

## 'De vaccinerede piger' – udskrift

**00:00:00.00**

*Første pige:* Jeg får enormt mange smerter ... ææhh ... der er også enorm stor chance for, at jeg besvimer.

*Anden pige:* Så har jeg ledsmerter engang imellem i min albue og knæ. Og så har jeg kvalme og svimmelhed og rigtig meget træthed.

*Tredje pige:* Jeg har det lidt, som om jeg er fanget i en krop, som ikke er min. En rigtig gammel dames krop.

*Speak:* En gruppe piger og unge kvinder samles. De kommer fra hele landet. Fælles for dem er, at de har fået deres liv ødelagt af en mystisk sygdom. Pigerne er overbeviste om, at en vaccine mod livmoderhalskræft har gjort dem syge. En vaccine, som de danske myndigheder har anbefalet dem at få.

Nu føler de og deres familier sig voldsomt svigtede af de selvsamme myndigheder.

*Mor:* Man bliver jo ved med at afvise det og sige, jamen der er ingen alvorlige bivirkninger, og der er ikke ret mange ... og... ja, så det ... jeg føler, at de har svigtet rigtigt meget.

*Speak:* TV 2 Dokumentar undersøger i dette program, hvad myndighederne har gjort for pigerne, og om pigernes mistanke til vaccinen er begrundet.

Flere læger står nu for første gang frem med deres bekymring for, at pigernes sygdomme hænger sammen med vaccinen.

*Læge Louise Brinth:* Jeg siger: Vi ser et mønster, det råber til himlen.

*Overlæge Jesper Mehlsen:* I fællesskab burde man gå ud og finde ud af, hvad er det her for noget fremfor at stå på den ene side at nægte det og den anden side at sige, jamen vi tror, at det hænger sammen.

*Speak:* Men er det vaccinen eller noget andet, der har medvirket til, at pigerne er blevet syge? Da vi graver i sagen, finder vi ud af, at de danske sundhedsmyndigheder skjuler afgørende dokumenter.

*Jurist Oluf Jørgensen:* Det er stærkt kritisabelt, at disse indberetninger er holdt skjult.

*Spørgsmål til Henrik G. Jensen, Sundhedsstyrelsen:* Er det bevidst, at du har udeladt de her mails?

*Henrik G. Jensen:* Nej, det er det ikke. Det er det ikke.

**00:02:36.18**

Amalie er 15 år. Hun er sammen med sin mor, Marianne, på vej til London. Hun skal behandles for en sygdom, der har plaget hende i snart tre år.

*Amalie:* Jeg bliver rigtig svimmel. Og jeg får det sådan fysisk dårligt, når jeg er oppe i mere end ti minutter.

Familien har selv betalt for behandlingen, da det danske sundhedsvæsen ikke har kunnet gøre Amalie rask.

*Amalies mor:* Hvis det skulle vise sig, at det derovre ikke hjalp, så ender hun vel, som hun har det nu ved det, at man ikke har nogen tilbud i Danmark, der kan gøre noget, altså der kan hjælpe hende. Og jeg bliver nødt til at tro på, at det skal lykkes det derover.

For nogle år siden var Amalie en helt almindelig glad pige.

*Amalies mor:* Hun var enormt aktiv. Meget meget glad. Meget snakkende. Var altid sammen med veninder. Hun kunne lide at løbe og cykle og bruge sin krop.

*Amalie:* Jeg kunne ikke sidde stille, og jeg var glad – og ja, en meget sådan frisk pige eller, hvad man skal sige.

*Speak:* Men for snart tre år siden, skete der noget med hende, der fuldstændigt forandrede livet hjemme i huset i lkast.

*Amalie:* Nu laver jeg jo ingenting. Altså jeg kan ikke holde til det. Jeg bliver svimmel. Og min hovedpine bliver værre. Og min træthed og kvalme, og ... den tid jeg ikke sover, der ligger jeg også inde i sengen.

*Speak:* Amalie er nu så dårlig, at hun ikke har været i skole i over et år.

*Amalies mor:* Det er jo også frygteligt, fordi det er jo ikke sådan, en 15-årige skal leve sit liv.

I 2011 beslutter Amalies mor, at Amalie skal vaccineres mod livmoderhalskræft.

*Amalies mor:* Det blev anbefalet alle steder fra. Og fordi jeg selv havde et forstadie til livmoderhalskræft og fik at vide, at det er en god ide, at min datter ikke skal udsættes for det samme.

*Speak:* Amalie bliver derfor vaccineret hos sin egen læge. I alt tre stik.

*Amalies mor:* Et par dage efter fik hun meget meget stærk hovedpine og feber, og det fortsatte i lange lange perioder, hvor hun fik meget stærk hovedpine og var træt, træt. Der blev hun også tit svimmel og fik kvalme, når hun kom op af sengen.

*Speak:* Amalie får det værre og værre. I de tre år, der snart er gået, har ingen læger kunnet finde ud af, hvad hun fejler og dermed hjælpe hende. Det er derfor mor og datter nu er på vej til London.

#### **00:05:33.07**

*Speak:* I 2009 begynder Sundhedsstyrelsen at anbefale, at en vaccine mod livmoderhalskræft også kaldet HPV-vaccinen skal tilbydes gratis til alle piger fra 12-års alderen.

Målet er, at hvis alle unger piger vaccineres med HPV-vaccinen, bliver risikoen betydelig mindre for, at de senere i livet udvikler livmoderhalskræft.

