

THE OPPORTUNITY COST OF HPV9 VACCINATION IN ITALY

Autori

Andrea Marcellusi, Francesco Saverio Mennini,
Chiara Bini, Martina Paoletti

The logo for sihta 2020 features a series of green dots of varying sizes arranged in an upward-curving arc to the left of the text 'sihta 2020'. 'sihta' is in a dark green, lowercase sans-serif font, and '2020' is in a lighter green, uppercase sans-serif font.

SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

XIII Congresso Nazionale

26/30
OTTOBRE

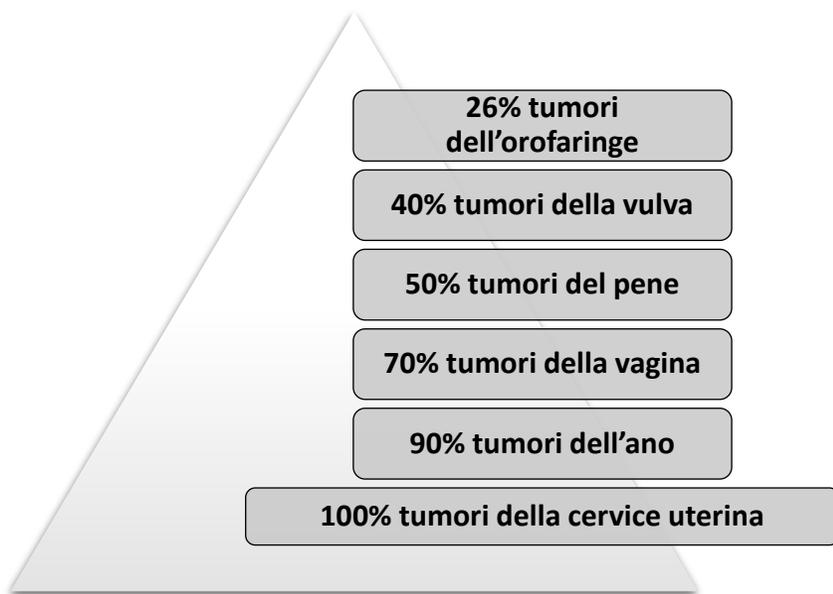
HTA
è Salute

virtual congress experience

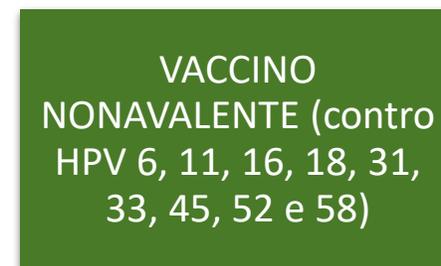
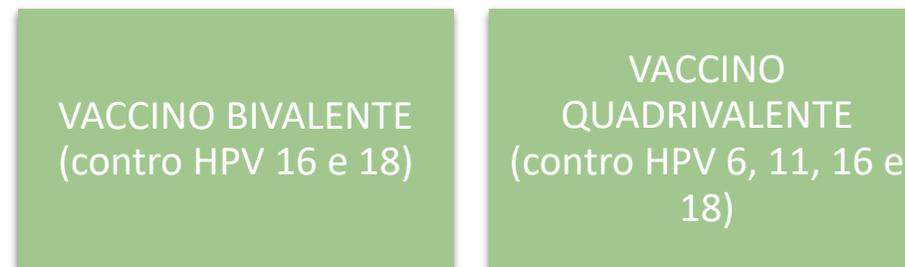
The graphic for 'HTA è Salute' features the text 'HTA' in large green letters and 'è Salute' in a mix of red and green. To the right is a large green circle with a white dotted pattern around it, and a diagonal line passing through it. Below the main text are several concentric circles and scattered dots in green and red, suggesting a digital or networked environment.

Human Papillomavirus

- Il virus HPV è stato classificato dall'American Association for Cancer Research (AACR) come il secondo agente patogeno a livello mondiale responsabile dell'insorgenza di cancro [1];
- Una frazione significativa di alcuni tumori che interessano gli organi riproduttivi e genitali è attribuibile all'infezione da Hpv.



