

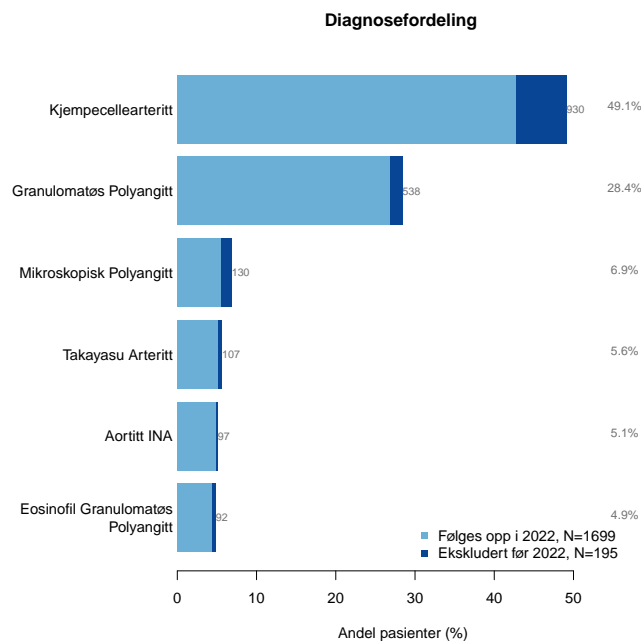
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2022

Norvas

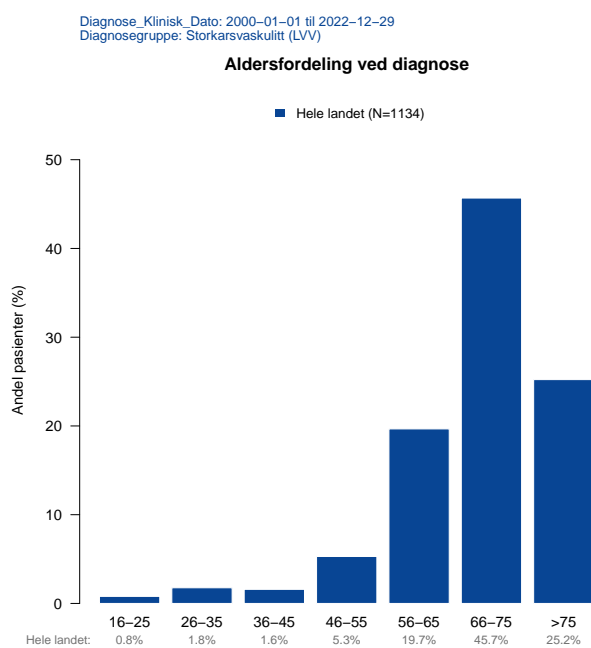
9. august 2023

Diagnose	Følges opp 2022	Ekskludert før 2022	Totalt
Kjempecellearteritt	809	121	930
Granulomatøs Polyangitt	509	29	538
Mikroskopisk Polyangitt	105	25	130
Takayasu Arteritt	98	9	107
Aortitt INA	94	3	97
Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	84	8	92

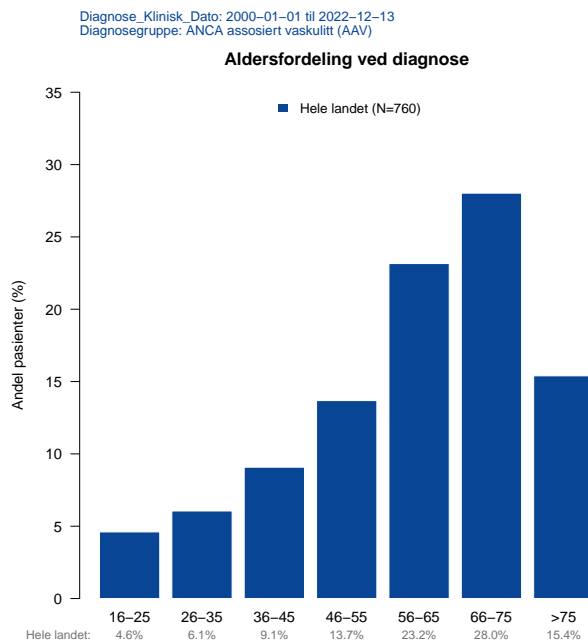
Tabell 1: Antall av de inkluderte som har de ulike diagnosene. Totalt og splittet på de som følges opp i 2022 og de som er ekskluderte. Definisjonen på at en pasient følges opp i 2022 er at det ikke er registrert en eksklusjonsdato før 2022



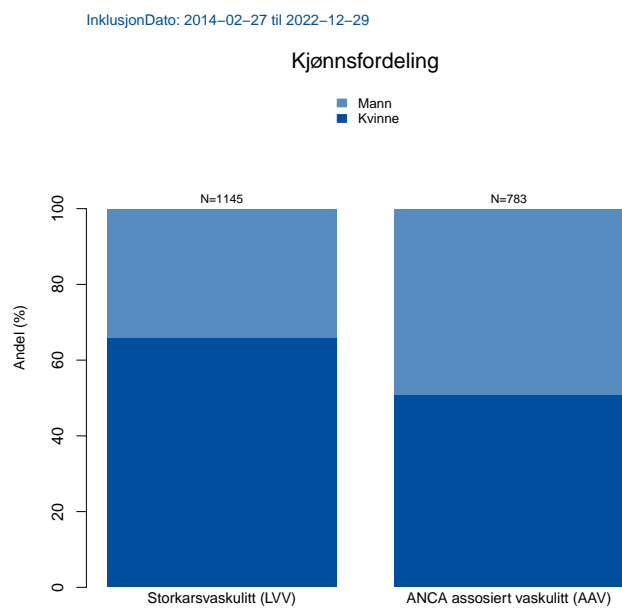
Figur 1: Diagnoser i Norvas blant de som følges opp og blant de ekskluderte



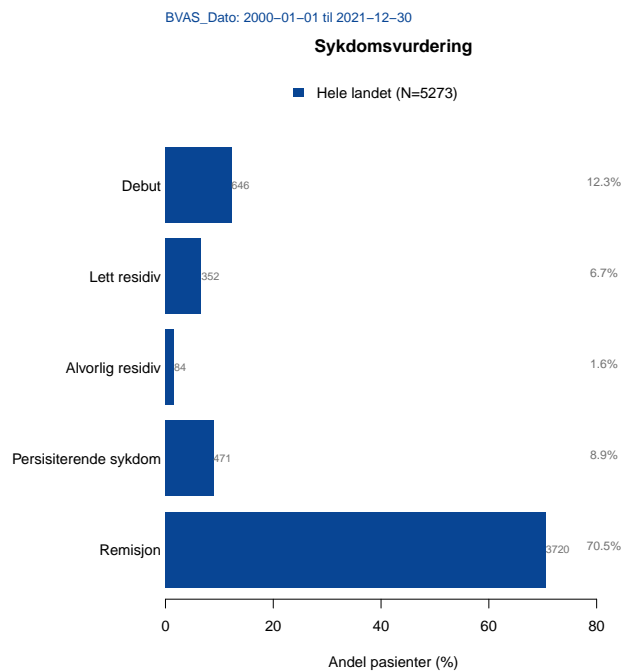
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



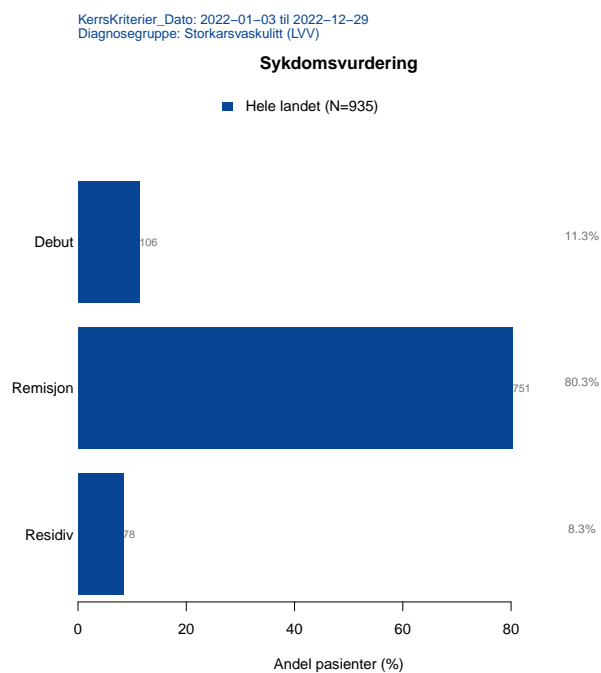
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



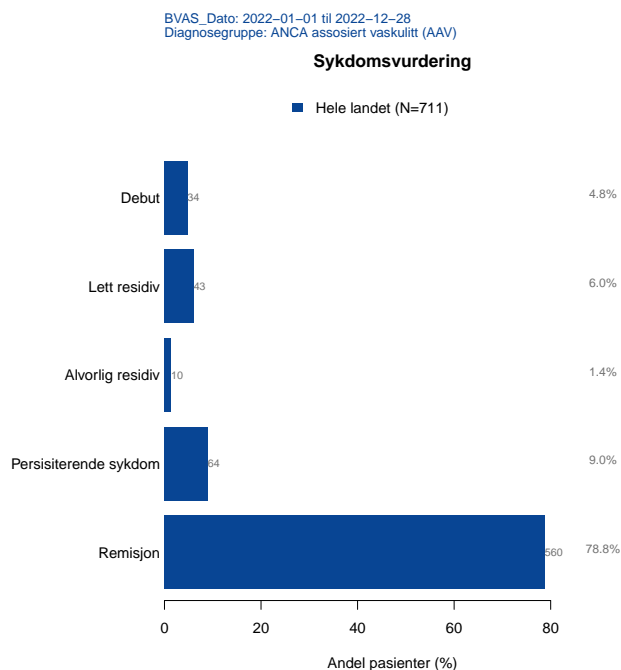
Figur 4: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe



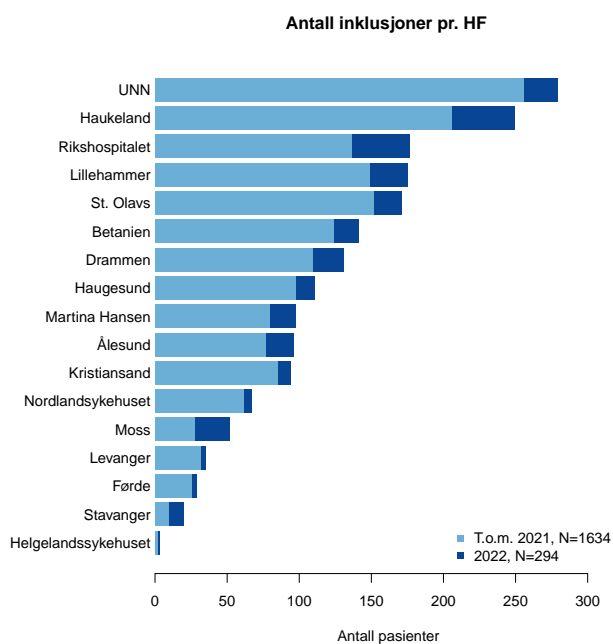
Figur 5: Sykdomsvurdering



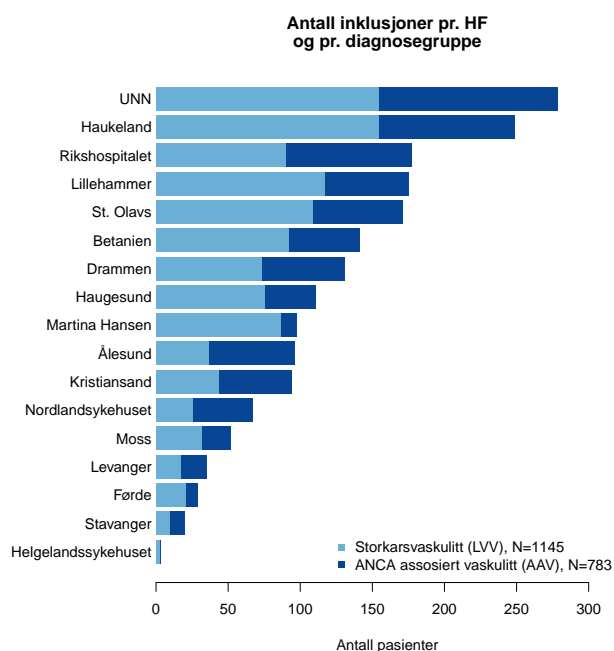
Figur 6: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



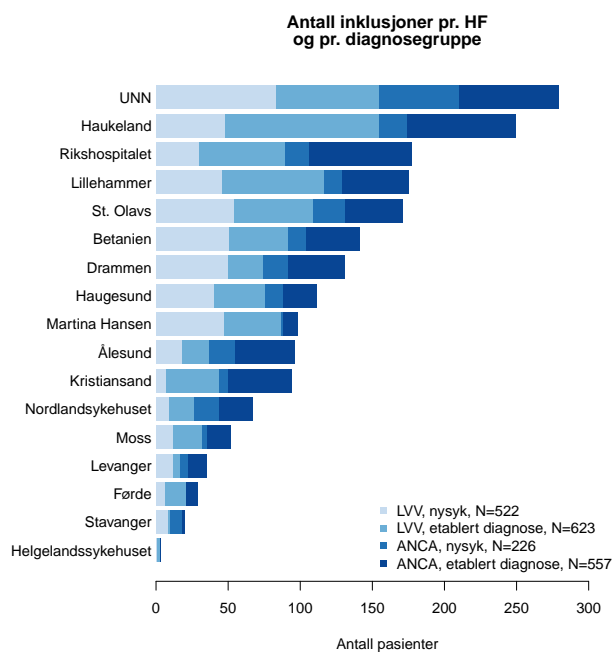
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



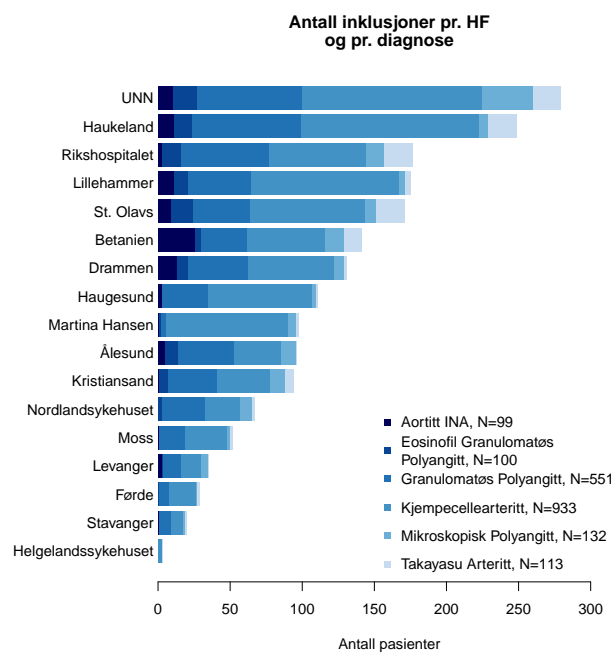
Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



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



Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe splittet på nysyke og de som er inkludert med etablert diagnose. T.o.m. 2022



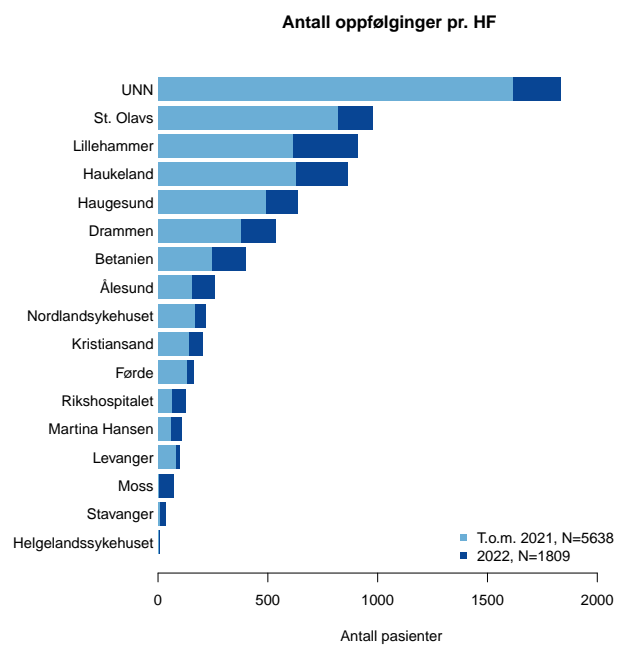
Figur 11: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2022

Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecelle- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
UNN	11	16	73	125	35	19	279
Haukeland	11	13	75	124	6	20	249
Rikshospitalet	3	13	61	67	13	20	177
Lillehammer	11	10	44	102	4	4	175
St. Olavs	9	15	40	80	7	20	171
Betanien	26	4	32	54	13	12	141
Drammen	13	8	42	59	7	2	131
Haugesund	3	0	32	72	3	1	111
Martina Hansen	1	1	4	84	6	2	98
Ålesund	5	9	39	32	11	0	96
Kristiansand	1	6	34	37	10	6	94
Nordlandssykehuset	0	3	30	24	8	2	67
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	3	0	0	3
Nasjonalt	99	100	551	933	132	113	1928

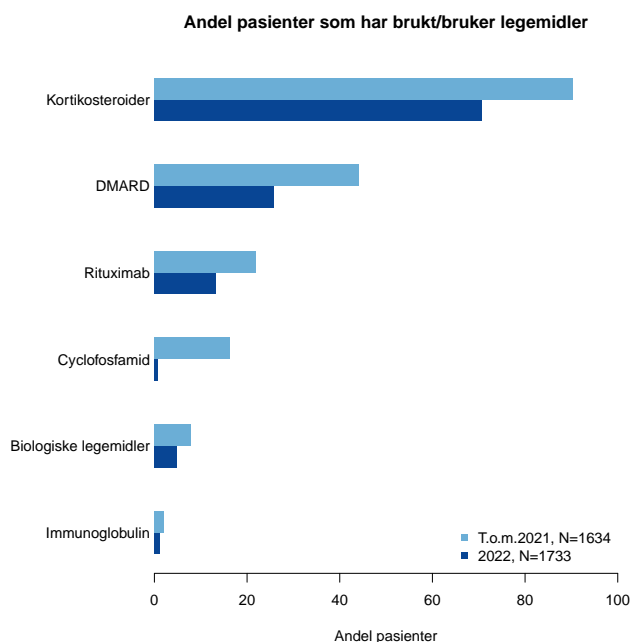
Tabell 2: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022

Sykehusnavn	LVV, nysyk	LVV, etablert diagnose	ANCA, nysyk	ANCA, etablert diagnose	Total
UNN	83	72	55	69	279
Haukeland	48	107	19	75	249
Rikshospitalet	30	60	16	71	177
Lillehammer	46	71	12	46	175
St. Olavs	54	55	22	40	171
Betanien	51	41	12	37	141
Drammen	50	24	18	39	131
Haugesund	40	36	12	23	111
Martina Hansen	47	40	1	10	98
Ålesund	18	19	18	41	96
Kristiansand	7	37	6	44	94
Nordlandssykehuset	9	17	18	23	67
Moss	12	20	4	16	52
Levanger	12	5	5	13	35
Førde	6	15	0	8	29
Stavanger	8	2	8	2	20
Helgelandssykehuset	1	2	0	0	3
Nasjonalt	522	623	226	557	1928