*Henrik G. Jensen:* Her havde vi mulighed for at vaccinere mod en dødelig kræftsygdom. Det er jo en kræftsygdom, som rammer mange danske kvinder.

*Speak:* HPV-virus overføres seksuelt og kan i sidste ende udvikle sig til livmoderhalskræft. Hvert år dør ca. ethundrede danske kvinder af sygdommen.

*Iben Holten, Overlæge, Kræftens Bekæmpelse:* Vi så rigtig gode muligheder for at reducere antallet af kræfttilfælde og reducere antallet af forstadier til visse kræfttyper hos kvinder, og det syntes jeg var så vigtigt. Vi vil godt understøtte og stoppe smittespredningen i befolkningen.

*Speak:* Myndighederne beslutter sig for præparatet Gardasil. Og Kræftens Bekæmpelse kører en oplysningskampagne, der opfordrer piger i målgruppen til at få vaccinen.

#### **Spot fra Kræftens Bekæmpelse:**

*Mira Wanting:* Se at komme ud af klappen. Tre stik, og så er det overstået.

*Speak:* I dag er omkring en halv million piger og kvinder i Danmark blevet vaccineret med Gardasil. Langt langt de fleste uden nogen problemer. Men lidt over 1000 piger er indberettet til Sundhedsstyrelsen med mulige bivirkninger. Af dem karakteriseres de 283 som alvorlige.

Alle pigerne her mener, de har fået alvorlige bivirkninger af vaccinen. Men hvad er der galt med pigerne, og hvad har de danske myndigheder gjort for at hjælpe dem.

**00:07:34.15**

*Katrine's kæreste:* Katrine, Katrine.

*Speak:* Billederne her er optaget af Katrine's kæreste. Der går næsten ikke en dag, uden at hun besvimer mindst en gang.

*Katrine:* Jeg lider af... Altså det er gået fra at lide af kronisk feber til at være periodisk feber. Det var lammelser. Så blev jeg lige pludselig lam i benet, eller så blev jeg lam i armen. Til, at det blev i hovedet og ansigtet og flere steder på kroppen, hvor jeg bare blev lam for en periode. Og det er daglige besvimelser. Det er en helt ekstrem hovedpine. Det er noget, jeg aldrig nogensinde har været i nærheden af at have før. Altså sådan hel migrænelignende hovedpine, som gør, at jeg nogle dage kaster op af det. Så skidt har jeg det.

*Speak:* Katrine er gået fra at være meget fysisk aktiv til i dag at lide af kroniske smerter og træthed. Katrine fortæller, at sygdommen begyndte kort efter hun fik vaccinen mod HPV.

*Katrine:* Jamen, jeg blev ret hurtigt syg af den. Jeg fik, tror jeg, to dage efter enormt høj feber. så høj feber, at jeg ikke kunne gå på arbejde. Og fjorten dage efter jeg fik vaccinen, røg jeg ind akut på Hvidovre Hospital.

*Speak:* I dag skal Katrine kæmpe for at få sin hverdag til at hænge sammen. Og hun har på grund af sin sygdom været nødt til at sætte sit universitetsstudie på nedsat tid. I den tid Katrine har været syg, har hun været på 22 hospitalsafdelinger i håb om at finde årsagen til sine symptomer.

*Katrine:* Rigtig mange afdelinger har givet op på at finde ud af, hvad der foregår. Og nogle har ment, at så måtte det være noget psykisk, når vi ikke kunne finde noget fysisk.

*Speak:* Ifølge Katrine bliver det alle steder afvist, at hendes sygdom kan skyldes vaccinen.

*Katrine:* Jeg er blevet simpelthen nødt til at lade den tanke være, at det kunne have noget med vaccinen at gøre, for den havde ikke nogen bivirkninger.

*Louise Brinth:* Katrine, kom indenfor.

*Speak:* Katrine var tæt på at opgive at finde ud af, hvad der var galt, indtil hun mødte Louise Brinth her.

*Louise Brinth:* Vær så god at sidde ned.

*Katrine:* Det er den bedste oplevelse, jeg har haft, tror jeg, i hele dette forløb. Jeg har følt mig taget rigtig godt imod. Og følt mig nok taget alvorligt. Det er nok det bedste ord at putte på det.

*Louise Brinth:* Hvordan har du det?

*Katrine:* Det går ikke særlig godt for tiden.

*Louise Brinth:* Og du har åndenød, og ondt i brystet og besvimer hele tiden? Så skal vi have kigget på dit hjerte.

*Speak:* Vi er på Frederiksberg Hospital. Her på Synkopecenteret, er de specialister i at hjælpe patienter, der blandt andet lider af besvimelser og svimmelhed som Katrine.

*Louise Brinth:* De symptomer, som du nu havde, for en uge fjorten ... hvad, er det et par uger siden?

*Katrine:* Ja.

*Louise Brinth:* Er der værre end noget andet, du har oplevet før?

*Katrine:* Ja.

Louise Brinth er læge på centeret. Antallet af unge vaccinerede piger, der kommer til hende med ensartede symptomer er vokset så meget, at hun har valgt at stå frem med sin bekymring.

*Louise Brinth:* De her piger er så påvirkede, at deres dagligdag ikke hænger sammen, og det er meget få af dem, som vi reelt har kunnet stille en diagnose på eller give et behandlingstilbud i Danmark. Så vi står med noget, som vi ikke rigtigt ved, hvad vi skal gøre ved.

