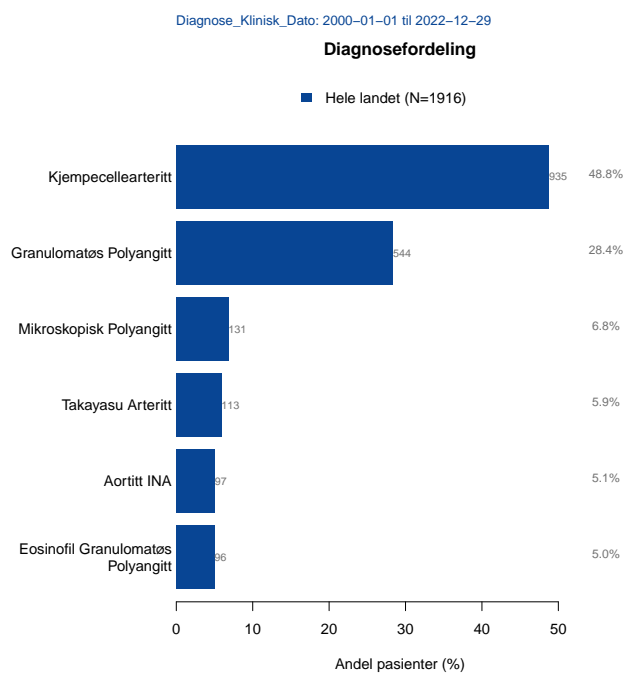


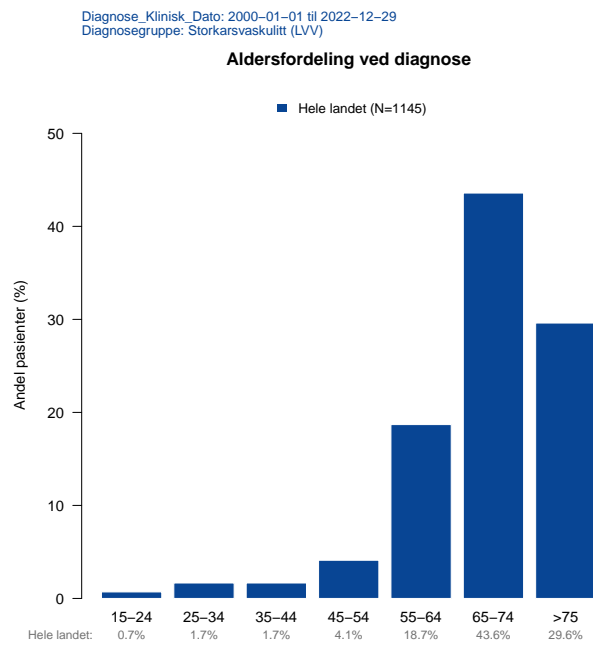
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2022

Norvas

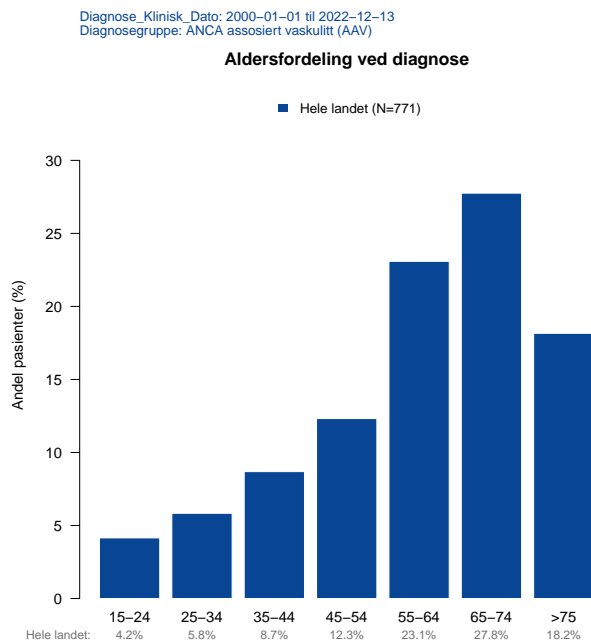
25. april 2023



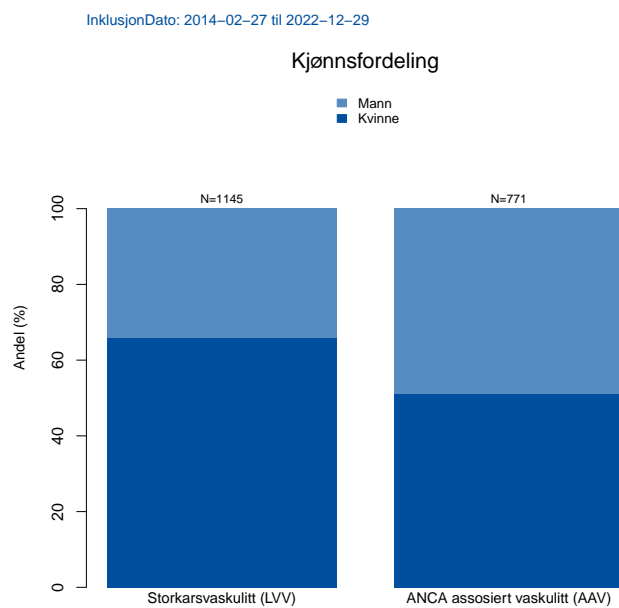
Figur 1: Diagnoser i Norvas



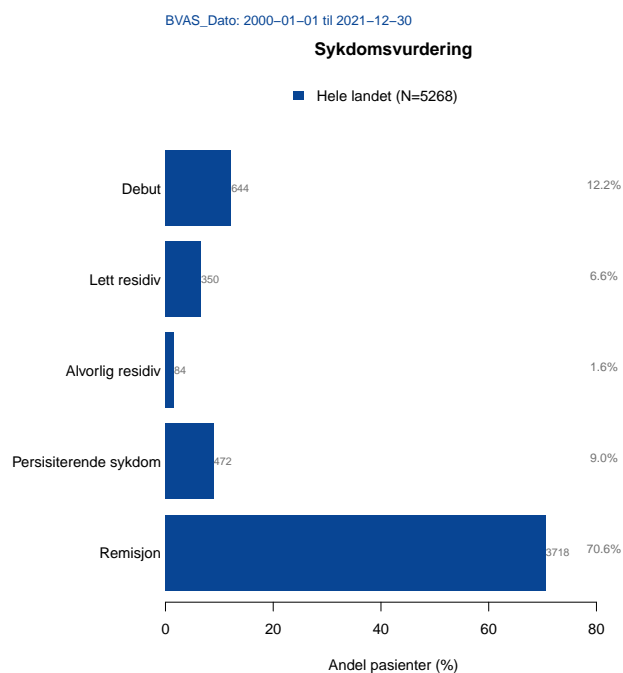
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



