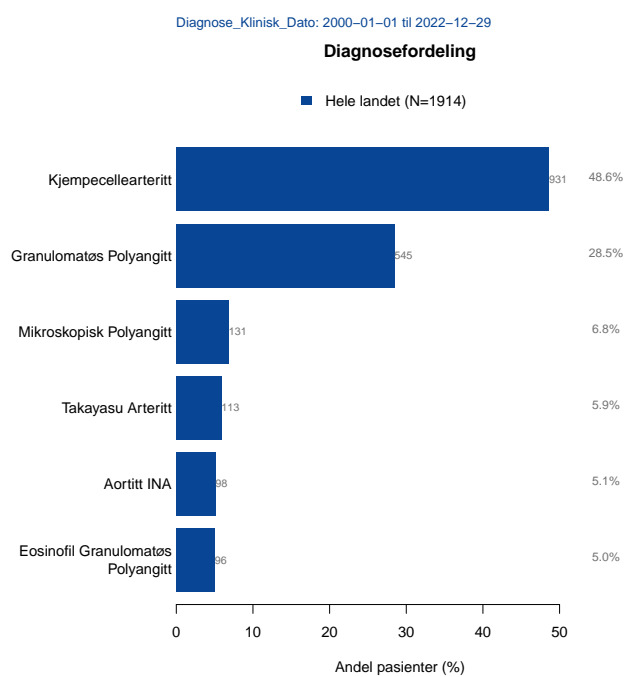


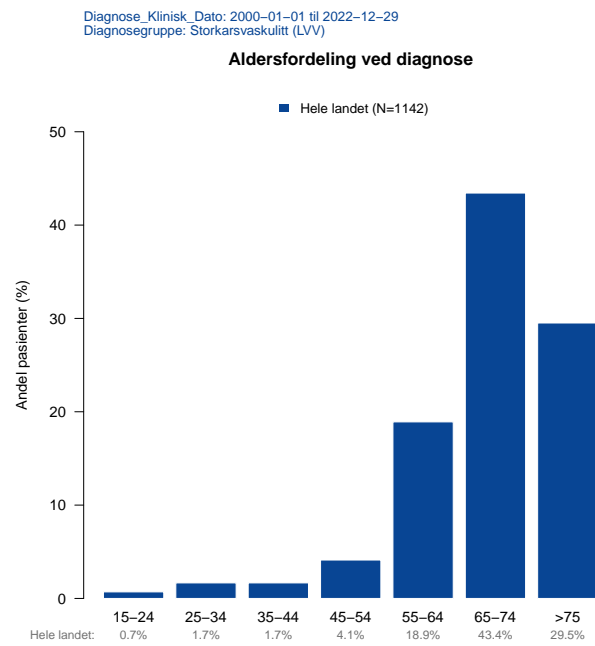
# Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2021

Norvas

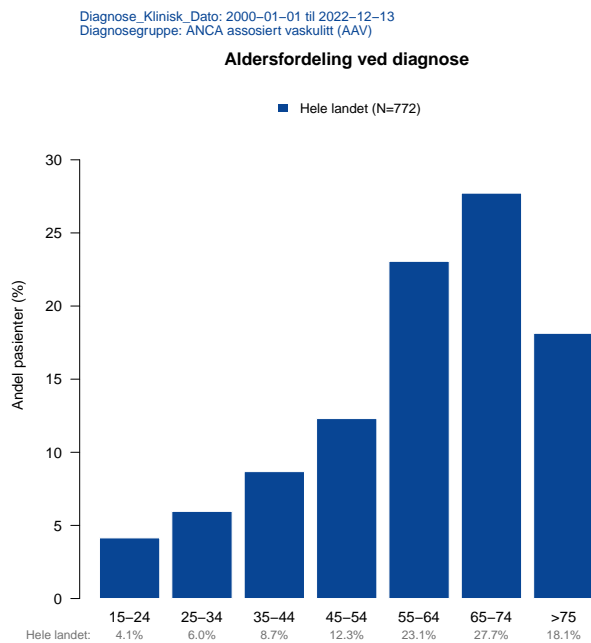
17. mars 2023



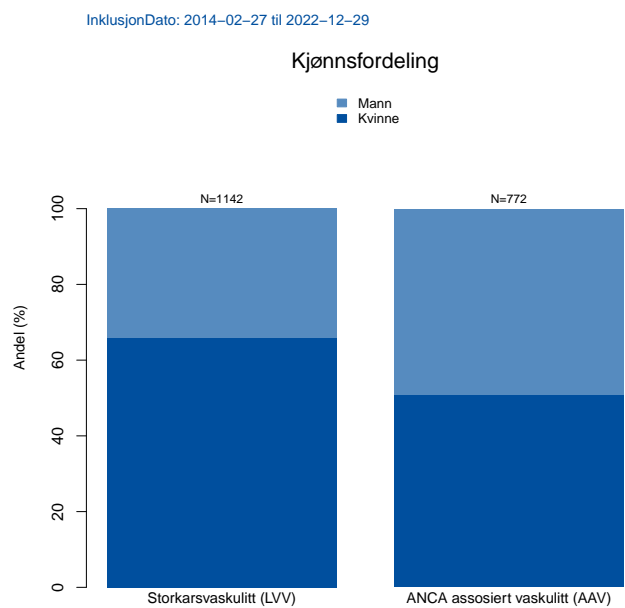
Figur 1: Diagnoser i Norvas



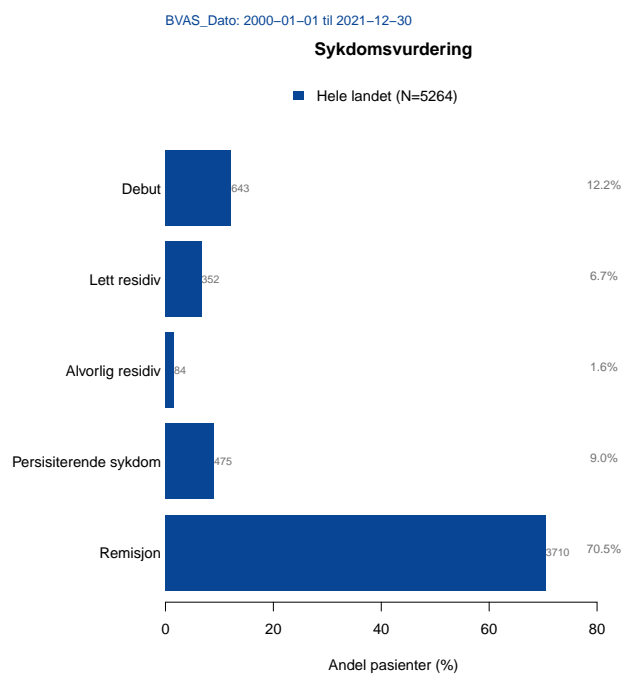
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