*Katrine:* Jeg har haft to helt voldsomme ture, hvor altså, hvor de også har reageret akut, fordi de troede eller var bange for, at det kunne være en blodprop.

*Speak:* Louise Brinth mistænker, at pigernes symptomer stammer fra vaccinen.

*Louise Brinth:* Jeg synes, det der i virkeligheden jo rejser mest mistanke om, at det kan være en bivirkning, er at de fleste af dem beskriver meget kort tidsmæssigt forløb fra vaccinen til de får symptomerne.

*Louise Brinth:* Så mangler vi bare blodprøven. Ja. Har du en yndlingsarm? Der kommer et stik her, sådan her.

*Speak:* Hun understreger dog, at hun bakker fuldt op om at vaccinere mod livmoderhalskræft.

*Louise Brinth:* Sådan der... Det er en god vaccine, og det er godt at beskytte mod livmoderhalskræft. Men... man kan sige, at vi har en voksende gruppe af piger, som vi ikke får hjulpet godt nok. Og jeg synes også, at hvis vi ikke tager det alvorligt, så kan det jo være med til at skabe mistillid til vaccinen, og det synes jeg... det duer ikke. Så derfor står jeg frem nu.

*Speak:* Synkopecenteret har nu undersøgt ca. 80 piger, der forbinder deres sygdom med vaccinen.

*Jesper Mehlsen:* De fortæller det samme, selvom de kommer forskellige steder fra i landet og ikke kan vide, hvad de andre har sagt.

*Speak:* Jesper Mehlsen er forskningsleder og overlæge på Synkopecenteret. Han har også lavet arbejde for det medicinalfirma, der står bag Gardasilvaccinen. Blandt andet har Jesper Mehlsen været med til afprøvning af en nyere version af den nuværende HPV-vaccine. Også han mener, der er en mulig sammenhæng mellem vaccinen og pigernes symptomer.

*Jesper Mehlsen:* Jeg har jo set på der her nu i tredive år, og jeg har ikke set den sammensætning af symptomer, som de kommer med, og det er meget ensartet, det de kommer og fortæller. Og de kommer og fortæller, at det er kommet i tæt relation til, at de er blevet vaccineret. Og derfor må man sige, at der er en tråd i hele deres historie.

*Speak:* Derfor mener både Jesper Mehlsen og Louise Brinth, at de danske myndigheder bør hjælpe alle de syge piger, og ikke mindst finde ud af, om deres sygdom har noget med vaccinen at gøre.

*Jesper Mehlsen:* Man kan sige med det billede, vi har i øjeblikket, er det 1-2 af 10.000, der får disse bivirkninger. Så det er altså en sjælden bivirkning, men det er noget, man skal tage alvorligt, for det er slemt for den, der får bivirkningerne.

*Speak:* Men har de danske myndigheder så taget det alvorligt. Louise Brinth fortæller, at hun i flere omgange har advaret Sundhedsstyrelsen om situationens alvor. Sundhedsstyrelsen er den myndighed, der har ansvaret for at se på vaccinenes bivirkninger.

#### **00:13:26.06**

*Louise Brinth:* Jeg synes, at jeg har prøvet at sparke hul igennem og gøre opmærksom på, at nu er det nu. Også ved at beskrive grundigt, hvad vi ser herude.

*Interviewer:* Synes du, Sundhedsstyrelsen har taget ansvar i denne her sag?

*Louise Brinth:* Ikke i forhold til det her. Ikke endnu, nej.

*Speak:* Spørgsmålet er, hvad Sundhedsstyrelsen har gjort med Louise Brinths advarsler. For at finde ud af det, beder vi Sundhedsstyrelsen om aktindsigt i al den korrespondance, de har haft med Synkopecenteret. En aktindsigt, der skal vise sig at give store problemer i Sundhedsstyrelsen.

Louise Brinth har også opdaget et andet fællestræk hos pigerne. De var meget sportsaktive, før de blev syge. Det styrker hendes mistanke til vaccinen.

*Louise Brinth:* Jeg brugte et spørgeskema for at få tal på, hvor sportsaktive de har været – og jeg tror, at 3 ud af 4 har været aktive på højt niveau. Og halvdelen af dem på eliteniveau. Altså, det er utroligt påfaldende.

*Jesper Mehlsen:* Vi ved, at det at træne på højt niveau, ændrer på ens forsvarsmekanismer og ens måder at reagere på vacciner, og det kunne godt være, at man i fremtiden, lige skulle spørge pigerne, om har du trænet meget i den senere tid? Så kunne det godt være, at man skulle lade være med at vaccinere dem på det tidspunkt, og så vente til et tidspunkt, hvor de ikke trænede så meget.

Grafik aktindsigt Sundhedsstyrelsens korrespondance med Synkopecenteret (flere gange gennem indslaget)

#### **00:14:54.04**

*Speak:* Laura hørte tidligere til eliten af ungdomsfodboldspillere.

*Laura:* Jeg tror, at det var her, hvor jeg blev udtaget til landsholdet, faktisk. Jeg har været på unionsholdet, og senere blev det STU, som er en bruttotrup til Landsholdet og blev også udtaget til U16-Landsholdet.

*Lauras mor:* Nå ja, det rigtigt. Det ser meget officielt ud.

Hun var blandt de bedste, det var hun. Og jeg er slet ikke i tvivl om, at hun ville have haft nogle rigtig gode muligheder indenfor den sport også fremadrettet, hvis ikke hun havde fået det stik.

