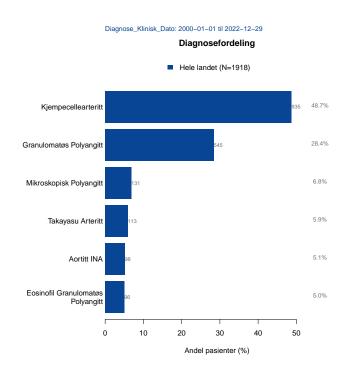
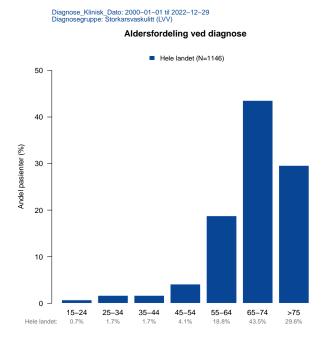
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2022

Norvas

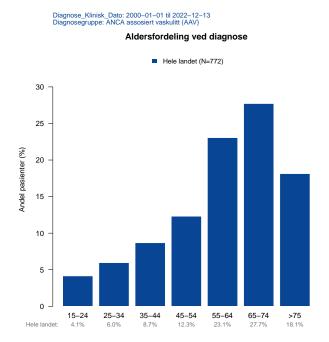
14. april 2023



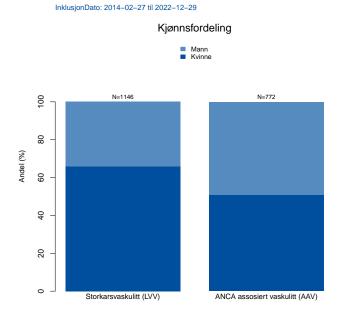
Figur 1: Diagnoser i Norvas



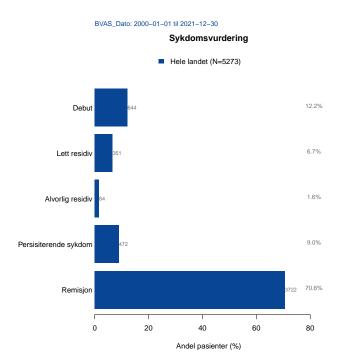
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe $1\,$



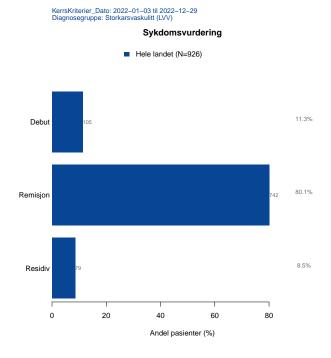
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe $2\,$



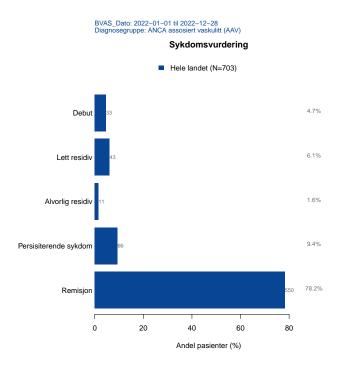
Figur 4: Kjønnsfordeling per diagnosegruppe



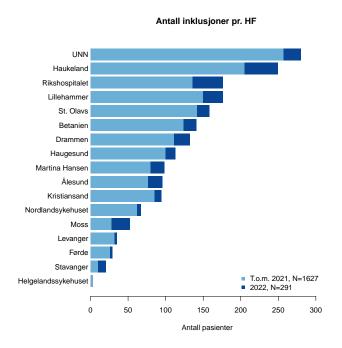
Figur 5: Sykdomsvurdering



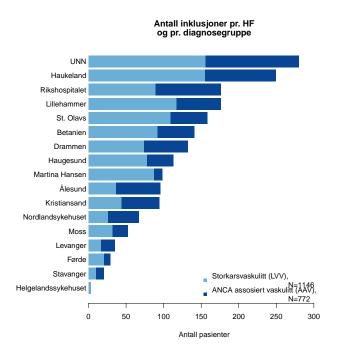
Figur 6: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