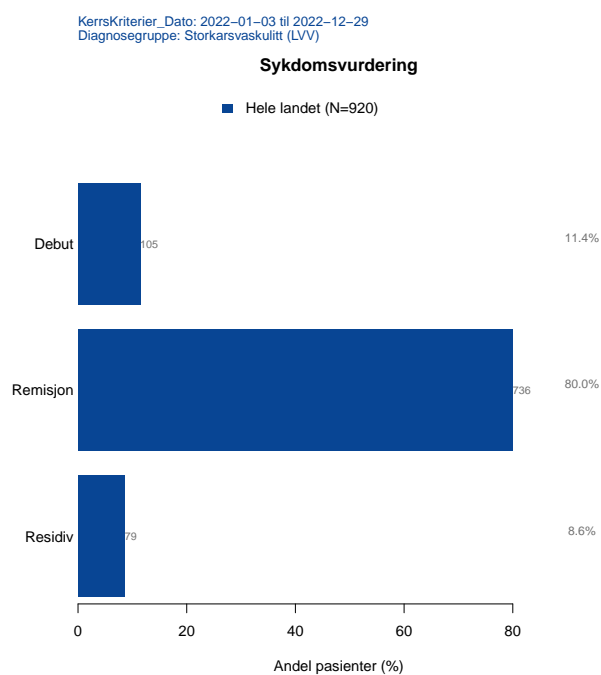
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



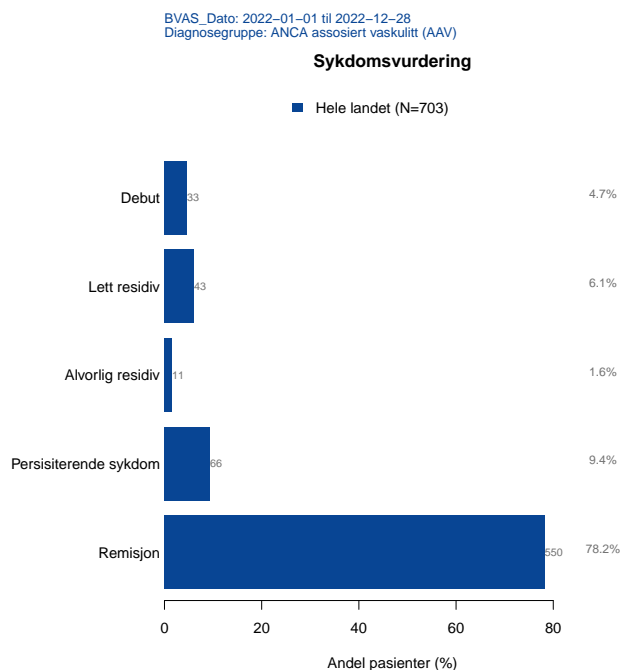
Figur 4: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe



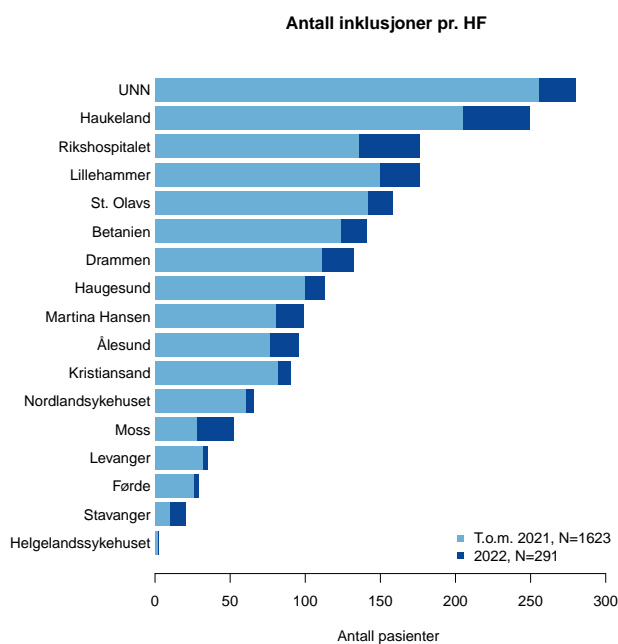
Figur 5: Sykdomsvurdering



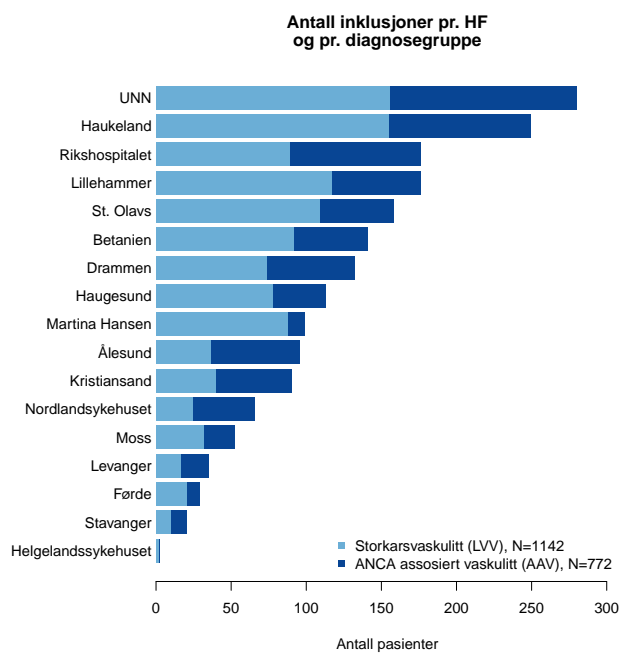
Figur 6: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



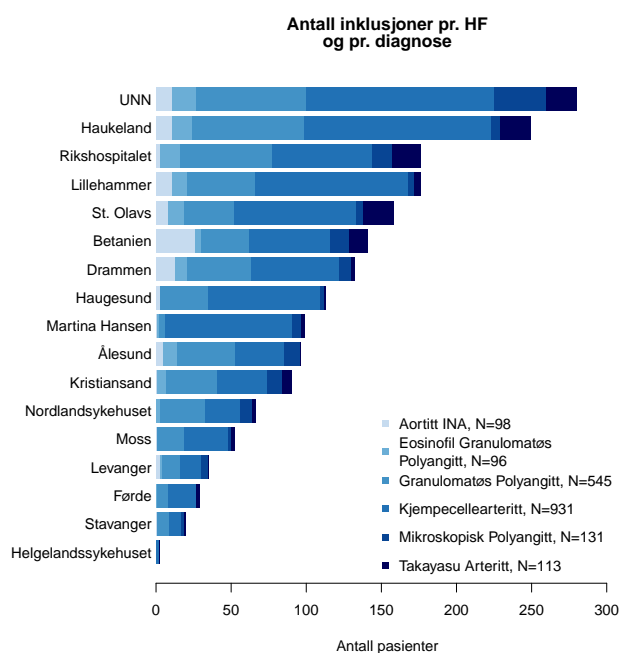
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2022



Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2022

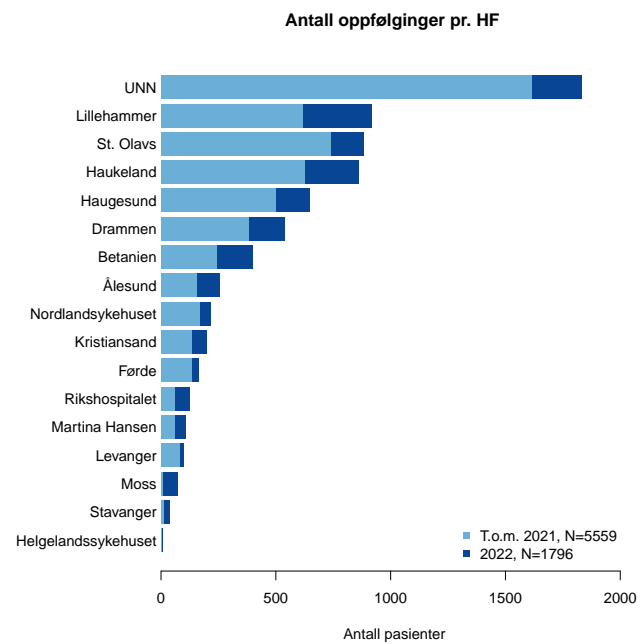
Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecelle- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
UNN	11	16	73	125	35	20	280
Haukeland	11	13	75	124	6	20	249
Lillehammer	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	3	13	61	67	13	19	176
St. Olavs	8	11	33	81	5	20	158
Betanien	26	4	32	54	13	12	141
Drammen	13	8	42	59	8	2	132
Haugesund	3	0	32	74	3	1	113
Martina Hansen	1	1	4	85	6	2	99
Ålesund	5	9	39	32	11	0	96
Kristiansand	1	6	34	33	10	6	90
Nordlandssykehuset	0	3	30	23	8	2	66
Moss	1	0	18	29	2	2	52
Levanger	3	1	12	14	5	0	35
Førde	0	1	7	19	0	2	29
Stavanger	1	0	8	8	2	1	20
Helgelandssykehuset	0	0	0	2	0	0	2
Total	98	96	545	931	131	113	1914

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

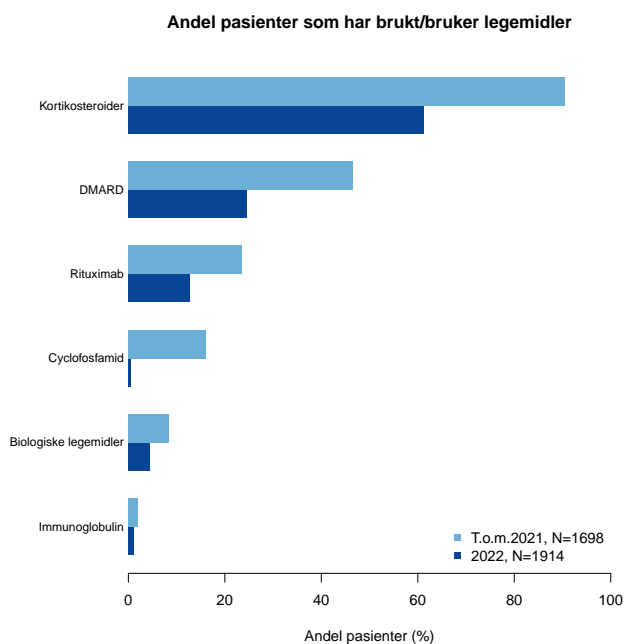
Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecellear- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
Helgelandssykehuset	0	0	0	2	0	0	2
Stavanger	1	0	8	8	2	1	20
Førde	0	1	7	19	0	2	29
Levanger	3	1	12	14	5	0	35
Moss	1	0	18	29	2	2	52
Nordlandssykehuset	0	3	30	23	8	2	66
Kristiansand	1	6	34	33	10	6	90
Ålesund	5	9	39	32	11	0	96
Martina Hansen	1	1	4	85	6	2	99
Haugesund	3	0	32	74	3	1	113
Drammen	13	8	42	59	8	2	132
Betanien	26	4	32	54	13	12	141
St. Olavs	8	11	33	81	5	20	158
Lillehammer	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	3	13	61	67	13	19	176
Haukeland	11	13	75	124	6	20	249
UNN	11	16	73	125	35	20	280
Total	98	96	545	931	131	113	1914