*Speak:* I dag er Laura langt fra landsholdet. Hun bor hjemme og er på kontanthjælp. Og har daglige stærke smerter og kronisk træthed. Min drøm var, at her efter HF, der skulle jeg starte på politiuddannelsen, og det kan jeg så jo ikke. Og jeg ved ikke engang, om jeg kan blive i stand til at tage en uddannelse.

*Speak:* Laura er overbevist om, hvad der har gjort hende syg.

*Laura:* Jeg er slet ikke i tvivl om, at det er Gardasil. Og det tror jeg, fordi – eller det ved jeg, fordi at når jeg kigger i min journal, så er det så tydeligt, at efter mit andet stik, der begynder jeg bare at blive rigtig syg. Så det skulle være et meget tilfældigt sammenfald, hvis det skulle være noget andet.

*Speak:* Laura har nu droppet både fodbold og uddannelse, og hun tør ikke længere tænke på fremtiden.

*Laura:* Og jeg har ikke tænkt over, hvor gammel jeg vil blive – men jeg har da tænkt over, hvor gammel, jeg vil orke at blive.

*Interviewer:* Hvad skal det sige?

*Laura:* Jamen, jeg synes bare ikke det er noget liv, hvis jeg ved, at de næste tredive år, skal jeg have det ligesom nu. Ja.

*Intv. Lauras mor:* Jeg har jo gået hele mit liv og troet, at hvis man fik brug for hjælp, hvis man blev syg og fik brug for hjælp, så levede vi i hvert fald i et land, hvor vi også nok skulle få den hjælp. Og det har jeg jo fået et helt andet syn på. Der er ikke nogen hjælp at få her overhovedet, så længe, at Sundhedsstyrelsen ikke vil anerkende, at der er et problem. Og det gør mig rigtig rigtig vred.

*Interviewer:* Hvad håber du, Laura?

*Laura:* Jamen .... Anerkendelse af, at vi er mange piger, der er blevet syge. Det ville være noget af det største, og så derfra at kunne lave en plan om, hvordan kan de hjælpe os. Fordi jeg føler, at man står helt alene, og man skal selv finde ud af, hvad for nogle behandlingssteder, man skal tage til. Der er ikke nogen, der hjælper dig eller guider dig og fortæller dig, hvad du skal.

#### **00:17:50.21**

*Speak:* Det er regionerne, der har ansvaret for at behandle danske patienter. Ulla Astman er formand for Sundhedsudvalget i danske regioner.

*Interviewer:* En af de her piger i programmet, hun fortæller, at hun har været på 22 afdelinger for at finde ud af, hvad hun fejler. Synes du, at det er rimeligt?

*Intv. Ulla Astman:* Nej, det synes jeg bestemt ikke er rimeligt. De her mange omgange, hvor pigerne har følt sig fortabte i systemet, og de har cyklet rundt, deres forældre er blevet frustreret, pigerne er selvfølgelig også blevet frustreret over det. Det er ikke i orden. Det er ikke rimeligt.

*Speak:* Men pigernes sygdomme er ikke ny viden for regionerne. Allerede for et år siden, sagde Ulla Astman næsten det samme til avisen Nordjyske.

*Citatgrafik Ulla Astman i Nordjyske:* 'det er en trøls og ulykkelig problemstilling, som vi skal have taget bedre fat om'.

*Speak:* Og den gang lovede hun, at der ville ske forbedringer for pigerne, hurtigt.

*Citatgrafik Ulla Astman i Nordjyske:* 'Jeg forestiller mig, at der sker noget i løbet af foråret'.

*Speak:* Det var i 2014.

*Interviewer:* Nu er der gået et år, synes du, at det er at tage fat om problemet og arbejde hurtigt?

*Ulla Astman:* Jamen. Jeg må erkende, at noget tage nogle gange mere tid, end vi havde regnet med. Jeg havde håbet på, at vi kunne være kommet hurtigere i forhold til at samle viden, men det er et meget uklart område.

*Interviewer:* Alle de steder, hvor de her piger har været, så har man afvist, at deres sygdom kan skyldes vaccinen. Hvordan kan jeres sundhedspersonale være sikker på det?

*Ulla Astman:* Nu er det ikke os, der mig bekendt, sådan har hverken afvist eller heller bekræftet bivirkninger ved vaccinen, for det kan vi faktisk ikke. Det er ikke vores opgave. Det er således, at ansvaret for alle vaccinationsprogrammer her i landet, det uanset, om det er HPV eller det er de øvrige børnevaccinationsprogrammer, det ligger hos Sundhedsstyrelsen.

*Interviewer:* Er Sundhedsstyrelsen overhovedet i stand til at vurdere, om et produkt som Gardasil er sikkert nok?

*Henrik G. Jensen:* Ja, det er vi fuldstændig i stand til. Vi skal vurdere, om fordele overstiger ulemper ved dette her produkt. Og det har vi gjort, og det er vi fuldt kapable til. Vi er ovenikøbet enige med resten af Europa, vi er enige med FBA, altså den amerikanske sundhedsstyrelse, og vi er enige med verdenssundhedsorganisationen i den vurdering.

**00:19:43**

*Speak:* Vi har nu modtaget vores aktindsigt fra Sundhedsstyrelsen. Vi bad dem sende al korrespondance de har haft med Synkopecenteret på Frederiksberg Hospital om HPV-vaccinen. Men der er noget galt. I aktindsigten kan vi ikke finde egentlige advarsler sendt fra Louise Brinth til Sundhedsstyrelsen.