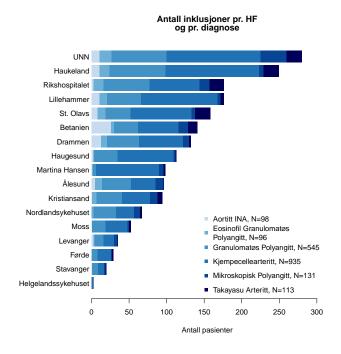
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



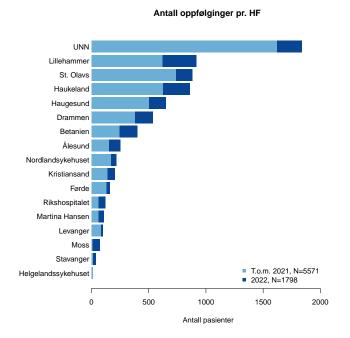
Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2022



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

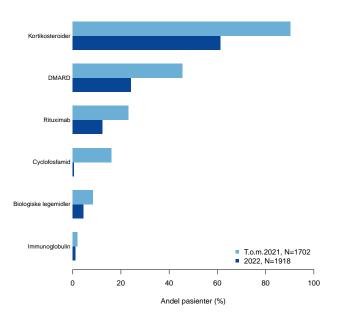
	Aortitt INA	Eosinofil	Granulomat ϕ s	Kjempecellear-	Mikroskopisk	Takayasu	Total
		Granulomatøs Polyangitt	Polyangitt	teritt	Polyangitt	Arteritt	
Helgelandssykehuset	0	0	0	2	0	0	2
Stavanger	П	0	∞	8	2	П	20
Førde	0	П	2	19	0	2	29
Levanger	ಣ	П	12	14	ಬ	0	35
Moss	П	0	18	29	2	2	52
Nordlandsykehuset	0	3	30	24	∞	2	29
Kristiansand	1	9	34	37	10	9	94
Ålesund	ಬ	6	39	32	11	0	96
Martina Hansen	1	1	4	84	9	2	86
Haugesund	3	0	32	74	3	1	113
Drammen	13	∞	42	59	∞	2	132
Betanien	26	4	32	54	13	12	141
St. Olavs	∞	11	33	81	20	20	158
Lillehammer	11	10	45	102	4	4	176
Rikshospitalet	က	13	61	29	13	19	176
Haukeland	11	13	75	124	9	20	249
UNN	11	16	73	125	35	20	280
Total	86	96	545	935	131	113	1918

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



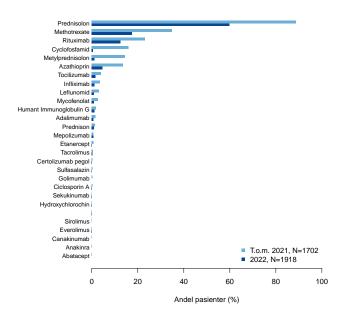
Figur 11: Antall oppfølginger per HF.

Andel pasienter som har brukt/bruker legemidler

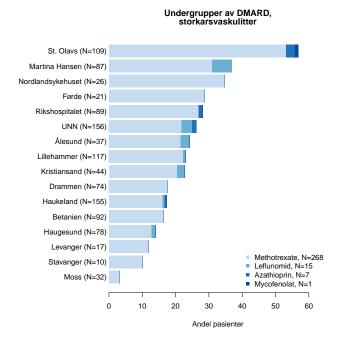


Figur 12: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisinering med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema,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

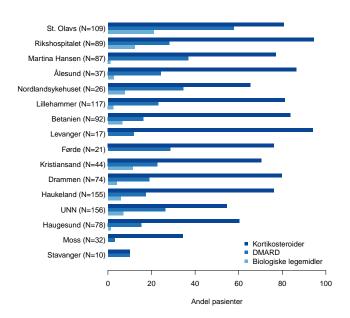


Figur 13: Utvalg som i Figur 12

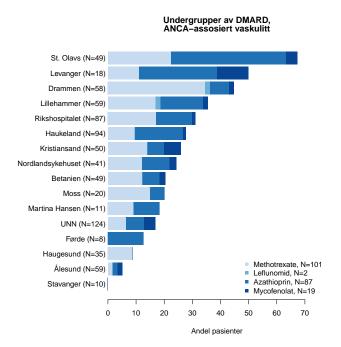


Figur 14: Utvalg som i Figur 12 for 2022.

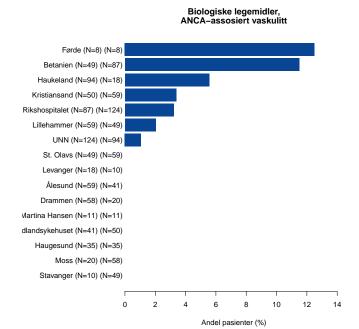
Medikamentbruk ved storkarsvaskulitter



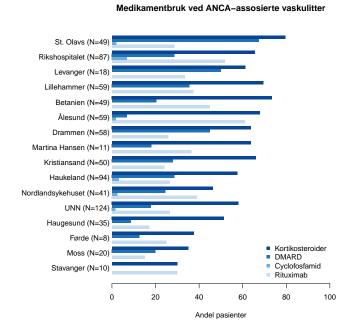
Figur 15: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



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.

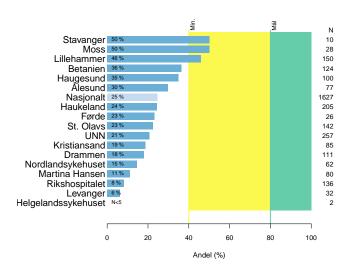
	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	0.7 (26)	1.2 (51)
Betanien	1 (77)	1.3 (47)
Drammen	1 (58)	1 (53)
Førde	1.1 (19)	0.9(7)
Haugesund	1.1 (67)	1.5(33)
Haukeland	0.9(122)	1 (83)
Helgelandssykehuset	0.5(2)	(0)
Kristiansand	0.6(37)	0.8 (48)
Levanger	0.5(14)	0.6 (18)
Lillehammer	1.3 (102)	2.4 (48)
Martina Hansen	0.5 (72)	0.5(8)
Moss	1.1 (16)	1.8 (12)
Nordlandsykehuset	0.3(23)	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 (139)	0.9 (118)
Sum	0.8 (937)	1.1 (690)

Tabell 2: 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	18.8	85
Levanger	6.2	32
Lillehammer	46.0	150
Martina Hansen	11.2	80
Moss	50.0	28
Nordlandsykehuset	14.5	62
Rikshospitalet	8.1	136
St. Olavs	22.5	142
Stavanger	50.0	10
UNN	20.6	257
Totalt	24.5	1627

Tabell 3: 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 19: 2022

Diagnosegruppe	2018	2019	2020	2021	2022
Storkarsvaskulitt (LVV)	55	95	97	179	143
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	25	32	46	63	46

Tabell 4: 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 180 dager som nysyke.

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
Total	76.6	815

Tabell 5: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

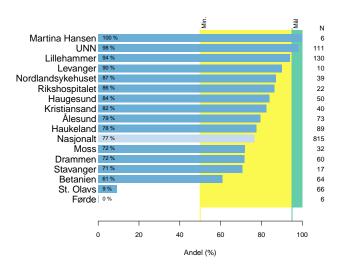
Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	67.1	73
Betanien	57.8	64
Drammen	73.3	60
Førde	0.0	6
Haugesund	80.0	50
Haukeland	60.7	89
Kristiansand	60.0	40
Levanger	70.0	10
Lillehammer	91.6	131
Martina Hansen	66.7	6
Moss	68.8	32
Nordlandsykehuset	87.2	39
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	34.8	66
Stavanger	5.9	17
UNN	94.6	111
Totalt	69.4	816

Tabell 6: 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	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
Nordlandsykehuset	57.1	7
Rikshospitalet	94.9	39
St. Olavs	61.0	77
Stavanger	66.7	6
UNN	84.9	106
Totalt	72.4	983

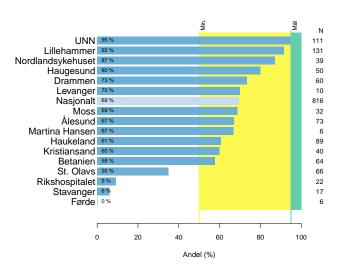
Tabell 7: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2022, gr. 1

