

Professor advarer kvinder mod nye p-piller

■ Et nyt studie slår endegyldigt fast, at kvinders risiko for blodpropper fordobles, hvis de tager 3.- og 4.-generations-p-piller i stedet for de ældre p-pilletyper.

TEA KROGH SØRENSEN

tea.krogh@jp.dk

Kvinder, der tager de nyeste generationer af p-piller, har dobbelt så stor risiko for at få en blodprop i benene eller i lungerne sammenlignet med de kvinder, der tager de såkaldte 1.- eller 2.-generations-p-piller.

Det konkluderer et stort nyt engelsk forskningsprojekt, der netop er blevet offentliggjort i British Medical Journal.

Undersøgelsen får professor, overlæge, dr. med. Øjvind Lidegaard fra Gynækologisk afdeling på Rigshospitalet til at opfordre de ca. 80.000 danske kvinder, der stadig tager 3.- og 4.-generations-p-piller, til at skifte over til de ældre typer af p-piller.

»Der er ikke så meget at diskutere længere. De nye p-piller er farligere, og vi skal nu fokusere på at rådgive kvin-

derne,« siger Øjvind Lidegaard.

For fem år siden vakte et stort dansk studie, som Øjvind Lidegaard stod bag, international opsigt ved første gang at påvise, at de nye og dyre p-pille-generationer indebærer en dobbelt så stor risiko for blodpropper, og en række mindre studier har siden bekræftet resultaterne.

Diskussion af risiko

Men den øgede risiko blev ikke påvist i et andet studie, som p-pille-producenterne stod bag, og derfor har forskerne de senere år internationalt diskuteret blodprop-risikoen. Men den diskussion bør nu slutte, mener Øjvind Lidegaard:

»Det nye og meget omfattende studie fra Nottingham bekræfter de danske resultater, nemlig at de nye typer p-piller er dobbelt så farlige som gamle typer p-piller, når det handler om risikoen for at få blodpropper.«

Omkring 400.000 danske kvinder anvender prævention, som indeholder en eller anden form for hormoner – langt størstedelen af dem ta-

P-PILLER

Flere p-pille-generationer

■ P-pillerne inddeles i fire forskellige generationer, alt efter hvilken type gestagen (kvindeligt hormon) de indeholder:

- 1. generation indeholder norethisteron og dienogest.
- 2. generation indeholder levonorgestrel, norgestrel eller norgestim.
- 3. generation indeholder desogestrel, gestoden, etonogestrel (p-ring) eller norelgestromin (p-plaster).
- 4. generation indeholder drospirenon.

ger p-piller. Indtil for få år siden var hovedparten af de udskrevne p-piller de nye 3.- og 4.-generationspiller. Men siden det opsigtvækkende danske studie fra 2011 har de danske myndigheder anbefalet de ældre mærker, og i dag har kun ca. hver fjerde p-pillebruger recept på 3.- og 4.-generationspillerne.

Hvis også den sidste fjerdedel skifter over til 1.- eller 2.-generations-p-piller, vil vi

herhjemme kunne undgå ca. 200 blodpropper årligt blandt yngre kvinder, påpeger Øjvind Lidegaard.

På EU-plan vil gevinsten være langt større, fordi sundhedsmyndighederne i de fleste andre lande ikke har været så hurtige til at reagere på forskningsresultaterne som herhjemme.

Risikoen afhænger af alder

Risikoen for at få en blodprop afhænger af kvindens alder, fastslår forskerne. Blandt 20-årige kvinder, er blodprop-risikoen 1 pr. 10.000, hvis ikke man tager p-piller.

Den er 3 pr. 10.000, hvis man tager 1.- eller 2.-generations-p-piller, og 6 pr. 10.000, hvis man tager 3.- og 4.-generations-p-piller. For 30-årige kvinder er risikoen tre gange større end hos 20-årige kvinder, og for 40-årige kvinder er den fem gange så stor.

Forskerne understreger dog, at blodprop-risikoen ved p-piller generelt er lille, og at den forhøjede risiko for blodpropper ved brug af pillerne ligger på nogenlunde samme niveau, som hvis man gennemfører en graviditet.