

I anbudskonkurransen deltok leverandører av to effektive HPV-vaksiner, som ble vurdert til å gi like god beskyttelse mot HPV-relatert kreft og forstadier til kreft. Etter en totalvurdering ble Cervarix valgt.

Det var de to leverandørene av HPV-vaksinene Cervarix (GSK) og Gardasil 9 (MSD) som deltok i anbudet. Etter en totalvurdering av effekt, sikkerhet og pris, vant GSK anbudskonkurransen (1).

Like gode

Begge vaksinene gir like god beskyttelse mot HPV-relatert kreft og forstadier til kreft (1).

I evalueringen av effekt er det er først og fremst tilleggsbeskyttelse mot kjønnsvorter som skiller Gardasil 9 fra Cervarix. Beskyttelse mot kjønnsvorter ble vurdert i anbudet, men ikke vektet like høyt som beskyttelse mot kreft.

Stor prisforskjell

En oppnevnt spesialistgruppe har gått gjennom og vurdert relevant innsendt dokumentasjon opp mot kriteriene i anbudskonkurransen. Vurdering av effekt og sikkerhet ble gjort uten kjennskap til pristilbudene fra leverandørene.

Kvalitet (effekt og sikkerhet) ble vektet betydelig høyere enn pris. Når de to vaksinenes effekt mot HPV-relatert kreft og forstadier til kreft ble vurdert som likt, ble den store prisforskjellen i tilbudene fra leverandørene avgjørende.

Indikasjon og populasjonsstudier

Leverandørene ble bedt om å levere dokumentasjon som gjenspeiles i preparatomtalene. Cervarix og Gardasil 9 er godkjent til forebygging av HPV-relatert kreft og forstadier til kreft i livmorhals, anus, vulva og vagina. Det er beskyttelse mot dette som er vurdert i anbudet.

Effektdata etter rutinebruk i barnevaksinasjonsprogram mot kreft og alvorlige forstadier av kreft, uavhengig av HPV-type, var også etterspurt. Slik dokumentasjon ble kun levert for Cervarix (1).

Referanse:

1. <https://www.dmp.no/nyheter/hpv-vaksinen-cervarix-vant-anbudet>

Vaksinebeskyttelse

HPV-vaksiner virker ved å forebygge HPV-infeksjoner, som uavhengig av anatomisk lokasjon, kan utvikles til HPV-relaterte forstadier og kreft.

Vaksinebeskyttelse kan oppnås på flere måter, både mot HPV-typer som inngår i vaksinen og mot de som ikke gjør det. Det siste kalles kryssbeskyttelse. Summen av dette utgjør vaksinens totalbeskyttelse mot HPV-relatert kreft, uavhengig av hvilken HPV-type som har forårsaket kreften.

Leverandøren av Cervarix kan dokumentere beskyttelse mot mer enn de to HPV-typene som inngår i vaksinen. Studier viser at Cervarix beskytter 86 til 100% mot livmorhalskreft, og 89 til 96% mot alvorlige forstadier, uavhengig av HPV-type.

Leverandøren av Gardasil 9 kan dokumentere 100% beskyttelse mot livmorhalskreft og alvorlige forstadier med de 9 HPV-typene som inngår i vaksinen, men kan ikke dokumentere kryssbeskyttelse mot andre HPV-typer. Samlet er det forventet at Gardasil 9 kan forebygge om lag 90% av alle tilfeller av livmorhalskreft.

Annen HPV-relatert kreft, som kreft i vulva, vagina og anus, er sjeldnere og oppstår senere i livet enn livmorhalskreft. Sammenlignet med livmorhalskreft, er dokumentasjonen på beskyttelse mot disse kreftformene og forstadier begrenset. Basert på dokumentasjonen som er levert i anbudet, er det ikke grunnlag for å vurdere vaksinenes effekt mot disse kreftformene ulikt.