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

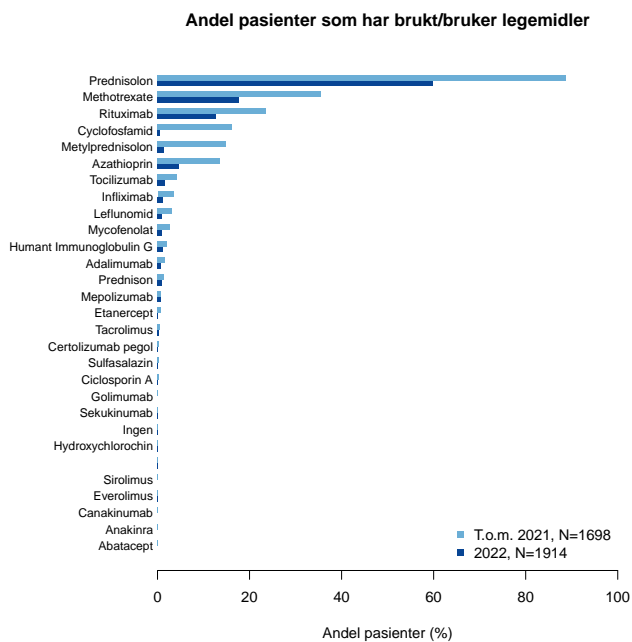




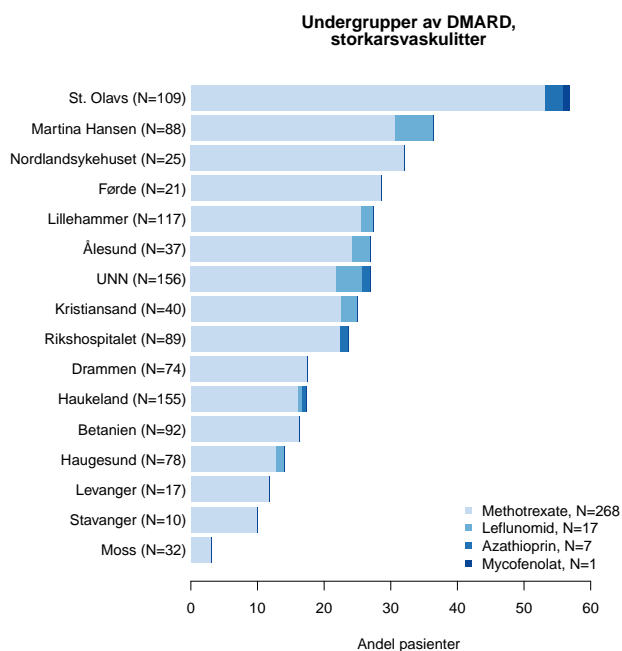
Figur 11: Antall oppfølginger per HF.



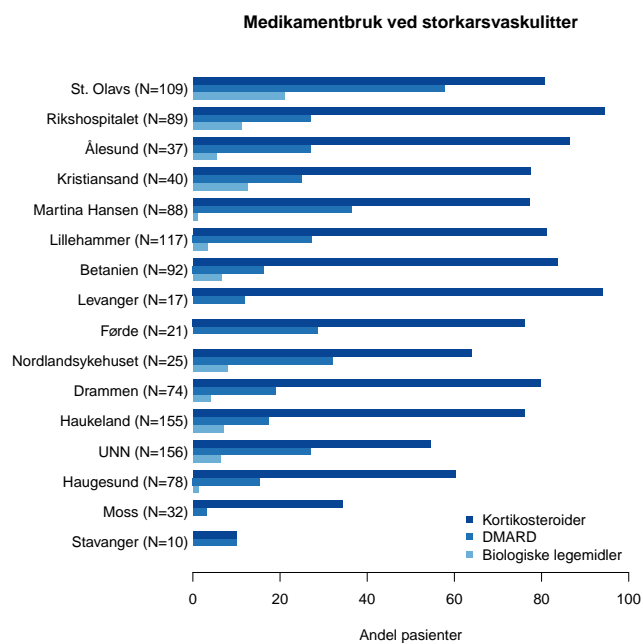
Figur 12: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, oppfølgingsskjema eller medisineringskjema før 2022. For å telles som å være på medisin i 2022-gruppen skal medisinskjemaet ha en medisineringsdato 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 medisineringsdato 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.



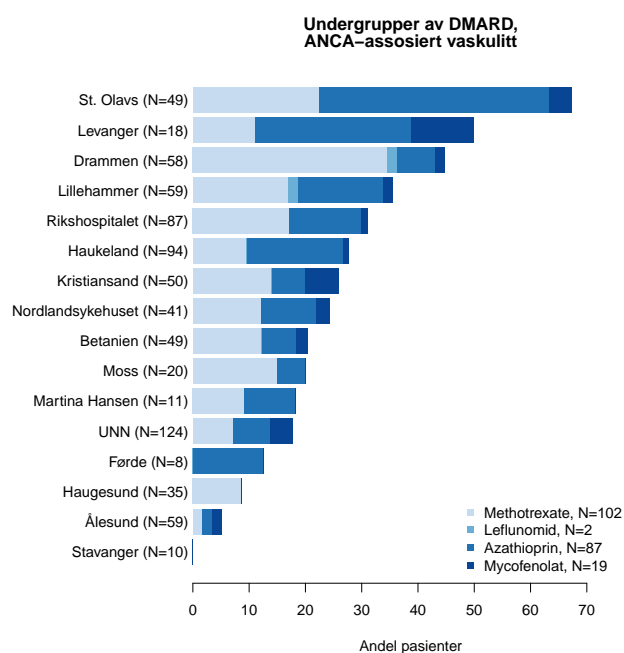
Figur 13: Utvalg som i Figur 12



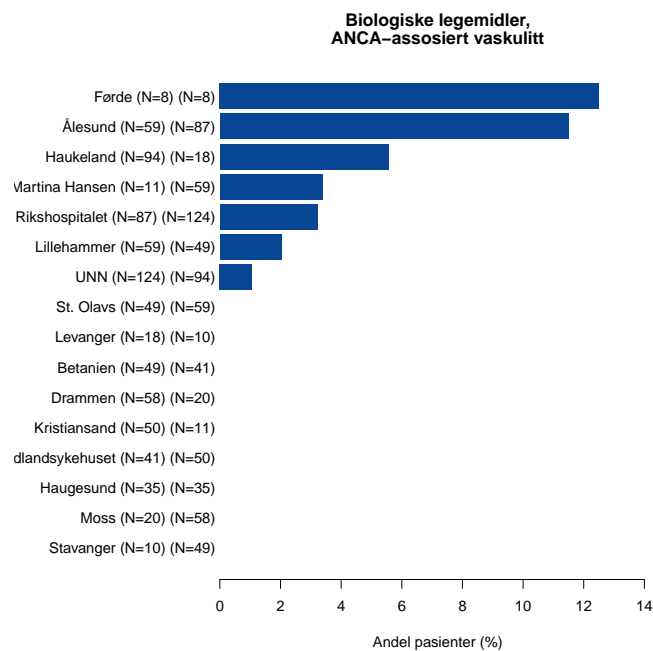
Figur 14: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



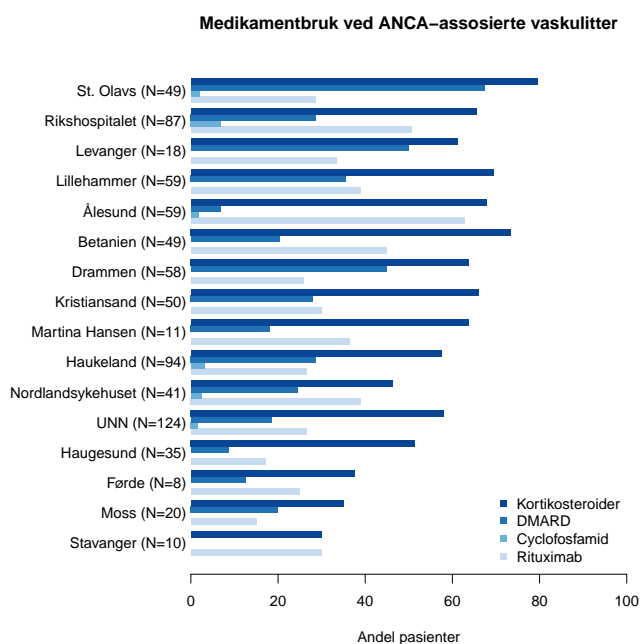
Figur 15: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



