



## KOBBER-OVERSKUD VED BRUG AF KOBBERSPIRAL?

I slutningen af år 2018 var der blæst i medierne omkring bivirkninger af medicinsk udstyr, som aldrig er blevet testet, eller er testet mod et tilsvarende produkt, som heller ikke er testet og så fremdeles.

Det oplyses, at tusindvis af patienter er blevet skadet.

Endvidere kunne der læses om manglende indberetninger af bivirkninger af disse produkter, hvorfor ingen har et reelt kendskab til omfanget af disse skader.

Sagen handlede blandt andet om kobberspiraler og dagbladet Politiken kunne oplyse, at sundhedsmyndighederne ikke ved hverken hvor mange danske kvinder, der har en kobberspiral, eller hvor ofte spiralerne giver problemer.

Anvendelse af spiral er beskrevet siden begyndelsen af 1900-tallet. En kobberspiral består af plastik omviklet af en kobbertråd, som afgiver kobber, der medvirker til inflammation af livmoderslimhinden og toksisk effekt overfor sæd. Kobberspiralen skal udskiftes med et vist tidsinterval for fortsat afgivelse af kobber.

Almen kendte bivirkninger ved brug af spiral er: -øget blødning, -pletblødning, -smerter, -infektion, -udstødning.

Men stadig flere kvinder klager over symptomer, som: -hovedpine, -træthed, -svimmelhed, -utilpashed, -opkast og diarre, -smerter, -takycardia, -svært ved at koncentrere sig, -depressive tanker.

Symptomerne er enslydende med symptomer ved kobberoverskud.

Fødevederedirektoratet opgiver i 2004, at kobber-behovet er 3,5 mg/dag for en person på 70 kg og angiver kopperoptagelse fra kosten til at udgøre ca. 25 til 65 %.

I USA er den rekommanderede daglige indtagelse af kobber blevet sænket til 0.9 mg.


Hos kvinder varierer organismens kobber-niveau med hormonelle forhold. F.eks. ophobes kobber under graviditeten.

Danmark har, p.g.a. vores svineproduktion, verdens formentlig største forurening med kobber, som, igennem svinegyllen, spredes i miljøet og ender i vores fødevarer og grundvand. Det årlige forbrug af kobber-sulfat i Landbruget ligger på ca. 2000 tons.

Fund af danske rådyr med en koncentration på op til ca. 200 mg kobber pr. kg lever (vådvægt) indikerer en kolossal forurening med kobber. Ældre undersøgelser af tyske rådyr viser et gennemsnit på ca. 11 mg kobber pr. kg lever.

En anden eksponering med kobber er drikkevand fra huse med kobberrør, hvilket betyder, at drikkevandet, selvom man lader vandet løbe lidt, inden man tapper drikkevand, let kan dække ca. 40 % af ens daglige behov for kobber.

Man bør også være opmærksom på kobberindholdet i multivitamin-mineral-piller, som typisk er på 1-2 mg kobber. Måske er det bedst for danskere at anvende multivitamin-mineral-piller uden kobber.



I Läkartidningen (1) skriver de to læger Agneta Schnittger og Lina Rosengren, at det er på tide at tage kvinder alvorligt, når de rapporterer symptomer, som kunne tyde på kobber-overskud i organismen. Endvidere at der er behov for forskning for at fastsætte kobberniveauet i blodserum og på celle-niveau hos kvinder med symptomer på kobber-overskud.

Kobberspiral bruges af 14–18 procent af fertile kvinder (i Sverige).

Den mest anvendte type spiral har en kobber-overflade på 380 kvadratmillimeter, hvorimod ældre modeller havde en væsentlig mindre kobber-overflade.

Läkemedelsverket (2) svarer hertil, at kobberoverskud ved brug af spiral er usandsynlig og refererer til en udredning og publicerede studier, hvori der ikke findes belæg for at anse, at der skulle være en sammenhæng mellem de nævnte symptomer og kobberoverskud ved brug af kobberspiral.

Läkemedelsverket oplyser, at producenten (Bayer) oplyser, at kobberfrigørelsen fra deres spiral udgør 0,03–0,3 mg kobber (0,08–0,68 µg/mm<sup>2</sup>) daglig, og rekommanderer et dagligt kobberindtag på 1–2 mg. Det daglige kobberindtag bør ikke overskride 5 mg. Läkemedelsverket oplyser videre, at der ikke er meget at hente ved litteratursøgning om kobber-serumniveauer hos spiral-brugere eller nogle studier, som kan forklare de beskrevne symptomer, som forårsaget af kobberoverskud, samt at FDA i 1984, ved godkendelsen af en bestemt type kobberspiral, TCU 380, angav, at serum-kobberniveauet hos spiral-bruger lå indenfor normalområdet efter 1, 2 eller 3 års anvendelse. Läkemedelsverket slutter: "Mot bakgrund av den omfattande användningen av kopparspiral under mer än 40 år ter sig hypotesen att kopparspiral skulle kunna orsaka ett kopparöverskott, som i sin tur leder till en rad symtom, osannolik. Om ett sådant samband hade funnits borde det rimligen redan ha upptäckts."