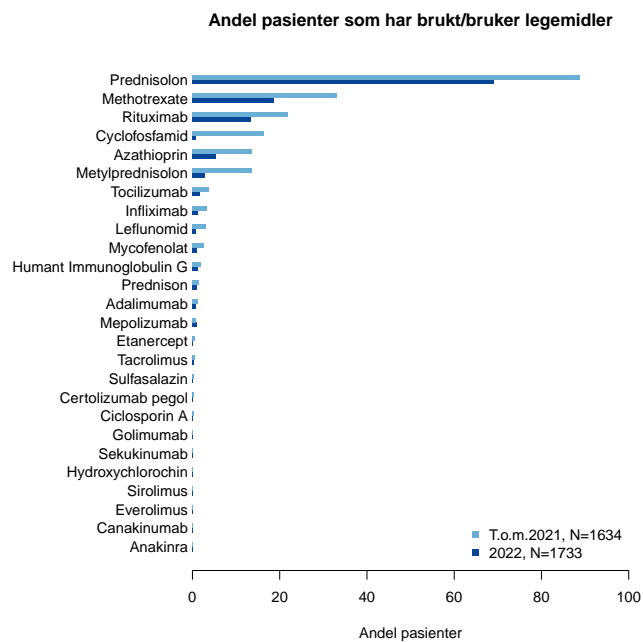
Tabell 3: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnosegruppe og nysykstatus t.o.m 2022



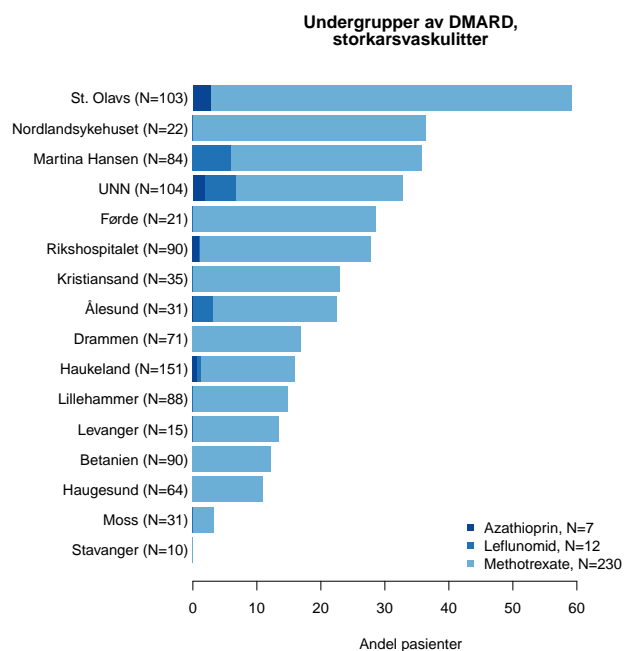
Figur 12: Antall oppfølginger per HF.



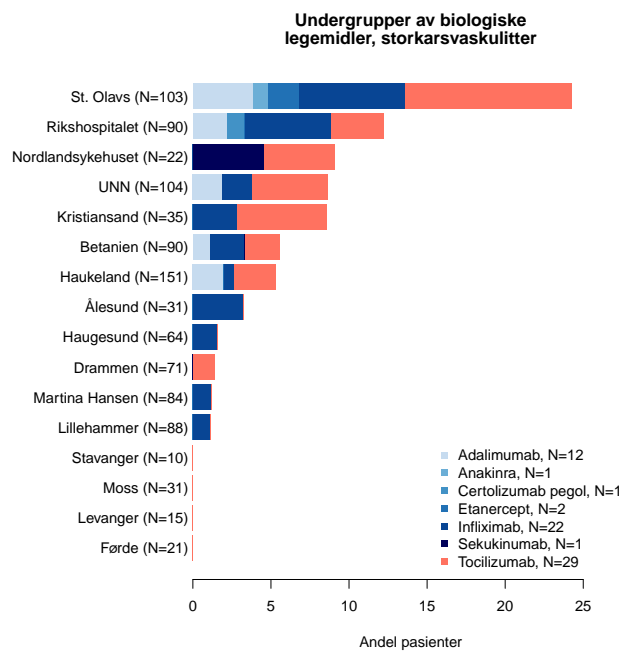
Figur 13: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, 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.



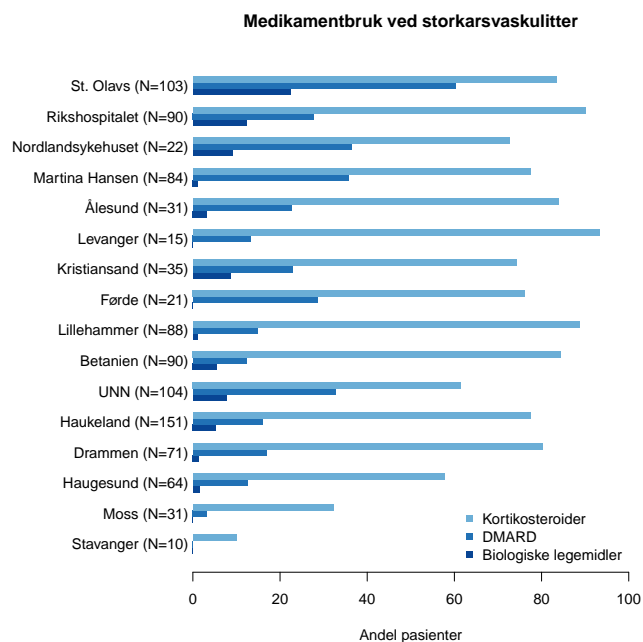
Figur 14: Utvalg som i Figur 13



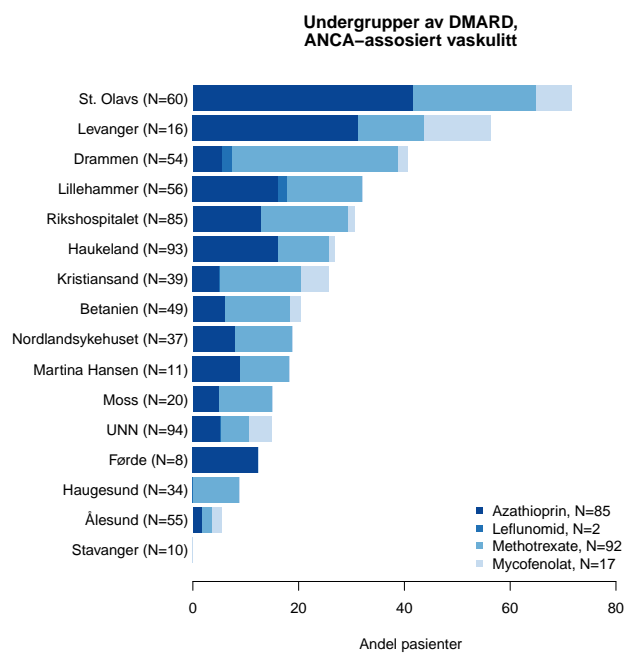
Figur 15: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



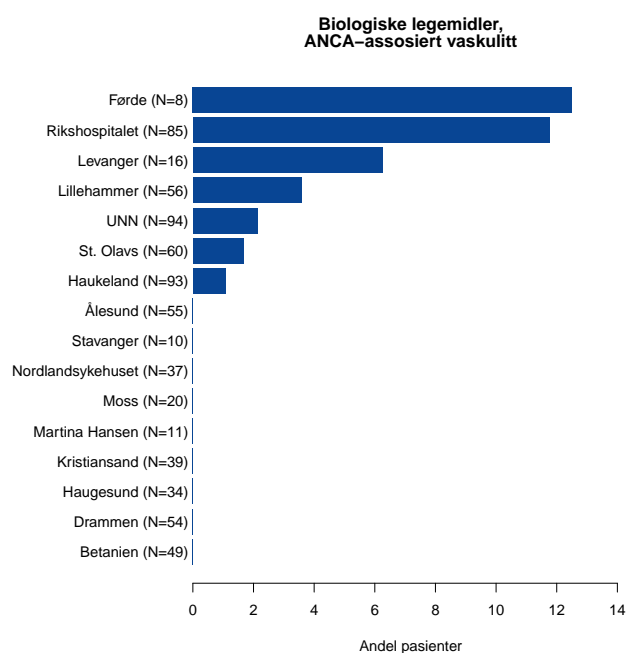
Figur 16: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



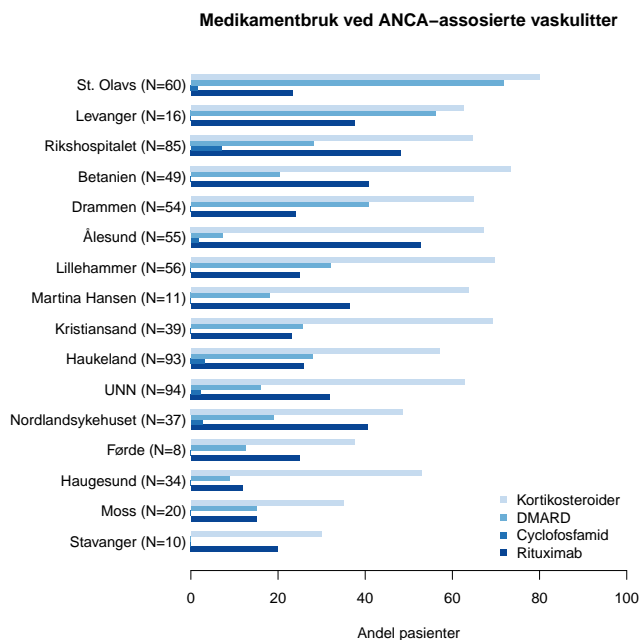
Figur 17: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



Figur 18: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



Figur 19: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



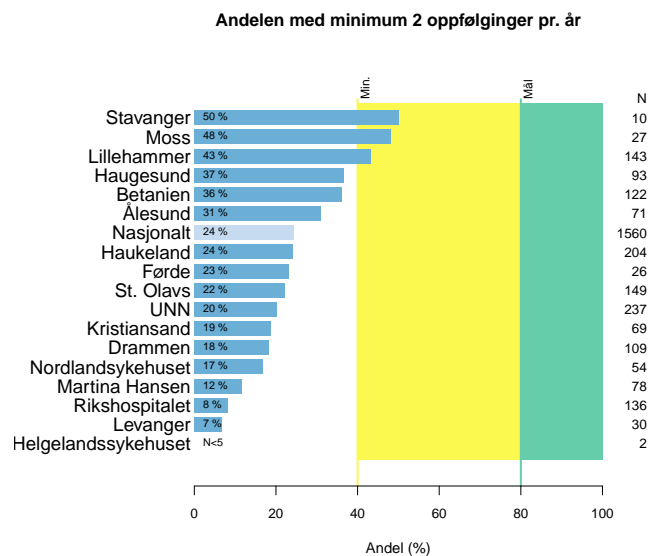
Figur 20: Utvalg som i Figur 13 for 2022.

Sykehusnavn	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	0.7 (23)	1.2 (48)
Betanien	1.0 (75)	1.2 (47)
Drammen	1.0 (58)	1.0 (51)
Førde	1.1 (19)	0.9 (7)
Haugesund	1.1 (61)	1.5 (32)
Haukeland	0.9 (121)	1.0 (83)
Helgelandssykehuset	0.5 (2)	
Kristiansand	0.6 (27)	0.7 (42)
Levanger	0.5 (13)	0.6 (17)
Lillehammer	1.2 (96)	2.3 (47)
Martina Hansen	0.5 (70)	0.5 (8)
Moss	1.1 (15)	1.8 (12)
Nordlandssykehuset	0.3 (19)	1.0 (35)
Rikshospitalet	0.4 (67)	0.3 (69)
St. Olavs	0.7 (91)	1.2 (58)
Stavanger	0.5 (2)	1.8 (8)
UNN	0.7 (124)	0.9 (113)
Total	0.8 (883)	1.1 (677)

Tabell 4: Gjennomsnittlig antall oppfølginger per pasient. Tallene i parentes angir antall pasienter aktuell for oppfølging, dvs. inkludert før 2022

Sykehusnavn	Andel	N
Stavanger	50.0	10
Moss	48.1	27
Lillehammer	43.4	143
Haugesund	36.6	93
Betanien	36.1	122
Ålesund	31.0	71
Total	24.4	1560
Haukeland	24.0	204
Førde	23.1	26
St. Olavs	22.1	149
UNN	20.3	237
Kristiansand	18.8	69
Drammen	18.3	109
Nordlandssykehuset	16.7	54
Martina Hansen	11.5	78
Rikshospitalet	8.1	136
Levanger	6.7	30
Helgelandssykehuset	0.0	2

Tabell 5: Andel aktuelle for oppfølging i 2022 med minimum 2 oppfølginger.



Figur 21: 2022

Diagnosegruppe	2018	2019	2020	2021	2022
Storkarsvaskulitt (LVV)	30	71	83	157	123
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	22	24	41	53	43

Tabell 6: Antall nysyke siste 5 år t.o.m. 2022. Nysyke er definert som pasienter som har InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke.

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Martina Hansen	100.0	6
UNN	98.2	111
Lillehammer	94.4	124
Levanger	90.0	10
Nordlandsykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	86.4	22
Haugesund	84.0	50
Kristiansand	82.5	40
Ålesund	81.1	74
Haukeland	78.7	89
Total	76.0	821
Moss	71.9	32
Drammen	71.7	60
Stavanger	70.6	17
Betanien	60.9	64
St. Olavs	10.4	77
Førde	0.0	6

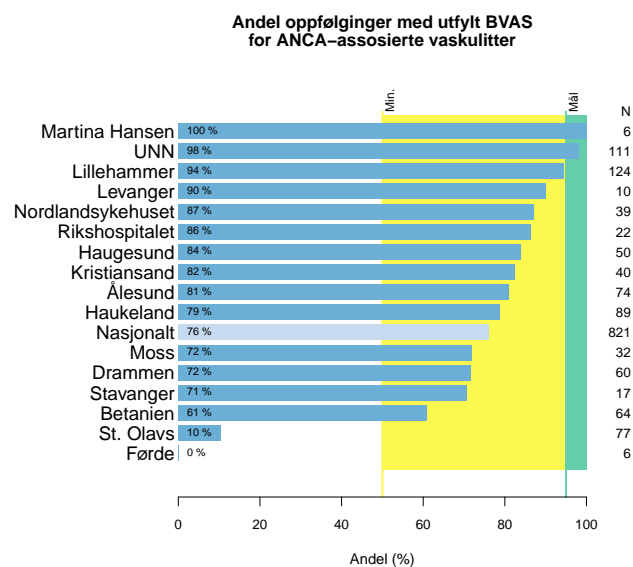
Tabell 7: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	70.3	74
Betanien	59.4	64
Drammen	73.3	60
Førde	0.0	6
Haugesund	82.0	50
Haukeland	61.8	89
Kristiansand	60.0	40
Levanger	70.0	10
Lillehammer	92.8	125
Martina Hansen	66.7	6
Moss	68.8	32
Nordlandsykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	32.5	77
Stavanger	5.9	17
UNN	94.6	111
Totalt	69.3	822

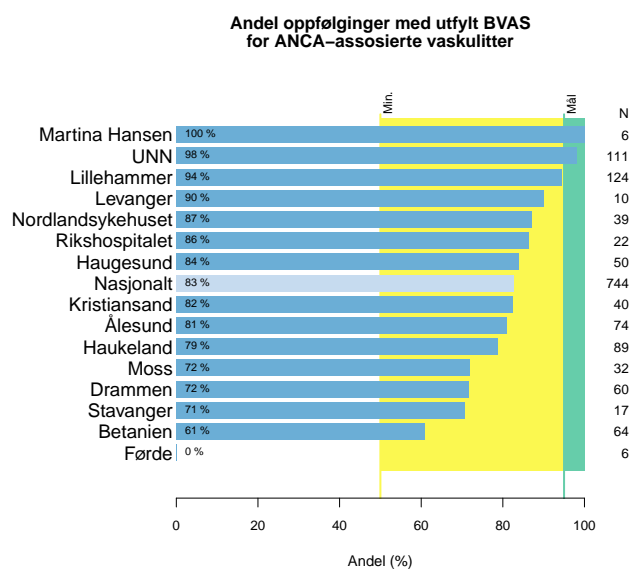
Tabell 8: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	81.5	27
Betanien	51.1	90
Drammen	67.4	95
Førde	0.0	24
Haugesund	77.9	95
Haukeland	79.9	144
Helgelandssykehuset	50.0	2
Kristiansand	47.8	23
Levanger	42.9	7
Lillehammer	90.5	168
Martina Hansen	50.0	40
Moss	69.7	33
Nordlandssykehuset	71.4	7
Rikshospitalet	95.0	40
St. Olavs	58.0	81
Stavanger	66.7	6
UNN	84.9	106
Totalt	72.4	988

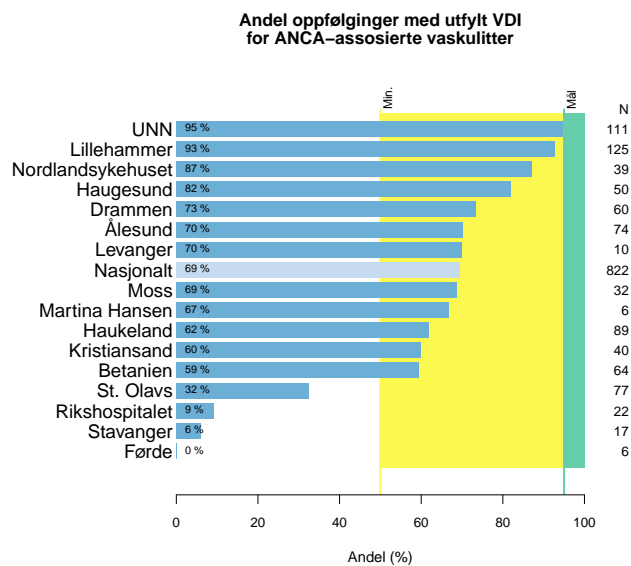
Tabell 9: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2022, gr. 1



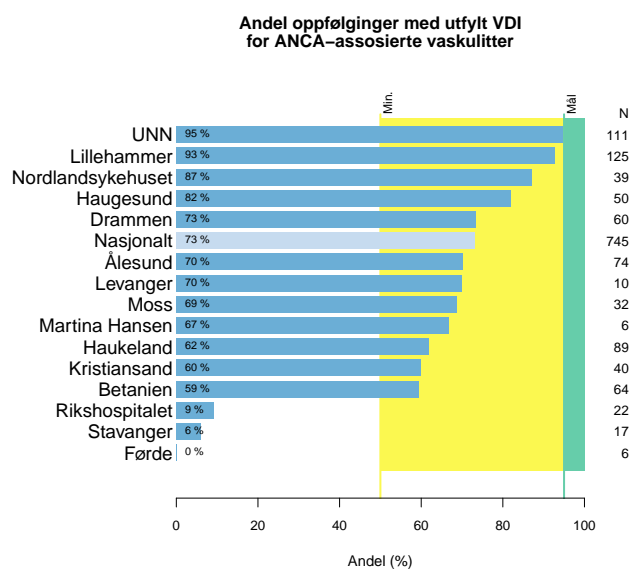
Figur 22



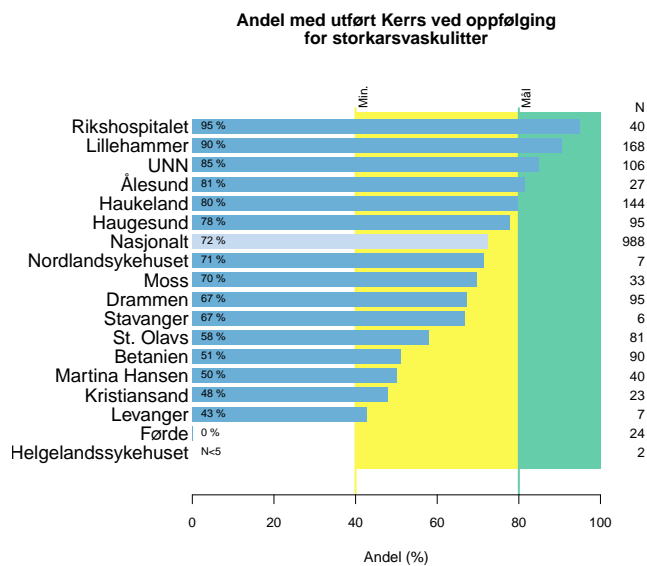
Figur 23: Uten St. Olavs.



