



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: 31. maj 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMBBM
Sags nr.: 1206263
Dok nr.: 935949

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 525 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Joachim B. Olsen (LA).

Spørgsmål nr. 525:

"Vil ministeren, som opfølgning på svaret på spørgsmål S 2592, sammenligne sundhedsrisici forbundet med rygestopmedicin som Champix, med sundhedsrisici forbundet med brug af snus som rygestopmiddel?"

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen har oplyst, at Champix, der er et godkendt lægemiddel til anvendelse i forbindelse med rygestop, og som kun kan fås på recept ordineret af læge, har en bivirkningsprofil, som i forbindelse med ordinerings skal vurderes i forhold til personens sundhedstilstand.

Ifølge en litteraturgennemgang (metaanalyse) formidlet af Institut for Rationel Farmakoterapi ses, at behandling med Champix medfører en øget hyppighed af kardiovaskulære tilfælde. Det kan bl.a. være rytmeforstyrrelser i hjertet, og iskæmisk hjertesygdom. Der ses dog ingen forskel i dødelighed i grupper, der fik behandling med Champix i forhold til placebo. Andre indrapporterede bivirkninger af behandling med Champix er moderat kvalme, ofte forbigående i de første uger, opkastninger, søvnbesvær og abnorme drømme. Til orientering bør Champix benyttes mindst 12 uger, for at have den ønskede effekt i forhold til opretholdelse af et rygestop.

Som WHO har fastslået, så er brug af ethvert tobaksprodukt, herunder snus, sundhedsskadeligt. Snusbrugere har en øget sygdomsrisiko i forhold til ikke-tobaksbrugere, og snusbrugere har generelt et højere nikotinniveau i blodet end rygere. I en norsk undersøgelse har man undersøgt snus som hjælpemiddel i forbindelse med rygestop. Undersøgelsen indikerer, at det høje indhold af nikotin i snus tilsyneladende bidrager til at fastholde nikotinafhængigheden efter rygestop, og der derfor er en betydelig risiko for at blive snusbruger, hvis man anvender snus i forbindelse med rygestop.

En rapport fra Europakommissionen fra 2008 vedr. røgfri tobak, "Health effects of smokeless tobacco products, Scientific Committee on emerging and newly identified health risks", viser, at der for flere typer af røgfri tobak ses en forøget risiko for kræft i munden. Denne risiko er dog uklar i forhold til brug af den svenske form for snus. Ved brug af røgfri tobak ses en øget risiko for blodprop i hjertet med døden til følge (AMI). Afhængigheden af røgfri tobak er veldokumenteret og på højde med afhængighed af røgtobak. Der er ifølge rapporten

fra den europæiske kommission, samt i WHO's rapport om røgfri tobak, "Recommendation on Smokeless Tobacco Products. Scientific Advisory Committee on Tobacco Products Regulation", ikke tilstrækkelig evidens for at bruge røgfri tobak som bidrag til rygestop sammenlignet med anden støtte til rygestop.

Det er således både WHO's og Sundhedsstyrelsens opfattelse, at snus ud fra en sundhedsfaglig vurdering ikke kan anbefales i forbindelse med rygestop, da der er betydelig risiko for, at man fastholder eller øger nikotinafhængigheden og bliver langtidsbruger af snus. Dette vil medføre, at man fortsat har risiko for at pådrage sig en række tobaksrelaterede sygdomme.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Brit Borum Madsen