

# Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2021

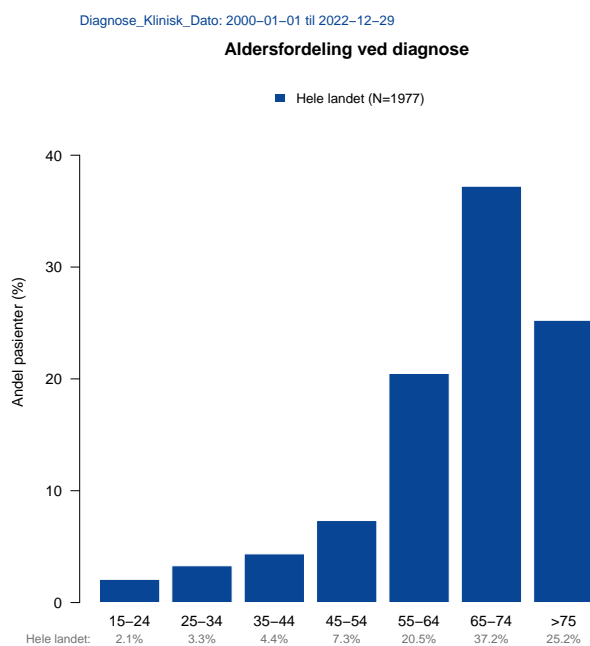
Norvas

21. april 2023

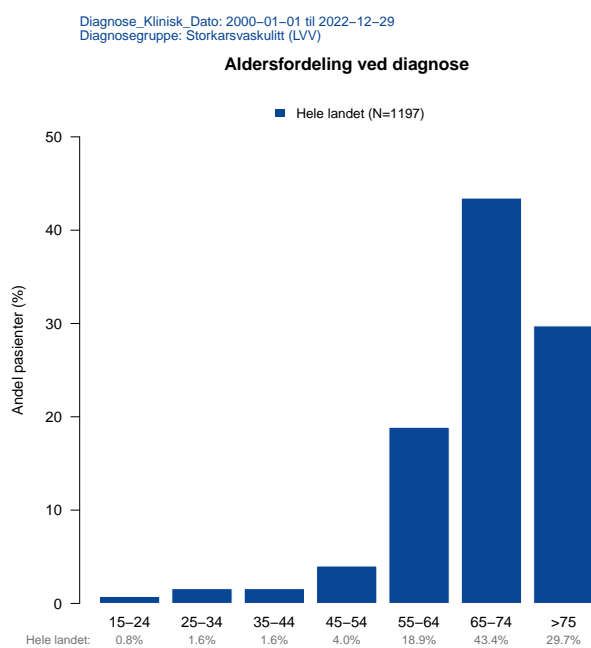
Diagnose\_Klinisk\_Dato: 2000-01-01 til 2022-12-29

For få registreringer i egen eller sammenligningsgruppe

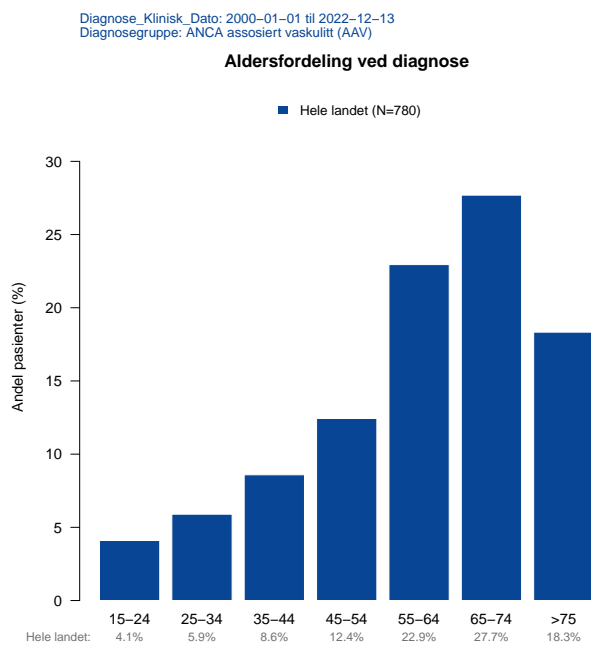
Figur 1: Diagnoser i Norvas



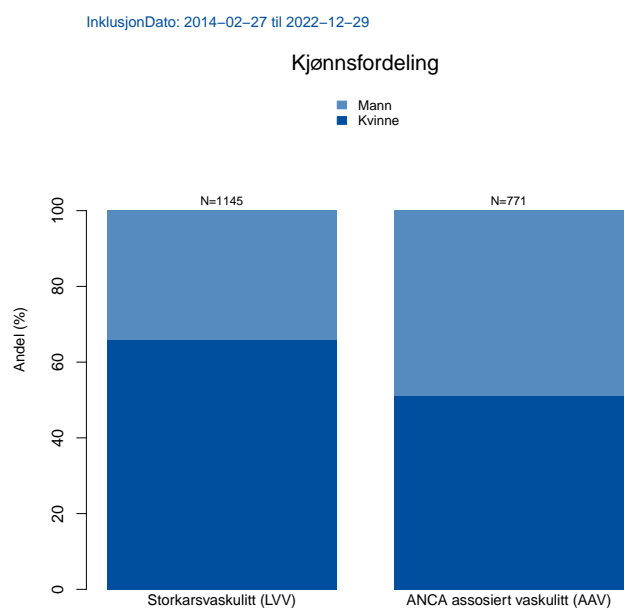
Figur 2: Alder ved diagnose, alle



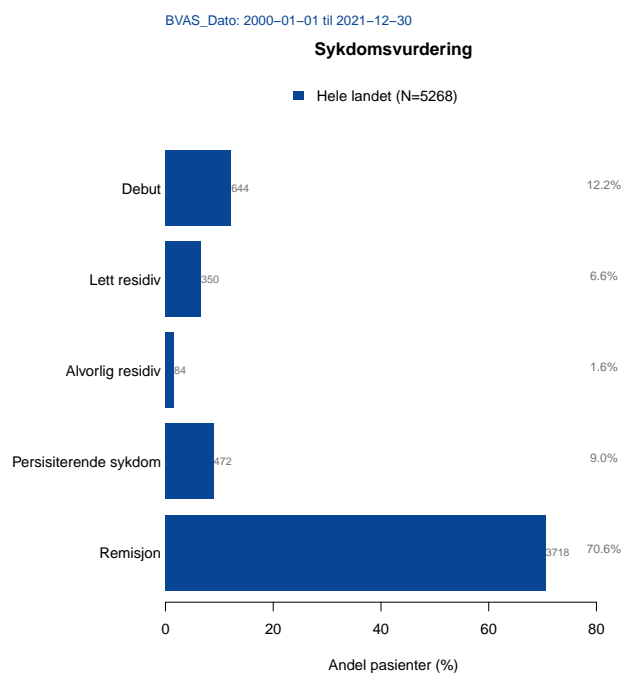
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



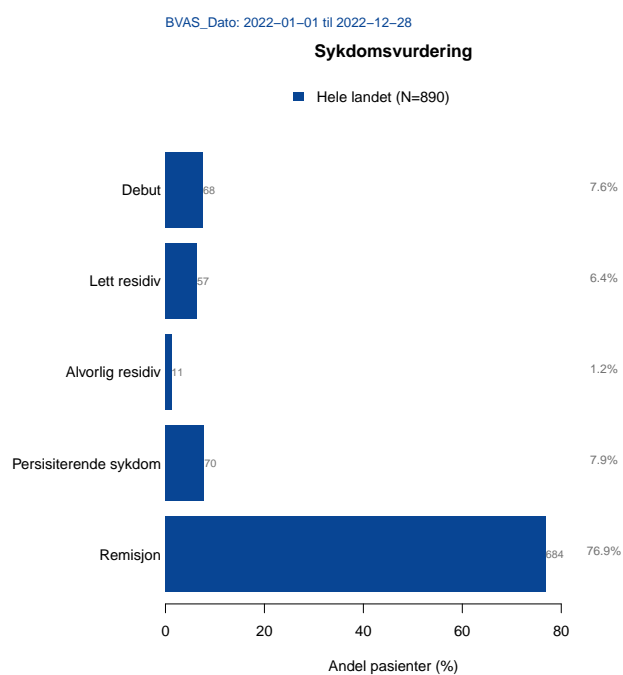
Figur 4: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



