

GEJSER

E-CIGARETSPECIALISTEN

Galten d. 22-06-2023

Til Folketingets Sundhedsudvalg

E-cigaretter har samme effekt som medicinske nikotinpræparater ved rygeophør

Desværre hverken anbefales eller anerkendes skiftet fra tobaksrygning til brugen af e-cigaretter, som værende et "rigtigt" rygestop, og derfor er der opstået tvivl om hvorvidt læger og andre sundhedsfaglige personer ved, at patienter som stopper med at ryge ved hjælp af e-cigaretter, opnår samme effekt ved rygeophør, som hvis de anvendte medicinske nikotinpræparater.

Risiko for overdosering

Tobaksrygning hæmmer optagelsen af lægemidler, som nedbrydes af enzymet CYP1A2. Tobaksrygning øger kapaciteten af CYP1A2, og derfor vil forbrændingen af lægemidler, som omdannes af samme vej, foregå hurtigere hvis patienten ryger, hvorfor højere medicindosis end hos ikke-rygere er nødvendig. Hvis patienten stopper med at ryge, vil enzymets kapacitet normaliseres (medicinen optages langsommere), hvorfor medicindosis bør nedjusteres pga. risiko for overdosering.

Et skift fra røgtobak til brug af nikotinsubstitution, som tyggegummi eller plaster, har den samme effekt som rygeophør uden hjælpemidler, og vil derfor også kræve dosisjustering. Dette skyldes at nikotin ikke påvirker CYP1A2, og derfor er alt andet end røgtobak sammenligneligt, hvorfor et skift til e-cigaretter kræver samme dosisjustering som ved nikotinsubstitution/rygeophør.¹

E-cigaretter har altså samme effekt som rygeophør uden hjælpemidler, i forhold til normalisering af kroppens evne til at omdanne medicin. Derfor er det livsvigtigt, at patienter som skifter røgen ud med damp fra e-cigaretter, og som er i behandling med førømtalte medikintyper, behandles på lige fod med patienter, som enten stopper med at ryge uden brug af hjælpemidler, eller som skifter til medicinske nikotinpræparater.

Rygestop der hverken anbefales eller anerkendes

Læger og andre sundhedsfaglige personer anser ofte ikke patienters skifte fra røg til damp, som værende "rigtige" rygestop, fordi Sundhedsstyrelsen ikke anbefaler e-cigaretter, men heller ikke anerkender e-cigaretters efterhånden veldokumenterede² potentiale til at opnå varigt rygestop, hvorfor førømtalte medikintyper IKKE justeres, hvilket i værste fald kan være livsfarligt for patienterne.

Tal fra Danskernes Rygevaner³ viser, at 55% af danskerne, som dagligt anvender e-cigaretter, helt er stoppet med at ryge cigaretter. Taget i betragtning af, at undersøgelser viser, at segmentet af både rygere og brugere af røgfri nikotinprodukter ofte tilhører psykisk sårbare og/eller udsatte grupper⁴ i den danske befolkning, bør man netop være særligt opmærksom på problemstillingen i forhold til overmedicinering i forbindelse med rygeophør eller skift til nikotinprodukter, og især i forhold til psykofarmaka.

¹ <https://psykiatriensyddanmark.dk/fagpersoner/radgivning-om-psykofarmaka/artikler-om-psykofarmaka-og-kliniske-retningslinjer/antipsykotika/e-cigaretter-og-cyp1a2>, <https://ugeskriftet.dk/videnskab/rygnings-og-rygestopmidlers-interaktion-med-laegemidler> og <https://www.tevv.nhs.uk/content/uploads/2022/02/MSS25-Tobacco-smoking-smoking-cessation-and-psychotropic-drugs.pdf>

² <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010216.pub7/full>

³ <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2023/Tobak/Danskernes-Rygevaner-2022.ashx>

⁴ <https://sdu.azureedge.net/sif/->

/media/images/sif/udgivelser/2023/temarapport_roegfrieprodukter.pdf?rev=fc16a59637b4406887164ad7dc69680c og https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2021/Rygestop-og-psykiatri/Rygestop-og-psykiatri.ashx?sc_lang=da&hash=1E294FA654FD04D61613B3FAC2B5DC1A

Politisk handling nødvendig

Sundhedsstyrelsen vil ikke bruge ressourcer på forskning i e-cigaretter, og selvom vi har tilbudt finansiering, har vi fået klar besked om, at ingen vil anerkende resultaterne af resultaterne af virksomhedsfinansieret forskning, uanset resultaterne, grundet interessekonflikt. Argumentet er naturligvis forståeligt, men gør desværre også, at anerkendelsen af e-cigaretten som et værktøj til brug i forbindelse med rygeophør, ikke vil blive realiseret i nærmeste fremtid. Derfor frygter vi også, at de rygere der skifter til e-cigaretter, risikerer konsekvenser som følger af medicinoverdosering, hvilket i værste fald kan være livsfarligt.

Dokumentationen er ikke til at tage fejl af⁵, og derfor er det vigtigt, at læger og andre sundhedsfaglige personer oplyses om, at der skal tages samme forholdsregler ifm. spørgsmålet om eventuel medicinregulering overfor patienter som skifter til e-cigaretter, som overfor patienter som skifter til medicinske nikotinpræparater eller stopper med at ryge uden hjælpemidler. Derfor bør retningslinjerne på området ændres, hvilket formentligt kræver politisk handling.

Anmodning om foretræde for Sundhedsudvalget

I forbindelse med disse oplysninger vedr. e-cigaretters potentiale i forbindelse med rygeophør kombineret med dokumentationen for, at et skifte fra cigaretter til e-cigaretter resulterer i, at kroppens evne til at optage medicin normaliseres, ønsker jeg at anmode om at få lov til at få foretræde for Sundhedsudvalget. Under foretræde vil jeg supplere den allerede beskrevne dokumentation med konkrete eksempler på tilfælde hvor patienter, som har skiftet cigaretterne ud med e-cigaretter, er blevet vejledt til at genoptage rygning, fordi lægerne ikke har haft den beskrevne viden vedr. e-cigaretter og medicindosisjustering. Jeg vil også give bud på konkrete forslag til hvordan eventuelle nye retningslinjer kunne se ud. Ikke mindst står jeg naturligvis til rådighed, for at besvare de spørgsmål som udvalget måtte have.

Jeg håber I vil se mig og ser frem til at høre fra jer.

Med venlig hilsen

Jeanett Andersen

Kommunikationsansvarlig
GEJSER ApS

CVR / VAT DK32337260



+45 25 63 14 14



Jeanett@GEJSER.dk



www.gejser-ecigaret.dk/



GEJSER | Erhvervsparken Klank 3, DK-8464 Galten

⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26200424/>