



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 25. marts 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPKNI  
Sags nr.: 1401327  
Dok nr.: 1410184

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 529 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 529:

"Vil ministeren med henvisning til SUU alm. del bilag 289 redegøre for, hvilken dokumentation der foreligger, og hvilke kliniske forsøg der er gennemført, i forhold til C-vitamin kuren og dens effekt? "

Svar:

SUU alm. del bilag 289 vedrører en række artikler om forsøg med C-vitamin i forbindelse med kræftbehandling.

Til brug for min besvarelse har ministeret anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som kan oplyse følgende:

"Vitamin C (askorbinsyre), som en mulig behandling af kræftsygdomme, har været et kontroversielt emne i 40 år. Teorien blev først fremsat i midten af 1970'erne af Ewan Cameron & Linus Pauling i en række artikler, hvor de postulerede, at terminale cancerpatienter fik forlænget levetiden 3 gange sammenlignet med historisk kontrolgruppe, når patienterne indtog 10 g vitamin C dagligt. Sammenligningen er videnskabeligt angribelig, og historisk kontrol accepteres stort set aldrig i moderne lægemiddeludvikling. To placebokontrollede studier fra Mayo klinikken i Minnesota publiceret i hhv. 1979 (Creagan) og 1985 (Moertel) konkluderede, at der ikke er forskel i overlevelse, hvad enten kræftpatienter indtager 10 g vitamin C eller placebo.

Vitamin C er en stærk syre, og i praksis kan mennesker ikke indtage større doser end 10 g/døgn gennem munden uden at få alvorlige bivirkninger fra mavetarmkanalen, desuden virker stoffet ætsende på tænderne. Den såkaldt orthomolekylære terapeutiske skole har imidlertid holdt fast ved teorien, ikke mindst fordi dosis af vitaminet kan øges betydeligt (op til 100 g), når det indgives som intravenøs infusion. En sådan alternativ behandling tilbydes på adskillige danske privatklinikker.

Der er videnskabeligt belæg for, at kræftceller vokser dårligere ved en høj koncentration af vitamin C i både reagensglas og i dyremodeller. Der er derfor en vis fornyet interesse for at undersøge en eventuel virkning på en mere systematisk og videnskabelig måde. De kliniske forsøg er i en relativ tidlig fase, og omfatter kun få forsøgspersoner. De fleste studier foregår i USA og Canada. I Danmark undersøges virkningen på Herlev sygehus, hvor man planlægger at undersøge effekten hos 80 patienter med prostatakræft. Nogle forsøg

bruger vitamin-C som eneste behandling, andre kombinerer vitamin med kemoterapi. Der er ingen konklusive resultater for vitamin C's virkning og sikkerhed ved kræftsygdomme.

Sundhedsstyrelsen har gennemlæst det medsendte bilagsmateriale, som ikke tilføjer noget nyt. Den nyeste publikation (februar 2014) beskriver atter positive virkninger i cellekulturer og reagensglas, men man må fortsat konstatere, at der ikke er nogen aktuel klinisk evidens for at indføre vitamin C infusioner i standardbehandlingen af kræftsygdomme. Styrelsen kan helt tiltræde udsagnene i US National Cancer Institute's Q&A document, som er rettet offentlighed og patienter.

(<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/cam/highdosevitaminc/patient/page2>)"

Jeg kan henholde mig Sundhedsstyrelsens oplysninger. Det er afgørende, at patienter i sundhedsvæsnen modtager en behandling af så høj kvalitet som muligt. Hertil er det centralt, at behandlingen er veldokumenteret, sikker og har den tilsigtede effekt på patienten.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Kasper Østergaard Nielsen