Figur 5: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe

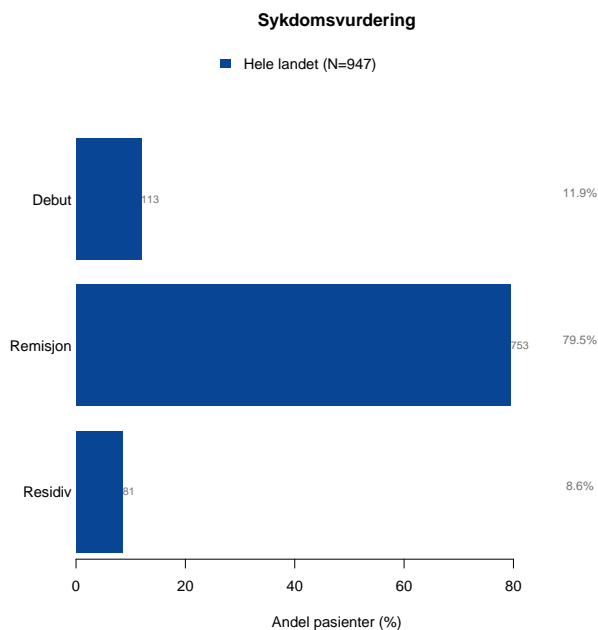


Figur 6: Sykdomsvurdering



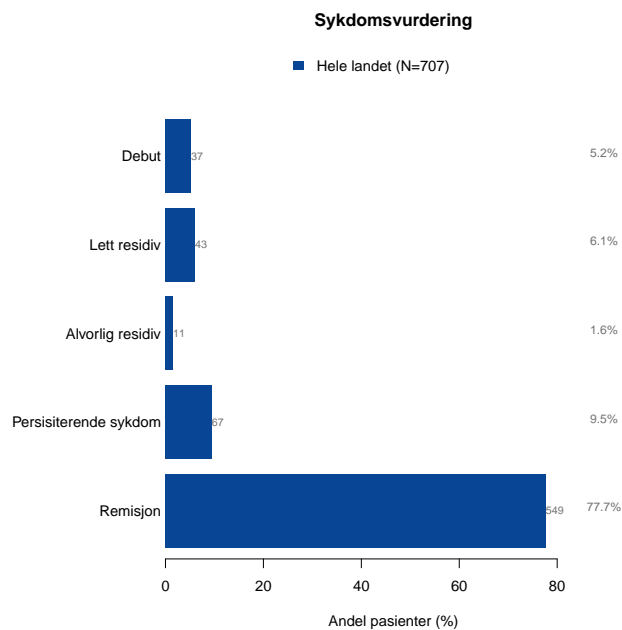
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022

Kerrskriterier\_Dato: 2022-01-03 til 2022-12-29  
 Diagnosegruppe: Storkarsvaskulitt (LVV)

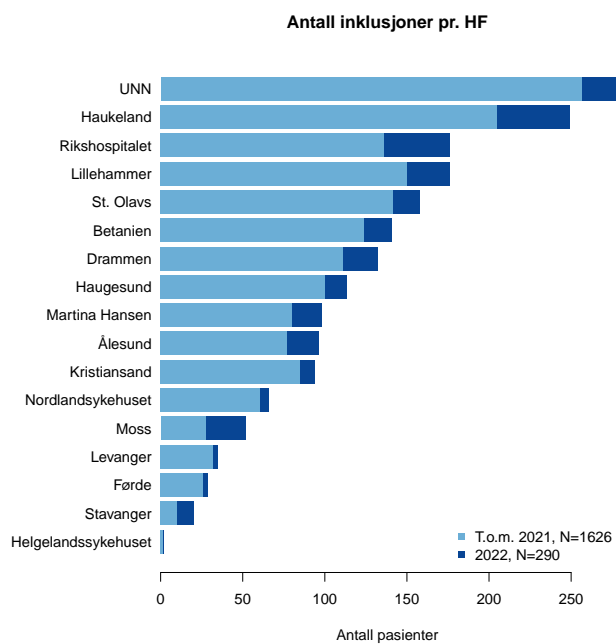


Figur 8: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1

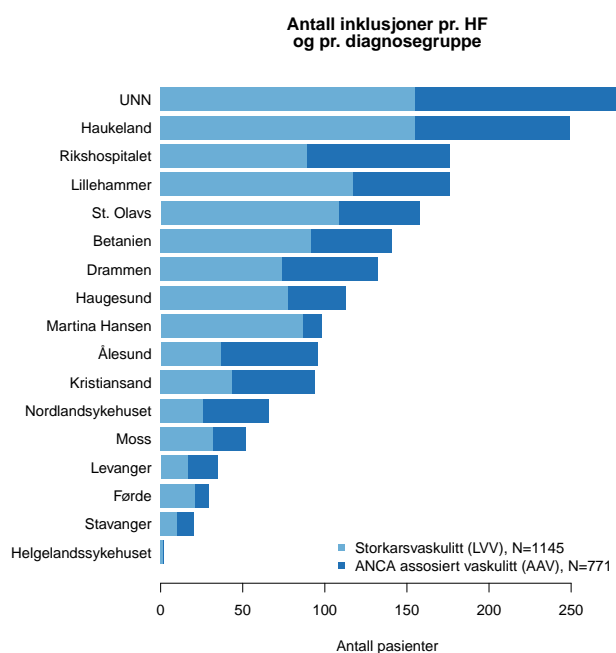
BVAS\_Dato: 2022-01-01 til 2022-12-28  
 Diagnosegruppe: ANCA assosiert vaskulitt (AAV)



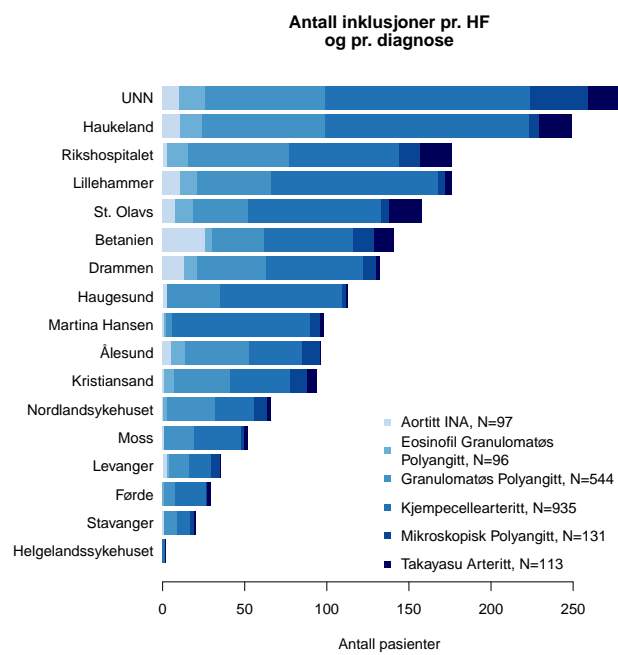
Figur 9: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