Figur 24



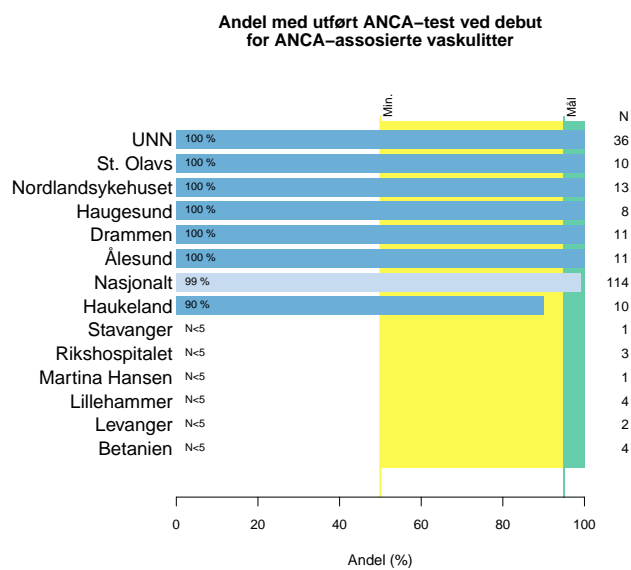
Figur 25: Uten St. Olavs.



Figur 26

Sykehusnavn	andel	N
Ålesund	100.0	11
Betanien	100.0	4
Drammen	100.0	11
Haugesund	100.0	8
Haukeland	90.0	10
Levanger	100.0	2
Lillehammer	100.0	4
Martina Hansen	100.0	1
Nordlandssykehuset	100.0	13
Rikshospitalet	100.0	3
St. Olavs	100.0	10
Stavanger	100.0	1
UNN	100.0	36
Total	99.1	114

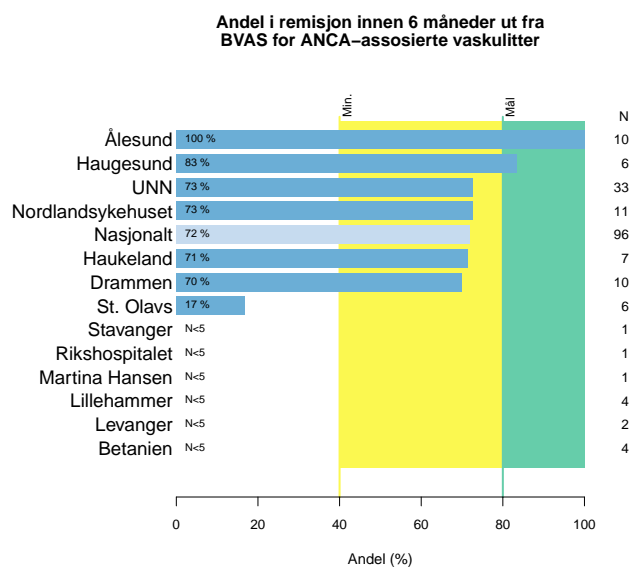
Tabell 10: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022



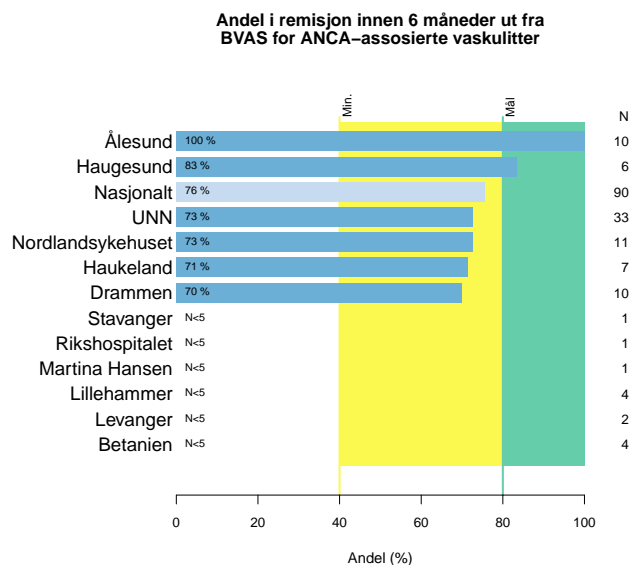
Figur 27: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	100.0	10
Betanien	100.0	4
Drammen	70.0	10
Haugesund	83.3	6
Haukeland	71.4	7
Levanger	50.0	2
Lillehammer	75.0	4
Martina Hansen	100.0	1
Nordlandsykehuset	72.7	11
Rikshospitalet	0.0	1
St. Olavs	16.7	6
Stavanger	0.0	1
UNN	72.7	33
Total	71.9	96

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 InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke. Utvalget er videre innsnevret til at kun pasienter med Sykdomsvurdering = 1 ved inklusjon telles med.



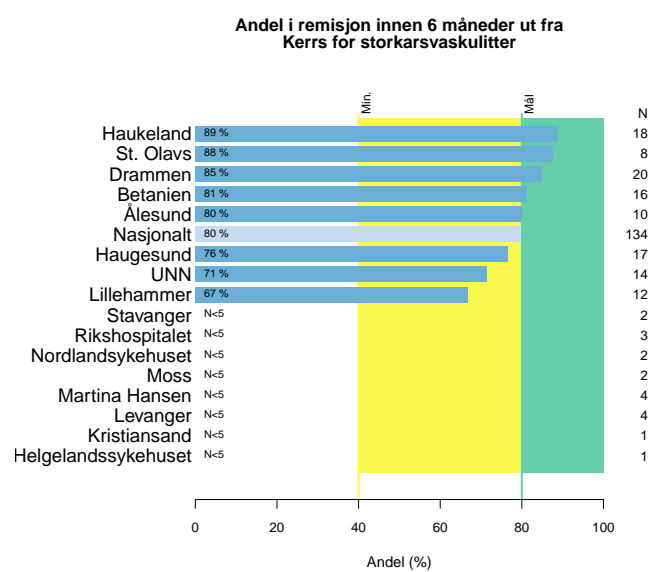
Figur 28: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut



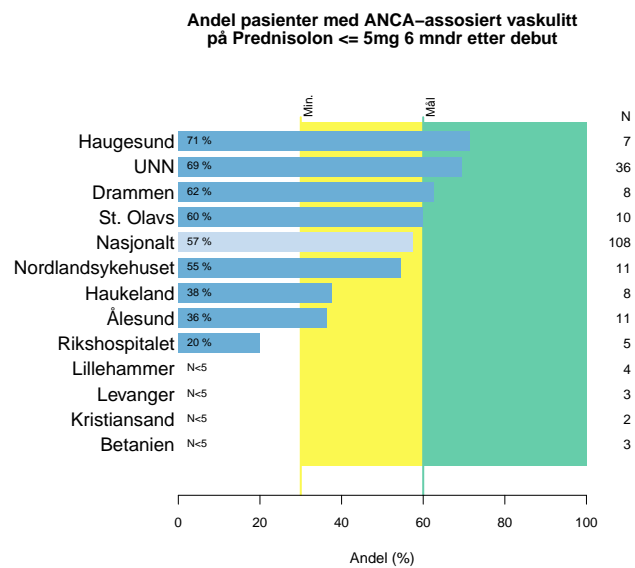
Figur 29: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut. Uten St. Olavs.

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	80.0	10
Betanien	81.2	16
Drammen	85.0	20
Haugesund	76.5	17
Haukeland	88.9	18
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	100.0	1
Levanger	100.0	4
Lillehammer	66.7	12
Martina Hansen	75.0	4
Moss	50.0	2
Nordlandssykehuset	50.0	2
Rikshospitalet	66.7	3
St. Olavs	87.5	8
Stavanger	100.0	2
UNN	71.4	14
Total	79.9	134

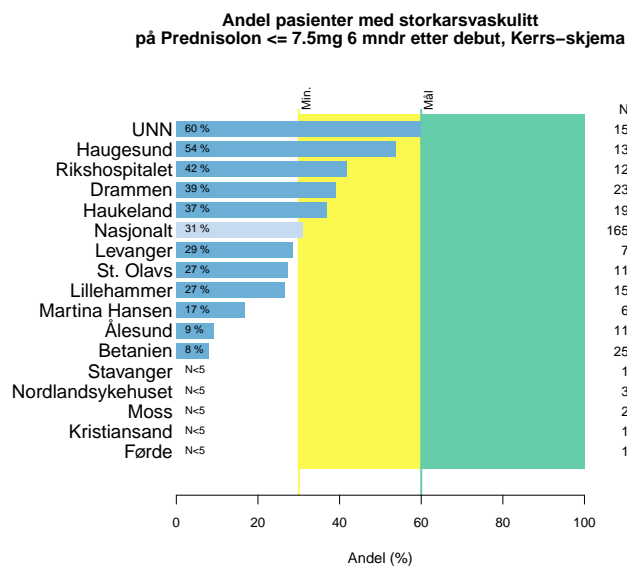
Tabell 12: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose.Klinisk.Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke. Utvalget er videre innsnevret til at kun pasienter med Sykdomsvurdering = 1 ved inklusjon og som har fylt ut KERR-skjema i tidsrommet 1 til 210 dager fra diagnose telles med.



