

# P-piller og blodpropdannelse

## Hvor hyppigt danner yngre kvinder blodpropper?

De væsentligste former for blodpropper, der kan ramme yngre kvinder, sker i hjernen, i hjertet og i de dybe vener. Blodpropper i det dybe venesystem er klart den hyppigste form. Blandt yngre kvinder - der ikke er gravide og ikke tager p-piller - vil 3 ud af 10.000 opleve at danne en blodprop i de dybe vener. Kun få procent vil opleve væsentlige følgevirkninger.

## Hvilke faktorer øger risikoen for at danne blodpropper?

I venerne øges risikoen hvis der er nære slægtninge med blodpropper, hvis man genetisk er disponeret (ex. Faktor V Leiden), er overvægtig eller har åreknuder.

På arteriesiden vil nære slægtninge der har oplevet blodprop i ung alder øge risikoen, ligesom rygning, forhøjet blodtryk, migræne, sukkersyge og forhøjet kolesterol er en risikofaktor.

P-piller øger risikoen for at udvikle begge typer blodpropper.

## P-piller og blodpropper

Ca. 400.000 danske kvinder bruger p-piller dels som prævention, dels på grund af de andre fordele som p-piller kan give.

P-piller indeholder to typer hormoner, østrogen og gestagen. Begge kan medvirke til dannelse af blodpropper.

Gennem de seneste år er indholdet af østrogen i p-piller i Danmark gradvist reduceret og man har kunnet se, at risikoen for blodpropper er faldet i takt med det.

P-piller indeholder forskellige typer gestagen. Det har vist sig, at risikoen for at udvikle blodpropper afhænger af hvilken type gestagen der er tale om. P-pillerne inddeles i 1., 2. og 3. generations P-piller afhængig af hvilket gestagen de indeholder. Efter at østrogendosis er nedsat i p-pillerne spiller gestagentypen den største rolle for hvor stor risikoen er for at udvikle blodpropper i venesystemet.

Risikoen for at udvikle blodpropper i venesystemet er øget 3 gange ved brug af 1. og 2. generations p-piller, 6 gange ved 3. og 4. generation og P-ringen. P-plaster giver en 7 gange øget risiko. Mini-piller, P-stav og hormonspiral øger ikke risikoen for blodpropdannelse.

## Hvilke p-piller skal man vælge?

Ved opstart på p-piller anbefales 2. generations p-piller, da de medfører mindst risiko for blodpropper.

Tager man i forvejen 3. eller 4. generation, har gjort det i over 1 år og der er særlige grunde til at vælge dem, kan man fortsætte.

## Symptomer på blodpropper.

Hvis du oplever smerter og/eller hævelse af læggen, uforklarlig åndenød skal du henvende dig til din egen læge. Det samme hvis du oplever, talebesvær, føleforstyrrelser eller styringsbesvær og/eller kraftnedsættelse i arme eller ben. Sker det udenfor lægens åbningstid skal du henvende dig til 1813 mhp. akut vurdering.

## Genetisk disponeret til blodpropdannelse

Har man nære familiemedlemmer (søskende, far, mor), der har haft en blodprop i arme, ben eller lunger inden 50-års alderen vil din egen læge tage en blodprøve, der kan vise om du er genetisk disponeret. Er det tilfældet må du ikke tage p-piller. Viser prøven, at du ikke er disponeret vil man alligevel være tilbageholdende med at give dig p-piller og i stedet overveje minipiller, hormonstav eller hormonspiral.

## Hvem må ikke få p-piller?

Hos nogle kvinder er risikoen for blodpropper – af anden grund – markant øget. De må ikke anvende p-piller. Det gælder hvis man

- selv har haft blodpropper
- er genetisk disponeret til blodpropdannelse
- har hjertesygdom med hjertekramper
- har migræne med aura
- har svært forhøjet blodtryk
- er svært overvægtig
- har sukkersyge med problemer i blodomløbet
- har svær lever- eller nyresygdom

Man skal være tilbageholdende med p-piller, hvis man har store åreknuder.

## Operation

Hvis du skal opereres og kommer til at ligge stille i længe tid kan det – for at forebygge blodpropper - være en god ide at holde pause med p-pillerne