Läkemedelsverket overser, set med mine øjne, væsentlig viden vedrørende mulig kobber-overskud ved brug af kobberspiral såsom:

- A) Kobber-niveauet i blodet kan være omvendt proportionalt med mængden af kobber deponeret i lever / nyre, hvilket vil sige, at blodets indhold af kobber ofte er lavt, når der er fundet abnorme depoter af kobber i indre organer. Dette er dokumenteret veterinært. Humant ses det, ved kelerings-test, at samme omvendte proportionalitet synes at gøre sig gældende. (3).
- B) Et venøst klap-løst system, som forbinder blodet i kraniet (blodet til hjerne) med blodet i uterus, som beskrevet af afdøde Prof. i neurologi Patrick Störtebecker i hans bog ISBN 91-86034-06-5

Lægerne Agneta Schnittger og Lina Rosengren replicerer (4): - at man bør være kloge og lytte til spiral-brugerne, - at Läkemedelsverkets svar ikke er videnskabeligt begrundet, - at selv ved Wilsons Sygdom er serum-kobberniveauet ikke øget, - at eksponeringen via uterus muligt ikke er sammenligneligt med peroral eksponering.

Og kommenterer videre: "Först när vi har prospektiva randomiserade studier, följt av systematiska sammanställningar och metaanalyser, kan vi fastställa vilka biverkningar som faktiskt finns. I nuläget saknas sådana studier, och vi menar därför att det är vetenskapligt fel av Läkemedelsverket att skriva att inga samband finns när ingen studerat det." (4).

Hertil svarer Läkemedelsverket: *“Läkemedelsverket tar givetvis rapporter om biverkningar på allvar. I Läkemedelsverkets uppdrag ingår emellertid inte att bedriva forskning och de bedömningar som görs vid rapportering av nya biverkningar måste vila på samlad evidens. När det gäller den aktuella frågan om kopparspiraler, saknas evidens i den vetenskapliga litteraturen, vilket är beklagligt. I brist på evidens finns inget annat att hänvisa till än den mycket extensiva användningen under lång tid av kopparspiraler, där de nu beskrivna biverkningarna inte dokumenterats. Läkemedelsverket kan bara uppmuntra till fortsatt forskning.”*

Läkemedelsverkets (5) afvisning af en mulig sammenhæng mellem diverse symptomer og brug af kobber-spiral “ligner” afvisningen af kviksølv-forgiftningssymptomer, som følge af brug af dental amalgam.

Heller ikke denne afvisning er videnskabelig velbegrunderet.

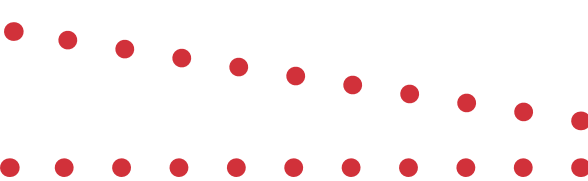
Läkemedelsverket skriver i år 2009: *“Tiomersal har ingått i vacciner sedan 1950-talet, och flera miljarder doser har givits under åren. Mängden kvicksilver i en dos vaccin, 2,5 mikrogram, ligger betydligt under vad man normalt får i sig via födan under en vecka, och långt under den nivå som anses säker för alla individer.”*

Prof. Maths Berlin (6) beskriver i sin kommentar hertil tydligt, hvilken uvidenhed, som hersker hos Läkemedelsverket og Socialstyrelsen, når der ikke skelnes mellem de eksponeringsveje (oralt kontra injiceret), som individet udsættes for, samt at de ansvarlige myndigheder ikke er opmærksomme på, at forskellige kviksølvforbindelser har forskellige toksiske / kemiske egenskaber og halveringstider.

Mon Läkemedelsverket (og Socialstyrelsen) skulle have opdateret deres viden om tungmetaller siden?

Det synes ikke at forholde sig således, når man læser deres svar angående spørgsmålet om muligt kobberoverskud efter brug af kobberspiral.

## Hanne Koplev

- 
- 1) Läkartidningen 2019. Kopparspiral – dags att ta kvinnors symtom på allvar  
<http://www.lakartidningen.se/Opinion/Debatt/2019/01/Kopparspiral--dags-att-ta-kvinnors-symtom-pa-allvar/>
  - 2) Läkartidningen 2019. Replik från Läkemedelsverket: Kopparöverskott av spiral – en osannolik hypotes  
<http://lakartidningen.se/Opinion/Debatt/2019/01/Kopparoverskott-av-spiral--en-osannolik-hypotes/>
  - 3) MayDay 2014. Folketingsspørgsmål om kobber  
<https://www.mayday-info.dk/folketinsspoergsmaal-om-kobber/>
  - 4) Läkartidningen 2019. Låt oss vara kloka och lyssna på användarna <http://www.lakartidningen.se/Opinion/Debatt/2019/01/Lat-oss-vara-kloka-och-lyssna-pa-anvandarna/>
  - 5) Läkemedelsverket 2018: Förbättra patientinformationen om kopparspiral  
<https://lakemedelsverket.se/Alla-nyheter/NYHETER---2018/Lakemedelsverket-Forbatttra-patientinformationen-om-kopparspiral/>
  - 6) Läkartidningen 2009. Desinformation om biverkningsriskerna för barn och foster med tiomersal i vaccin  
<http://www.lakartidningen.se/Functions/OldArticleView.aspx?articleId=13461>