leveår. Der ser også ud til at være positive langtidseffekter, hvoraf den vigtigste er en lille positiv effekt på børnenes intelligens. Forskellen er få IQ-point i gennemsnit, så for det enkelte barn spiller det ikke den store rolle, men det kan have betydning på befolkningsniveau. Børn, der ammes, ser også ud til at være bedre beskyttet mod fx sukkersyge udviklet i barndommen og visse tarmsygdomme. Hos børn, der er arveligt disponerede for allergi, kan amning i 4 mdr. nedsætte risikoen for mælkeallergi og børneeksem. Amning har også positive sundhedseffekter hos moderen, nemlig nedsat risiko for type 2 diabetes (sukkersyge), brystkræft og kræft i æggestokkene.

Modermælk er en god indikator for human eksponering for miljøfremmede stoffer, idet niveauerne i modermælk afspejler niveauerne i moderens krop og i miljøet. For mange af kemikalierne vil eksponeringen af fosteret i livmoderen dog være betydeligt større end den påvirkning barnet får igennem modermælken. Samtidig er fosteret mere følsomt end det spæde barn, fordi påvirkningen sker når organerne dannes. Der er ikke studier, der overbevisende har vist negative effekter af den yderligere belastning med miljøgifte, som amningen medfører. Det er dog svært at udelukke, at der kan være beskedne negative effekter. Sundhedsstyrelsen har i publikationen *Amning – en håndbog for sundhedspersonale*, 2008<sup>1</sup> beskrevet de sundhedsmæssige fordele og problemstil-

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 30. juni 2009  
Sags nr.: 0905071  
Sagsbeh.: SUM-  
CALC/Sundhedspolitisk kontor  
Dok nr.: 65202

lingerne omkring forurenende stoffer, det sidste i samarbejde med professor Philippe Grandjean, Sundhedsstyrelsens rådgiver i miljømedicin.

Alternativet til amning er modermælkserstatning, der ligeledes må anses at være en kilde til eksponering med uønskede stoffer. Der er imidlertid kun lavet meget få undersøgelser om indholdet af forurenende stoffer i modermælkserstatning. Modermælkserstatning indeholder væsentlig mindre dioxin, PCB og chlorpesticider end modermælk, men kan potentielt indeholde andre uønskede stoffer dannet ved fremstilling eller tilberedningen af modermælkserstatninger eller ved afsmitning fra emballagen og/eller sutteflasken. Vores viden herom er yderst begrænset og Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med studier, der sammenligner belastningen med uønskede kemikalier ved amning versus ernæring med modermælkserstatning, sammenholdt med de helbredsmæssige effekter for både mor og barn.

De danske anbefalinger vedr. amning er på linje med andre landes anbefalinger. Internationalt er der ingen myndigheder eller organisationer i de lande vi sammenligner os med, som anbefaler at begrænse varigheden af amning. Det europæiske selskab af børnelæger (ESPGHAN) har netop udgivet en statusartikel<sup>2</sup>, hvori på baggrund af en gennemgang af den videnskabelige litteratur anbefales fuld amning i 6 måneder og delvis amning så længe mor og barn trives med det.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger og finder på den baggrund ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for at revidere Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Camilla Lund-Cramer

---

<sup>1</sup> kan downloades på [www.sst.dk](http://www.sst.dk). Se kapitel 2.

<sup>2</sup> Agostini et al. Breast-feeding: a commentary by the ESPGHAN Committee on nutrition. *J Paediatr Gastroenterol Nutr.* 2009 Jun 3.