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

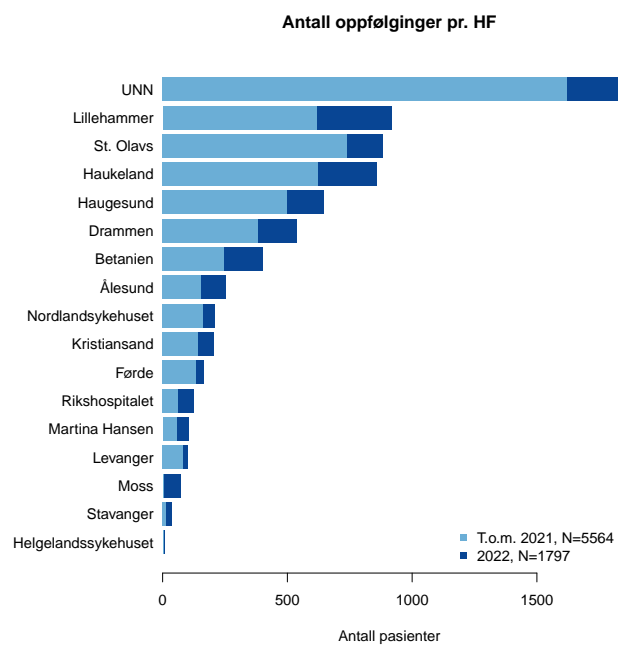


Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecelle- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
UNN	10	16	73	125	35	20	279
Haukeland	11	13	75	124	6	20	249
Lillehammer	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	3	13	61	67	13	19	176
St. Olavs	8	11	33	81	5	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	84	6	2	98
Ålesund	5	9	39	32	11	0	96
Kristiansand	1	6	34	37	10	6	94
Nordlandssykehuset	0	3	29	24	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	97	96	544	935	131	113	1916

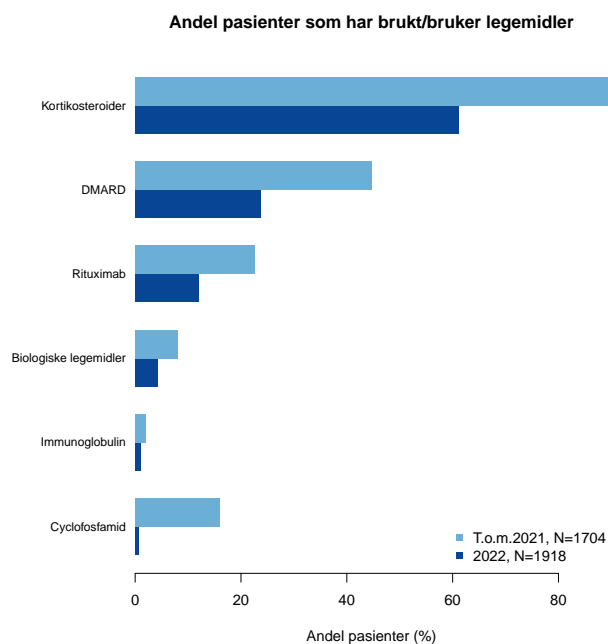
Tabell 1: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022

Sykehusnavn	Aortitt	INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecellear- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
Helgelandssykehuset	0	0	0	0	2	0	0	2
Stavanger	1	0	0	8	8	2	1	20
Førde	0	1	1	7	19	0	2	29
Levanger	3	1	1	12	14	5	0	35
Moss	1	0	0	18	29	2	2	52
Nordlandssykehuset	0	3	3	29	24	8	2	66
Kristiansand	1	6	6	34	37	10	6	94
Ålesund	5	9	9	39	32	11	0	96
Martina Hansen	1	1	1	4	84	6	2	98
Haugesund	3	0	0	32	74	3	1	113
Drammen	13	8	8	42	59	8	2	132
Betanien	26	4	4	32	54	13	12	141
St. Olavs	8	11	11	33	81	5	20	158
Lillehammer	11	10	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	3	13	13	61	67	13	19	176
Haukeland	11	13	13	75	124	6	20	249
UNN	10	16	16	73	125	35	20	279
Total	97	96	96	544	935	131	113	1916

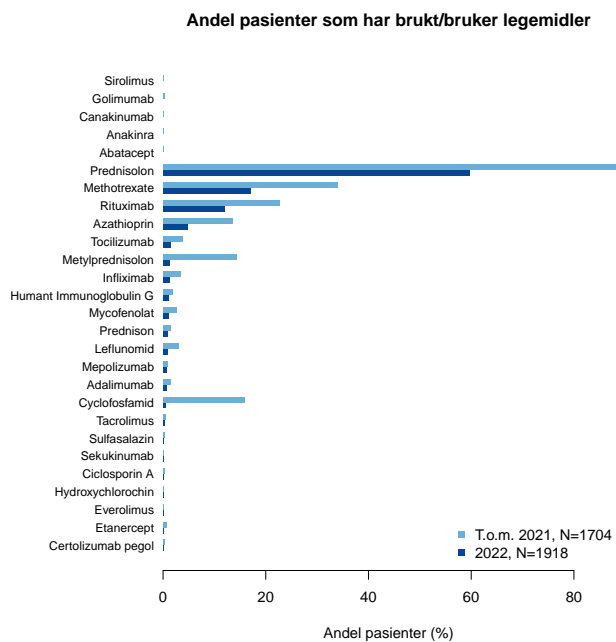
Tabell 2: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022



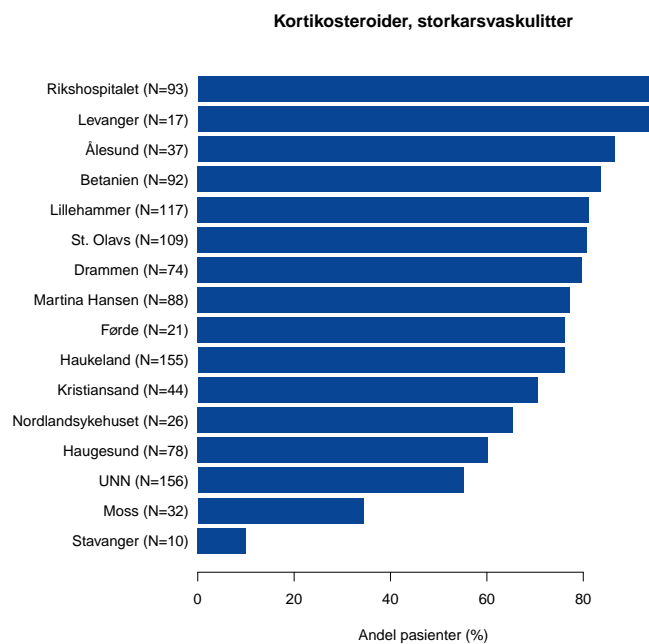
Figur 13: Antall oppfølginger per HF.



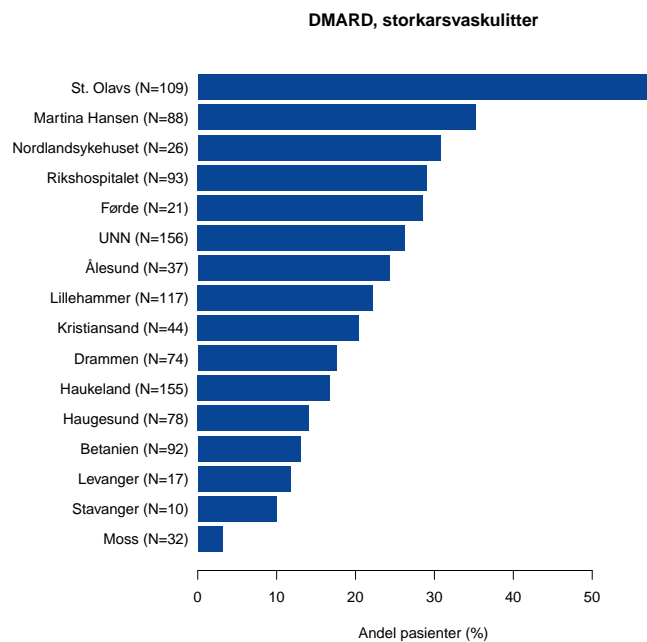
Figur 14: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, 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.