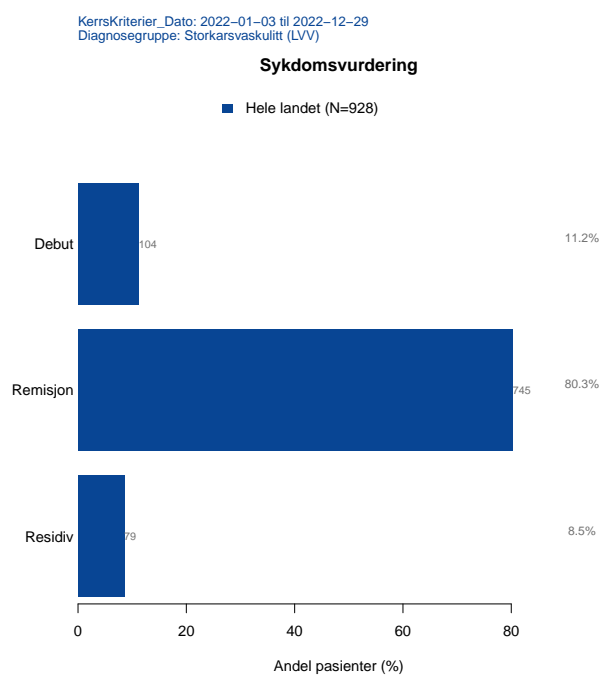
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



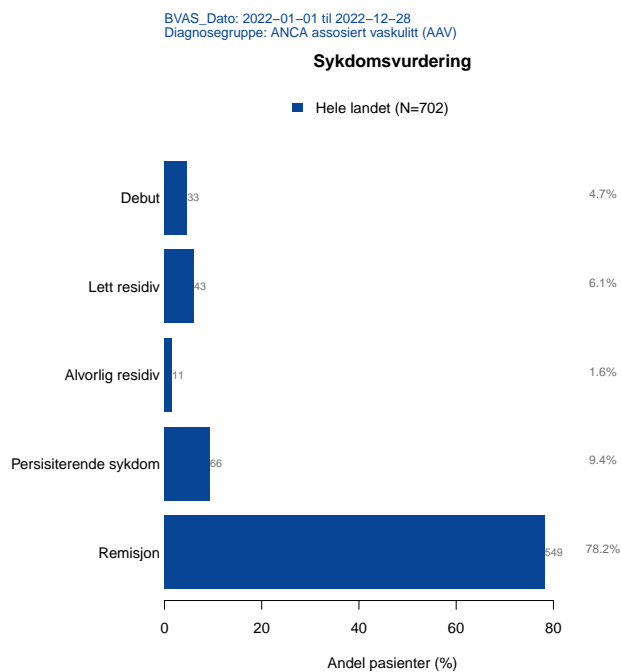
Figur 4: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe



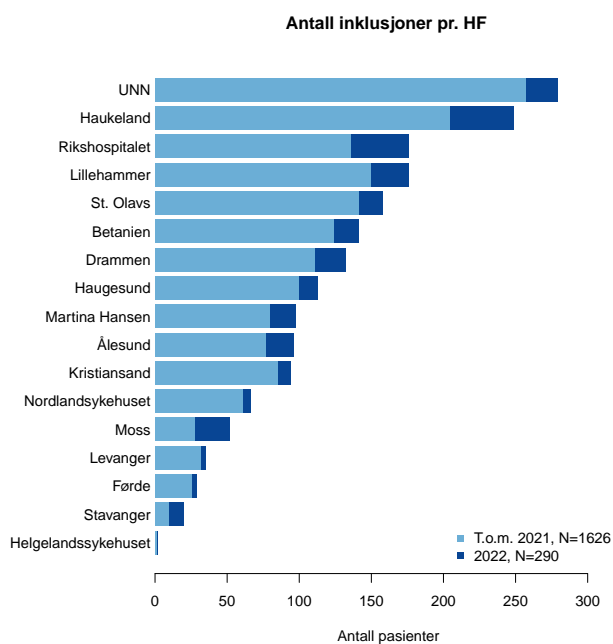
Figur 5: Sykdomsvurdering



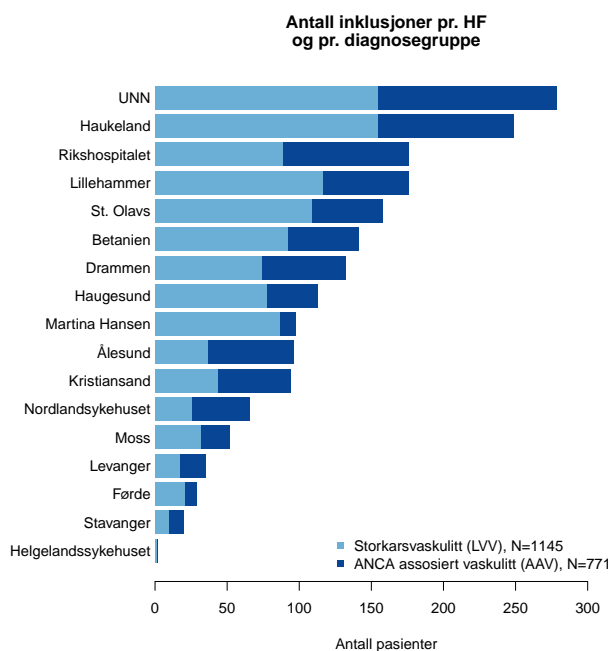
Figur 6: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



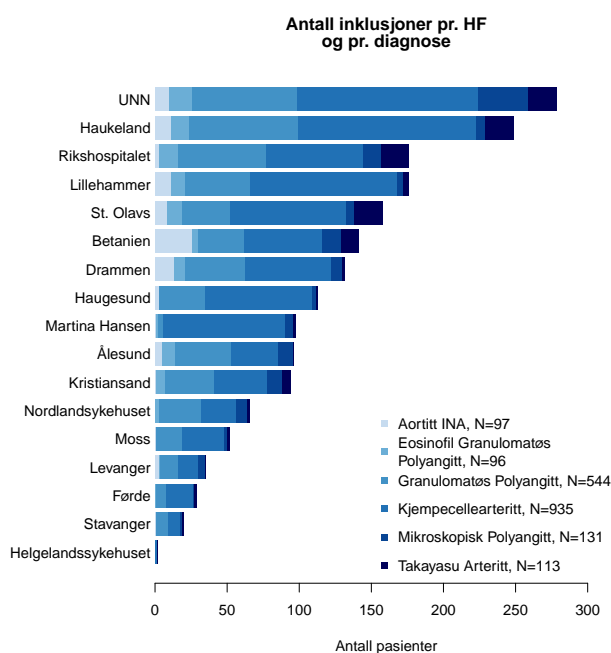
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



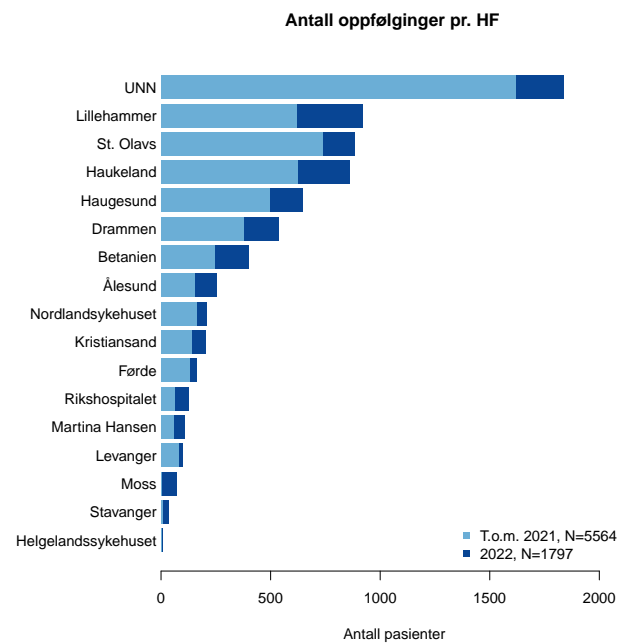
Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2022



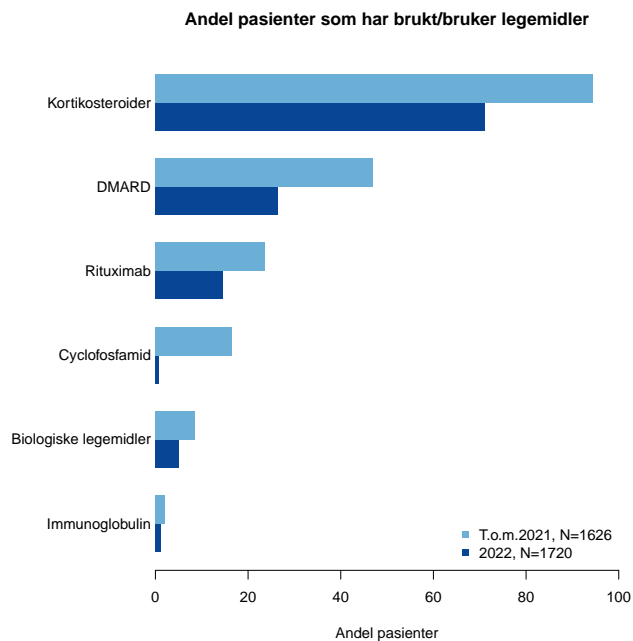
Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2022

Sykehusnavn	Aortitt INA	Eosinofil Granulomatøs Polyangitt	Granulomatøs Polyangitt	Kjempecelle- teritt	Mikroskopisk Polyangitt	Takayasu Arteritt	Total
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	29	24	8	2	66
Kristiansand	1	6	34	37	10	6	94
Ålesund	5	9	39	32	11	0	96
Martina Hansen	1	1	4	84	6	2	98
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	10	16	73	125	35	20	279
Total	97	96	544	935	131	113	1916

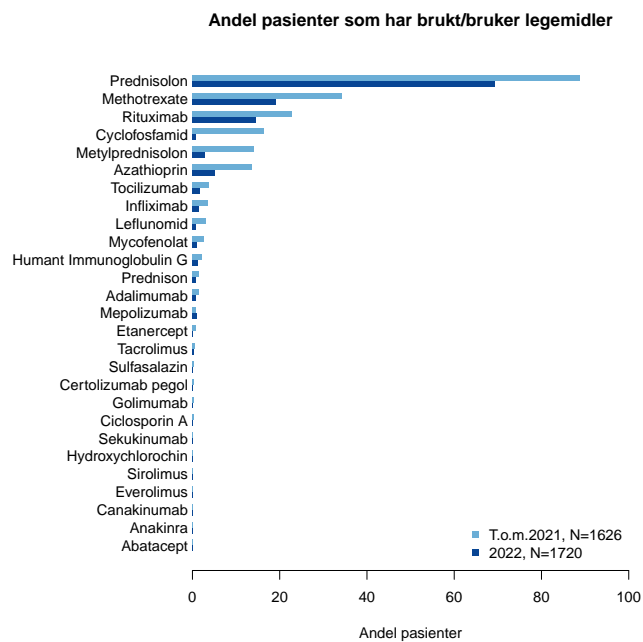
Tabell 1: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022



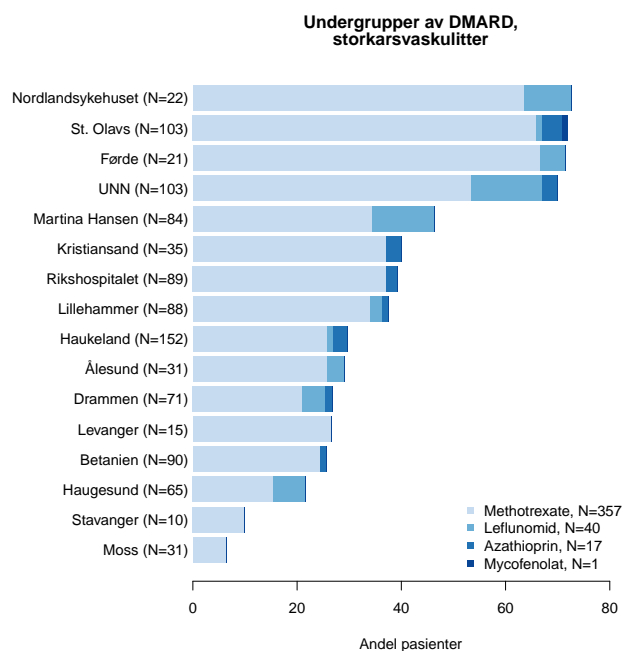
Figur 11: Antall oppfølginger per HF.



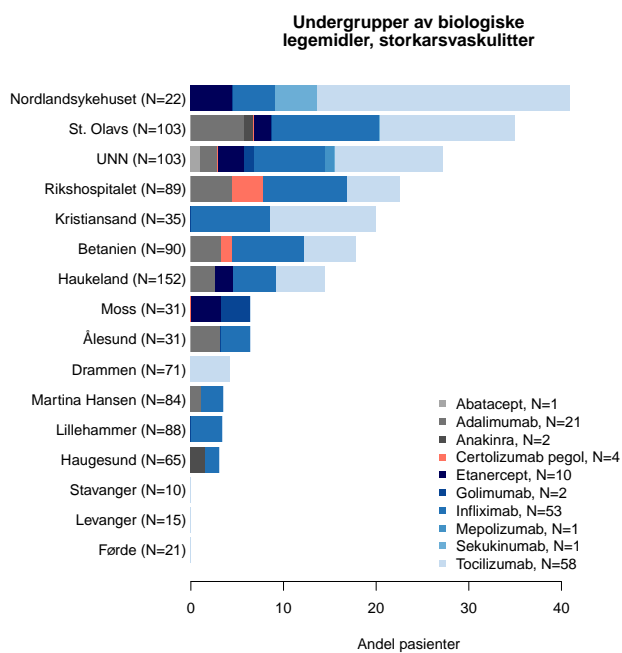
Figur 12: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema,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



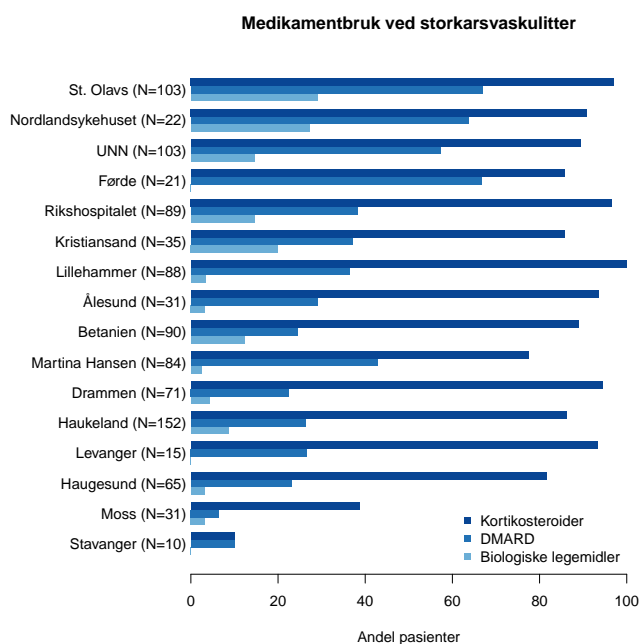
Figur 13: Utvalg som i Figur 12



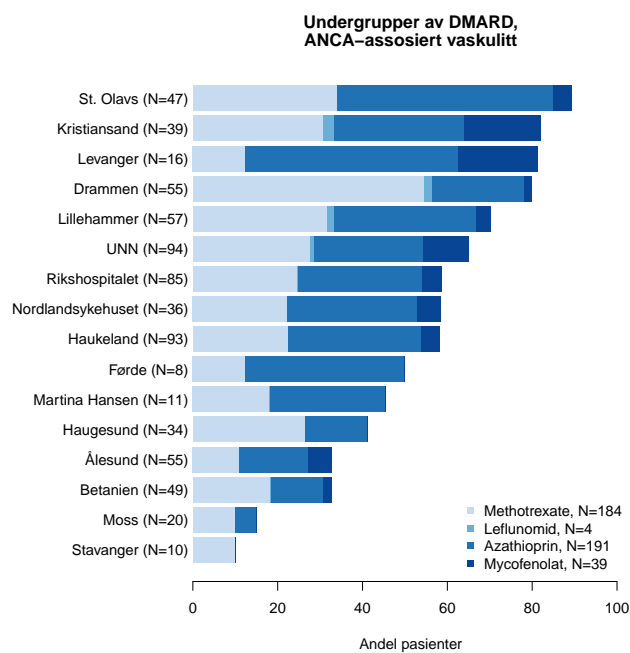
Figur 14: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



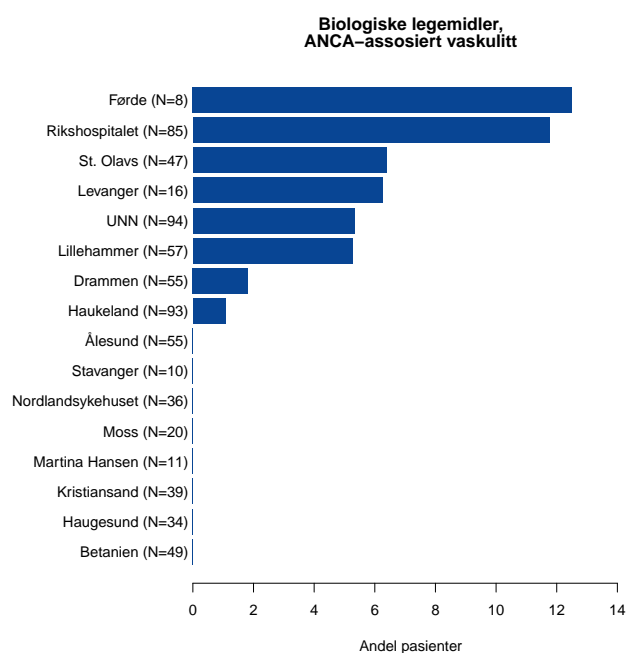
Figur 15: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



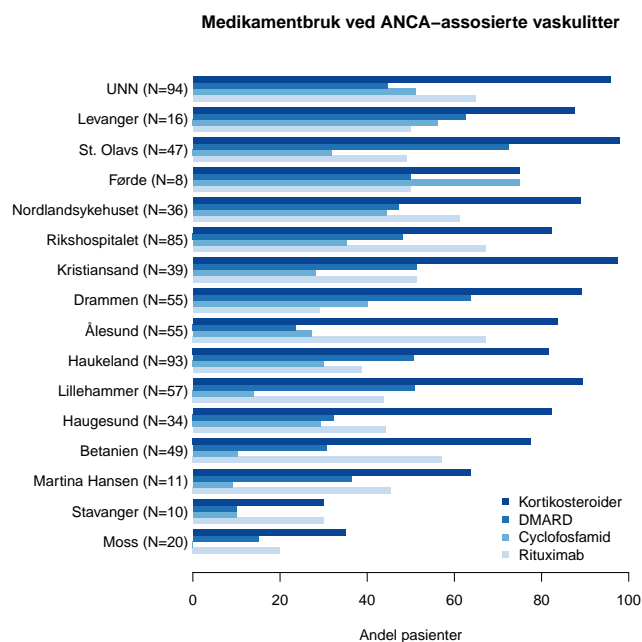
Figur 16: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



Figur 17: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



Figur 18: Utvalg som i Figur 12 for 2022.



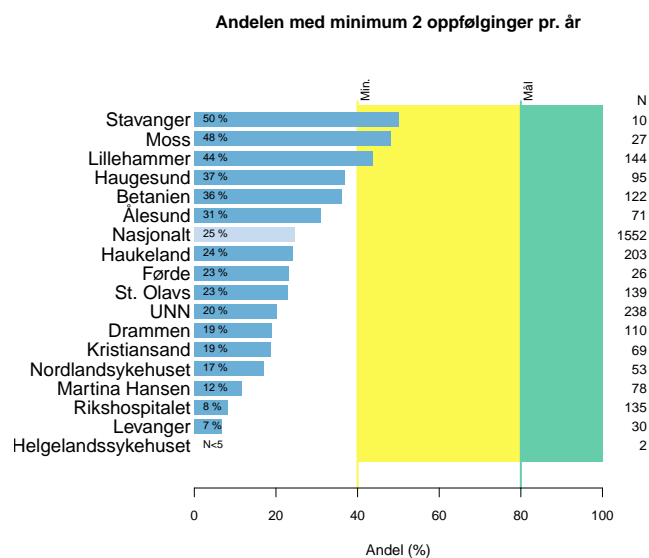
Figur 19: Utvalg som i Figur 12 for 2022.

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 (52)
Førde	1.1 (19)	0.9 (7)
Haugesund	1.1 (63)	1.5 (32)
Haukeland	0.9 (120)	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 (48)
Martina Hansen	0.5 (70)	0.5 (8)
Moss	1.1 (15)	1.8 (12)
Nordlandssykehuset	0.3 (19)	1.0 (34)
Rikshospitalet	0.4 (66)	0.3 (69)
St. Olavs	0.7 (92)	1.3 (47)
Stavanger	0.5 (2)	1.8 (8)
UNN	0.7 (125)	0.9 (113)
Total	0.8 (885)	1.1 (667)

Tabell 2: 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	43.8	144
Haugesund	36.8	95
Betanien	36.1	122
Ålesund	31.0	71
Total	24.6	1552
Haukeland	24.1	203
Førde	23.1	26
St. Olavs	23.0	139
UNN	20.2	238
Drammen	19.1	110
Kristiansand	18.8	69
Nordlandssykehuset	17.0	53
Martina Hansen	11.5	78
Rikshospitalet	8.1	135
Levanger	6.7	30
Helgelandssykehuset	0.0	2

Tabell 3: Andel aktuelle for oppfølging i 2022 med minimum 2 oppfølginger.



Figur 20: 2022

Diagnosegruppe	2018	2019	2020	2021	2022
Storkarsvaskulitt (LVV)	55	94	96	179	142
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	24	32	46	61	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	86.8	38
Rikshospitalet	86.4	22
St. Olavs	9.1	66
Stavanger	70.6	17
UNN	98.2	111
Total	76.5	814

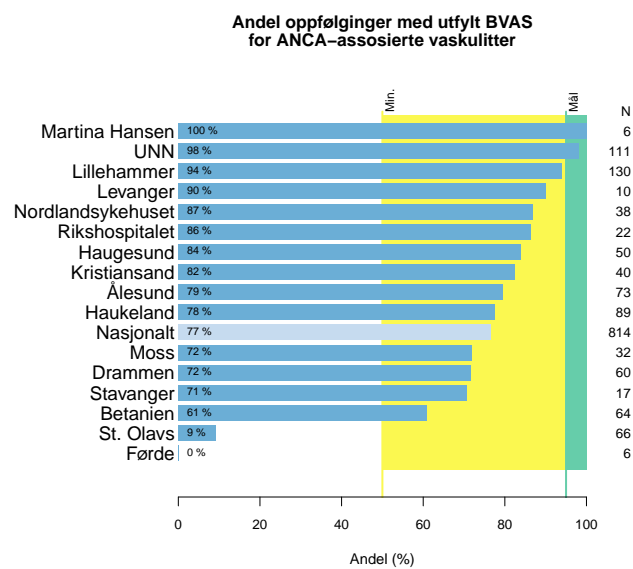
Tabell 5: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

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
Nordlandsykehuset	86.8	38
Rikshospitalet	9.1	22
St. Olavs	34.8	66
Stavanger	5.9	17
UNN	94.6	111
Totalt	69.4	815

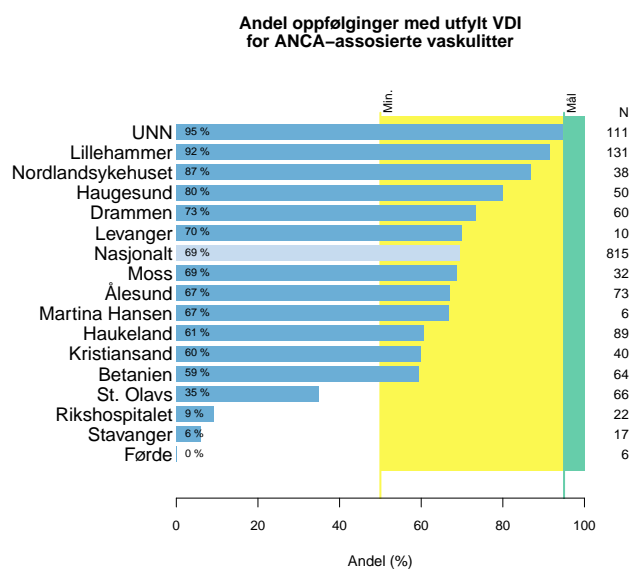
Tabell 6: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

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

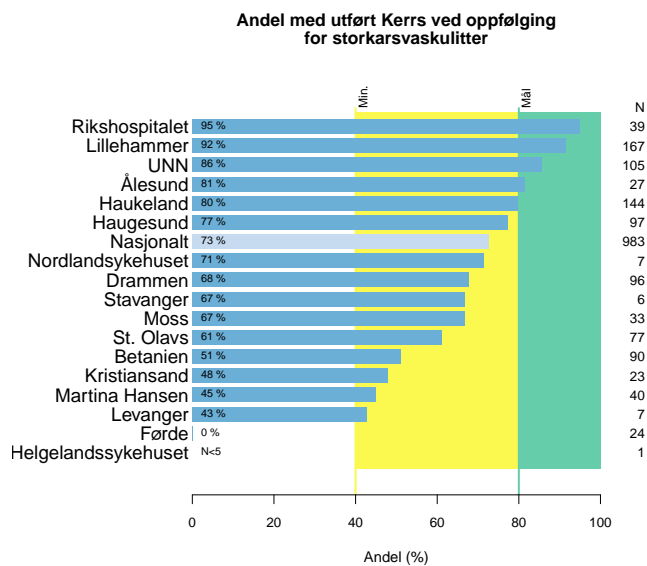
Tabell 7: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2022, gr. 1



Figur 21



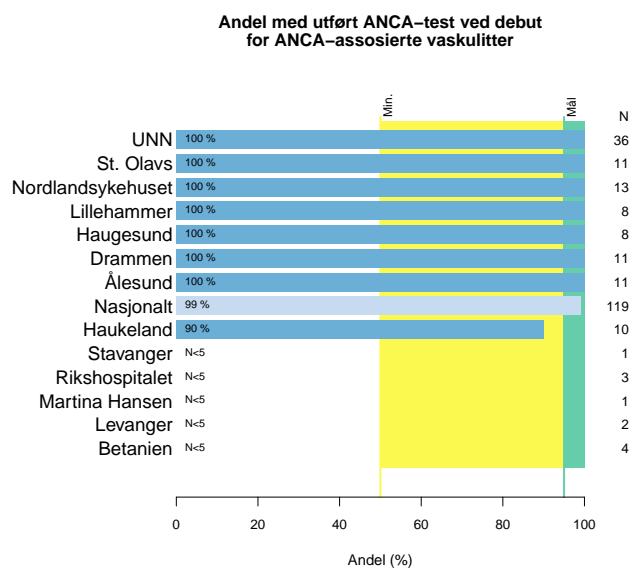
Figur 22



Figur 23

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	8
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	119

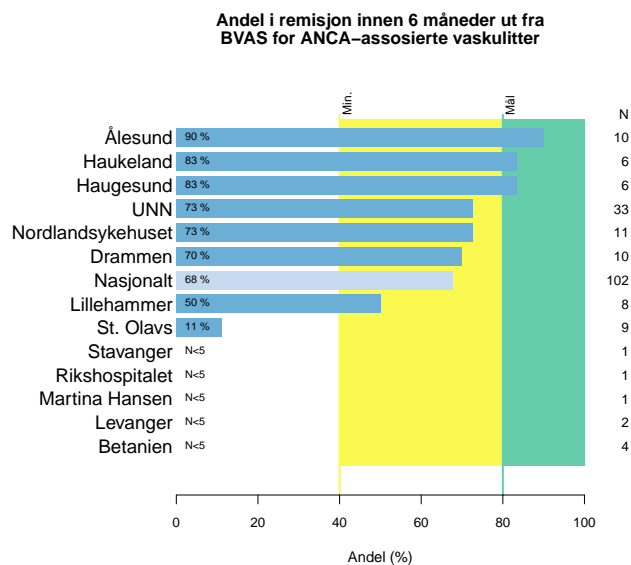
Tabell 8: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022



Figur 24: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

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	50.0	8
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	67.6	102

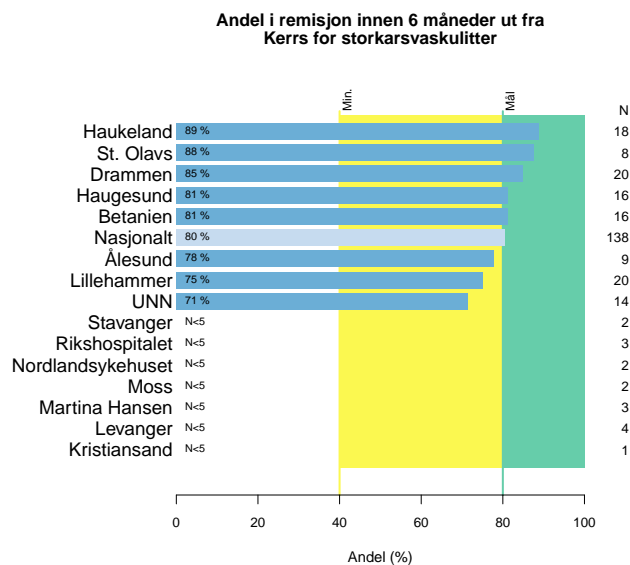
Tabell 9: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA-assosiert vaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke. Utvalget er videre innsnevret til at kun pasienter med Sykdomsvurdering = 1 ved inklusjon telles med.



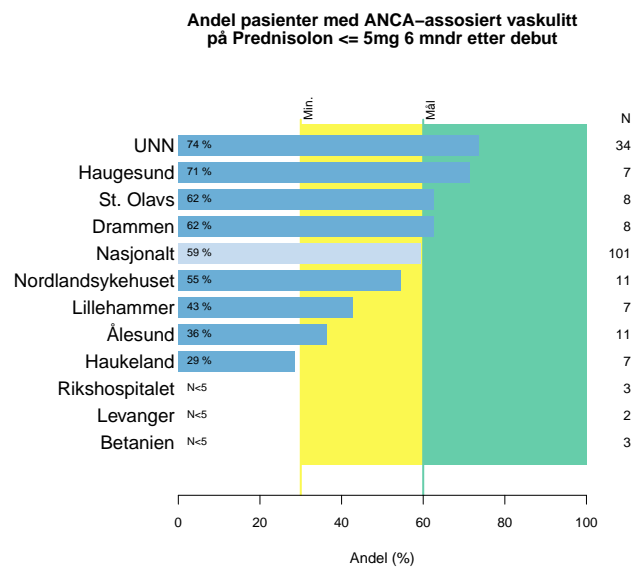
Figur 25: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	77.8	9
Betanien	81.2	16
Drammen	85.0	20
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	71.4	14
Total	80.4	138

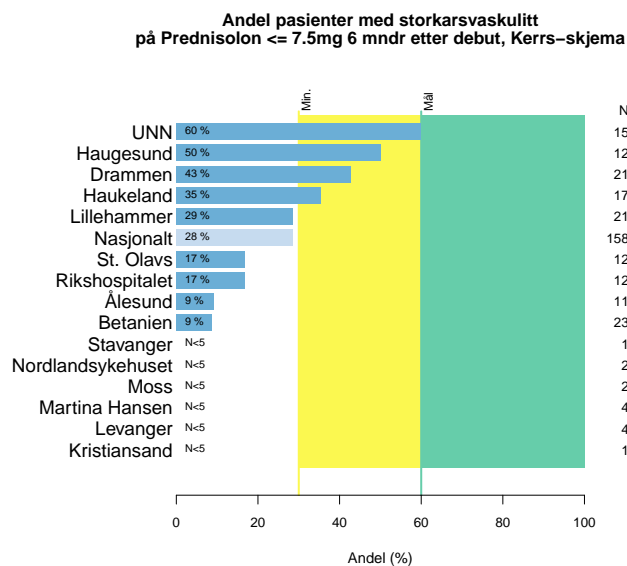
Tabell 10: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 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.



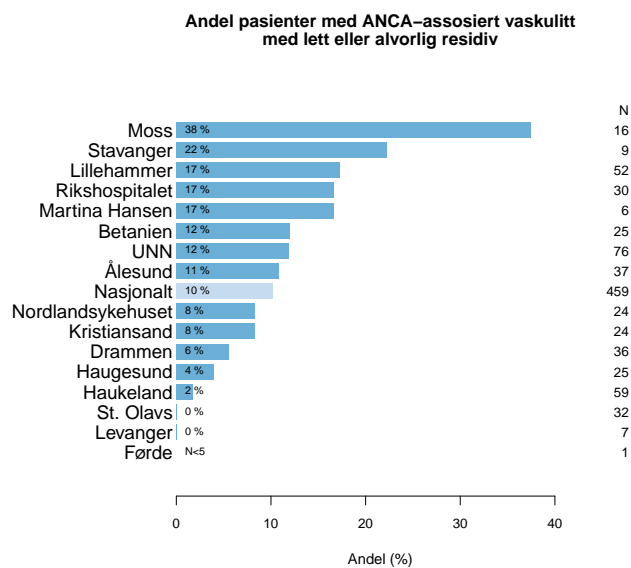
Figur 26: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnrd etter debut, basert på Kerrs



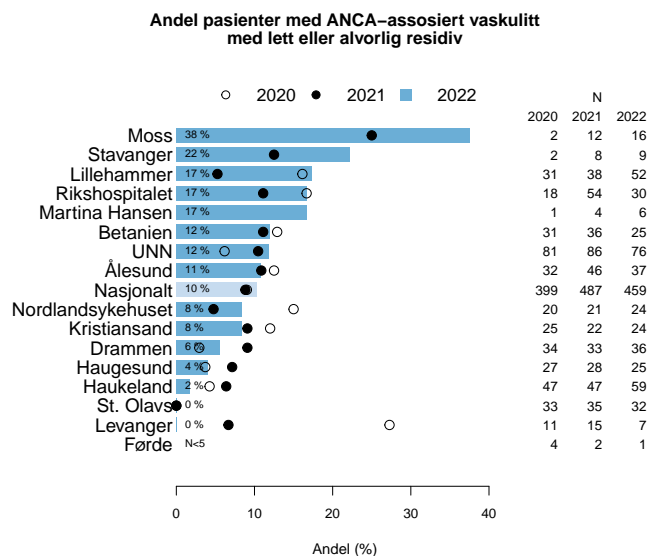
Figur 27: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon \leq 5mg 6 mndr etter debut



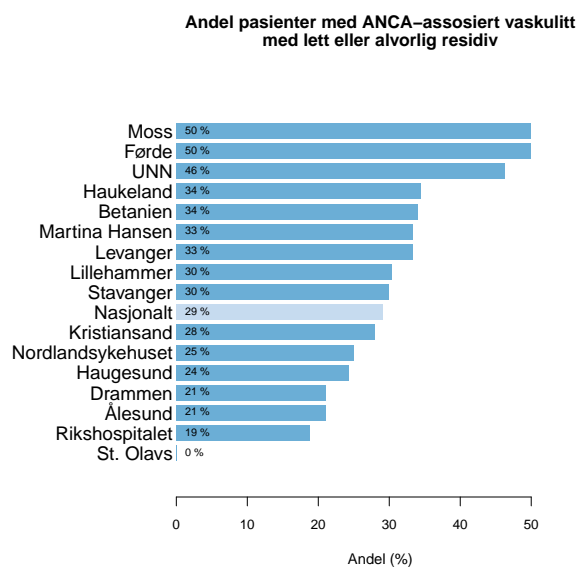
Figur 28: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5\text{mg}$ 6 mndr etter debut



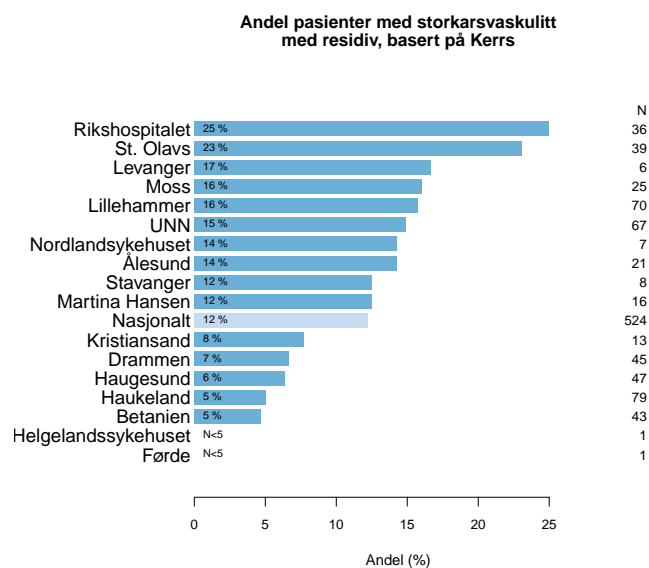
Figur 29: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022.



