



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 18-10-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPLINB
Sagsnr.: 1608879
Dok. nr.: 181672

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 20. september 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 987 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 987:

”Vil ministeren redegøre for, om indtagelse af PrEP forventes at mindske brugen af andre præventive midler til forhindring af HIV-smitte, og hvor især kan pillerne beskytte i forhold til andre præventive midler?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Der er efterhånden udført ganske mange PrEP-studier på verdensplan. Det større, engelske PROUD-studie (Pragmatic Open-Label Randomised Trial of Pre-Exposure Prophylaxis) var bl.a. designet til at hjælpe med til at kunne besvare spørgsmålet om, hvorvidt PrEP's beskyttelse opfordrer deltagerne til at bruge kondomer mindre end før eller til at have flere partnere. Deltagerne i dette studie var bekendt med, at de fik den aktive, effektive medicin, Truvada – så deres forsøgssituation svarede til virkelighedens verden – ift. en gruppe, der ikke fik medicin. I starten af studiet rapporterede disse deltagere gennemsnitligt 10 partnere i løbet af tre måneder. De fleste brugte kondomer med nogle, men ikke alle deres partnere. Mange havde for nyligt anvendt PEP (forebyggende medicin efter udsættelse for risiko) og havde haft seksuelt overførte infektioner. Deltagerne havde altså usikker sex før, de tog PrEP – som jo netop var grunden til, at de havde brug for PrEP. For de fleste af disse mænd forblev deres seksuelle adfærd uændret i løbet af studiet, uanset om de fik PrEP eller ej. Dette antyder, at de fleste deltagere tilføjede PrEP til deres eksisterende strategier for risikoreduktion, inklusiv kondombrug; de erstattede ikke kondomer med PrEP.

Imidlertid var der et mindretal af mænd, der tog PrEP, som ændrede adfærd. Andelen af mænd, der rapporterede modtagende analt samleje uden kondom med et stort antal partnere steg noget. Dog afspejlede dette sig ikke i flere seksuelt overførbare infektioner blandt dem, der tog PrEP. I et lignende studie (The iPrEx OLE study) var der ikke forskel på den selvrapporterede seksuel adfærd i de perioder, deltagerne tog PrEP og de perioder, hvor de ikke gjorde dette.

Disse resultater afspejler adfærden i en begrænset projektperiode og eventuel ændring af denne på længere sigt må afvente senere studier.

Mens kondomer beskytter mod hiv, gonorré, klamydia, syfilis og andre infektioner, beskytter PrEP kun mod hiv. Og udbredelsen af seksygdomme blandt homoseksuelle mænd på PrEP i udlandet er forblevet på et højt niveau. Således fik halvdelen af deltagerne i det nævnte PROUD-studie gonorré, klamydia eller syfilis, mens projektet

kørte. Vel at mærke infektioner, der kan kureres med antibiotika – i modsætning til hiv.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Line Bork