



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. februar 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMHM
Sags nr.: 1201613
Dok nr.: 809095

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 301 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie.Løhde (V).

Spørgsmål nr. 301:

'Mener ministeren, at det allerede nu kan være rationelt at HPV-vaccinere drenge og unge mænd for at beskytte dem mod kondylomer og HPV-relateret kræft?'

Svar:

Den HPV-vaccine, der i dag anvendes i børnevaccinationsprogrammet, er i EU (Europa) foreløbigt godkendt til at forebygge forstadier til livmoderhalskræft, kræft i skede og ydre kønsorganer hos kvinder, der skyldes HPV-16 og -18 samt kønsvorter hos såvel kvinder som mænd, der skyldes HPV 6 og 11.

Sundhedsstyrelsen finder ikke, at tilbuddet om gratis HPV-vaccination skal udvides til også at omfatte drenge på nuværende tidspunkt. Sundhedsstyrelsen mener, at drenge i stort omfang bliver beskyttet gennem en høj vaccinationsdækning hos piger (flokeffekt), og det er forsat livmoderhalskræft, der er den hyppigste form for HPV-relateret kræft - og den får drenge i sagens natur ikke.

Det er en forudsætning for indførelse af HPV-vaccination til drenge i børnevaccinationsprogrammet, at vaccinen er godkendt til forebyggelse af kræft hos drenge i EU og dermed Danmark. Endvidere skal sygdomsbyrden hos mænd vurderes, og andre forhold skal analyseres som flokeffekt ved vaccination af piger, sundhedsøkonomi ved at inkludere drenge mv.

Sundhedsstyrelsen følger udviklingen og internationale anbefalinger.

Jeg henviser i øvrigt til min besvarelse af spørgsmål nr. 300.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Helle Hyllehøj