

Sundhedsstyrelsen

25. januar 2001
J.nr. 337-4-99/spJustitsministeriet
Lovafdelingen
Slotsholmsgade 10
1216 København K

Att. Jens Kruse Mikkelsen

**Vedr.: Levetidsprognose for hiv-smittede – Straffelovens § 252, stk. 2.
Justitsministeriets sagsnr. 1999-730-0052**

Justitsministeriet har med brev af 11. januar 2001 anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse om, hvorvidt levetidsprognosen for hiv-smittede nu må antages at have ændret sig, således at det ikke længere er overvejende sandsynligt, at personer, der smittes med sygdommen, i almindelighed afgår ved døden inden for maksimalt 10-15 år.

Sundhedsstyrelsen kan udtale følgende vedr. de fire underspørgsmål i henvendelsen:

• Levetidsprognosen før og efter indførelse af de såkaldte kombinationsbehandlinger.

Spontanforløbet af hiv-infektionen viser store individuelle forskelle fra person til person. I Danmark er set udvikling af aids og død på mindre end 1 år efter smitte. På den anden side er der patienter, der blev smittet med hiv i 1980, og som fortsat ikke viser sygdomstegn eller tegn på betydende immunsvækkelse. Disse til dels uforklarede individuelle variationer i sygdomsforløbet nødvendiggør anvendelsen af medianer og gennemsnitsangivelser.

Flere store undersøgelser viser, at tiden fra smitte til udvikling af aids hos halvdelen af patienterne uden behandling er 10 år. For aldersgruppen 15-24 år har halvdelen udviklet aids efter 11 år, og for aldersgruppen 45-54 år er det tilsvarende tal 7 ½ år. Median-overlevelsen, det vil sige tiden fra smitte til 50 % af patienterne er døde, er 12 ½ år for de 15-24 årige og 8 år for patienter i alderen 45-54 år. I begyndelsen af aids-epidemien var medianoverlevelsen for patienter med aids under 1 år uden behandling.

I 1995 og 1996 indførtes kombinationsbehandlingen med 2-4 mere effektive midler mod hiv-infektion. Dette medførte et dramatisk fald i antallet af aids-dødsfald, ligesom antallet af nye aids-patienter faldt, fordi behandlingen forsinkede udviklingen af sygdommen hos de hiv-positive. Erfaringerne med behandlingseffekten er på nuværende tidspunkt begrænset til de seneste 5 år. De undersøgelser af behandlingseffekten, der er tilgængelige i dag, er i vid udstrækning baseret på patienter smittet før introduktionen af kombinationsbehandlingen. Disse patienter har således i en del af deres sygdomsforløb ikke fået optimal behandling efter de nu gældende standarder. Det må derfor forventes, at behandlingseffekten bliver mere markant i fremtiden.

Undersøgelsen fra England viser, at for aldersgruppen 15-44 år vil mere end 82-84% af patienterne være i live 10 år efter, at de er blevet hiv-smittede. Det tilsvarende tal for de 45-64-årige er 67%. Man må forvente, at overlevelsen i Danmark er tilsvarende, og at overlevelsen forbedres de kommende år.