TUMORI HPV-CORRELATI



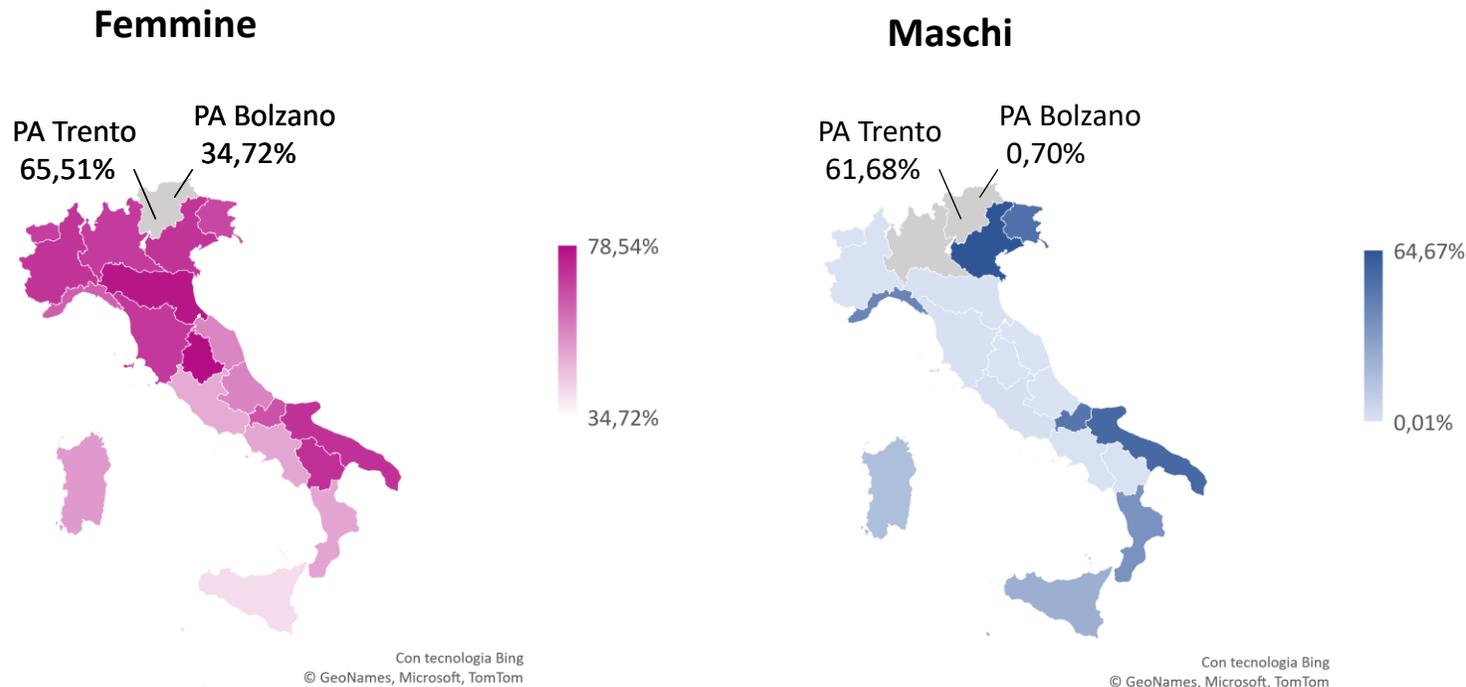
I VACCINI DISPONIBILI

1. AACR Cancer Progress Report 2020. <https://cancerprogressreport.aacr.org/progress/graphics/>



In Italia la strategia Gendar Neutral non raggiunge coperture ottimali nella coorte primaria

Coperture vaccinali in Italia, % con ciclo completo, anno 2018



COPERTURE TARGET

Donne	95%
Uomini	95%

MEDIA ITALIA, 2018

Donne	62,2%
Uomini	19,3%

Il PNPV riconosce l'importanza dell'immunizzazione della coorte primaria e fissa l'obiettivo della copertura del 95% degli adolescenti per ambo sessi.