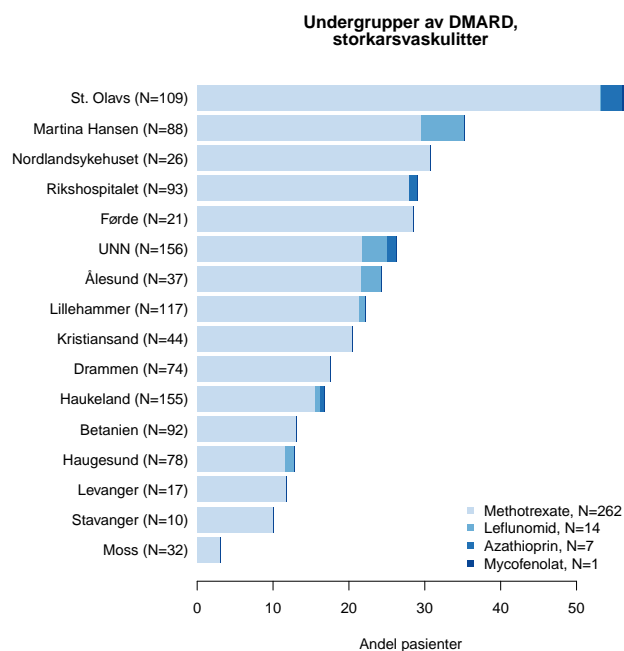
Figur 15: Utvalg som i Figur 14



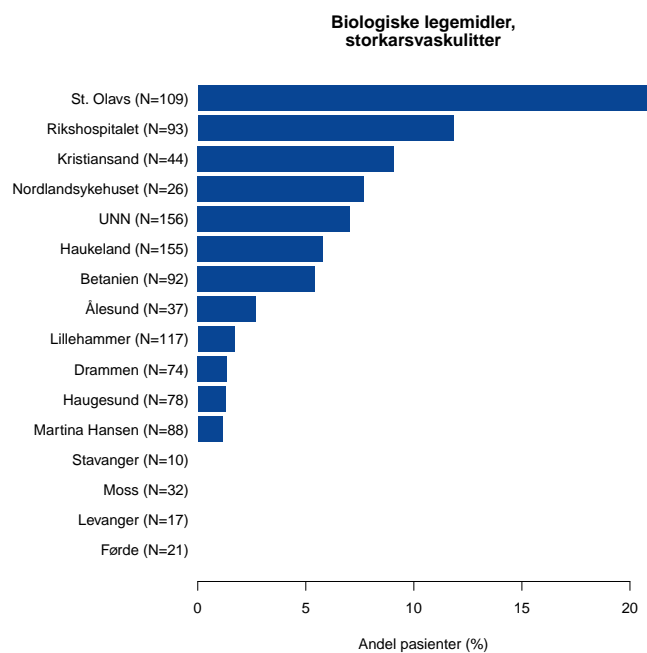
Figur 16: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



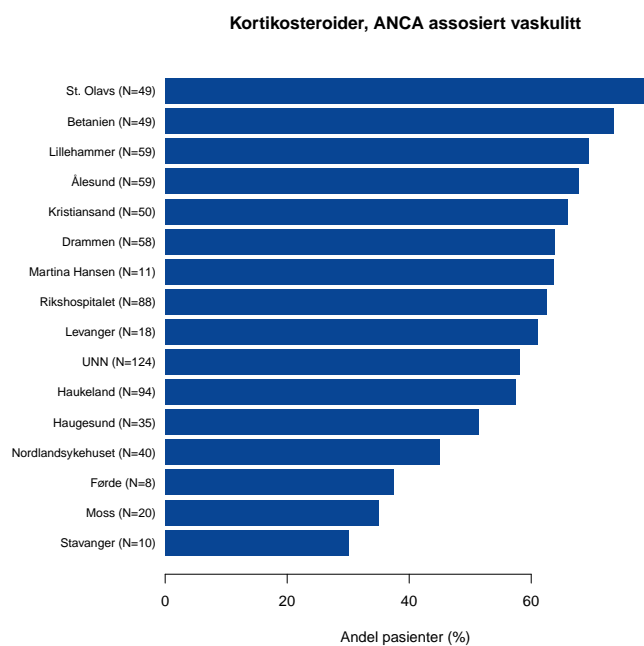
Figur 17: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



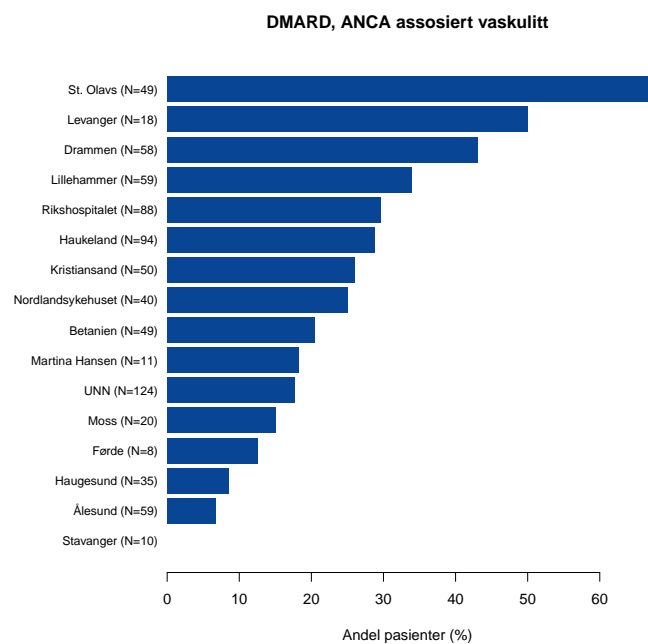
Figur 18: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



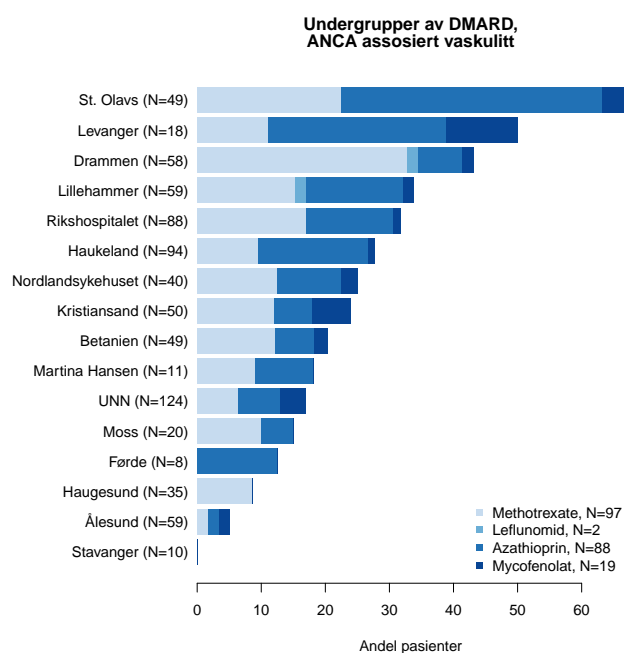
Figur 19: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



