



Foreningen mod Skadeligt Dentalmateriale The Danish Association for Non-Toxic Dentistry

28. maj 2014

Til Sundhedsminister Nick Hækkerup

OPFORDRING TIL SUNDHEDS- OG FOREBYGGELSESMINISTEREN:

UNEP Global report (UN Environment Agency) about mercury

Den sidste i rækken af disse FN-konferencer blev afholdt i januar 2013 og opfordrer alle sine medlemslande til at fragå anvendelsen af kviksølv i tandbehandling! De danske miljørepræsentanter har været førende i den lange proces frem til de nyvedtagne FN-anbefalinger, som blev endelig ratificeret af 140 lande (herunder Danmark) i oktober 2013, under navnet Minamata-konventionen.

- Brugen af kviksølvfyldninger blev egentligt forbudt i Danmark i 2008 - dog med 4 undtagelsestilfælde - hvor man på særlig indikation mente, at plastfyldningsmateriale vil være mindre holdbart.
- Selv om kviksølvfyldninger således egentlig er forbudt i Danmark, blev der ikke desto mindre placeret godt 135.000 amalgamfyldninger i munden på danske patienter i både 2012 og 2013. Ifølge vores oplysninger er det tilsvarende tal i Sverige omkring 10 !!
- Plastmaterialerne er imidlertid blevet stadig bedre og mere holdbare og et stort antal danske tandklinikker meddeler på deres website, at de ikke anvender kviksølv-fyldningsmateriale mere.
- I Sverige og Norge er der totalforbud mod anvendelsen og efter de oplysninger, som vi har fra disse landes tandlægeforeningers formænd, klarer man sig fint med alternative fyldningsmaterialer.

Amalgamtandfyldninger (50 % kviksølvindhold) afdamper kviksølv 24 timer i døgnet. I lungerne optages 80 % af dampene i blodet og føres herfra til organer, særligt nyrer og nervevæv, hvor det ophobes, idet kviksølv især binder sig til fedtvæv.

Allerede i 1991 udmeldte WHO, at kviksølv fra tandfyldninger er den største kilde til kviksølvophobning i mennesker og at et mindretal er særligt disponeret for udvikling af forgiftningssymptomer.

*Toksikologisk håndbog, General and Applied Toxicology, Third Edition, 2009, Wiley, fremhæver i afsnittet om kviksølvs neurotoksicitet (side 1063), at kviksølv fra dentalt materiale tæller med, at den **intraorale koncentration af kviksølv er proportional med antallet af amalgamfyldninger, og at kviksølv frigøres kontinuerligt fra disse fyldninger.***

Afsnittet er skrevet af Frode Fonnum, biokemisk afd., Institut for basal medicin ved Oslos Universitet.

De fleste af FmSD's medlemmer har oplevet helbredelse eller kraftig reduktion af deres sygdomssymptomer efter udskiftning af amalgamfyldninger til plastfyldninger. Sådanne amalgamsaneringer anbefaler vi altid skal ske med særlige beskyttelsesforanstaltninger for at undgå yderligere akut kviksølvforgiftning.

FmSD mener på den baggrund, at tiden er inde nu og vil opfordre Sundheds- og Forebyggelsesministeren til at sørge for, at de fire dispensationsmuligheder for fortsat brug af kviksølv i tandplejen i Danmark bliver ophævet under henvisning til Minamata-konventionen. Der findes allerede nu talrige videnskabeligt veldokumenterede undersøgelser, som advarer imod brugen af kviksølv direkte i menneskekroppen. Hensyntagen til tandlægefaglige og tandlægeorganisationers ønsker om fortsat anvendelse af kviksølvfyldninger af tekniske årsager bør i denne sammenhæng tilsidesættes i forhold til den biologiske/toksikologiske fagkunds kares klare advarsler om fysiologiske og neurologiske følgevirkninger af dette tungmetals tilstedeværelse i munden. Kviksølvdampe afgasser konstant fra amalgamfyldningerne og optages således let i slimhinderne og fordøjelsessystemet **og udøver toksiske virkninger** på organfunktioner – herunder særligt nervesystemet – samt immunsystemet. SAMT befinder sig desuden uhyggeligt tæt på hjernen !!!

FmSD vil også opfordre Sundheds- og Forebyggelsesministeren til at sørge for at der bliver udviklet og stillet diagnostiske redskaber til rådighed for praktiserende læger, så de bliver i stand til at undersøge for en toksikologisk (specielt en amalgamfyldningsbetinget) kronisk tungmetalforgiftning. Simple serumblodprøver er ikke anvisende i sådanne tilfælde, idet disse kun kan afsløre en *akut tungmetalbelastning* og ikke den invaliderende *kroniske tungmetalforgiftning*.

Derudover mener vi, der under Sygesikringen bør være mulighed for henvisning til amalgamsanering under optimal og obligatorisk beskyttelse efter IAOMTs og DSOMs principper – dvs. som **minimum**: Clean-up sug eller kofferdam, maske over næsen med frisklufttilførsel samt punktsug over ansigtet, kultabletter og alkoholskylning af mundhule og svælg før udboring. Desuden efterfølgende afgiftning og evt. øvrig behandling. Dvs på en måde så den syge ikke bliver yderligere belastet økonomisk!

Minamata

*En af de første store miljøulykker med kemiske stoffer fandt sted i slutningen af 1950'erne ved fiskerlandsbyen Minamata på den japanske ø Kyushu. Som et affaldsstof fra produktionen sendte fabrikken Nippon Chisso Hiryo med sit spildevand store mængder kviksølv ud i havbugten, hvor det i form af methylkviksølv blev ophobet i fisk, muslinger og andre havdyr, der er en vigtig fødekilde for den lokale befolkning. **Mange hundrede mennesker døde eller fik misdannelser efter kviksølvforgiftning af centralnervesystemet (Minamatasygge).***

med venlig hilsen

Trine Jørgensen

formand for FmSD, Foreningen mod Skadeligt Dentalmateriale

49226690/51926690

fmsd@fmsd.dk

www.fmsd.dk

CC til Sundhedsudvalget