



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigsudvalget 2022-23 (2. samling)
INU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 35
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Indenrigsudvalget

Dato: 23-11-2023
Enhed: Epidemihåndtering og
kvalitet i sundhedsvæsenet
Sagsbeh.: aba
Koordineret med:
Sagsnr.: 2023 - 1017
Dok. nr.: 17818

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 35 (Alm. del), som Indenrigsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 5. september 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Nick Zimmermann (DF).

Spørgsmål nr. 35:

”Vil ministeren oplyse, hvilke helbredsmæssige risici der er for børn af fætter-kusine-ægteskaber eller ægteskaber mellem andre nært beslægtede?”

Svar:

Til brug for besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Jeg henholder mig til Styrelsen for Patientsikkerheds oplysninger.

”Recessiv arvelig sygdom er den væsentligste årsag til øget mortalitet og morbiditet hos børn af beslægtede forældre. På andre områder er de helbredsmæssige risici for børn af beslægtede forældre ikke anderledes end for børn af ikke-beslægtede forældre.

Risikoen for andre arvelige sygdomme, som fx multifaktorielle, dominante sygdomme, og kromosomafvigelse er således ikke øget hos børn af beslægtede forældre i forhold til børn af ikke-beslægtede forældre. Alle mennesker er raske bærere af indtil flere recessive arvelige sygdomme. En recessiv arvelig sygdom forudsætter to variantgener, et fra hver af forældrene. Hvis barnet kun arver et variantgen, bliver barnet alene bærer af sygdommen. Det vil sige, at barnet ikke selv bliver sygt men vil videreføre genet til kommende generationer. Risikoen for, at et barn arver et variantgen for samme sygdom fra begge forældre er 25 %.

Mennesker, der er beslægtede, vil have en række identiske gener. Når forældre er beslægtede, vil der være en øget risiko for, at begge parter er bærere af et variantgen for samme recessive sygdom, som er nedarvet fra en fælles forfader. Det betyder, at deres børn har en øget risiko for at få en recessiv arvelig sygdom. Risikoen for recessiv arvelig sygdom stiger i takt med graden af slægtskab. Udover graden af slægtskab vil risikoen for alvorlig genetisk sygdom hos børn af beslægtede par også afhænge af hyppigheden af den pågældende sygdom i befolkningen.

Ved en graviditet mellem ikke-beslægtede forældre er der ca. to procents risiko for, at et barn bliver født med en arvelig sygdom i en eller anden grad – inklusive svære handicap og evt. død.

Risikoen er som nævnt ovenfor øget for beslægtede forældre. For tredjegrads-slægtinge (fx fætter/kusine), som ikke har kendt genetisk sygdom i familien, er risikoen for misdannelse eller tidlig død for barnet ca. tre procentpoint højere end den generelle risiko på ca. to pct., det vil sige en samlet risiko på fem pct.

For børn af andegradsslægtninge (fx farbror/niece) vil risikoen for misdannelse eller tidlig død for barnet være ca. 10–15 pct. For børn af fjerdegradsslægtninge (fx par hvor en person er gift med en fætters eller kusines barn) eller femtegradsslægtninge (fx par hvis bedsteforældre er fætter/kusine) vil risikoen for misdannelse eller tidlig død for barnet være ca. 3 pct.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde