

Vurdering av mulige norske bidrag til vaksine-basert bekjempelse av Ebola-epidemien

Arrangert av Divisjon for smittevern, Nasjonalt Folkehelseinstitutt

Sted: Rikke Nissen auditorium, Lovisenberg Sykehus, Oslo

Tid: Mandag 27.10.2014, 08:30-1230

Formål med møtet:

Informasjonsdeling innen status på utvikling av Ebola-vaksiner. Dialog med relevante norske fagmiljø og aktører som er relevant for utvikling, utprøving og regulatorisk godkjenning av vaksiner, samt distribusjon til kliniske forsøk og opp-skalering av vaksineproduksjon.

Bakgrunn

Epidemien av Ebola-sykdom i Vest-Afrika har per 10. Oktober 2014 forårsaket over 4000 dødsfall. Antallet tilfeller har økt tilnærmet eksponentielt i de siste to månedene, og tiltak for å stoppe epidemien har til nå fokusert mest på tradisjonelt smittevern som tidlig identifikasjon av tilfeller, kontaktoppsporing og karantene. USAs smitteverninstitutt CDC har predikert at antallet tilfeller totalt kan nå mellom 500 000 og 1.4 millioner tilfeller i slutten av januar 2015 dersom ikke epidemien stoppes. Andel nye tilfeller og kontakter som kan isoleres er allerede utilfredsstillende selv med massiv personell-innsats, og utviklingen av medikamenter og vaksiner bør derfor intensiveres parallelt med at tradisjonelle smitteverntiltak implementeres i stor skala. En effektiv vaksine vil være et avgjørende bidrag dersom denne blir bredt tilgjengelig tidlig nok. Det finnes ingen tilgjengelig godkjent vaksine mot Ebola, men det er flere kandidater som er under utvikling.

Folkehelseinstituttet bør basere sitt arbeid på konklusjonene fra WHO sitt ekspertmøte 29.-30-9.2014. I dette møtet ble det vurdert hvilke tiltak som pågår for å evaluere og produsere sikre og effektive vaksiner mot Ebola så snart som mulig. Møtet konkluderte med at det er særlig to virusvektor-baserte Ebola vaksiner som er lovende kandidater til fase I og II kliniske forsøk, men at det også finnes flere andre kandidater og plattform-teknologier i preklinisk utviklingsstadium. Dersom fase I og II studiene viser at en eller flere vaksiner er sikre og i stand til å inducere antistoff mot Ebola-virusets glykoprotein, vil det være behov for større beskyttelsesstudier. Dersom disse viser at vaksinen(e) er effektiv(e), vil det være ønskelig å masseprodusere og implementere vaksinen(e) i affiserte regioner.

Dersom Norge skal iverksette tiltak for å bidra til denne utviklingen er det vesentlig å ha god kunnskap om hvilke vaksinekandidater og prinsipp som finnes tilgjengelig, og deres status i klinisk utvikling. Det er også ønskelig å kartlegge kapasiteter til utvikling og produksjon samt vurdering og utførelse av kliniske forsøk. Folkehelseinstituttet fikk 14. oktober mandat fra Helse- og omsorgsdepartementet i mandat å vurdere norske bidrag til utvikling av en Ebola vaksine, og inviterer derfor fagmiljøer og beslutningstakere til et fagmøte for å få innspill til diskusjonen.

Agenda

Tidspunkt	Tittel	Ansvarlig
0830-0845	Ebola-epidemien og mulig vaksine-effekt	John Arne Røttingen
0845-0900	Beskyttende immunitet mot Ebola	-To be decided-
0900-0915	Vaksineprinsipp mot Ebola-sykdom	Fredrik Oftung
0915-0930	Pågående og planlagte kliniske utprøvnings	Sara Watle
0930-0945	Behov for vaksinedoser og aspekt ved distribusjon	Berit S. Wiklund
0945-1000	Produksjon av chAD3 og rVSV vaksiner: flaskehalser og muligheter for oppskalering	Kristin Schoultz
1000-1015	Konseptforslag: Peptidbasert vaksine mot Ebola	Birger Sørensen
1015-1030	Konseptforslag: Anti-viral Vaccibody vaksine	Agnete Fredriksen
1030-1045	Market analysis for Ebola vaccines	Dimitrios Gouglas
1045-1100	Presentasjon forslag til norske initiativ	Gunnstein Norheim
1130-1200	Paneldebatt - norske bidrag til Ebolavaksiner	Erik Bakka
1200-1215	-Title to be decided-	Ripley Ballou, GSK
1215-1230	Diskusjon og oppsummering	John-Arne Røttingen