

Hormonforstyrrende stoffer og kvinnelig reproduktiv helse

Globalt opplever stadig flere kvinner reproduktive helseutfordringer, og eksponering for kjemikalier som forstyrrer hormonsystemet (hormonforstyrrende stoffer, EDC-er) bidrar til dette. Kontinuerlig eksponering for lave doser er uunngåelig, ettersom stoffene finnes i hverdagen vår. **Bedre regulering kan beskytte kvinners helse.**

1 av 6

personer globalt er berørt av infertilitet

60 000

Omtrent industrielle kjemikalier finnes på det globale marked

€163bn+

anslåtte årlige kostnader knyttet til helseeffekter av eksponering for hormonforstyrrende stoffer i EU



Hvilken rolle spiller hormonforstyrrende stoffer i kvinnelig reproduktiv helse?

Kvinnelig reproduktiv utvikling starter i fosterlivet med dannelsen av eggstokkene og differensieringen av oocytter (egg). Deretter følger utviklingen av sekundære kjønnskarakteristika og etableringen av hypothalamus-hypofyse-gonade-aksen, som er avgjørende for reproduktiv funksjon senere i livet.

Alle disse utviklingsprosessene er følsomme for miljøbetingede hormonforstyrrende stoffer, som kan overføres fra den gravide moren til fosteret. Forstyrrelser i disse kritiske utviklingsvinduene kan øke risikoen for reproduktive lidelser senere i livet.

Reproduktive lidelser knyttet til hormonforstyrrende stoffer



Tidlig eller sen pubertet



Infertilitet



For tidlig eggstokk-insuffisiens



Tidlig overgangsalder



Uregelmessig menstruasjons syklus



Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)



Reproduktive kreftformer

Kilder: Parent, A. et al. (mai 2025), ENKORE policynotat (2025), WHO (2023)



Funded by the European Union

Finansiert av Den europeiske union. Synspunktene og meningene som uttrykkes er imidlertid forfatterens egne og gjenspeiler ikke nødvendigvis EU eller Den europeiske helse- og digitalforvaltningsmyndigheten (HADEA). Verken EU eller HADEA kan holdes ansvarlig for dem.