Figur 16: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



Figur 17: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



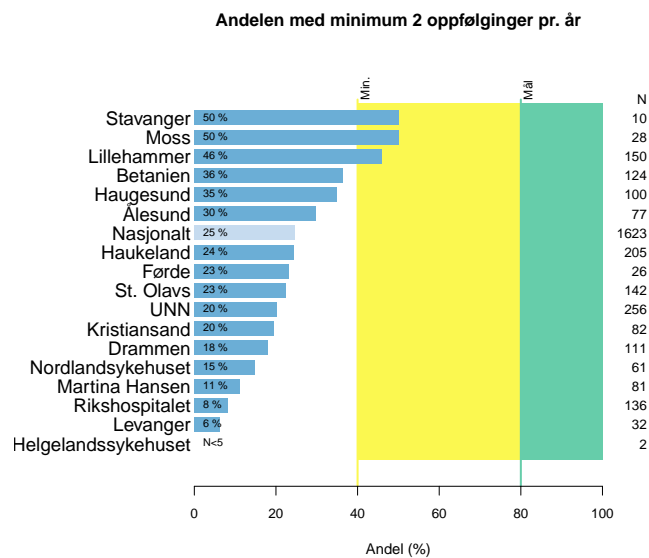
Figur 18: Utvalg som i Figur 12 for 2022.

	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)
Nordlandssykehuset	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
Nordlandssykehuset	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.



Figur 19: 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
Nordlandssykehuset	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

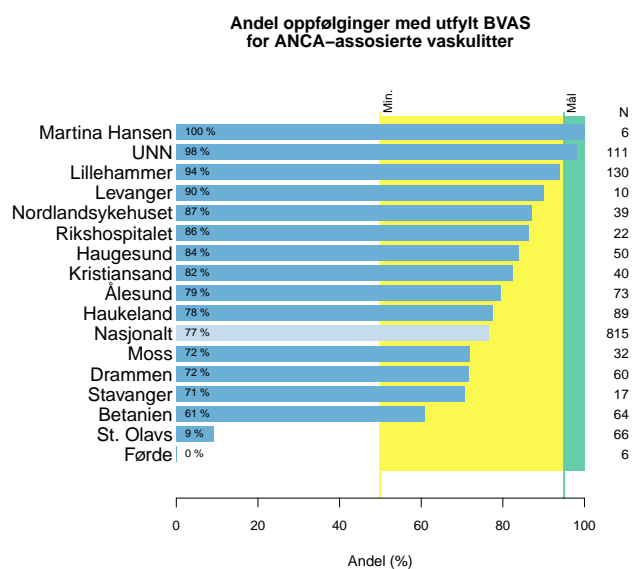
Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	67.1	73
Betanien	57.8	64
Drammen	73.3	60
Førde	0.0	6
Haugesund	80.0	50
Haukeland	60.7	89
Kristiansand	60.0	40
Levanger	70.0	10
Lillehammer	90.8	131
Martina Hansen	66.7	6
Moss	68.8	32
Nordlandssykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	34.8	66
Stavanger	5.9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

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

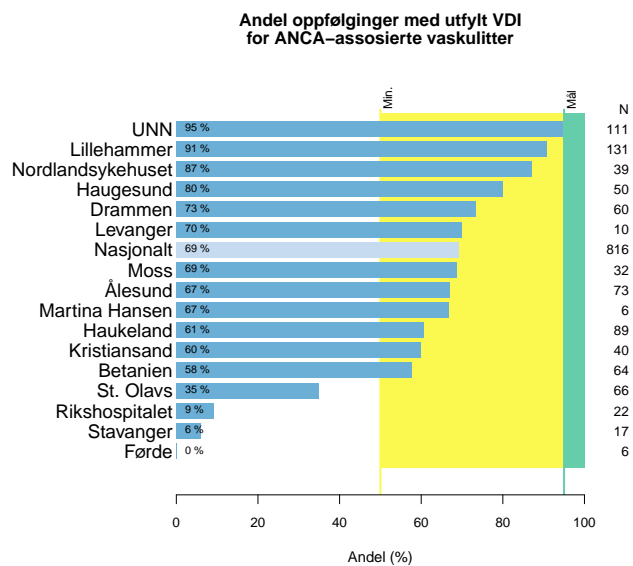
Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	81.5	27
Betanien	50.0	90
Drammen	68.4	95
Førde	0.0	24
Haugesund	76.3	97
Haukeland	79.9	144
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	47.6	21
Levanger	42.9	7
Lillehammer	91.0	167
Martina Hansen	46.3	41
Moss	63.6	33
Nordlandssykehuset	57.1	7
Rikshospitalet	94.9	39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

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

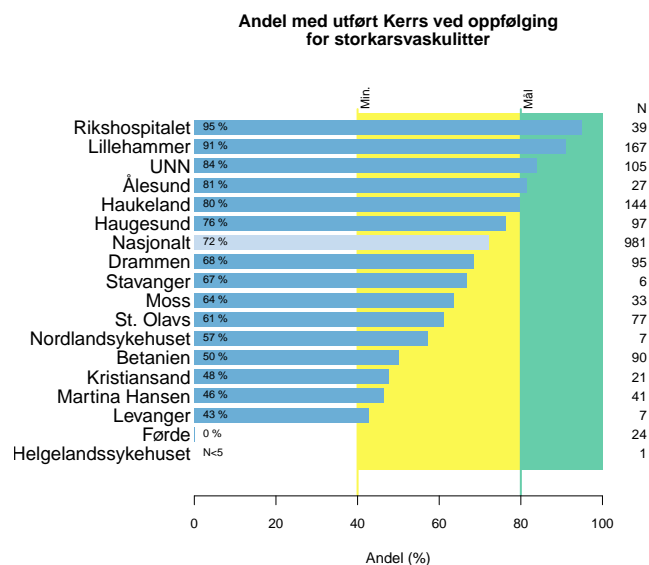




Figur 20



Figur 21



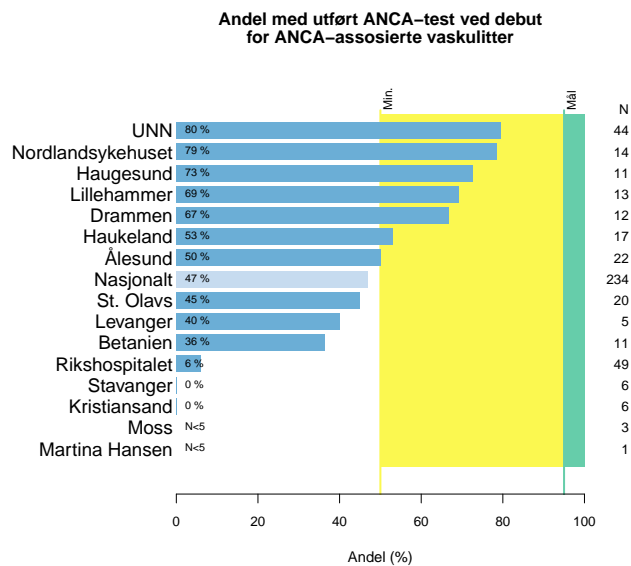
Figur 22

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)	
Nordlandssykehuset	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	N
UNN	79.5	44
Nordlandssykehuset	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

