



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg
udvalg@ft.dk

Per Clausen
Per.Clausen@ft.dk

Dato: 3.november 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1008666
Dok nr.: 344690

Folketingets Sundhedsudvalg har den 13. oktober 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 18 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 18:

"Kan ministeren bekræfte, at en ny stor undersøgelse fra Steno Diabetes Center påviser, at risikoen for at blive ramt af kræft stiger med 50 procent hos diabetikere i insulinbehandling og oplyse, hvad han på den baggrund vil gøre for at skaffe yderligere oplysninger om sammenhængen mellem anvendelse af insulin og risikoen for at få kræft"

Svar:

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

Sundhedsstyrelsen har til brug for sin udtalelse indhentet oplysninger fra Steno Diabetes Centers afd. for epidemiologi, herunder fra forskningsleder Daniel Witte og professor Knut Borch Johnsen.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at Steno Diabetes Center har gennemført en registerundersøgelse af sammenhængen mellem diabetes og kræft, herunder sammenhængen mellem insulin og kræft. Undersøgelsen er baseret på data fra Det Nationale Diabetesregister og Cancerregistret i perioden 1995-2007 og omfatter den samlede danske befolkning.

Undersøgelsen bekræfter, at kræft forekommer 15 % hyppigere blandt diabetespatienter – både type 1 og type 2 diabetikere – sammenlignet med personer uden diabetes. Blandt diabetespatienter i behandling med insulin forekommer kræft 50 % hyppigere end hos personer uden diabetes. Forekomsten af kræft er især hyppig de første par år efter henholdsvis diagnosetidspunktet for diabetes og/eller igangsættelse af insulinbehandling, men falder herefter over tid. Det skal bemærkes, at sammenhængen mellem diabetes, insulinbehandling og kræft varierer afhængig af kræftform, køn og alder.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at det på baggrund af studiets resultater ikke kan konkluderes, at der er en direkte årsagssammenhæng mellem diabetes, insulinbehandling og udvikling af kræft, idet risikoen for kræft er faldende over tid. Forskerne bag undersøgelsen har i stedet en hypotese om, at sammenhængen skyldes fælles risikofaktorer for diabetes og kræft. Patienter med type 2 diabetes har en øget forekomst af overvægt, fysisk inaktivitet og usunde kostvaner, hvilket også udgør risikofaktorer for udvikling af kræft. Disse fælles risikofaktorer optræder hyppigere og mere udtalt blandt type 2 diabetespatienter med behov for insulin, hvilket kan forklare den øgede forekomst af kræft blandt

insulinbrugere sammenlignet med diabetespatienter uden behov for insulin. Undersøgelsen kan imidlertid ikke adskille virkningen af de fælles risikofaktorer og virkningen af insulin. Derfor kan undersøgelsen hverken af- eller bekræfte en evt. årsagssammenhæng mellem insulin og kræft.

Sundhedsstyrelsen finder på baggrund af ovenstående ikke anledning til at ændre i retningslinjer for anvendelsen af insulin til diabetikere, idet studiet ikke påviser en egentlig årsagssammenhæng mellem insulin og kræft.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger og oplyse, at jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om at holde sig orienteret om sagen fremadrettet.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer