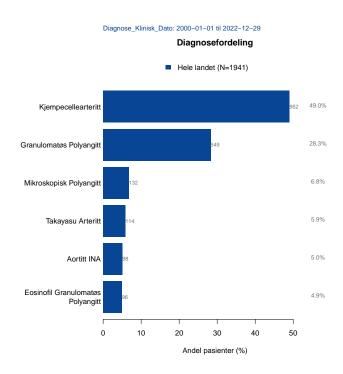
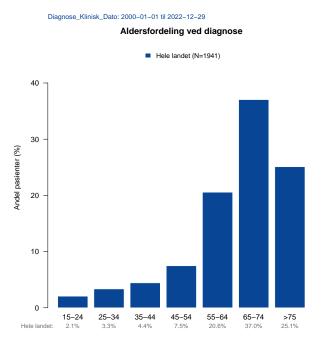
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2021

Norvas

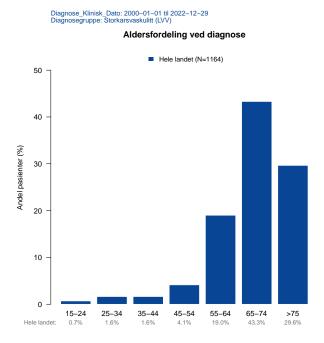
10. mars 2023



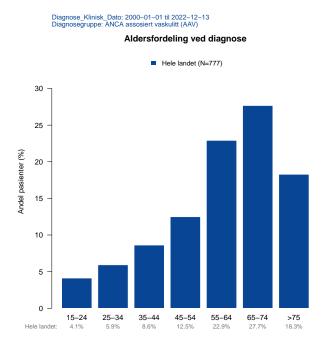
Figur 1: Diagnoser i Norvas



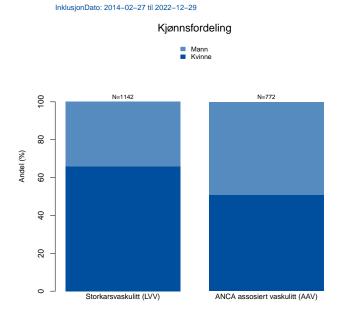
Figur 2: Alder ved diagnose, alle



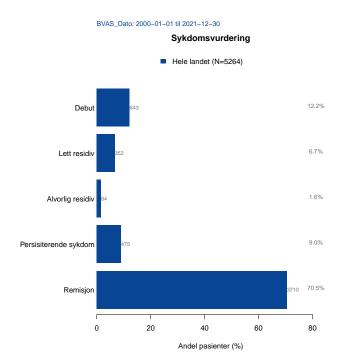
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



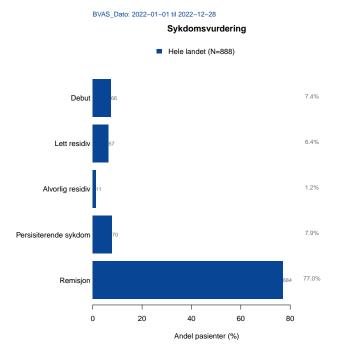
Figur 4: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



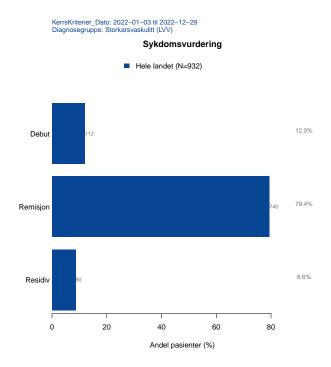
Figur 5: Kjønnsfordeling per diagnosegruppe



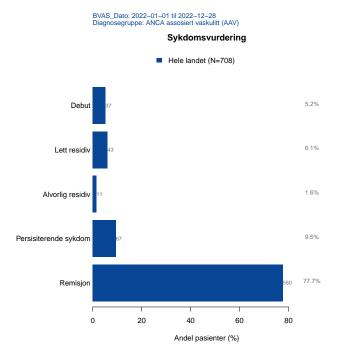
Figur 6: Sykdomsvurdering



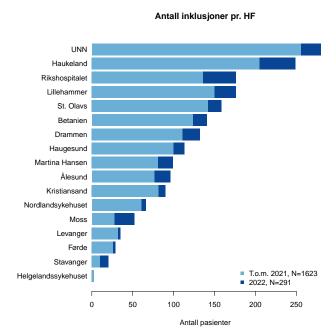
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022



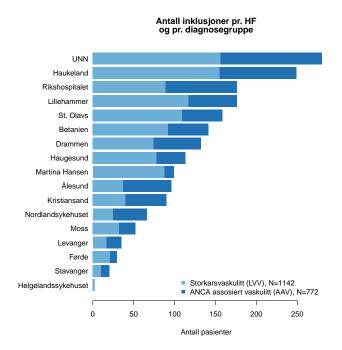
Figur 8: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



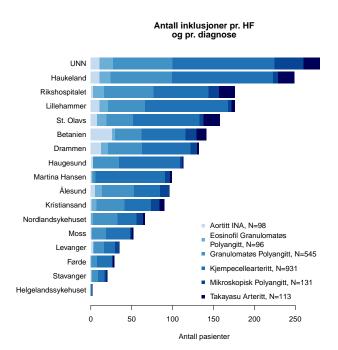
Figur 9: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



Figur 10: Antall inklusjoner per HF.



Figur 11: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2022



Figur 12: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2022

Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil	Granulomatøs	Kjempecellear-	Mikroskopisk	Takayasu	Total
		Granulomatøs	Polyangitt	teritt	Polyangitt	Arteritt	
		Polyangitt					
UNN	11	16	73	125	35	20	280
Haukeland	11	13	75	124	9	20	249
Lillehammer	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	3	13	61	29	13	19	176
St. Olavs	∞	11	33	81	20	20	158
Betanien	26	4	32	54	13	12	141
Drammen	13	∞	42	29	∞	2	132
Haugesund	က	0	32	74	3	П	113
Martina Hansen	1	1	4	85	9	2	66
$ m \AA lesund$	ಬ	6	39	32	11	0	96
Kristiansand	1	9	34	33	10	9	06
Nordlandsykehuset	0	3	30	23	∞	2	99
Moss	1	0	18	29	2	2	52
Levanger	က	1	12	14	20	0	35
Førde	0	1	7	19	0	2	29
Stavanger	1	0	8	∞	2	П	20
Helgelandssykehuset	0	0	0	2	0	0	2
Total	86	96	545	931	131	113	1914

Tabell 1: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022

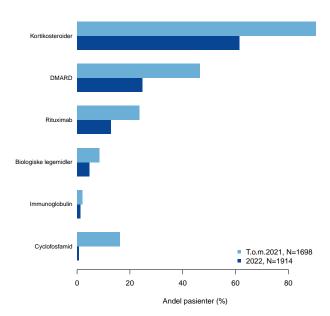
Aortitt INA Eosinofil Granulomatøs Granulomatøs Polyangitt		Granulomatøs Polvangitt		Kjempecellear-	Mikroskopisk Polymaitt	Takayasu Arteritt	Total
		Granmomatøs Polyangitt	rotyangitt	reritt	rolyangiet	Arterno	
Helgelandssykehuset	0	0	0	2	0	0	2
	1	0	∞	∞	2	П	20
	0	1	7	19	0	2	29
	က	1	12	14	2	0	35
	1	0	18	29	2	2	52
Nordlandsykehuset	0	က	30	23	∞	2	99
	П	9	34	33	10	9	06
	ಬ	6	39	32	11	0	96
Martina Hansen	1	1	4	85	9	2	66
	3	0	32	74	3	1	113
	13	∞	42	59	8	2	132
	26	4	32	54	13	12	141
	∞	11	33	81	2	20	158
	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	က	13	61	29	13	19	176
	11	13	75	124	9	20	249
	11	16	73	125	35	20	280
	86	96	545	931	131	113	1914

Tabell 2: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022

Antall oppfølginger pr. HF UNN Lillehammer St. Olavs Haukeland Haugesund Drammen Betanien Ålesund Nordlandsykehuset Kristiansand Førde Rikshospitalet Martina Hansen Levanger Moss Stavanger ■ T.o.m. 2021, N=5559 ■ 2022, N=1796 Helgelandssykehuset 0 1500 500 1000 Antall pasienter

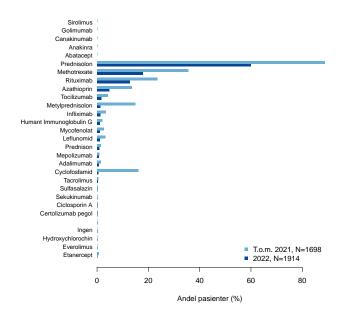
Figur 13: Antall oppfølginger per HF.

Andel pasienter som har brukt/bruker legemidler



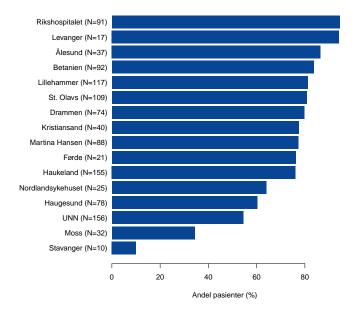
Figur 14: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisinering med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, oppfølgingsskjema eller medisineringsskjema før 2022. For å telles som å være på medisin i 2022-gruppen skal medisinskjemaet ha en medisinering med startdato i løpet av 2022 eller før, OG enten sluttdato i 2022 eller seinere ELLER ingen sluttdato. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema eller oppfølgingsskjema med henholdsvis inklusjonsdato eller oppfølgingsdato i 2022, i tillegg til alle som har en medisinering med startdato i løpet av 2022 eller før, OG enten sluttdato i 2022 eller seinere ELLER ingen sluttdato. MERK: Vi mangler per nå en måte å fjerne pasienter som ikke finnes i registeret etter en viss dato.

Andel pasienter som har brukt/bruker legemidler



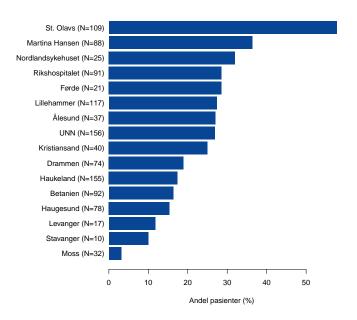
Figur 15: Utvalg som i Figur 14

Kortikosteroider, storkarsvaskulitter

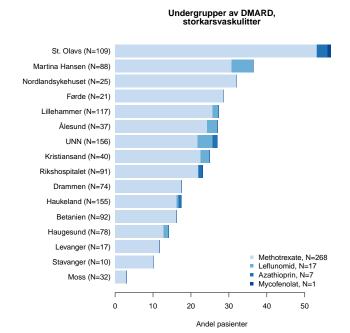


Figur 16: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

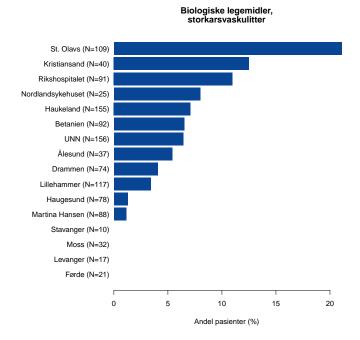
DMARD, storkarsvaskulitter



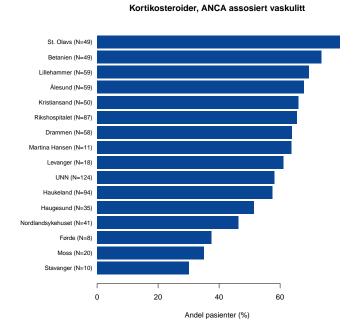
Figur 17: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



Figur 18: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

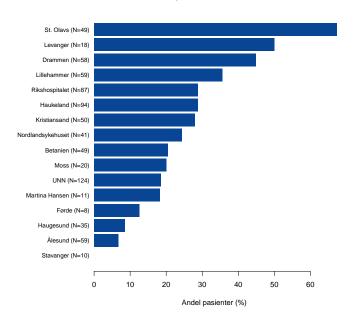


Figur 19: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

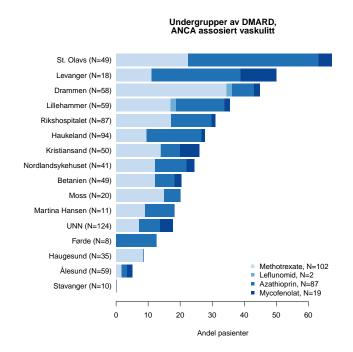


Figur 20: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

DMARD, ANCA assosiert vaskulitt

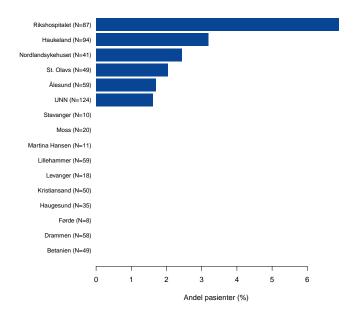


Figur 21: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



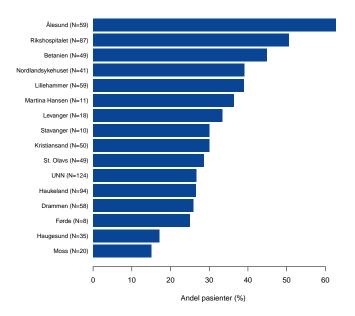
Figur 22: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

Cyclofosfamid, ANCA assosiert vaskulitt

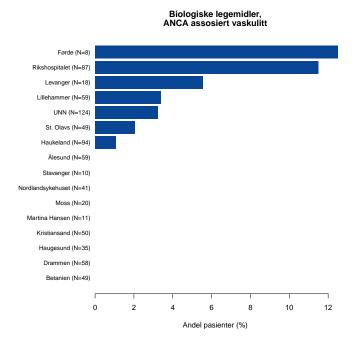


Figur 23: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

Rituximab, ANCA assosiert vaskulitt



Figur 24: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



Figur 25: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

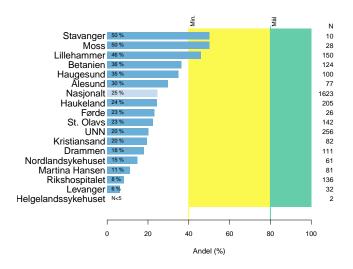
	G 1 1 1 1 1 (TTTT)	1376(1
	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	0.7(26)	1.2 (51)
Betanien	1 (77)	1.3 (47)
Drammen	1 (58)	1 (53)
Førde	1.1 (19)	0.9(7)
Haugesund	1.1 (67)	1.5 (33)
Haukeland	0.9(122)	1 (83)
Helgelandssykehuset	0.5(2)	(0)
Kristiansand	0.6(34)	0.8 (48)
Levanger	0.5 (14)	0.6 (18)
Lillehammer	1.3 (102)	2.4(48)
Martina Hansen	0.5 (73)	0.5(8)
Moss	1.1 (16)	1.8 (12)
Nordlandsykehuset	0.3(22)	0.9(39)
Rikshospitalet	0.4 (66)	0.3 (70)
St. Olavs	0.7(95)	1.3(47)
Stavanger	0.5(2)	1.8 (8)
UNN	0.7 (138)	0.9 (118)
Sum	0.8 (933)	1.1 (690)

Tabell 3: Gjennomsnittlig antall oppfølginger per pasient. Tallene i parantes angir antall pasienter aktuell for oppfølging, dvs. inkludert før 2022

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	29.9	77
Betanien	36.3	124
Drammen	18.0	111
Førde	23.1	26
Haugesund	35.0	100
Haukeland	24.4	205
Helgelandssykehuset	0.0	2
Kristiansand	19.5	82
Levanger	6.2	32
Lillehammer	46.0	150
Martina Hansen	11.1	81
Moss	50.0	28
Nordlandsykehuset	14.8	61
Rikshospitalet	8.1	136
St. Olavs	22.5	142
Stavanger	50.0	10
UNN	20.3	256
Totalt	24.5	1623

Tabell 4: Andel aktuelle for oppfølging i 2022 med minimum 2 oppfølginger. N skiller seg fra forrige tabell siden ikke alle pasienter fra inklusjons- og oppfølgingsskjema finnes i diagnoseskjema.

Andelen med minimum 2 oppfølginger pr. år



Figur 26: 2022

Diagnosegruppe	Antall
Storkarsvaskulitt (LVV)	169
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	58

Tabell 5: Antall nysyke 2022

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	79.5	73
Betanien	60.9	64
Drammen	71.7	60
Førde	0.0	6
Haugesund	84.0	50
Haukeland	77.5	89
Kristiansand	82.5	40
Levanger	90.0	10
Lillehammer	93.8	130
Martina Hansen	100.0	6
Moss	71.9	32
Nordlandsykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	86.4	22
St. Olavs	9.1	66
Stavanger	70.6	17
UNN	98.2	111
Totalt	76.6	815

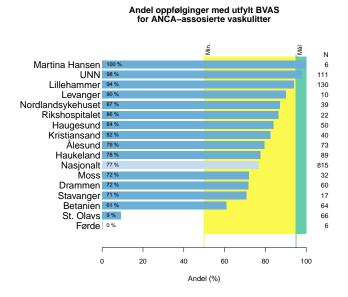
Tabell 6: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	67.1	73
Betanien	57.8	64
Drammen	73.3	60
Førde	0.0	6
Haugesund	80.0	50
Haukeland	60.7	89
Kristiansand	60.0	40
Levanger	70.0	10
Lillehammer	90.8	131
Martina Hansen	66.7	6
Moss	68.8	32
Nordlandsykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	34.8	66
Stavanger	5.9	17
UNN	94.6	111
Totalt	69.2	816

Tabell 7: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2022, ANCA assosierte vaskulitter

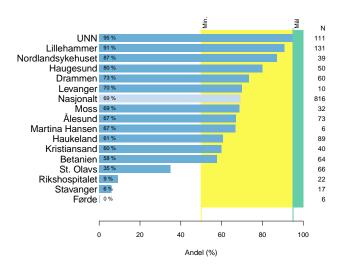
Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	81.5	27
Betanien	50.0	90
Drammen	68.4	95
Førde	0.0	24
Haugesund	76.3	97
Haukeland	79.9	144
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	47.6	21
Levanger	42.9	7
Lillehammer	91.0	167
Martina Hansen	46.3	41
Moss	63.6	33
Nordlandsykehuset	57.1	7
Rikshospitalet	94.9	39
St. Olavs	61.0	77
Stavanger	66.7	6
UNN	83.8	105
Totalt	72.1	981

Tabell 8: Andel med utført KERR ved oppfølging i 2022, gr. 1



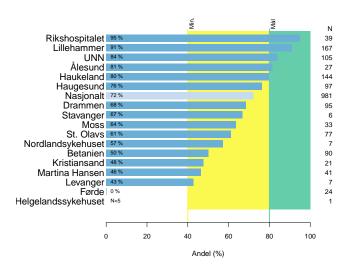
Figur 27

Andel oppfølginger med utfylt VDI for ANCA-assosierte vaskulitter



Figur 28

Andel med utført KERR ved oppfølging for storkarsvaskulitter



 ${\rm Figur}~29$

Sykehusnavn	2018	2019	2020	2021	2022
Ålesund		0% (3)	33.3% (6)	83.3% (6)	57.1% (7)
Betanien			40% (5)	33.3% (6)	
Drammen	100% (2)	0% (2)		75% (4)	50% (2)
Haugesund	50% (2)	100% (1)	33.3% (3)	100% (3)	
Haukeland	50% (2)	100% (1)	80% (5)	25% (4)	66.7% (3)
Kristiansand		0% (1)	0% (2)		
Levanger		100% (2)		0% (3)	
Lillehammer	100% (1)	0% (1)		83.3% (6)	60% (5)
Martina Hansen					100% (1)
Moss				0% (3)	
Nordlandsykehuset	100% (2)	66.7% (3)		50% (2)	100% (2)
Rikshospitalet	0% (1)	0% (1)	20% (5)	4% (25)	5.9% (17)
St. Olavs	100% (3)	25% (4)	75% (4)		0% (2)
Stavanger				0% (5)	0% (1)
UNN	66.7% (6)	100% (2)	88.9% (9)	100% (8)	66.7% (3)

Tabell 9: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2, per år. Nevner i parentes.

Sykehusnavn	Andel	Ν
UNN	79.5	44
Nordlandsykehuset	78.6	14
Haugesund	72.7	11
Lillehammer	69.2	13
Drammen	66.7	12
Haukeland	52.9	17
Ålesund	50.0	22
Total	47.0	234
St. Olavs	45.0	20
Levanger	40.0	5
Betanien	36.4	11
Rikshospitalet	6.1	49
Kristiansand	0.0	6
Stavanger	0.0	6
Martina Hansen		<5
Moss		<5

Tabell 10: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022

Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter Nordlandsykehuset 79 % UNN 77 % 14 47 Haugesund 73% 11 13 13 17 23 239 Lillehammer 69 % Drammen 62 % Haukeland 53 % Ålesund 52 % Nasjonalt 47 % St. Olavs 45 % Levanger 40 % Betanien 36 % Rikshospitalet 6% Stavanger 0% Kristiansand 0% Moss N<5 Martina Hansen N<5 20 40 60 80 Andel (%)

Figur 30: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel remisjon	N
Ålesund	100.0	9
Betanien	100.0	4
Drammen	66.7	9
Haugesund	50.0	10
Haukeland	71.4	7
Kristiansand	0.0	1
Levanger	50.0	4
Lillehammer	75.0	8
Martina Hansen	100.0	2
Nordlandsykehuset	72.7	11
St. Olavs	12.5	8
Stavanger	0.0	1
UNN	70.6	34
Totalt	66.7	108

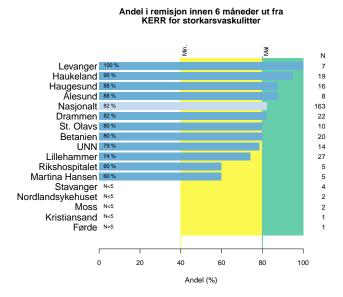
Tabell 11: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA assosiert vaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at bvasdato ved debut og inklusjonsdato er innenfor plussminus 30 dager.

Andel i remisjon innen 6 måneder ut fra BVAS for ANCA assosiert vaskulitter Ålesund 100 % Lillehammer 75 % Nordlandsykehuset 73 % Haukeland 71 % UNN 71 % Nasjonalt 67 % Drammen 67 % Haugesund 50 % 10 St. Olavs 12 % Stavanger N<5 Martina Hansen N<5 Levanger N<5 Kristiansand N<5 Betanien N<5 0 60 20 40 80 100 Andel (%)

Figur 31: Andel pasienter med ANCA assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut

Sykehusnavn	Andel remisjon	N
Ålesund	87.5	8
Betanien	80.0	20
Drammen	81.8	22
Førde	100.0	1
Haugesund	87.5	16
Haukeland	94.7	19
Kristiansand	100.0	1
Levanger	100.0	7
Lillehammer	74.1	27
Martina Hansen	60.0	5
Moss	100.0	2
Nordlandsykehuset	50.0	2
Rikshospitalet	60.0	5
St. Olavs	80.0	10
Stavanger	100.0	4
UNN	78.6	14
Totalt	82.2	163

Tabell 12: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at KerrsKriterier_Dato ved debut og inklusjonsdato er innenfor plussminus 30 dager.

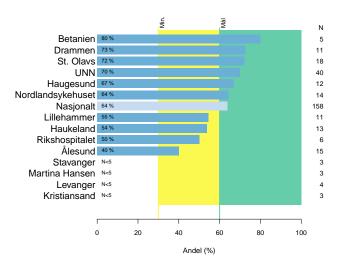


Figur 32: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 m
ndr etter debut, basert på $\rm KERR$

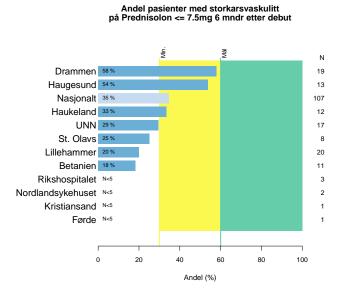
_	Indikator	Andel	N
1	Pasienter i diagnosegruppe 1 på 7.5mg eller mindre Prednisolon ved 6 (7) mnd.	34.6	107
2	Pasienter i diagnosegruppe 2 på 5mg eller mindre Prednisolon ved 6 (7) mnd.	63.9	158

Tabell 13: Pga. få registreringer av variabler som inngår i indikator er alle aktuelle pasienter inkludert, ikke bare de medisinert i 2022.

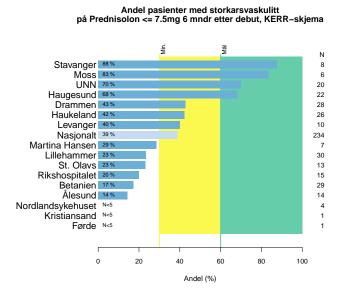
Andel pasienter med ANCA assosiert vaskulitt på Prednisolon <= 5mg 6 mndr etter debut



Figur 33: Andel pasienter med ANCA assosiert vaskulitt på Prednisolon $\leq 5 \mathrm{mg}$ 6 m
ndr etter debut



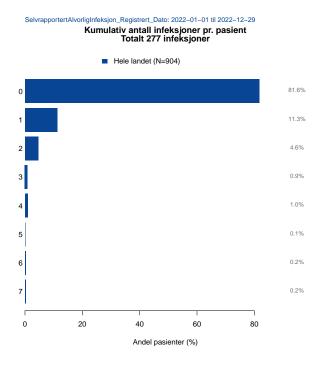
Figur 34: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5 \mathrm{mg}$ 6 mndr etter debut



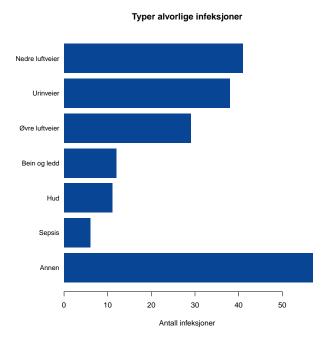
Figur 35: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5 \mathrm{mg}$ 6 m
ndr etter debut

Sykehusnavn	gj.sn.ant.inf	Ant_pas	Ant_reg
Ålesund	0.3	60	97
Betanien	0.2	90	145
Drammen	0.3	81	131
Førde	0.1	17	31
Haugesund	0.3	78	150
Haukeland	0.5	119	186
Kristiansand	0.2	29	39
Levanger	0.3	14	15
Lillehammer	0.4	125	301
Martina Hansen	0.4	31	45
Moss	0.3	38	66
Nordlandsykehuset	0.1	33	48
Rikshospitalet	0.8	4	4
St. Olavs	0.3	67	107
Stavanger	0.3	9	12
UNN	0.2	109	145
Totalt	0.3	904	1522

Tabell 14: Gjennomsnittlig antall infeksjoner per pasient i 2022. Inkluderer alle pasienter med registreringer i 2022 på skjemaet Alvorligeinfeksjoner. Denne underestimerer muligens tallet siden også pasienter inkludert sent på året er med i utvalget. I tillegg gis registreringer i kategorien 4 eller flere verdien 4.



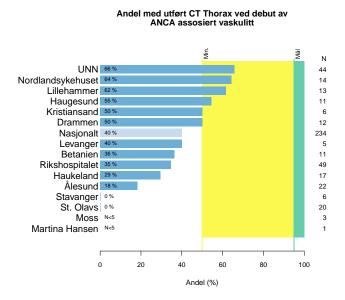
Figur 36: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



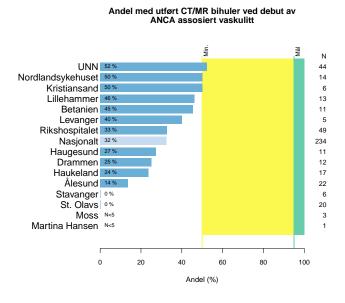
Figur 37: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA assosierte vaskulitter	39.7	239
Andel utført CT/MR bihule for ANCA assosierte vaskulitter	33.1	239
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	19.6	511
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved GCA (kjempecellearteritt)	33.6	476

Tabell 15: Utførte utredninger, alle tider.



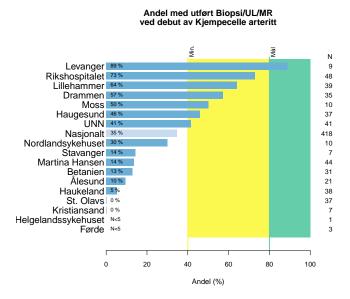
Figur 38: Andel utført CT thorax for ANCA assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



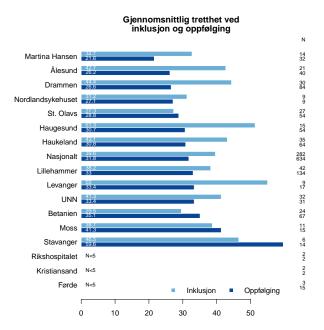
Figur 39: Andel utført CT/MR bihule for ANCA assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022

Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt Ē. N 58 51 45 46 10 38 10 501 52 24 45 8 50 7 43 Rikshospitalet 38 UNN 33 Lillehammer 33 Drammen Levanger | Haugesund Nordlandsykehuset 20 % Moss 20 % Nasjonalt 19% Betanien 10% Ålesund 8% Martina Hansen 4% Stavanger 0% St. Olavs 0% Kristiansand 0% nristiansand 0 % Haukeland 0 % Helgelandssykehuset №5 Førde №5 0 20 60 100 Andel (%)

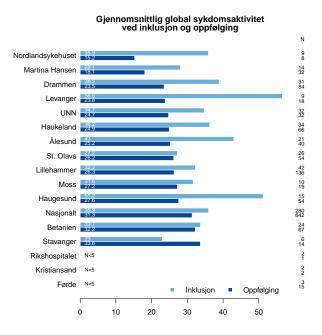
Figur 40: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022



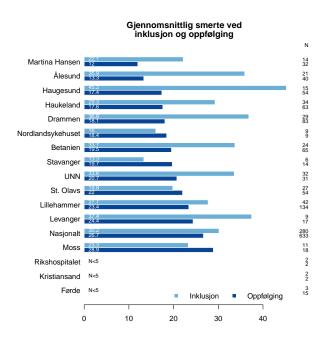
Figur 41: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av Kjempecelle arteritt (Kraniell Giant cell arteritis= GCA), alle tider t.o.m. 2022



Figur 42: Gjennomsnittlig pasientrapportert tret
thet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 43: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 44: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.

Sykehusnavn	Anca-assosierte vaskulitter (AAV)	Storkarsvaskulitter (LVV)
Ålesund	4.3(22)	1.2(8)
Betanien	6.4(20)	2.5(35)
Drammen	3.1(22)	0.4(56)
Førde	0.4(2)	0.8(15)
Haugesund	1.9(10)	0.4(23)
Haukeland	0.9(15)	1.2(61)
Helgelandssykehuset		0.4(1)
Kristiansand	2.2(28)	1.1(24)
Levanger	2.9(6)	0.6(9)
Lillehammer	2.2(37)	0.7(81)
Martina Hansen	-0.1(4)	1.3(33)
Moss	4.9(7)	2.5(13)
Nordlandsykehuset	7.6(15)	0.9(10)
Rikshospitalet	8.8(82)	4.4(88)
St. Olavs	1.5(14)	1.1(37)
Stavanger	5.2(8)	0.4(7)
UNN	1.8(31)	0.6(37)

Tabell 16: Gjennmsnittlig tid fra symptom til diagnose i måneder. N i parentes. Gjelder t.o.m. 2022.

Sykehusnavn	igG_lav	N	N_igg
Ålesund	11	57	55
Betanien	12	47	45
Drammen	15	58	55
Førde	1	7	7
Haugesund	10	33	33
Haukeland	10	94	76
Kristiansand	4	50	42
Levanger	2	17	16
Lillehammer	17	59	56
Martina Hansen	2	11	6
Moss	6	20	19
Nordlandsykehuset	5	38	36
Rikshospitalet	9	87	84
St. Olavs	9	48	44
Stavanger	1	9	7
UNN	25	124	123
Total	139	759	704

Tabell 17: Antall ANCA-pasienter med ig $G \le 5$ på minst én registrering. N
 angir antall ANCA-pasienter det finnes registreringer av blodprøve av, mens N
-igg angir antallet som har minst en ikke-tom IgGVerdi. Gjelder t.o.m. 2022.

Sykehusnavn	ant_igG	N	$andel_igG$
Ålesund	125	191	65.4
Betanien	97	168	57.7
Drammen	212	274	77.4
Førde	8	43	18.6
Haugesund	172	235	73.2
Haukeland	131	471	27.8
Kristiansand	27	152	17.8
Levanger	30	68	44.1
Lillehammer	293	312	93.9
Martina Hansen	4	16	25.0
Moss	22	37	59.5
Nordlandsykehuset	104	180	57.8
Rikshospitalet	31	46	67.4
St. Olavs	115	420	27.4
Stavanger	5	29	17.2
UNN	801	1083	74.0

Tabell 18: Andel oppfølginger med utført igG. Gjelder t.o.m. 2022