Figur 20: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

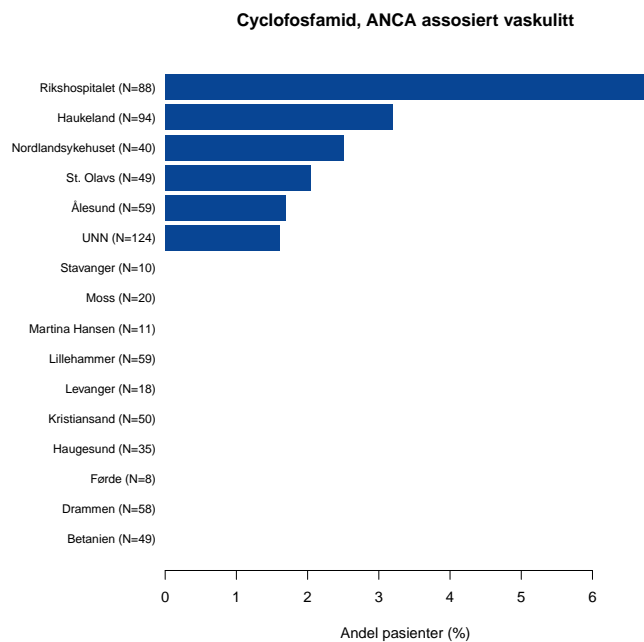


Figur 21: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

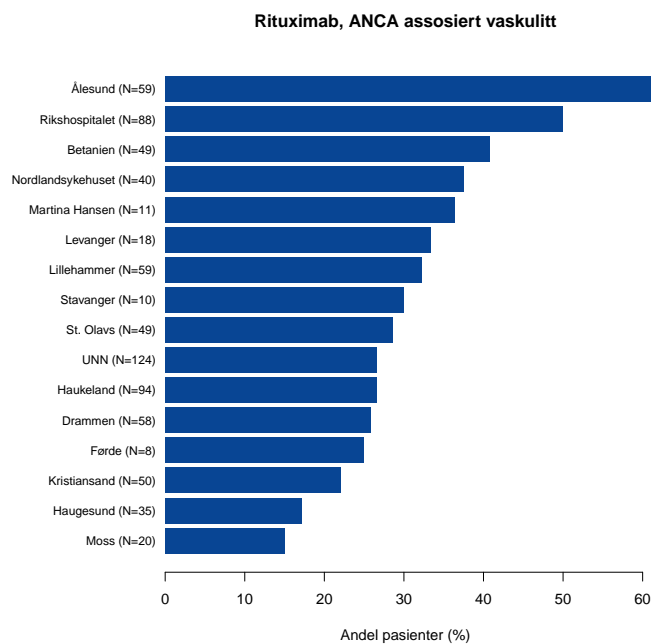


Figur 22: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

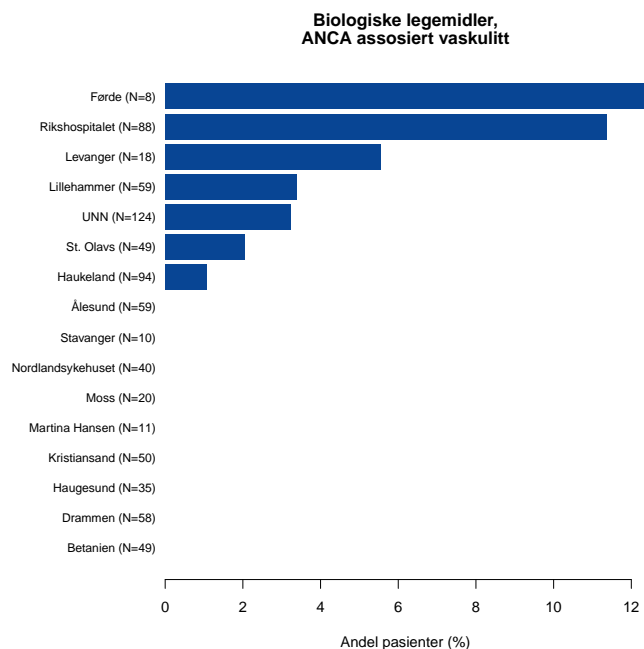




Figur 23: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



Figur 24: Utvalg som i Figur 14 for 2022.



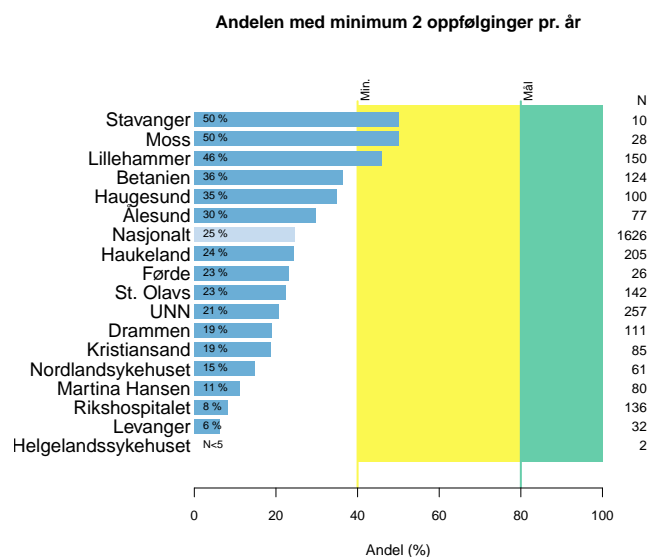
Figur 25: Utvalg som i Figur 14 for 2022.

	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	0.7 (26)	1.2 (51)
Betanien	1 (77)	1.3 (47)
Drammen	1.1 (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 (37)	0.8 (48)
Levanger	0.5 (14)	0.6 (18)
Lillehammer	1.3 (102)	2.4 (48)
Martina Hansen	0.5 (72)	0.5 (8)
Moss	1.1 (16)	1.8 (12)
Nordlandssykehuset	0.3 (23)	0.9 (38)
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 (139)	0.9 (118)
Sum	0.8 (937)	1.1 (689)

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

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	29.9	77
Betanien	36.3	124
Drammen	18.9	111
Førde	23.1	26
Haugesund	35.0	100
Haukeland	24.4	205
Helgelandssykehuset	0.0	2
Kristiansand	18.8	85
Levanger	6.2	32
Lillehammer	46.0	150
Martina Hansen	11.2	80
Moss	50.0	28
Nordlandssykehuset	14.8	61
Rikshospitalet	8.1	136
St. Olavs	22.5	142
Stavanger	50.0	10
UNN	20.6	257
Totalt	24.6	1626

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 26: 2022

Diagnosegruppe	Antall
Storkarsvaskulitt (LVV)	167
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	86.8	38
Rikshospitalet	86.4	22
St. Olavs	9.1	66
Stavanger	70.6	17
UNN	98.2	111
Totalt	76.5	814

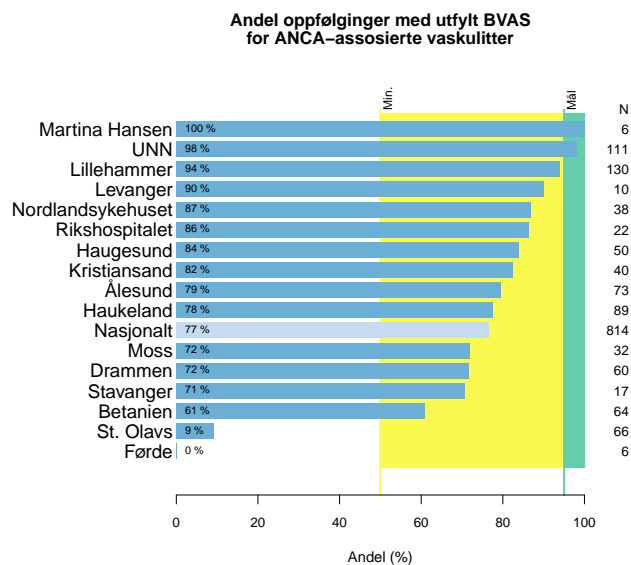
Tabell 6: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	67.1	73
Betanien	59.4	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	91.6	131
Martina Hansen	66.7	6
Moss	68.8	32
Nordlandssykehuset	86.8	38
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	34.8	66
Stavanger	5.9	17
UNN	94.6	111
Totalt	69.4	815

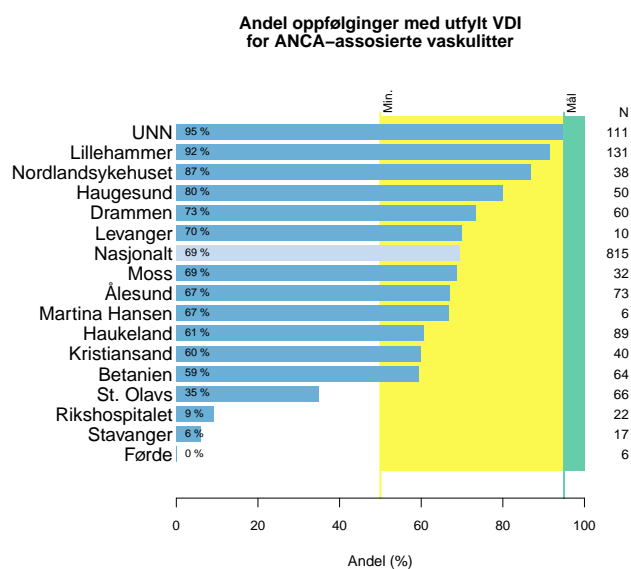
Tabell 7: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2022, ANCA assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	81.5	27
Betanien	51.1	90
Drammen	67.7	96
Førde	0.0	24
Haugesund	77.3	97
Haukeland	79.9	144
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	47.8	23
Levanger	42.9	7
Lillehammer	91.6	167
Martina Hansen	45.0	40
Moss	66.7	33
Nordlandssykehuset	71.4	7
Rikshospitalet	94.9	39
St. Olavs	61.0	77
Stavanger	66.7	6
UNN	85.7	105
Totalt	72.6	983

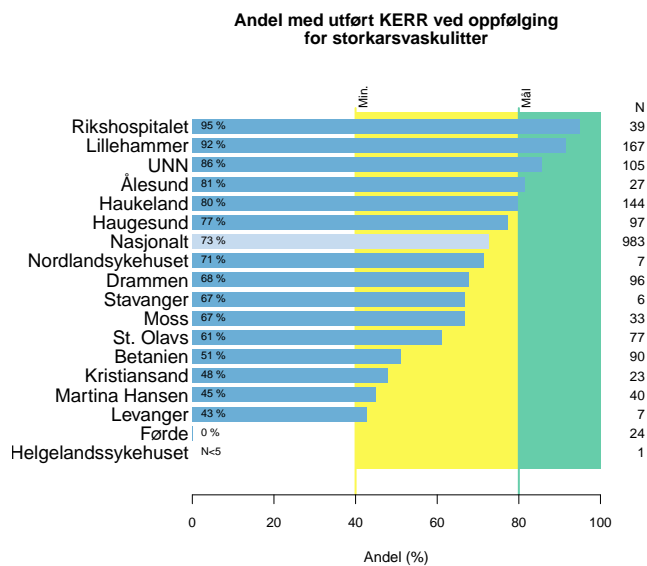
Tabell 8: Andel med utført KERR ved oppfølging i 2022, gr. 1



Figur 27



Figur 28



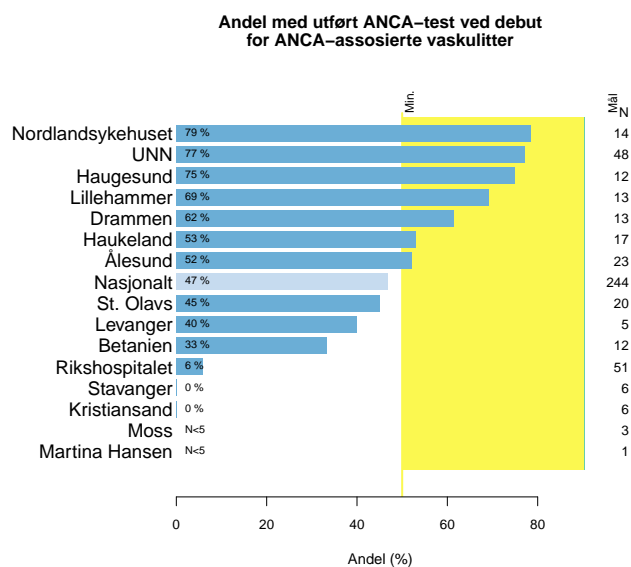
Figur 29

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)	
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

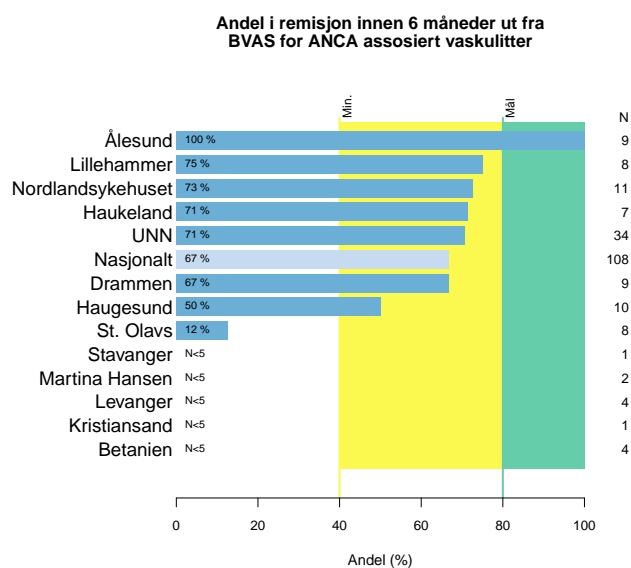


Figur 30: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

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
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.

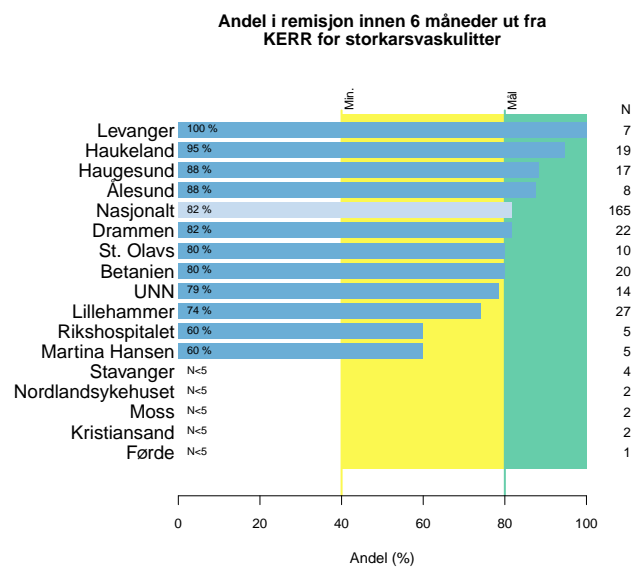




Figur 31: Andel pasienter med ANCA assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut

Sykehusnavn	Andel remisjon	N
Ålesund	87.5	8
Betanien	80.0	20
Drammen	81.8	22
Førde	100.0	1
Haugesund	88.2	17
Haukeland	94.7	19
Kristiansand	50.0	2
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	81.8	165

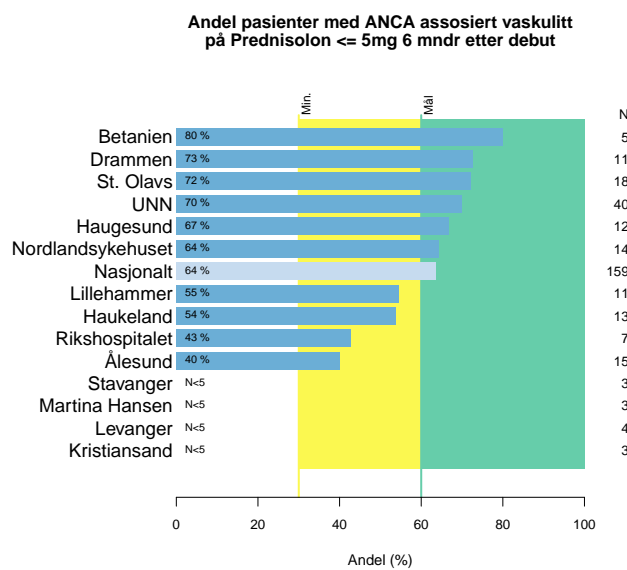
Tabell 12: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at KerrsKriterier.Dato ved debut og inklusjonsdato er innenfor plussminus 30 dager.



