
Liten grunn til å HPV-vaksinere alle voksne

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHELMSEN

Tidsskriftet

HPV-vaksinering til voksne med høy risiko for HPV-smitte vil være svært dyrt og lite kostnadseffektivt, ifølge en amerikansk simuleringsstudie.



Foto: Damien Meyer / NTB

I Norge tilbys alle syvendeklassinger vaksine mot humant papillomavirus (HPV). Folkehelseinstituttet har ingen anbefalinger om annen bruk av denne vaksinen. I USA, derimot, anbefaler helsemyndighetene HPV-vaksinering av alle i alderen 15–26 år og til dem med svekket immunforsvar. Hvor kostnadseffektiv vil en ytterligere utvidelse av indikasjonene for HPV-vaksinering være?

I en HPV-spesifikk simuleringsanalyse har forskere i Canada og ved CDC-senteret i USA undersøkt HPV-vaksinens kostnadseffektivitet og hvor mange som må vaksineres for å forebygge ett ekstra tilfelle av HPV-relatert kreft, i gruppen alle voksne 27–45 år

og i undergruppen voksne 27–45 år med særlig høy risiko for HPV-smitte, dvs. dem med mange seksuelle partnere og nyskilte personer (1).

Slike vaksineringsstrategier vil være svært kostbare, hhv. rundt 2,0, 0,76 og 1,2 millioner amerikanske dollar per økt antall kvalitetsjusterte leveår. Antallet som må vaksineres for å hindre ett ekstra tilfelle av HPV-relatert kreft, vil være rundt 7 700, 3 200 og 515, mot 223 for dem i alderen 9–26 år.

– Dette er en viktig analyse basert på en anerkjent matematisk simuleringsmodell for å kvantifisere hvordan HPV-vaksinen kan brukes på en klok måte, sier Emily A. Burger, som er professor ved Universitetet i Oslo og forsker ved Harvard T.H. Chan School of Public Health i USA.

– Selv om funnene tyder på at vaksinerings vil ha større verdi for voksne personer med flere seksuelle partnere og for nyskilte personer, vil dette neppe anses som klokt å gjøre, verken i USA eller i Norge. Funnene viser at slike vaksineringsstrategier vil koste 9–16 ganger mer per kvalitetsjusterte leveår enn det som i dag betraktes som kostnadseffektivt for alvorlige sykdommer i Norge. Vi trenger flere analyser og en bredere vurdering av prioriteringer med mer relevans for Norge, sier Burger.

REFERENCES

1. Laprise JF, Chesson HW, Markowitz LE et al. Cost-Effectiveness of extending human papillomavirus vaccination to population subgroups older than 26 Years who are at higher risk for human papillomavirus infection in the United States. *Ann Intern Med* 2024; M24-0421. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 30. januar 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.0027

Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 9. september 2026.