Obiettivo dell'analisi: stimare la riduzione di costo associata agli interventi di prevenzione primaria adottati in Italia e valutare l'impatto del raggiungimento delle coperture target in termini di condizioni morbose e costi evitabili (*opportunity costs*).

Patologie Hpv correlate considerate nell'analisi

HPV- correlate	ICD-9-CM
Condilomi genitali (GW)	078.11
Neoplasia intraepiteliale cervicale (CIN)	622.1x; 67.2; 67.32; 67.33; 67.39; 233.1
Tumori anali (AC)	154.2–154.8
Tumori orofaringei (OC): cancro orofaringeo cancro testa, viso e collo	146.0–146.9 171.0
Tumori genitali (GC): cancro del pene cancro cervicale	187.1–187.9 180.0–180.9

Costi considerati



Altri costi diretti out-patient



Ospedalizzazioni (DRG)



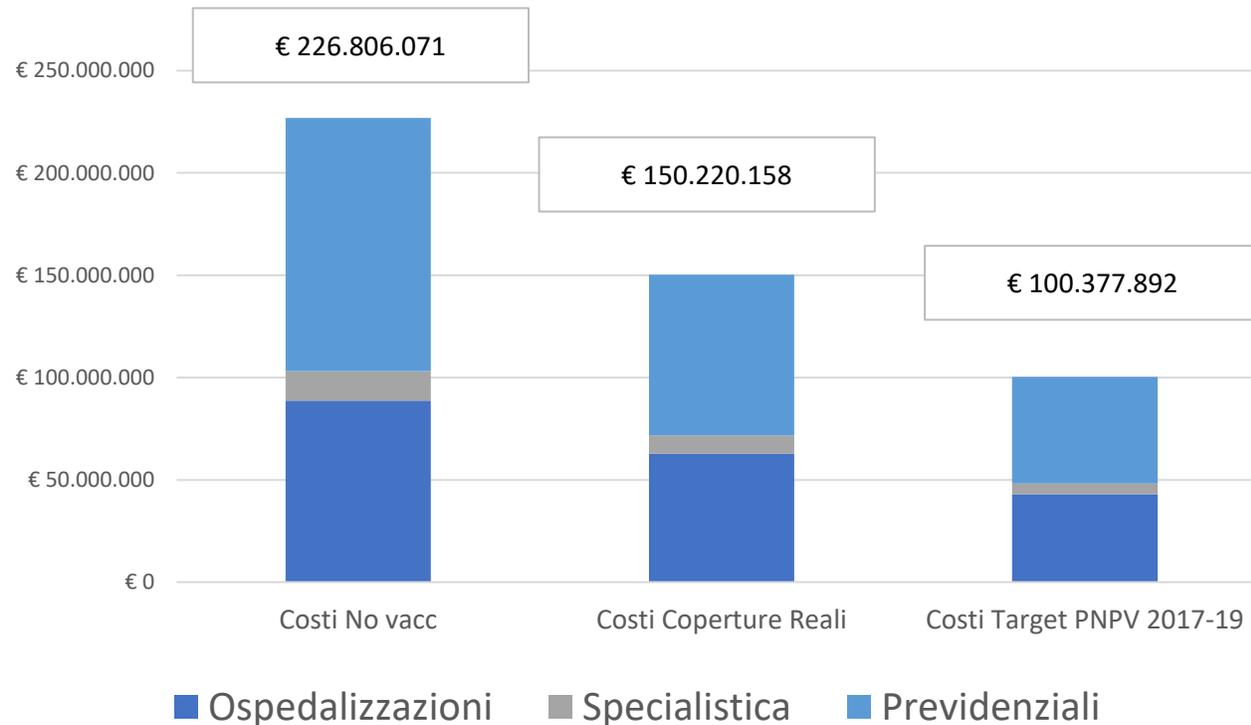
Previdenziali

Scenari analizzati

No vaccinazione	Coperture Reali	Coperture target PNPV
0%	a. 2018	95%



Costi delle patologie Hpv correlate nei 3 scenari di copertura

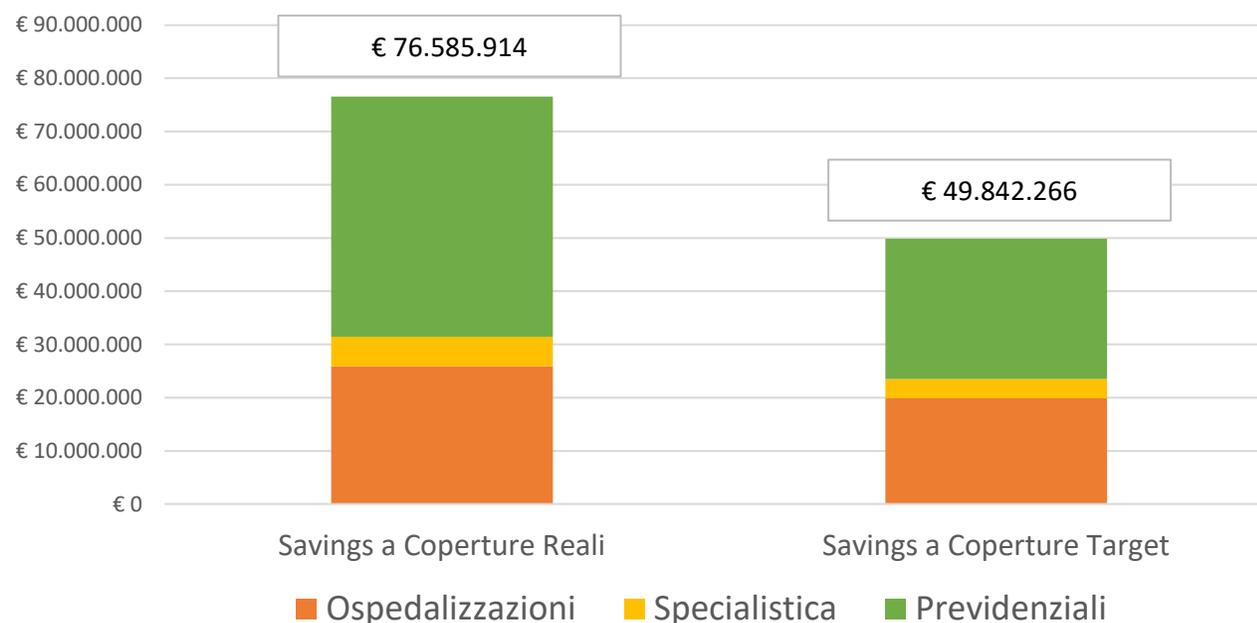


	Femmine	Maschi
Nessuna vaccinazione	0%	0%
Copertura reale (ciclo completo)	62,2%	19,3%
Copertura ottimale	95%	95%

	Costi No vacc	Costi Coperture Reali	Costi Target PNPV 2017-19
Ospedalizzazioni	€ 88.770.798	€ 62.867.277	€ 42.973.077
Specialistica	€ 14.327.744	€ 8.782.809	€ 5.189.302
Previdenziali	€ 123.707.529	€ 78.570.072	€ 52.215.513
Totale	€ 226.806.071	€ 150.220.158	€ 100.377.892