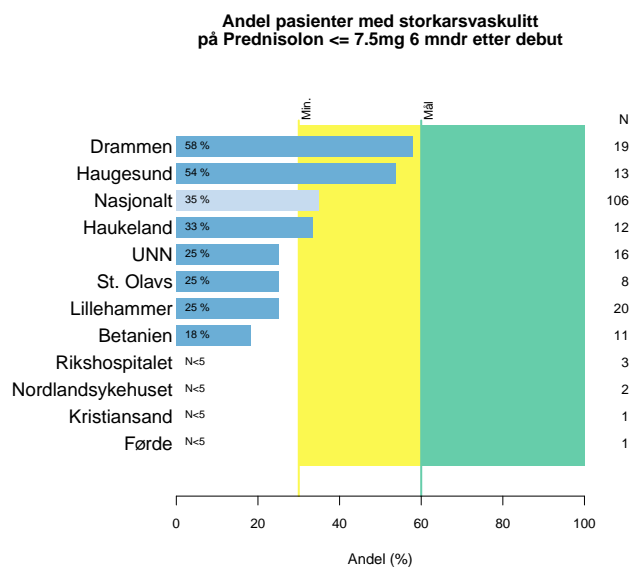
Figur 32: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut, basert på KERR

Indikator		Andel	N
1	Pasienter i diagnosegruppe 1 på 7.5mg eller mindre Prednisolon ved 6 (7) mnd.	34.9	106
2	Pasienter i diagnosegruppe 2 på 5mg eller mindre Prednisolon ved 6 (7) mnd.	63.5	159

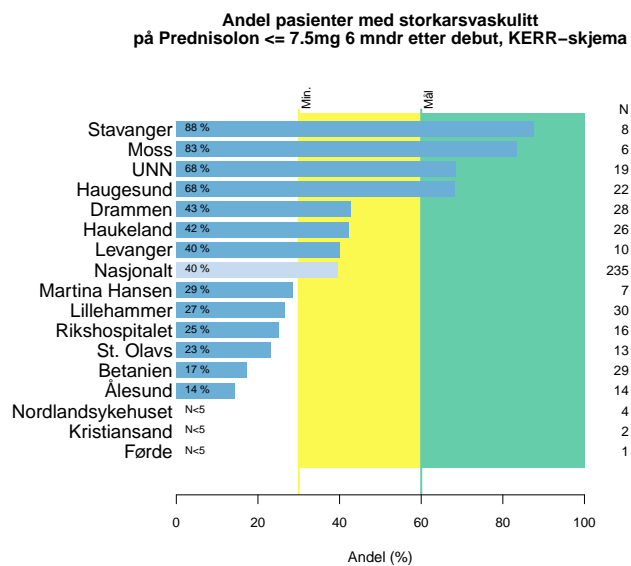
Tabell 13: Pga. få registreringer av variabler som inngår i indikator er alle aktuelle pasienter inkludert, ikke bare de medisinert i 2022.



Figur 33: Andel pasienter med ANCA assosiert vaskulitt på Prednisolon  $\leq$  5mg 6 mndr etter debut



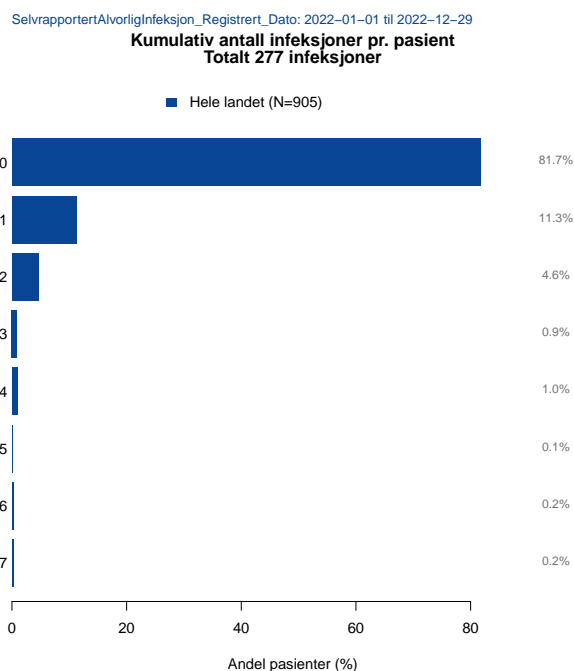
Figur 34: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon  $\leq 7.5\text{mg}$  6 mndr etter debut



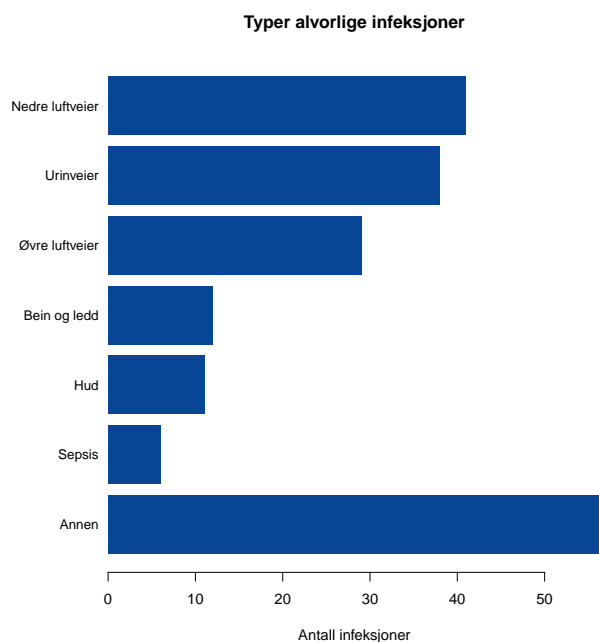
Figur 35: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon  $\leq 7.5\text{mg}$  6 mndr etter debut

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	30	40
Levanger	0.3	14	15
Lillehammer	0.4	125	301
Martina Hansen	0.4	31	45
Moss	0.3	38	66
Nordlandsykehuset	0.1	32	47
Rikshospitalet	0.8	4	4
St. Olavs	0.3	67	107
Stavanger	0.3	9	12
UNN	0.2	110	146
Totalt	0.3	905	1523

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.



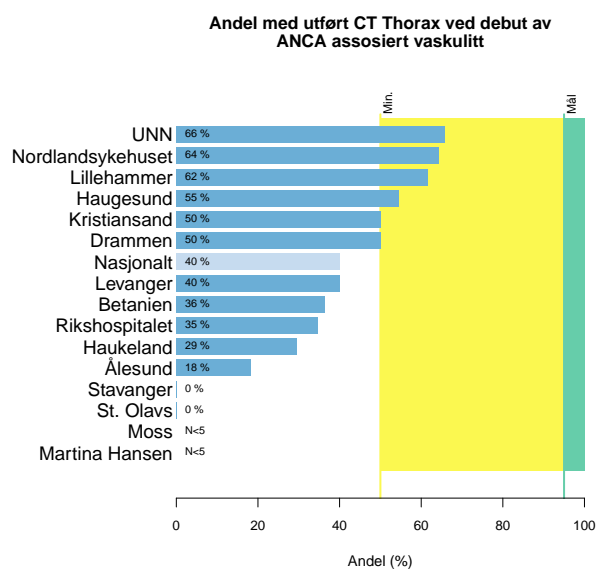
Figur 36: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



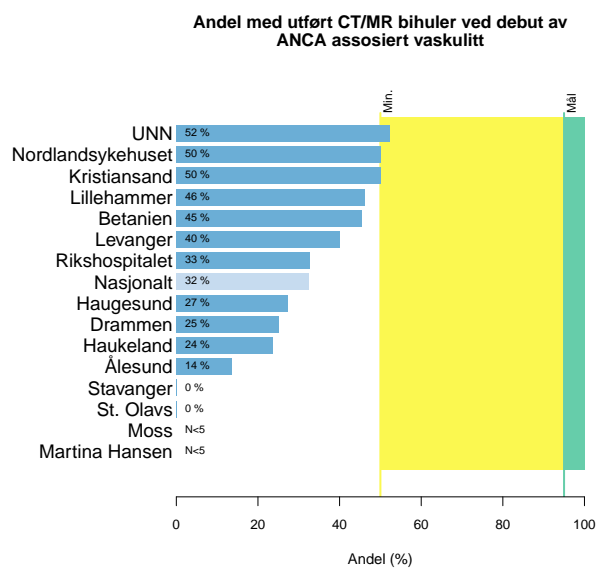
Figur 37: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA assosierte vaskulitter	39.8	244
Andel utført CT/MR bihule for ANCA assosierte vaskulitter	33.2	244
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	21.2	524
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved GCA (kjempecellearteritt)	35.3	493