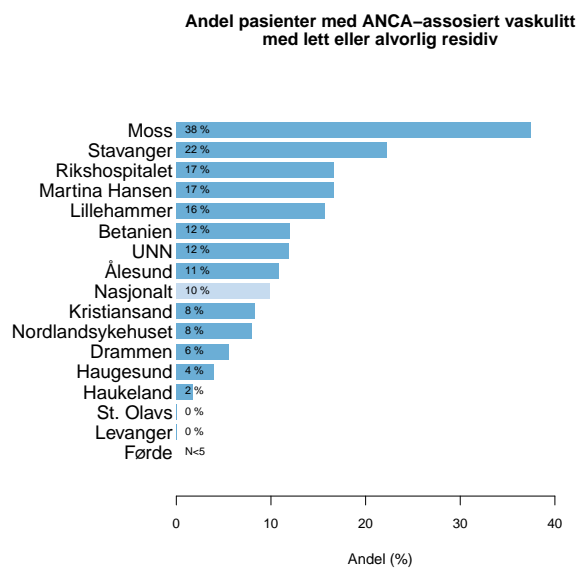
Figur 30: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut, basert på Kerrs



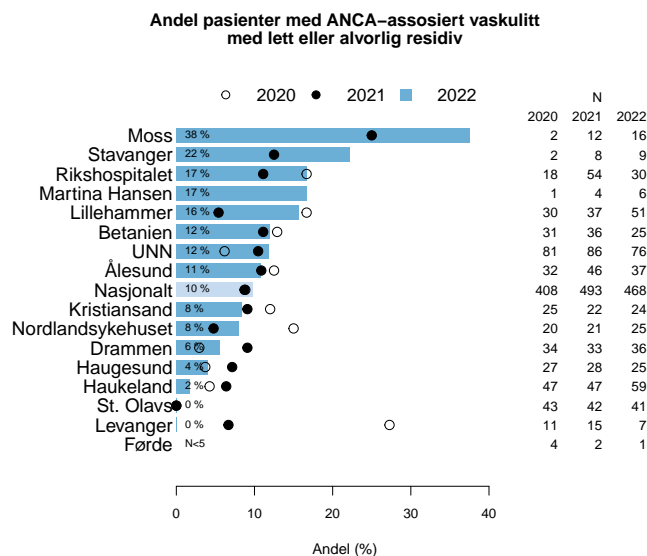
Figur 31: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon \leq 5mg 6 mndr etter debut



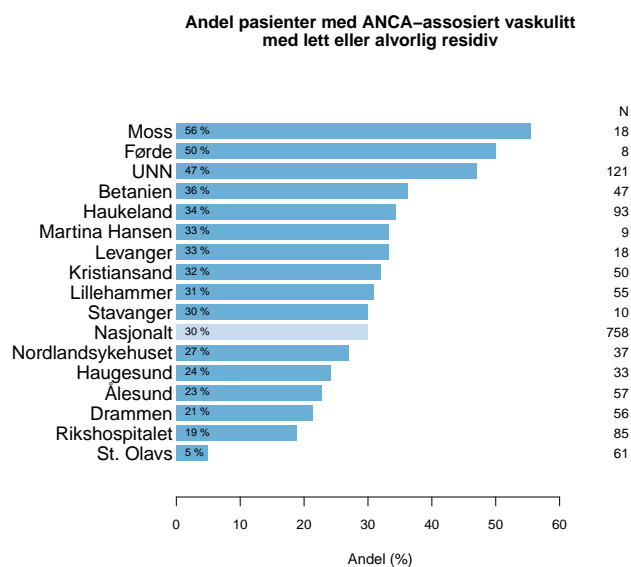
Figur 32: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5\text{mg}$ 6 mndr etter debut



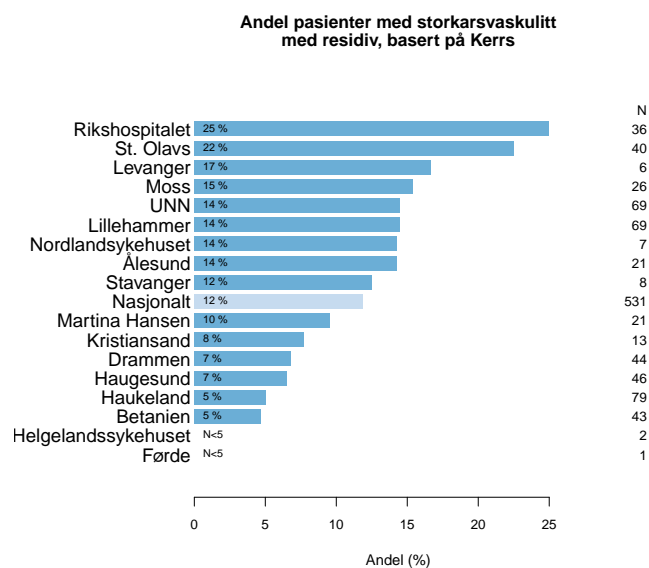
Figur 33: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022.



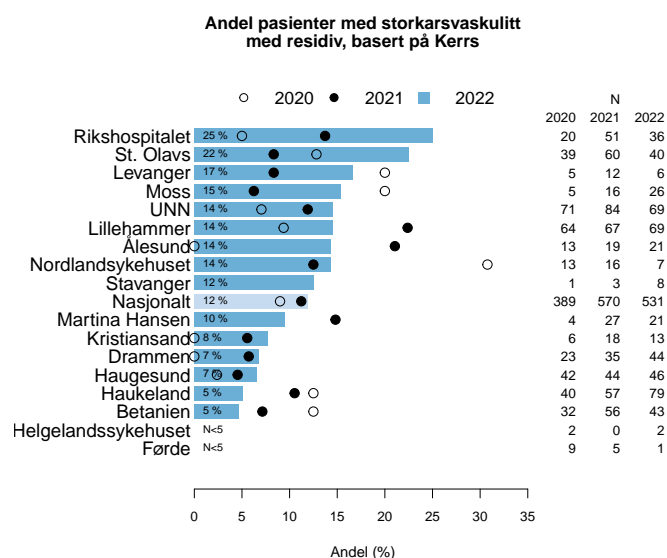
Figur 34: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



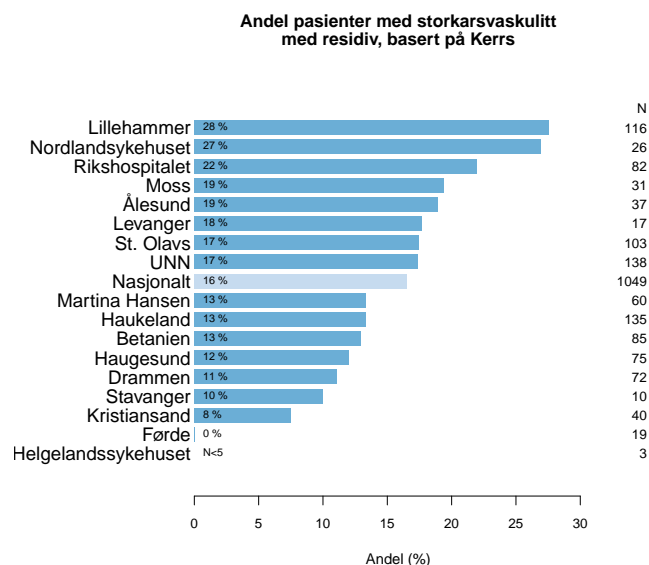
Figur 35: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder alle tider.



Figur 36: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2022.



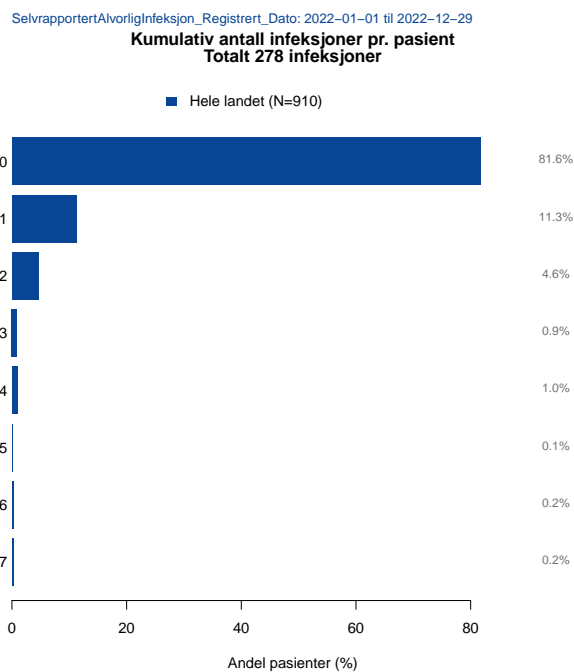
Figur 37: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



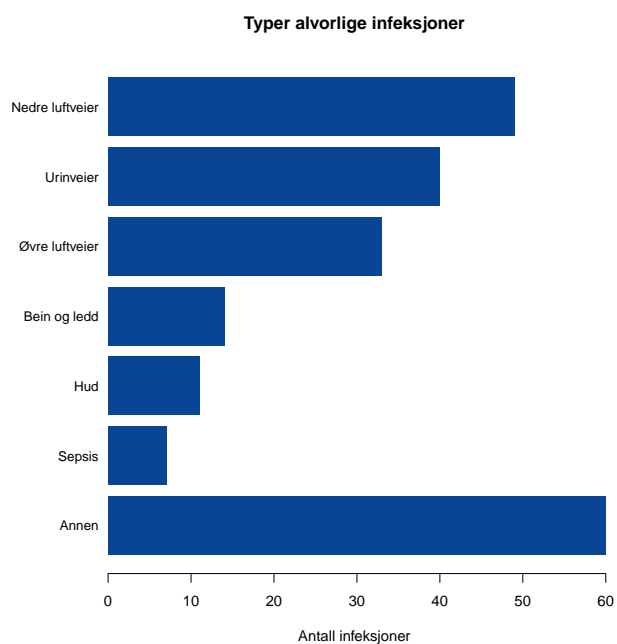
Figur 38: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder alle tider.