*Klip: Louise Brinth:* Jeg synes, at jeg har prøvet at sparke hul igennem og gøre opmærksom på, at nu er det nu.

*Speak:* Vi beder derfor om aktindsigt hos Frederiksberg Hospital. Her vil det fremgå, hvad de har sendt til Sundhedsstyrelsen.

**00:20:22.12**

*Speak:* Amalie er ankommet til London, hvor hun skal behandles.

*Amalies mor:* Jamen, det er da en frygtelig situation. Og et eller andet sted, der jeg også vred over, at jeg selv skal til at skrabe penge sammen for at få hjulpet min datter til at få det bedre. At der ikke er nogen tilbud i Danmark, at både sundhedspersonalet og Sundhedsstyrelsen og politikerne ikke vil høre på det store kor, der efterhånden er af piger, som har det dårligt efter den vaccine.

*Speak:* Familien regner med at skulle bruge 120.000 på behandlingerne i London.

*Amalies mor:* Så må jeg låne i banken, og jeg har også noget familie, som har lovet, at jeg må låne af dem, men det skal jo betales tilbage på et tidspunkt igen, så ... altså det kommer da til at gå ud over vores hverdag, at hun skal derover.

*Speak:* På den engelske klinik fortæller de, at de har haft i alt seks danske piger i behandling for stort set samme sygehistorie som Amalies. At de er blevet syge efter stikket med Gardasil-vaccinen. En af de danske piger er Simone.

*Simone:* Har du egentligt også problemer med sådan at få kroppen varm?

*Amalie:* Ja.

*Simone:* Altså sådan, at er helt kold og sådan ...?

*Amalie:* Mest mine hænder og fødder.

*Simone:* Ja, også her.

*Amalie:* Træls ...

*Simone:* Ja .... det er en af de ting, der irriterer mig mest. Det ikke at kunne dyrke sport. Før jeg blev syg, der løb jeg sådan 4-5 gange om ugen.

*Speak:* Behandlingen består af forskellige præparater, som pigerne får gennem et drop i armen. Efter to timer med drop, skal Amalie til konsultation hos Dr. Damien Downing.

*Dr. Damien Downing:* From the history that you gave me it certainly sounds as is the Gardasil was the thing that really made it happen. Really made her sick.

Before Gardasil ... before the HPV-vaccination we did not see people like this.

We gave you five IVs then. Ok. Tell me, how did you feel after that?

*Amalie:* I felt a little sick.

*Dr. Damien Downing:* Yeah. Each time it is like you are kind of detoxing.

*Speak:* Han forklarer, at hans behandling, som består af blandt andet vitaminer og fedtstoffer, kan være med til at forbedre funktionen og genopbygge strukturen i pigernes såkaldte mitokondrier, der er en vigtig del af kroppens celler.

*Dr. Damien Downing:* It is a detox process broadly speaking. It fits into the general category of a detox treatment.

*Speak:* Downings behandling er ikke anerkendt af hverken de britiske eller de danske sundhedsmyndigheder.

#### **00:23:25.06**

*Speak:* Vi har fået en af Danmarks førende professorer på området til at kigge på Damien Downings målinger af de danske pigers celler. Han kan ikke sige noget om Amalie, da hun stadig mangler enkelte målinger. Men han har set på tallene fra blandt andre Simone.

*Intv. Niels Gregersen:* Der kan vi altså se, at det er alvorligt det her. Jeg vil kalde det sådan en systemisk dysfunktion, som kan skyldes mange forskellige ting, og vi kan ikke på nuværende tidspunkt sige noget om, hvad årsagen er. Jeg kan bare se, at de er alvorligt syge, og det kan man jo også se, de er, jo. De er jo meget trætte og har andre symptomer.

*Speak:* Niels Gregersen kan altså ikke sige, om der er en sammenhæng mellem pigernes symptomer og vaccinen. Men han mener, at Damien Downings behandling muligvis kan hjælpe.

*Interviewer:* De her piger, de fortæller jo, at de har fået det bedre efter den her behandling. Giver det mening for dig?

*Niels Gregersen* Ja, det gør det bestemt, fordi hvis man kigger på, hvad der er i den blanding, som de får, ik', så er der noget, der kan genoprette mitokondriernes energifunktion.



*Speak:* I Danmark har der tidligere været debat og mistanke til vaccinen.

*Arkiv HPV-indslag fra TV 2 Nyhederne:*

'Nu skal det handle om en vaccination, som mange unge kvinder siger nej til'

'I dag mødtes en del af de kvinder, der har oplevet symptomer på skader efter vaccinationen mod livmoderhalskræft'

*Speak:* Men debatten stoppede, da en stor undersøgelse frikendte HPV-vaccinen i at være skyld i en lang række sygdomme.

*Arkiv HPV-indslag fra TV 2 Nyhederne:* Den tidligere udsældte HPV-vaccine øger ikke risikoen for at få blodpropper, det viser en stor undersøgelse fra Statens Seruminstitut.

**00:25:00**

*Speak:* Statens Seruminstitut og Karolinska Institutet i Sverige havde i et stort studie kigget på data fra næsten en million piger. De ville se, om de HPV-vaccinerede piger havde øget risiko for en lang række alvorlige sygdomme i forhold til piger, der ikke var vaccinerede. Det havde de – ifølge undersøgelsen – ikke.