Costi evitati dalla vaccinazione e costi evitabili con incremento coperture

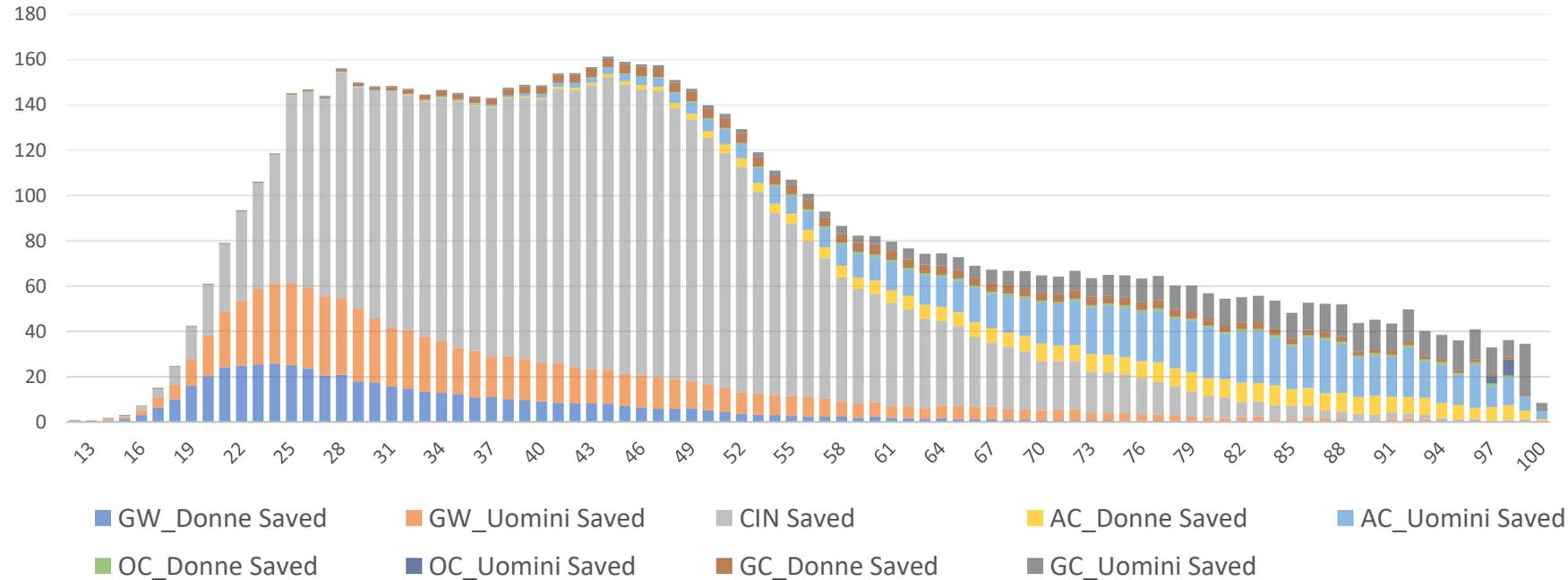


- Grazie alle coperture reali, ancorché minime nei maschi, si stima che si stiano evitando 76,5 Mln di costi per la coorte 2006 vaccinata;
- Al raggiungimento delle coperture target PNPV si potrebbero evitare ulteriori 50 Mln di euro di costi per patologie Hpv correlate.

	Savings a Coperture Reali	Savings a Coperture Target
Ospedalizzazioni	€ 25.903.520	€ 19.894.200
Specialistica	€ 5.544.936	€ 3.593.507
Previdenziali	€ 45.137.458	€ 26.354.559
Totale	€ 76.585.914	€ 49.842.266



Eventi evitati PNPV vs Coperture Reali



Eventi evitati	GW_Donne	GW_Uomini	CIN	AC_Donne	AC_Uomini	OC_Donne	OC_Uomini	GC_Donne	GC_Uomini	CC_Donne	Total
Coperture Reali vs No vaccinazione	988	230	8.318	665	210	99	3	418	113	1.058	12.101
PNPV vs Coperture Reali	521	904	4.384	351	825	52	10	220	442	557	8.267
Tot. Eventi evitabili vs. No vaccinazione	1.509	1.134	12.702	1.016	1.036	151	13	638	555	1.615	20.368

Conclusioni

- Ad oggi, in Italia il costo residuo per le patologie HPV correlate ammonta a più di **150 milioni di euro**, con un risparmio dovuto agli interventi di prevenzione primaria che supera i **76 milioni di euro**;
- Aumentando ulteriormente le coperture vaccinali, come previsto nel PNPV, si potrebbe ottenere un ulteriore risparmio pari quasi a **50 milioni euro** ed un numero totale di eventi evitati che supera i **20 mila**;
- Il costo stimato per vaccinare il 95% della coorte primaria ammonterebbe a circa 66 Mln di euro l'anno, si comprende come il costo della vaccinazione sia ampiamente compensato già a coperture Reali.