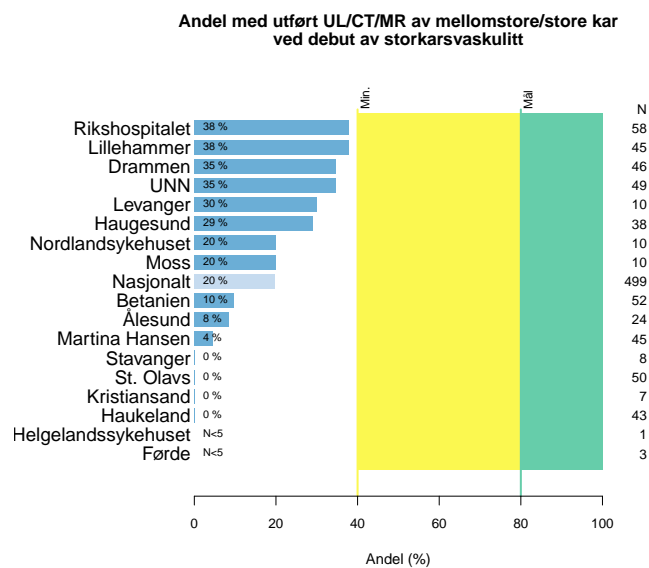
Tabell 15: Utførte utredninger, alle tider.



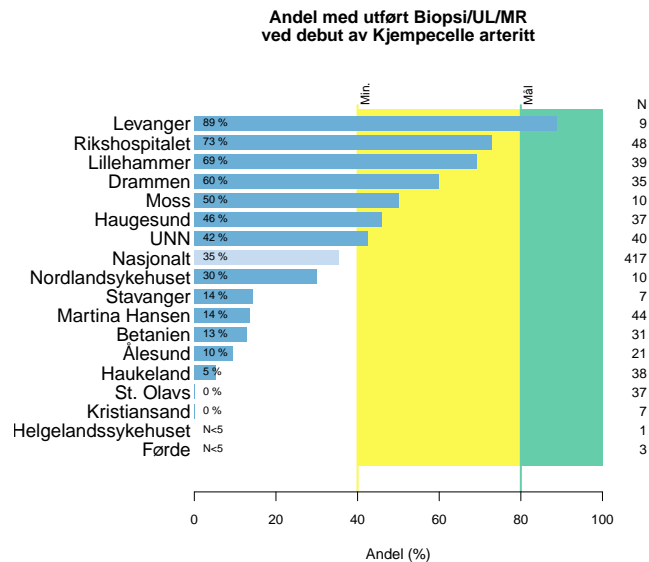
Figur 38: Andel utført CT thorax for ANCA assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



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

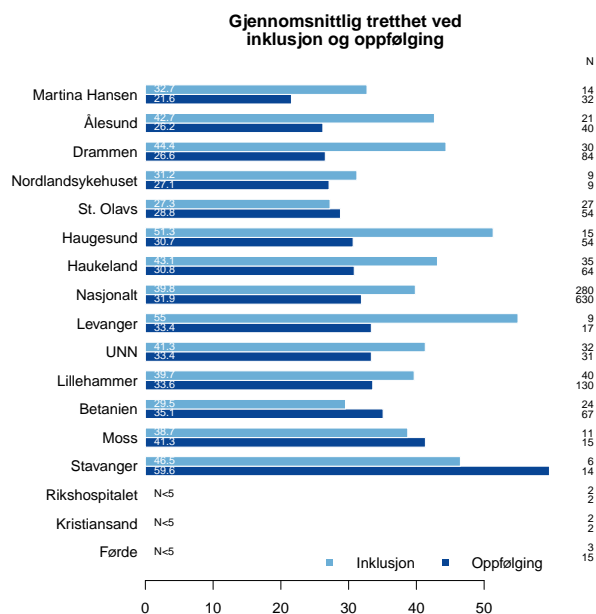


Figur 40: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022

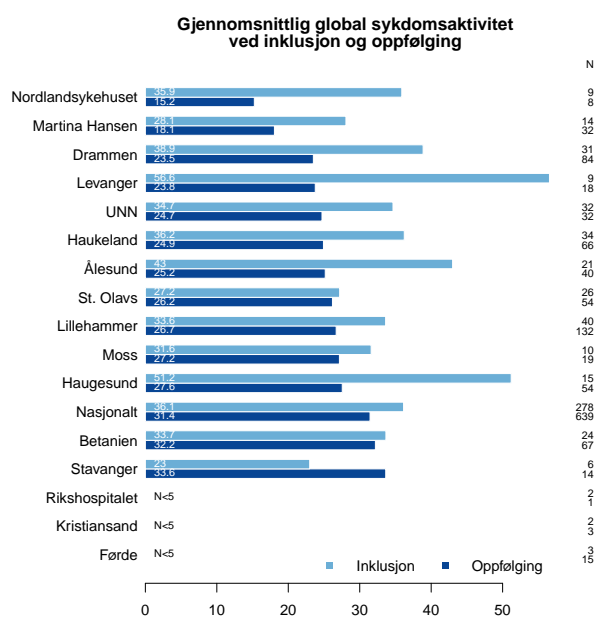


Figur 41: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av Kjempecelle arteritt (Kraniell Giant cell arteritis= GCA), alle tider t.o.m. 2022

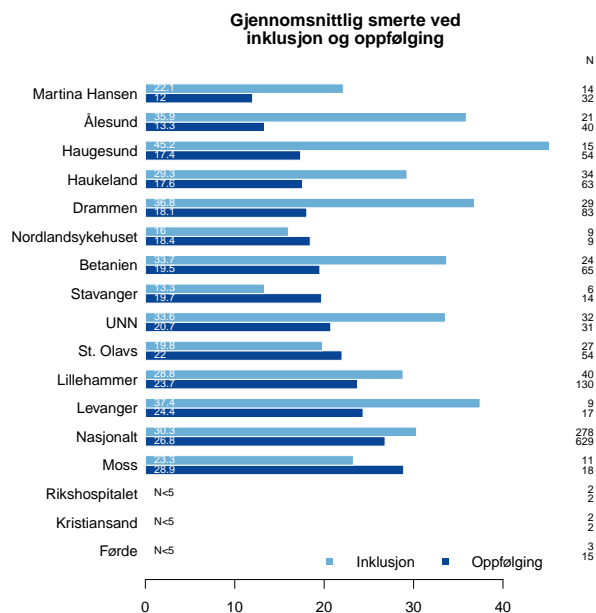




Figur 42: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inkludering og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



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



Figur 44: 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(57)
Førde	0.4(2)	0.8(15)
Haugesund	1.9(10)	0.4(23)
Haukeland	0.9(15)	1.2(61)
Helgelandssykehuset		0.5(2)
Kristiansand	2.1(29)	1.0(28)
Levanger	2.9(6)	0.6(9)
Lillehammer	2.2(37)	1.0(83)
Martina Hansen	0.0(5)	1.2(35)
Moss	4.9(7)	2.1(17)
Nordlandssykehuset	8.1(14)	1.2(11)
Rikshospitalet	8.8(82)	4.4(89)
St. Olavs	1.5(14)	1.1(37)
Stavanger	5.2(8)	0.4(7)
UNN	1.8(31)	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	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	18	60	57
Martina Hansen	2	11	6
Moss	6	20	19
Nordlandssykehuset	5	37	35
Rikshospitalet	9	87	84
St. Olavs	9	48	44
Stavanger	1	9	7
UNN	25	124	123
Total	140	759	704

Tabell 17: Antall ANCA-pasienter med  $\text{igG} \leq 5$  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	126	191	66.0
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	29	156	18.6
Levanger	30	68	44.1
Lillehammer	294	312	94.2
Martina Hansen	4	16	25.0
Moss	22	37	59.5
Nordlandssykehuset	101	173	58.4
Rikshospitalet	31	46	67.4
St. Olavs	115	420	27.4
Stavanger	5	29	17.2
UNN	799	1082	73.8

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