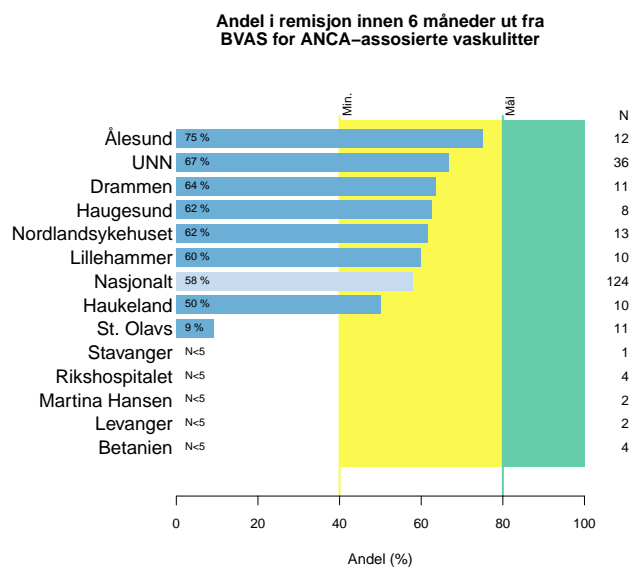
Tabell 10: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022



Figur 23: 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
Nordlandssykehuset	72.7	11
St. Olavs	12.5	8
Stavanger	0.0	1
UNN	70.6	34
Totalt	66.7	108

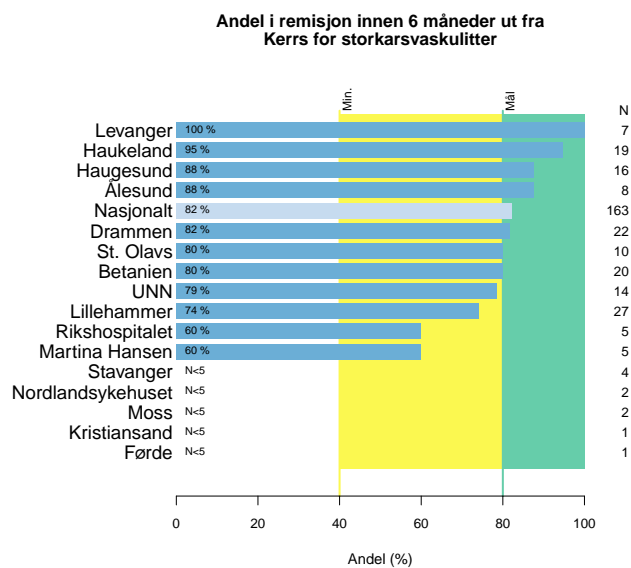
Tabell 11: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA-assosiert vaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at bvasdato ved debut og inklusjonsdato er innenfor plussminus 30 dager.



Figur 24: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr 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
Nordlandssykehuset	50.0	2
Rikshospitalet	60.0	5
St. Olavs	80.0	10
Stavanger	100.0	4
UNN	78.6	14
Totalt	82.2	163

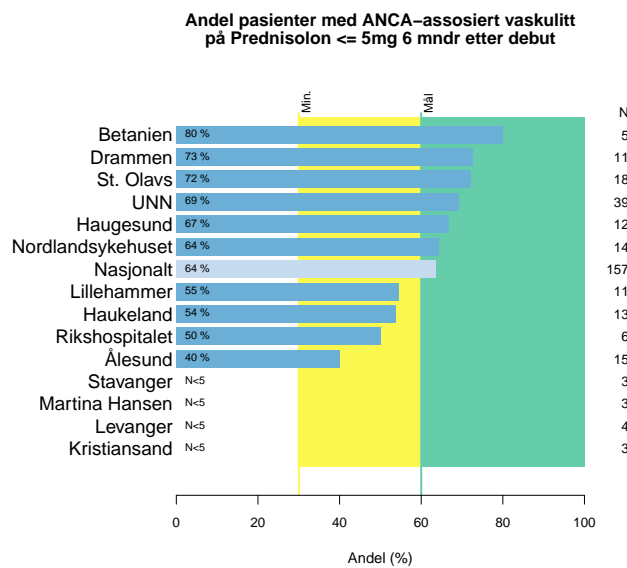
Tabell 12: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra Kerrs for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at KerrsKriterier\_Dato ved debut og inklusjonsdato er innenfor plussminus 30 dager.



Figur 25: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnrd etter debut, basert på Kerrs

	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.	63.7	157

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



Figur 26: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon  $\leq$  5mg 6 mndr etter debut

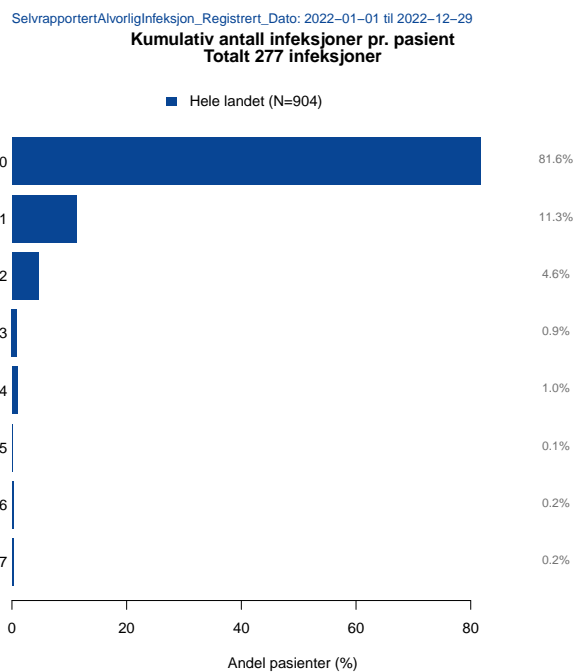
Sykehusnavn	gj.sn.ant.inf	Ant_pas	Ant_reg
Ålesund	0.3	60	97
Betanien	0.2	90	145
Drammen	0.3	81	131
Førde	0.1	17	31
Haugesund	0.3	78	150
Haukeland	0.5	119	186
Kristiansand	0.2	29	39
Levanger	0.3	14	15
Lillehammer	0.4	125	301
Martina Hansen	0.4	31	45
Moss	0.3	38	66
Nordlandssykehuset	0.1	33	48
Rikshospitalet	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.

