

sikoen for at udvikle denne kræftform stiger med den mængde, som ryges.

- b) Risikoen for at udvikle kræft i spiserøret hos pibe- og cigarrygere er næsten den samme som hos cigaretrygere.

V. Kræft i urinblæren

Epidemiologiske studier har vist en signifikant sammenhæng mellem cigaretrykning og kræft i urinblæren hos både mænd og kvinder.

VI. Kræft i nyrerne

Cigaretrykning er forbundet med nyrekræft hos mænd. For kvinder er forholdene for denne kræftform ikke afklaret.

VII. Kræft i bugspytkirtlen

Cigaretrykning kan relateres til kræft i bugspytkirtlen. Adskillige epidemiologiske studier har påpeget en dosisafhængighed.

Det fremgår af den i fotokopi vedlagte tabel*), der vedrører mortalitetsrater for cigaretrygere (både mænd og kvinder – bilag 4), at risikoen for at dø af de ovenfor omtalte cancersygdomme som følge af cigaretrykning øges med en faktor 2–15 ved sammenligning med en tilsvarende ikke-rygende befolkning.

B. Kroniske lungelidelser

- a) Kronisk bronkitis og emfysem (for store lunger) forekommer hyppigere hos cigaretrygere end hos ikke-rygere. Cigaretrygere har større risiko for at dø af disse sygdomme end ikke-rygere. Risikoen er forøget for både mænd og kvinder, der ryger cigaretter, selv om risikoen er størst for mænd.
- b) Cigaretrygere har en øget forekomst af luftvejssymptomer. To af disse symptomer (hoste og opspyt) er dosisrelaterede.
- c) Reduktion af lungefunktionen (som kan måles ved forskellige undersøgelsesmetoder) er større blandt cigaretrygere end blandt ikke-rygere.

- d) Påvirkning af lungefunktionen kan vises selv hos rygere i yngre aldersgrupper, og luftvejssymptomer kan påvises hos både teenagere og voksne, som ryger.

- e) Cigar- og piberygere dør hyppigere af luftvejslidelser (kronisk bronkitis og emfysem) end ikke-rygere, men sygdomsforekomsten er ikke så stor som hos cigaretrygere.

Det fremgår af det tidligere omtalte bilag 4, at risikoen for at dø af de her omtalte sygdomme hos cigaretrygere (både mænd og kvinder) er forøget fra ca. 5 til ca. 14 gange sammenlignet med risikoen hos ikke-rygere.

Kendskabet til de sygdomme, som kan forårsages af tobaksrykning, var bl.a. baggrunden for, at sundhedsstyrelsen i september 1985 foreslog indenrigsministeriet at tage initiativ til, at danske cigaretters tjæreindhold blev reduceret. I marts 1986 aftaltes mellem indenrigsministeriet og Skandinavisk Tobakskompagni følgende:

- at nedsætte tjæreindholdet i de stærkeste cigaretter med 20 pct. over en 2-årig periode,
- at der på cigaretter og i cigaretreklamer skal stå, at »sundhedsstyrelsen påpeger, at tobaksrykning er sundhedsskadelig«, og
- at cigaretter i fremtiden bliver inddelt i 3 kategorier afhængigt af tjæreindhold, samt at der på pakker og i reklamer skal stå, hvilken kategori det konkrete cigaretmærke tilhører (mild, middel eller kraftig).«

Spørgsmål 8:

Udvalget anmoder om at få tilsendt eksempler på nuværende og foreslåede nye advarsler på svenske og islandske tobakspakninger.

Svar:

Vedlagt fremsendes eksempler på nuværende advarsler på islandske og svenske cigaretter samt foreslåede nye på svenske.

*) er ikke vedlagt betænkningen.