



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: 10. december 2012
Enhed: Jurmed
Sagsbeh.: hbj
Sags nr.: 1211340
Dok nr.: 1105303

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 113 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 113:

"Agter ministeren på baggrund af opgørelsen fra Aarhus Universitetshospital, der viser, at kvinder, der tager 4. generations p-piller, har større risiko for blodpropper, at lave en revideringsplan af p-piller, så flere kvinder får 2. generations p-piller og derved mindsker risikoen for blodpropper?"

Svar:

I anledning af spørgsmålet har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at flere nyere videnskabelige undersøgelser har bekræftet, at risikoen for blodpropper i venesystemet er større for p-piller med indhold af 3. og 4. generations gestagenhormoner sammenlignet med 2. generations p-piller. I absolutte tal er forskellen i risiko dog meget lille: Blandt ikke-gravide kvinder under 30 år, der ikke bruger p-piller, er risikoen for venøs blodprop ca. to tilfælde pr. 10.000 kvinder pr. år. Ved brug af 2. generations p-piller øges denne risiko 2-3 gange, mens den ved brug af 3. og 4. generations p-piller øges 5-6 gange.

I absolutte tal betyder dette, at 6 tilfælde af venøs blodprop årligt pr. 10.000 kvinder kunne være undgået ved behandling med 2. generation frem for 3. generation. Dette skal sammenholdes med, at der kan være kvinder, som får eller tidligere har oplevet bivirkninger af et 2. generations præparat, og derfor ikke ønsker dette. Det vil således altid være et konkret lægeligt skøn, hvilken behandling der bør tilbydes den enkelte kvinde, og beslutningen skal selvfølgelig træffes af kvinden selv efter behørig information. I den forbindelse kan det oplyses, at fordelene ved forebyggelse af uønsket graviditet opvejer risikoen ved p-pille behandling, da risikoen for en venøs blodprop er større ved graviditet end ved både 2., 3. og 4. generations p-pille behandling.

Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF) og Sundhedsstyrelsen har løbende informeret landets læger om risici ved p-pille behandling, med en anbefaling om at 2. generations p-piller er førstevalg. Tal fra Statens Serum Institut, Afdeling for Dataleverancer & Lægemiddelstatistik, viser, at forbruget af 2. generations p-piller i 2. kvartal 2012 er mere end fordoblet sammenlignet med samme kvartal 2011. Samtidig er forbruget af både 3. og 4. generations p-piller faldet.

IRF og Sundhedsstyrelsen vil, i samarbejde med Statens Serum Institut, løbende følge området og fortsætte den løbende informationsindsats med oplysning om risici ved de forskellige p-piller og anbefalinger om behandlingsvalg.”

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Hanne Bonne Jørgensen