Firmaet bag Gardasil har ikke ønsket at deltage i dette program. Men de henviser blandt andet til en ny og lignende undersøgelse fra Statens Seruminstitut og Karolinska Institutet:

*Citatgrafik:* Resultatet viser ingen forskel mellem vaccinerede og uvaccinerede personer med hensyn til en bred vifte af de sygdomme, der ofte associeres med vaccination.

*Speak:* Skriver Mads Damkjær fra firmaets danske afdeling i en e-mail til TV 2 Dokumentar. Men undersøgelserne kan ikke bruges til at sige noget, om de mange piger fra Synkopecenteret, lyder det fra kritikere. Langt de fleste af de piger, har nemlig ikke fået nogen af de diagnoser, som rapporterne har undersøgt.

*Jesper Mehlsen:* Jeg har diskuteret det med dem, der har lavet undersøgelsen, og det, man kan sige, er, at de laver det på basis af nogle registre. Og hvis ikke de her symptomer er opført i registrene, så ser man dem jo ikke.

*Louise Brinth:* Problemet er, at sådan en undersøgelse, den er jo sådan lidt som en si, hvor man programmerer denne si til at fange nogle bestemte diagnoser. Men de her piger, som vi snakker om nu, de har jo ikke en fælles diagnose. De dukker ikke op i en sådan en undersøgelse. Så den kan ikke bruges til noget i forhold til de piger, vi snakker om.

*Speak:* Langt størstedelen af de vaccinerede piger, der har søgt om erstatning har indtil videre fået afslag fra patienterstatningen. Kun tre piger har samlet fået over fire millioner kr. i erstatning. Hverken Amalie, Katrine eller Laura har endnu søgt om erstatning.

**00:26:53.13**

*Louise Brinth:* Hej Amalie, jeg hedder Louise og er læge her.

*Speak:* Amalie og hendes mor er nu tilbage fra London.

*Louise Brinth:* Velkommen til. Er du ok, Amalie, kan du godt sidde her? Du må også gerne lægge dig ned, hvis du har det bedre med det.

*Amalie:* Nej, det er fint.

*Speak:* Udover at pigerne er meget sportsaktive har Louise Brinth også fundet et andet fællestræk.

*Louise Brinth:* Når man er på din alder, så skal pulsen ikke stige mere end 40, når man rejser sig op. Og det giver man nogle gange den diagnose, der hedder POTS. Men det betyder bare, at man får hurtig puls, når man rejser sig op. Og man er typisk træt, man er svimmel, og man har kvalme forbundet med det.

*Speak:* Omkring halvdelen af dem, hun har undersøgt, lider af POTS. POTS er en tilstand, hvor kroppen har svært ved at styre pulsen. Det kan give svimmelhed og besvimelse.

*Louise Brinth:* Det, vi gør, det er, at vi måler pulsen hele tiden og blodtrykket hele tiden for at se, hvordan de opfører sig.

*Speak:* Det kan betyde svimmelhed og besvimelse.

*Sygeplejerske:* Godt, så skal du bare tage plads. Du får lige en masse dimesdutter på her...

*Speak:* Louise Brinth og hendes kolleger skal nu undersøge, om Amalie også lider af POTS. Undersøgelsen gennemføres ved, at Amalie placeres i et vippeleje i forskellige positioner samtidig med, at man måler om pulsen stiger markant. Ud fra denne undersøgelse kan man konstatere, om Amalie også lider af POTS.

*Sygeplejerske:* Så nu får vi at se her, når Louise lige kommer ned og snakker med dig, om vi lige kan finde et eller andet på skærmen.

*Louise Brinth:* Her er skærmen. Det er det, vi har fra dig. Det røde heroppe, det er din puls. Du kan se, der står sådan en skala, herude. Og det der er blodtryk. Når vi vipper dig op, så kan vi se, at din puls, den stiger fra 91 til 135. Grundlæggende kan jeg ikke stille diagnosen, når du ligger så meget i sengen. Når du ligger så meget i sengen, så bliver du mere og mere POTS-agtig. Du får en puls, der stikker helt af, og din krop fungerer slet ikke. Men jeg kan sige, at det ligner det. Og det, at du har alle andre symptomer, det lugter også af, at det kunne være i den boldgade.

*Louise Brinth:* Vi ser et stigende antal af dem. Vi har prøvet at gøre det op – fra 97 til sidste år. I 97 var der 2 patienter, der opfyldte diagnosekriterierne, og sidste år var det 57. Øhm, så der har været en stigning i antallet, men sådan en acceleration det sidste par år.

#### **00:29:09.00**

*Speak:* Vores aktindsigt fra Synkocenteret er nu kommet. Her finder vi en række bekymrende advarsler om pigernes tilstande, som Louise Brinth har sendt til den ansvarlige i Sundhedsstyrelsen, Henrik G. Jensen. Advarsler, som Henrik G. Jensen ikke udleverede til TV 2 Dokumentar, da vi bad om aktindsigt i korrespondancen.

*Interviewer:* Jeg kan se, at hun sender dig en bekymringsmail den 20. september, hvor hun beder om jeres hjælp.

*Grafik med citat:* "Bekymrende er det, at der nu også er et stigende antal unge kvinder, som først har fået symptomer et år eller flere år efter vaccinen. Men som nu også er utrygge og bange for, at det er vaccinen, der har gjort dem syge".

*Interviewer:* Den er ikke udleveret til os, hvordan kan det være.

*Henrik G. Jensen:* Det tør jeg ikke sige, det må være en fejl.