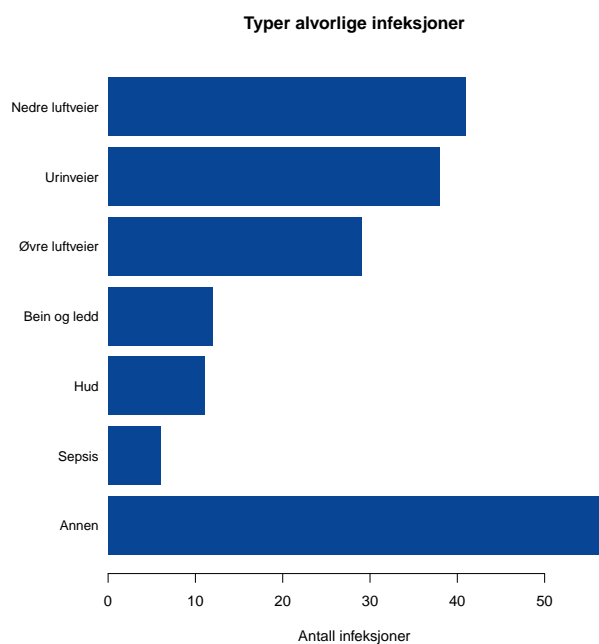
Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA-assosierte vaskulitter	40.2	234
Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter	32.5	234
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	19.8	501
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	33.6	467

Tabell 15: Utførte utredninger, alle tider.

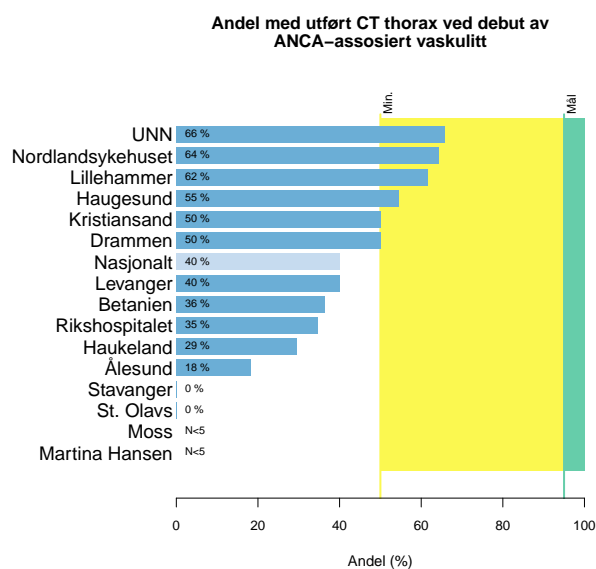




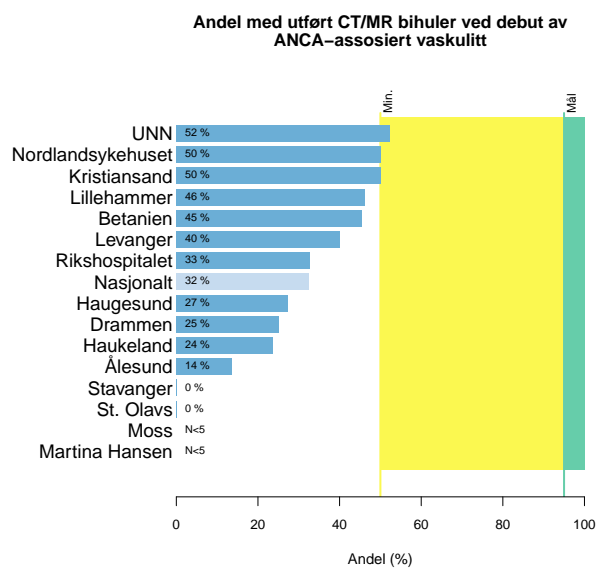
Figur 27: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



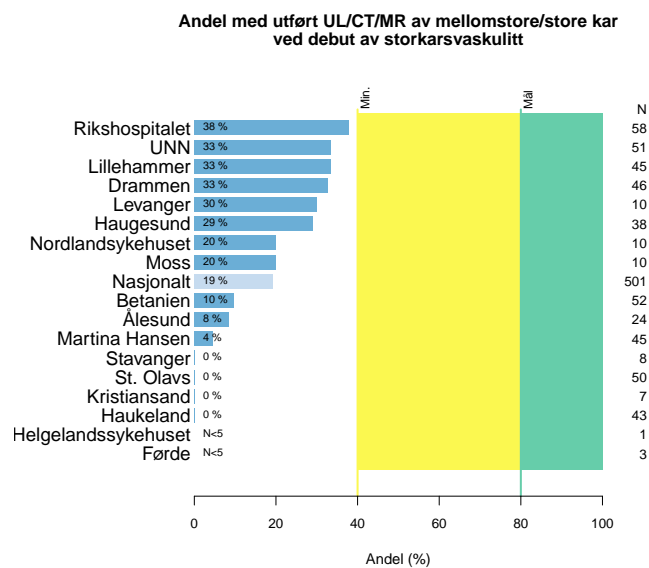
Figur 28: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022



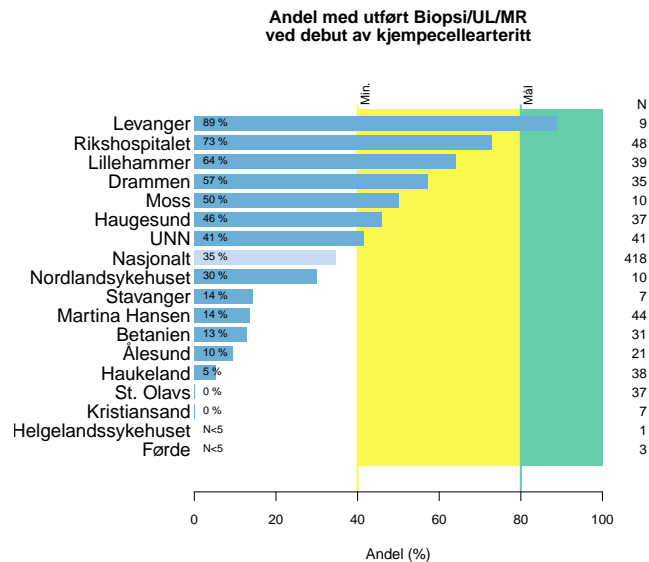
Figur 29: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