Andel oppfølginger med utfylt BVAS for ANCA-assosierte vaskulitter



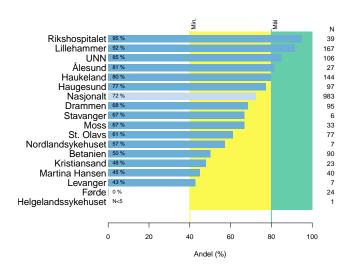
Figur 20

Andel oppfølginger med utfylt VDI for ANCA-assosierte vaskulitter



Figur 21

Andel med utført Kerrs ved oppfølging for storkarsvaskulitter



Figur 22

C-1-1	1 -1	N
Sykehusnavn	andel	
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	10
Martina Hansen	100.0	1
Nordlandsykehuset	100.0	13
Rikshospitalet	100.0	3
St. Olavs	100.0	11
Stavanger	100.0	1
UNN	100.0	36
Total	99.2	121

Tabell 8: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022

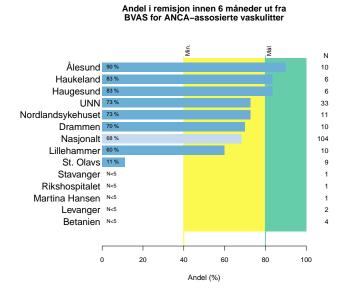
Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter UNN 100 % 36 St. Olavs 100 % 11 Nordlandsykehuset 100 % 13 Lillehammer 100 % Haugesund 100 % Drammen 100 % Ålesund 100 % Nasjonalt 99 % 121 Haukeland 90 % 10 Stavanger N<5 Rikshospitalet N<5 Martina Hansen N<5 Levanger N<5 Betanien N<5 0 20 40 60 80 100

Figur 23: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

Andel (%)

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	90.0	10
Betanien	100.0	4
Drammen	70.0	10
Haugesund	83.3	6
Haukeland	83.3	6
Levanger	50.0	2
Lillehammer	60.0	10
Martina Hansen	100.0	1
Nordlandsykehuset	72.7	11
Rikshospitalet	0.0	1
St. Olavs	11.1	9
Stavanger	0.0	1
UNN	72.7	33
Total	68.3	104

Tabell 9: 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.



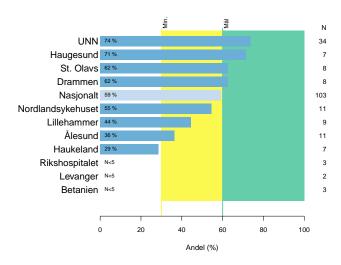
Figur 24: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	77.8	9
Betanien	81.2	16
Drammen	84.2	19
Haugesund	81.2	16
Haukeland	88.9	18
Kristiansand	100.0	1
Levanger	100.0	4
Lillehammer	75.0	20
Martina Hansen	66.7	3
Moss	50.0	2
Nordlandsykehuset	50.0	2
Rikshospitalet	66.7	3
St. Olavs	87.5	8
Stavanger	100.0	2
UNN	66.7	15
Total	79.7	138

Tabell 10: 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 25: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 m
ndr etter debut, basert på Kerrs

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



Figur 26: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon $\leq 5 \mathrm{mg}$ 6 m
ndr etter debut

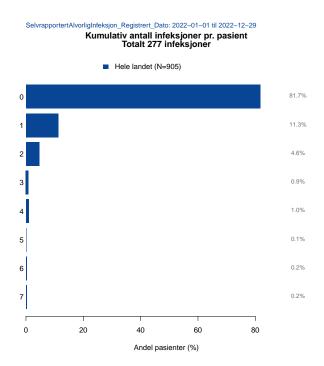
Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon <= 7.5mg 6 mndr etter debut, Kerrs–skjema Ξ Må UNN 60 % 15 Haugesund 50% 12 21 17 21 158 12 11 23 12 1 Drammen 43 % Haukeland 35 % Lillehammer 29 % Nasjonalt 28 % St. Olavs 17 % Ålesund 9% Betanien 9% Rikshospitalet 8 % Stavanger N-5 Nordlandsykehuset N-5 Moss N-5 Martina Hansen N<5 Levanger N<5 Kristiansand N<5 0 20 80 100 60

Figur 27: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5 \mathrm{mg}$ 6 m
ndr etter debut

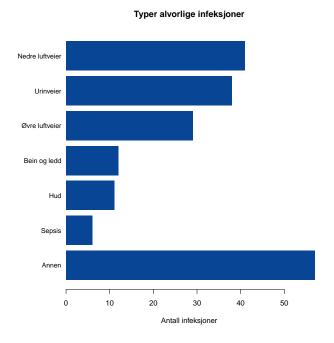
Andel (%)