*Interviewer:* Den 20. marts 2014 får du endnu en fra Louise Brinth.

*Grafik med citat:* "Jeg tror ikke, at vi kan mane det her i jorden, men til gengæld tror jeg, at vi har en mulighed for at håndtere det her rigtig godt i et samarbejde".

*Interviewer:* Den har vi heller ikke fået udleveret. Er det også en fejl?

*Henrik G. Jensen:* Ja, I har jo krav på at få det. Og hvis I ikke har fået det, så er det da en fejl.

*Interviewer:* Den 12. maj gentager det sig så, denne her fejl.

*Grafik med citat:* "Alle spørger, hvad systemet gør ved det stigende antal piger med mulige bivirkninger"

*Interviewer:* Det er tredje advarsel, I får, er det også en fejl...

*Henrik G. Jensen:* Næh, det ... vi får jo de der henvendelser også fra patienterne.

*Interviewer:* Jamen, hvorfor udleverer du ikke det til os?

*Henrik G. Jensen:* Jamen, det må være en fejl, hvis du ikke har fået det.

*Interviewer:* Tredje fejl.

*Henrik G. Jensen:* Ja, det kan det være. Hvis vi ikke ... (afbrydes)

*Interviewer:* 19. juni ... jeg er nødt til at tage det her... modtager du en fjerde bekymringsmail fra Synkopecenteret under emnet hjælp.

*Grafik med citat:* "Vi kan snart ikke holde til det længere bare at lade stå til. Hvordan sikrer vi os, at de som minimum ikke bliver latterliggjort i det danske sundhedsvæsen. Du drømmer ikke om, hvor grelt det er. Burde vi ikke finde ud af, hvad de fejler?"

*Interviewer:* Det er fjerde advarsel, du har glemt at udlevere til os. Under en fejl.

*Henrik G. Jensen:* Ja, det må det være. Det er jeg da ked af.

*Interviewer:* Er det bevidst, at du har udeladt de her mails?

*Henrik G. Jensen:* Nej, det er det ikke. Det er det ikke.

*Speak:* Vi viste sagsakterne til mediejurist Oluf Jørgensen.

*Oluf Jørgensen:* Det virker som et røgslør. Sundhedsstyrelsen giver indtryk af åbenhed, offentlighed – vi træffer beslutning om aktindsigt, og så tilbageholder man faktisk de vigtigste dokumenter. Sundhedsstyrelsen har tilsidesat loven.

*Speak:* Louise Brinth sender mindst fire mails, hvor hun advarer Sundhedsstyrelsen om pigernes tilstand og beder myndighederne om at handle. Desuden sender Louise Brinth en fem sideres gennemgang, hvor hun opfordrer Sundhedsstyrelsen til at få samlet en stribe eksperter til at belyse problemet. Denne er heller ikke udleveret til TV 2.

*Oluf Jørgensen:* Jeg har svært ved at tro, at det er noget, man har glemt. Men jeg kan jo ikke udelukke det. I så fald er der et vældigt rod i deres journalsystem, og det er også i strid med offentlighedsloven.

*Interviewer:* Er I en rodebutik, eller forsøger I at dække over en sag?

*Henrik G. Jensen:* Vi er hverken en rodebutik eller forsøger at dække over en sag. Vi må beklage, at vi ikke har sendt det til dig.

*Interviewer:* Man kunne få den mistanke, at Sundhedsstyrelsen har travlt med at dække over problemets omfang ved ikke at udlevere de her akter. Hvad er din kommentar til det?

*Henrik G. Jensen:* Det synes jeg jo, er forkert. Vi offentliggør alt, hvad vi overhovedet finder omkring bivirkninger for Gardasil. Alt bliver offentliggjort. Alt kommer ud med vores vurderinger. Der bliver ikke stukket noget som helst under stolen. Tværtimod. Alt bliver sendt ud, så det synes jeg ikke er en fair fremstilling.

*Interviewer:* Så de fire mails fra Louise Brinth ude på Synkopecenteret, det er simpelthen bare en smutter?

*Henrik G. Jensen:* Ja, jeg ville gerne have sendt dem til dig. Det havde jeg ikke haft nogen problemer i.

#### **00:34:33.15**

*Speak:* Amalie, Laura og Katrine har alle et stort ønske. At de danske myndigheder anerkender, at de er blevet syge af vaccinen. Ingen af dem har fået en klar diagnose, men Laura og Katrine har fået at vide, at de lider af POTS. Amalie venter stadig på endeligt svar.

*Henrik G. Jensen:* For det første kan man sige, syge piger. De skal i behandling. Sådan må det være. Og det er, som det er. Men vi skal selvfølgelig se på, om der er en sammenhæng mellem vaccinen og den bivirkning, der hedder POTS.

*Speak:* Sundhedsstyrelsen vurderer, at kun omkring en femtedel af de 283 indberettede alvorlige bivirkninger, kan skyldes vaccinen.

*Henrik G. Jensen:* Så er der en lang række indberetninger, hvor vi kan sige, at her er der ikke nogen sammenhæng. Det er fint, at vi får dem, for så ved vi det. Men der er ikke nogen sammenhæng. Og så er det nogen, hvor der så at sige er tvivl, og hvor vi undersøger tingene nærmere.

*Speak:* Sundhedsstyrelsen har nu sendt alle danske indberetninger om POTS til det europæiske lægemiddelagentur, EMA, for at bede dem tage stilling til, om der er en sammenhæng mellem vaccinen og POTS.