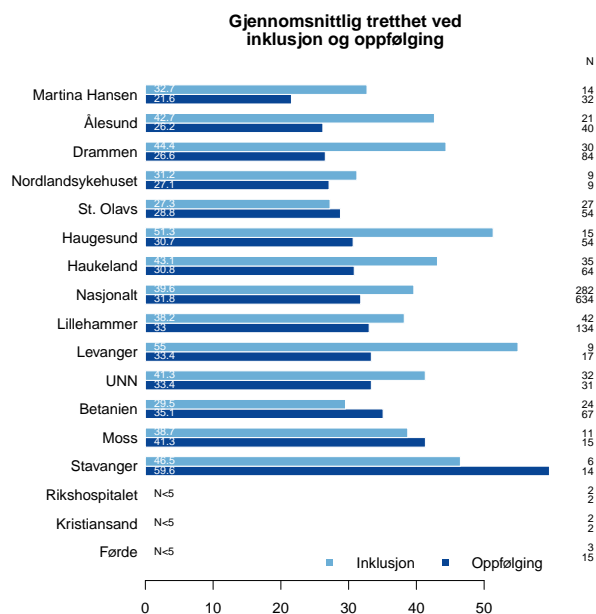
Figur 30: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



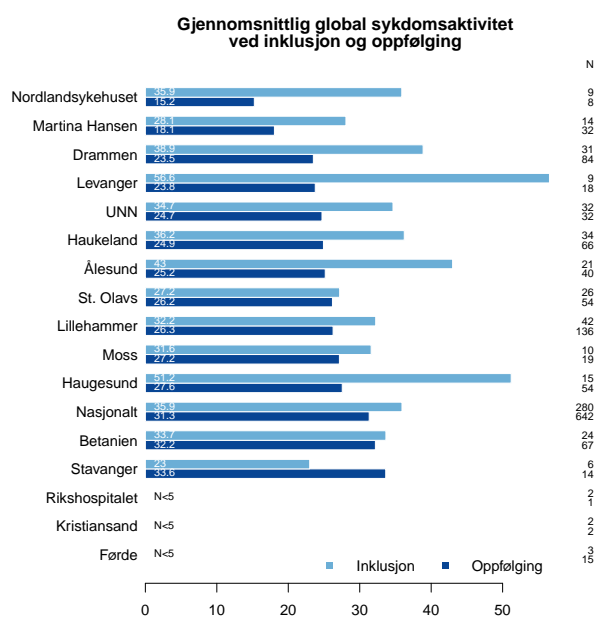
Figur 31: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022



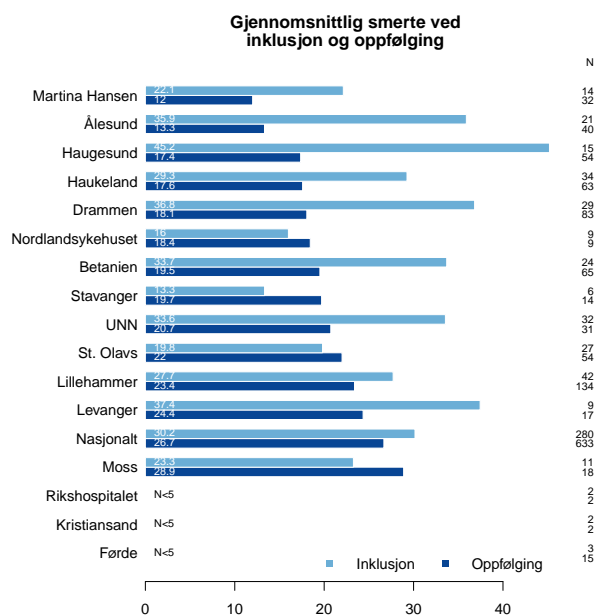
Figur 32: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2022



Figur 33: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 34: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 35: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inkludering 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(54)
Førde	0.4(2)	0.8(15)
Haugesund	1.9(10)	0.4(23)
Haukeland	0.9(15)	1.2(59)
Helgelandssykehuset		0.4(1)
Kristiansand	2.3(26)	1.3(21)
Levanger	2.9(6)	0.6(9)
Lillehammer	2.2(37)	0.7(80)
Martina Hansen	-0.1(4)	1.4(31)
Moss	5.7(6)	3.0(11)
Nordlandsykehuset	7.6(15)	0.9(8)
Rikshospitalet	8.8(82)	4.5(87)
St. Olavs	1.5(14)	1.1(37)
Stavanger	5.2(8)	0.4(7)
UNN	1.8(30)	0.6(37)

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

Sykehusnavn	igG_lav	N
Ålesund	11	55
Betanien	12	45
Drammen	15	55
Førde	1	7
Haugesund	10	33
Haukeland	10	76
Kristiansand	4	42
Levanger	2	16
Lillehammer	17	56
Martina Hansen	2	6
Moss	6	19
Nordlandssykehuset	5	36
Rikshospitalet	9	84
St. Olavs	9	44
Stavanger	1	7
UNN	25	123
Total	139	704

Tabell 17: Antall ANCA-pasienter med  $\text{igG} \leq 5$  på minst én registrering. N angir antall ANCA-pasienter som har minst en registrering av 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
Nordlandssykehuset	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

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Moss	2	5	40.0
Betanien	9	27	33.3
Lillehammer	9	28	32.1
Haugesund	5	16	31.2
St. Olavs	7	23	30.4
Drammen	5	17	29.4
Martina Hansen	1	4	25.0
Total	84	380	22.1
UNN	17	82	20.7
Haukeland	6	30	20.0
Ålesund	8	40	20.0
Nordlandsykehuset	4	23	17.4
Kristiansand	4	26	15.4
Rikshospitalet	6	45	13.3
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Stavanger	0	2	0.0

Tabell 19: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi  $< 5$ . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

Sykehusnavn	ant_alvorlig	N	andel_alvorlig
Rikshospitalet	1	1	100.0
Drammen	7	12	58.3
Haukeland	4	7	57.1
Lillehammer	5	15	33.3
Total	25	94	26.6
Kristiansand	1	4	25.0
Moss	1	4	25.0
Nordlandsykehuset	1	5	20.0
Ålesund	1	6	16.7
UNN	2	14	14.3
Betanien	1	8	12.5
Haugesund	1	9	11.1
Levanger	0	2	0.0
St. Olavs	0	6	0.0
Førde	0	1	0.0

Tabell 20: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi  $< 5$  som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi $\geq 5$  også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner  $> 0$  på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2022