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	77	149
Haukeland	0.5	118	185
Kristiansand	0.2	29	40
Levanger	0.3	14	15
Lillehammer	0.4	124	297
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	74	115
Stavanger	0.3	9	12
UNN	0.2	111	147
Totalt	0.3	910	1527

Tabell 13: 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.



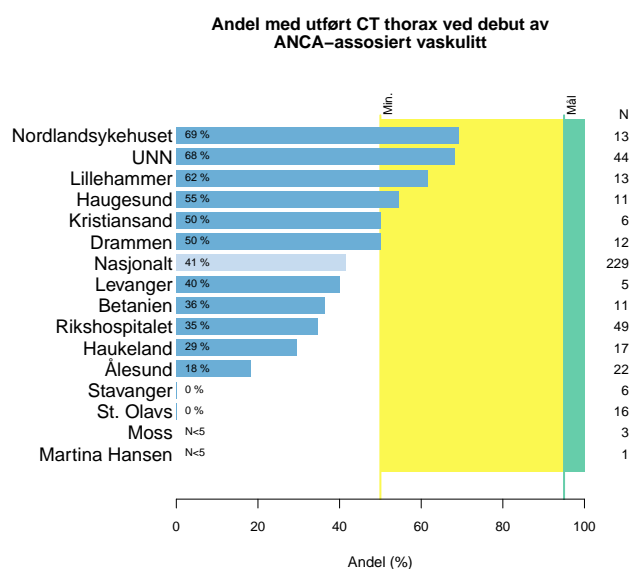
Figur 39: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



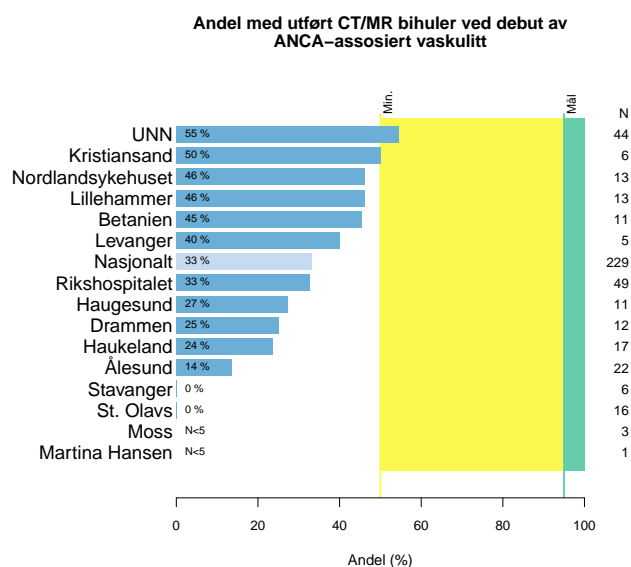
Figur 40: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA-assosierte vaskulitter	41.5	229
Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter	33.2	229
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	20.9	494
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	35.0	468

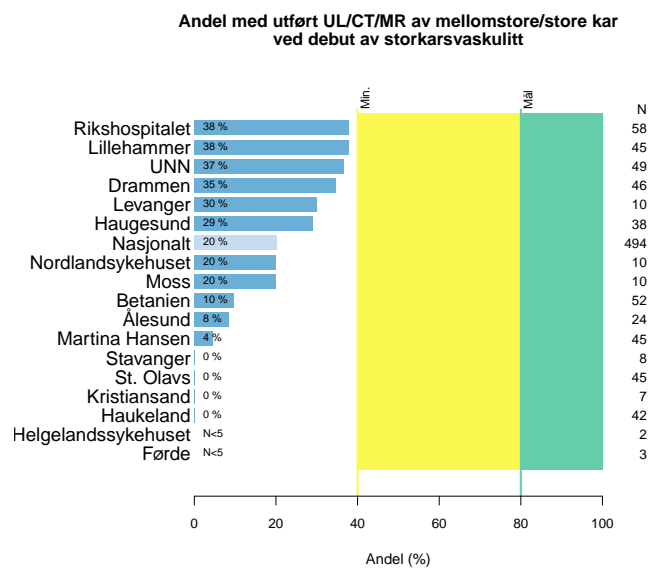
Tabell 14: Utførte utredninger, alle tider.



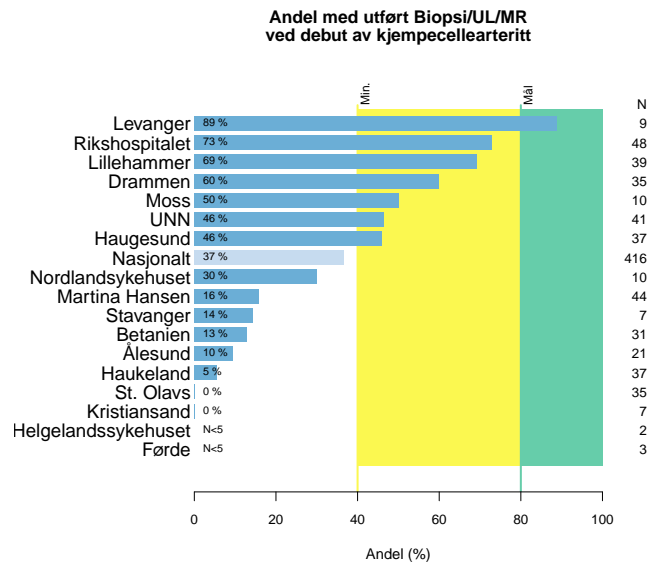
Figur 41: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



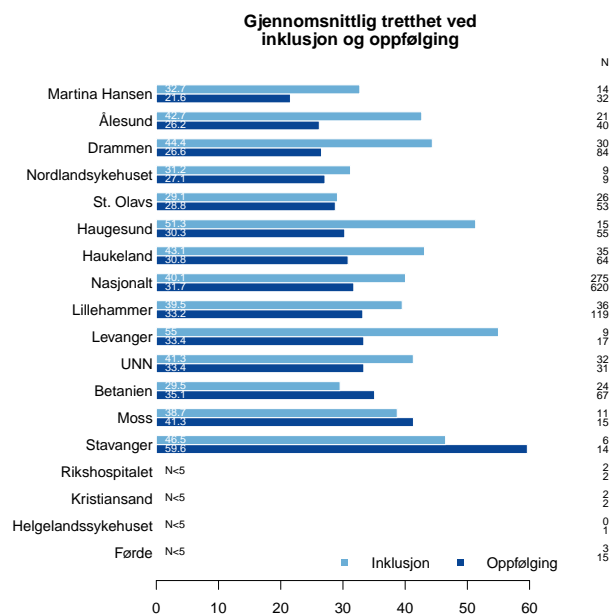
Figur 42: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



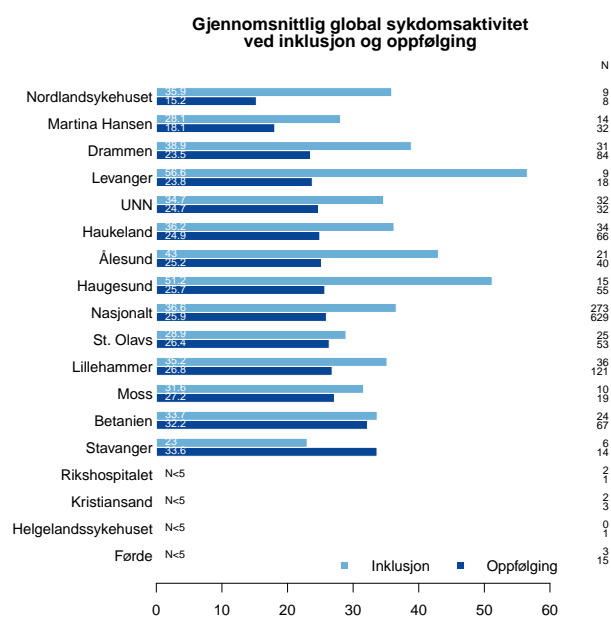
Figur 43: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022



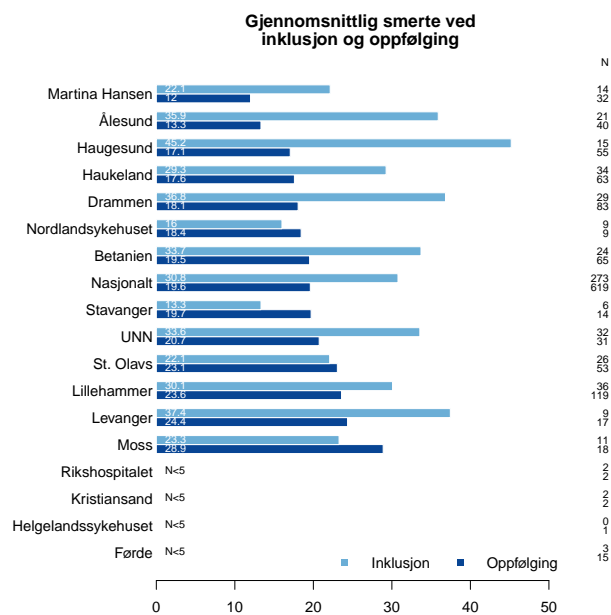
Figur 44: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2022



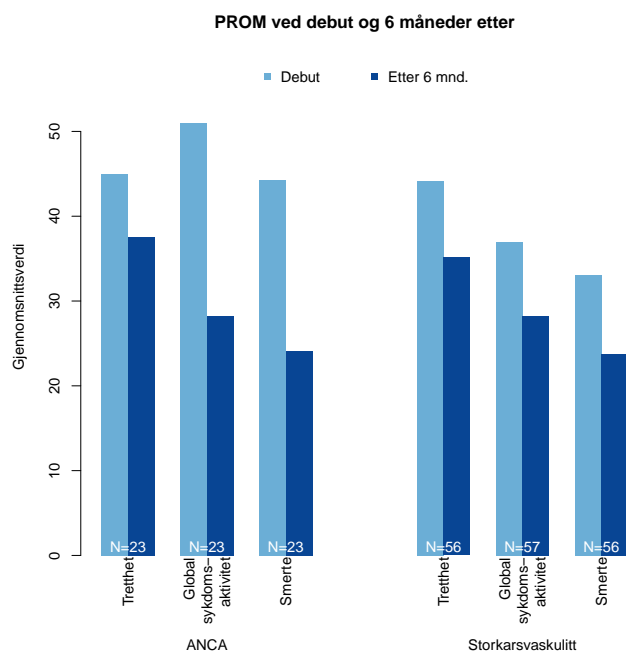
Figur 45: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 46: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 47: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inkludering og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 48: PROM ved debut og etter 6 måneder for pasienter med oppfølging 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		0.3(2)
Kristiansand	2.3(26)	1.3(21)
Levanger	2.9(6)	0.6(9)
Lillehammer	2.3(36)	0.7(80)
Martina Hansen	-0.1(4)	1.0(30)
Moss	5.7(6)	3.0(11)
Nordlandssykehuset	7.6(15)	1.2(9)
Rikshospitalet	8.8(82)	4.4(88)
St. Olavs	1.9(11)	1.0(32)
Stavanger	5.2(8)	0.4(7)
UNN	1.8(30)	0.6(38)

Tabell 15: 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	54
Førde	1	7
Haugesund	10	33
Haukeland	10	76
Kristiansand	4	42
Levanger	2	16
Lillehammer	16	55
Martina Hansen	2	6
Moss	6	19
Nordlandssykehuset	5	36
Rikshospitalet	9	84
St. Olavs	11	55
Stavanger	1	7
UNN	25	123
Total	140	713

Tabell 16: 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	128	192	66.7
Betanien	97	168	57.7
Drammen	212	274	77.4
Førde	8	43	18.6
Haugesund	173	235	73.6
Haukeland	131	471	27.8
Kristiansand	33	154	21.4
Levanger	30	68	44.1
Lillehammer	285	303	94.1
Martina Hansen	4	16	25.0
Moss	22	37	59.5
Nordlandssykehuset	105	180	58.3
Rikshospitalet	31	46	67.4
St. Olavs	138	517	26.7
Stavanger	5	29	17.2
UNN	799	1082	73.8

Tabell 17: Andel oppfølginger av ANCA-pasienter med utført igG. Gjelder t.o.m. 2022

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Moss	2	4	50.0
Haugesund	5	13	38.5
Betanien	9	24	37.5
Drammen	5	16	31.2
Lillehammer	5	18	27.8
St. Olavs	8	29	27.6
Martina Hansen	1	4	25.0
Ålesund	8	34	23.5
Haukeland	7	30	23.3
Total	80	351	22.8
UNN	16	78	20.5
Nordlandssykehuset	4	21	19.0
Kristiansand	3	20	15.0
Rikshospitalet	6	47	12.8
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Stavanger	0	1	0.0

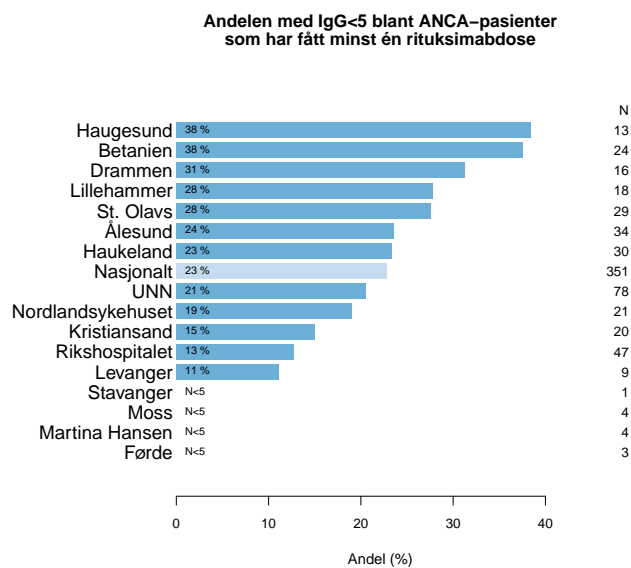
Tabell 18: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Haugesund	2	2	100.0
Nordlandsykehuset	1	1	100.0
Total	7	33	21.2
Kristiansand	1	5	20.0
UNN	3	23	13.0
Rikshospitalet	0	1	0.0
St. Olavs	0	1	0.0

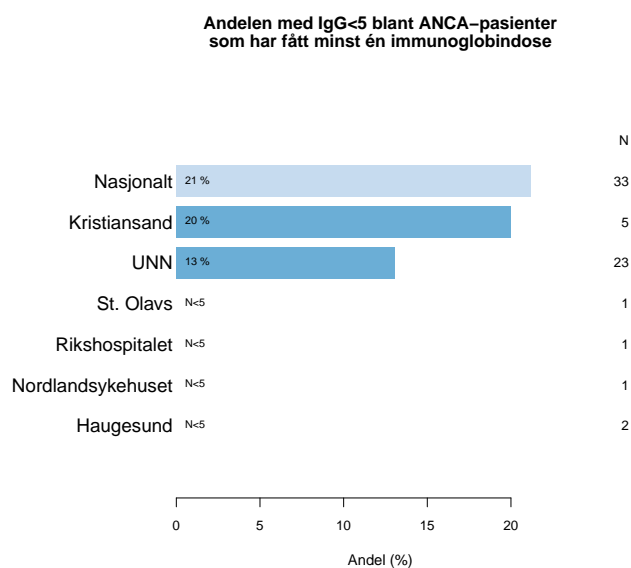
Tabell 19: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

Sykehusnavn	ant_alvorlig	N	andel_alvorlig
Rikshospitalet	1	1	100.0
Drammen	7	12	58.3
Haukeland	4	9	44.4
Lillehammer	5	14	35.7
Ålesund	2	7	28.6
Total	26	99	26.3
Kristiansand	1	4	25.0
Moss	1	4	25.0
Nordlandsykehuset	1	5	20.0
Betanien	1	8	12.5
UNN	2	16	12.5
Haugesund	1	9	11.1
Levanger	0	2	0.0
St. Olavs	0	7	0.0
Førde	0	1	0.0

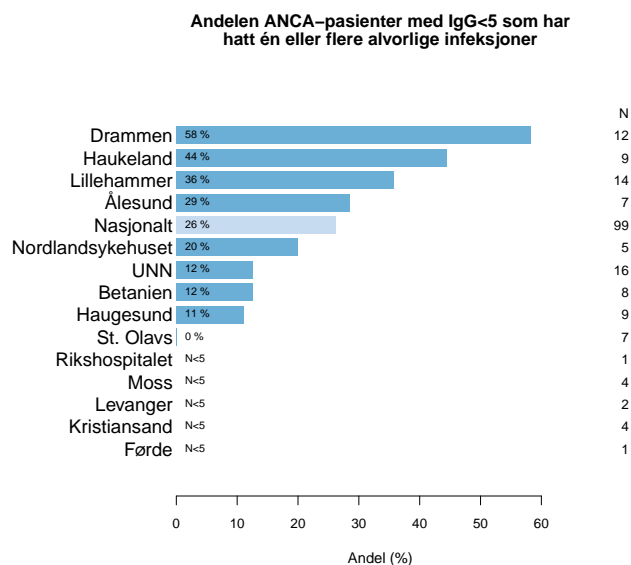
Tabell 20: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for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



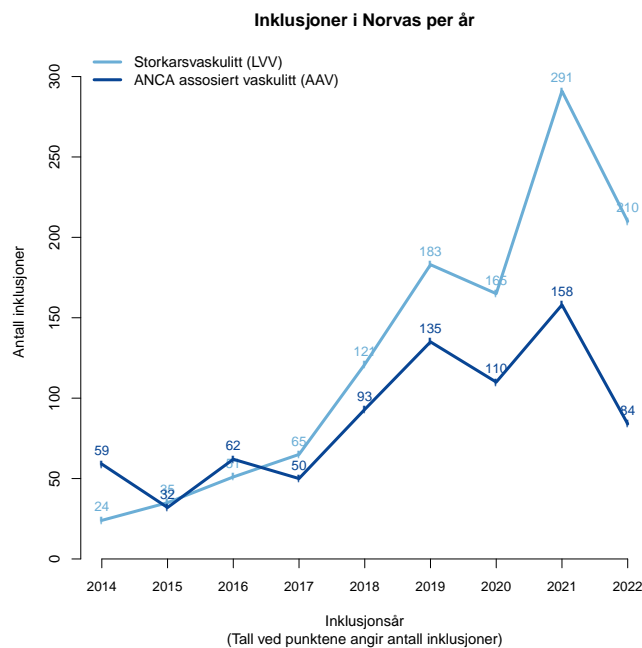
Figur 49: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituksimabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022.



Figur 50: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått immunoglobiner minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022.



Figur 51: 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 < 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.



Figur 52: Antall inklusjoner t.o.m. 2022.