*Interviewer:* Det lyder enormt bureaukratisk, at vi har en sundhedsstyrelse, der bare sidder og ekspederer nogle indberetninger videre til EMA i stedet for ligesom at behandle det selv og få kigget på, om der er en sammenhæng eller ej.

*Henrik G. Jensen:* Det er præcis også det, vi gør. Vi sidder da selv. Det er da lige præcis det, jeg har fortalt dig. Vi sidder da selv i vores vaccinationspanel og vejer op og ned og frem og tilbage. Hvad er der i det her. Vi laver beskrivelserne. Og vi diskuterer det i tværgående videnskabelige forum i Europa. Du kan næsten ikke forlange, at det er behandlet bedre. Det er på højeste faglige niveau.

*Speak:* I januar i år offentliggjorde eksperterne i EMA så deres ventede afgørelse om POTS. De konkluderede, at de ikke kan bekræfte, at POTS er en bivirkning til Gardasil-vaccinen. Men de kan heller ikke afvise det.

*Interviewer:* Hvad tænker du om, at EMA konstaterer, at man hverken kan be- eller afkræfte, at POTS hænger sammen med vaccinen?

*Louise Brinth:* Men det er jeg fuldstændig enig både med EMA og med Sundhedsstyrelsen i. Vi ved ikke, om det er relateret, men vi er nødt til at fortælle, hvad vi ser. Og vi er nødt til at have øjnene åbne for, at det er en mulighed. Og det er jo det, at jeg så oplever, at EMA så lukker op for den mulighed, at det kan være relateret, men vi ved det ikke.

*Henrik G. Jensen:* Men jeg vil godt lige understrege igen, at det er jo ikke sådan, at så, hvis det viser sig, at der er en sammenhæng, så vil vaccinen få trukket sin godkendelse. Det vil den ikke. Og vaccinen vil heller ikke blive skrevet ud af det danske vaccinationsprogram. Det vil den heller ikke. Fordelene vil fortsat veje tungere end ulemperne. Det er en dødelig kræftsygdom, vi er ude og bekæmpe.

*Interviewer:* Skal man ikke passe på med at så tvivl om Gardasil al den stund, at det måske kan få nogle til at fravælge vaccinen?

*Jesper Mehlsen:* Jo bestemt, det skal man da helt sikkert, fordi det er meget vigtigt ... tænk, nu har vi en mulighed for at udrydde en cancerform. Det er jo fantastisk. Tænk at kunne det. Og det er jo en cancerform, som vel og mærke rammer unge kvinder. Det er forfærdeligt, hvis man får livmoderhalskræft og dør af det i den alder, så det må vi for guds skyld ikke ændre på. Min pointe er, at man skal tage sig af de piger, der får bivirkninger, eller endnu bedre, sørge for, at forebygge, at de bivirkninger ikke kan komme. Og det kan man kun gøre ved at få undersøgt, hvad årsagen kan være.

**00:35:57.10**

*Speak:* Amalie har nu fået det en smule bedre, Hun føler, at behandlingerne i London har hjulpet, så hun i dag har fået lidt mere overskud i hverdagen.

*Amalie:* Det er som om, at hvad hedder sådan noget, at jeg ikke er helt så træt længere, også. At jeg lige får sådan et boost, eller hvad skal man sige, når jeg lige har været derovre. Og selvfølgelig hovedpinen, den bliver også lidt mindre af det. Jeg kunne holde til at være oppe meget længere tid og lave nogle flere ting, almindelige ting, eller hvad skal man sige i løbet af dagen. Og min svimmelhed er også blevet bedre.

*Speak:* Men der har også været tilbagefald, hvor hendes puls er stegt voldsomt. Derfor får hun nu pulsnedsettende medicin, som også hjælper hende i dagligdagen.

*Amalie:* Jamen, jeg håber, at jeg kan komme i skole igen og være sammen med mine venner og veninder. Det er nok det, der er vigtigst lige nu.

**00:37:13.06**

*Speak:* Ulla Astman fra Danske regioner lovede, at der ville blive en bedre behandling af pigerne allerede i foråret 2014.

*Interviewer:* Men er der noget, der er blevet bedre for pigerne, i det år siden du sagde det?

*Ulla Astman:* Det bliver nu, og det er det, jeg synes, er vigtigt. At vi nu får taget hånd om det. Vi synes, at det er dybt ulykkeligt og dybt tragisk med alle de mange historier. Og de oplevelser, som pigerne har haft med, at de har cyklet rundt i systemet.

*Speak:* Ulla Astman fortæller, at regionerne er blevet enige om en plan for pigerne, tilfældigvis dagen inden interviewet med TV 2 Dokumentar. Overskriften hedder 'En indgang'.

*Ulla Astman:* Et sted, hvor det er, at pigen bliver henvist til fra sin praktiserende læge. Et sted, hvor det er, man er tovholder for hele pigens samlede forløb og sikrer sig, det bliver koordineret med, hvis der skal flere forskellige specialer ind over. Det kan vi stadigvæk godt risikere. Pigen skal se mange forskellige læger, fordi mange af dem har desværre mange forskellige symptomer.

*Speak:* Tilbage står piger som Amalie, Laura og Katrine. De har ikke dokumentation for, at de er blevet syge af en sjælden og alvorlig bivirkning til HPV-vaccinen. På den anden side kan eksperter og myndigheder altså heller ikke afvise det.