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	110	146
Totalt	0.3	905	1523

Tabell 11: 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 28: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



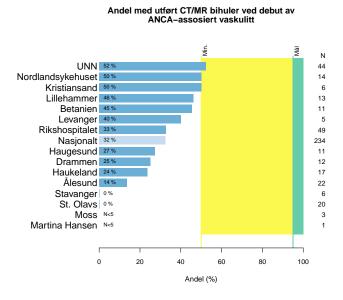
Figur 29: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

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	20.2	500
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	34.0	467

Tabell 12: Utførte utredninger, alle tider.

Andel med utført CT thorax ved debut av ANCA-assosiert vaskulitt Ξ UNN 66 % 44 Nordlandsykehuset 64% 14 Lillehammer 62 % 13 Haugesund 55 % Kristiansand 50 % Drammen 50 % 12 234 Nasjonalt 40 % Levanger 40 % 11 49 17 22 6 Betanien 36% Rikshospitalet 35 % Haukeland 29 % Ålesund 18 % Stavanger 0 % St. Olavs 0 % 20 Moss N<5 Martina Hansen N<5 0 20 40 60 80 100 Andel (%)

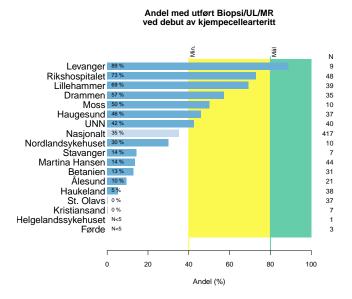
Figur 30: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



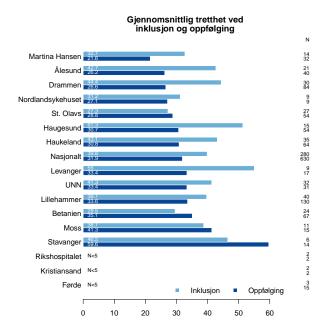
Figur 31: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022

Figur 32: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022

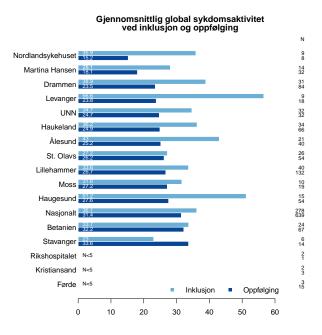
Andel (%)



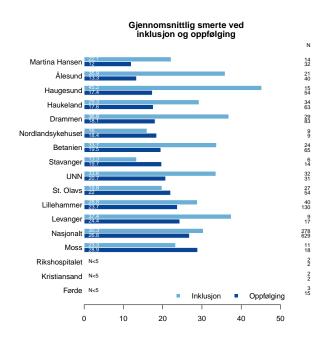
Figur 33: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. $2022\,$



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



Figur 35: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 36: 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(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)	1.0(30)
Moss	5.7(6)	3.0(11)
Nordlandsykehuset	7.6(15)	1.2(9)
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 13: Gjennmsnittlig 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
Nordlandsykehuset	5	36
Rikshospitalet	9	84
St. Olavs	9	44
Stavanger	1	7
UNN	25	123
Total	139	704

Tabell 14: Antall ANCA-pasienter med ig $G \le 5$ på minst én registrering. N
 angir antall ANCA-pasienter som har minst en registrering av Ig
G Verdi. 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
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 15: Andel oppfølginger med utført ig
G. Gjelder t.o.m. 2022

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Moss	2	5	40.0
Betanien	9	27	33.3
Haugesund	5	16	31.2
St. Olavs	7	23	30.4
Lillehammer	8	27	29.6
Drammen	5	17	29.4
Martina Hansen	1	4	25.0
Total	81	375	21.6
Haukeland	6	30	20.0
UNN	16	81	19.8
Ålesund	7	39	17.9
Kristiansand	4	23	17.4
Nordlandsykehuset	4	23	17.4
Rikshospitalet	6	46	13.0
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Stavanger	0	2	0.0

Tabell 16: 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	$\operatorname{ant_alvorlig}$	Ν	$andel_alvorlig$
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 17: 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