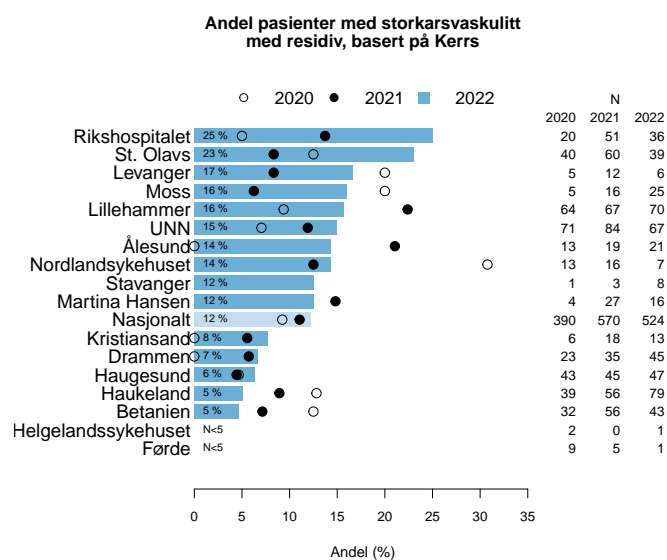
Figur 30: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



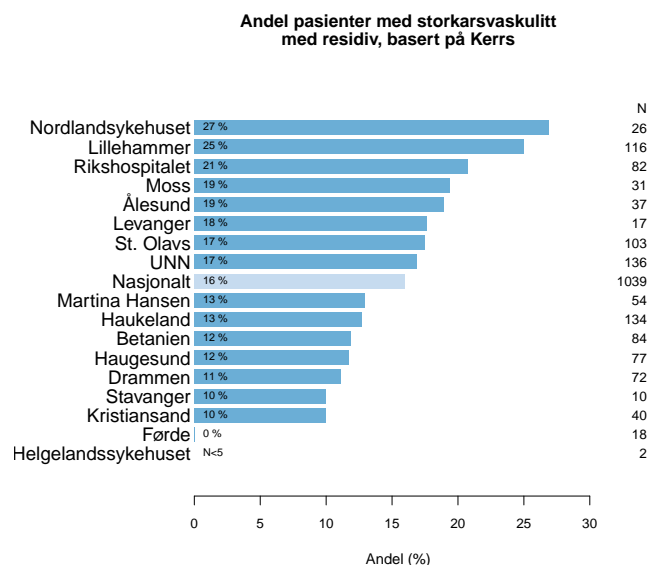
Figur 31: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder alle tider.



Figur 32: 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.



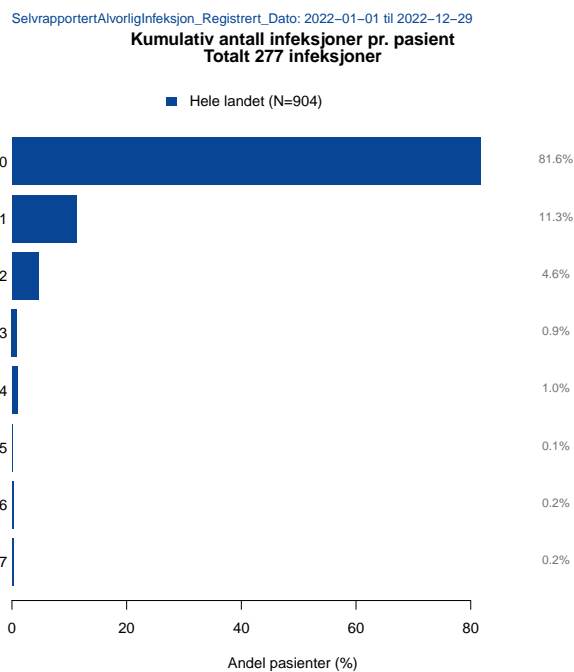
Figur 33: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



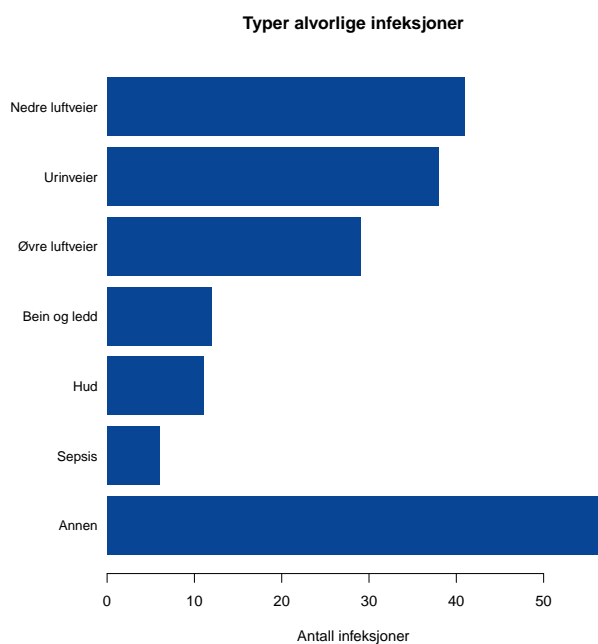
Figur 34: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder alle tider.

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	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	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	904	1522

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.



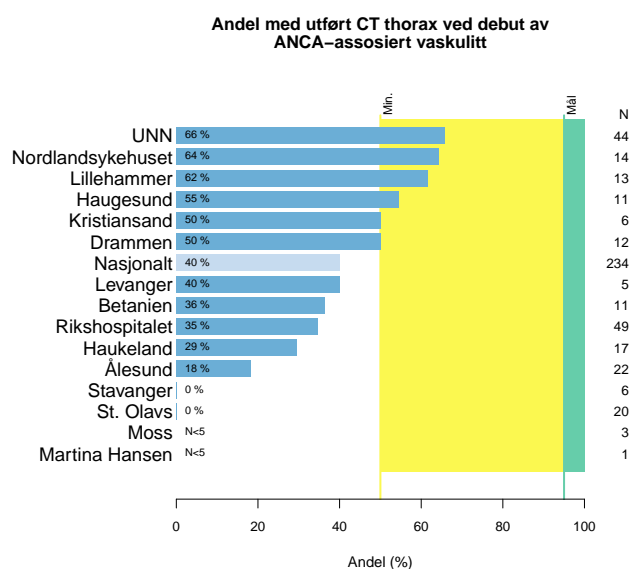
Figur 35: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



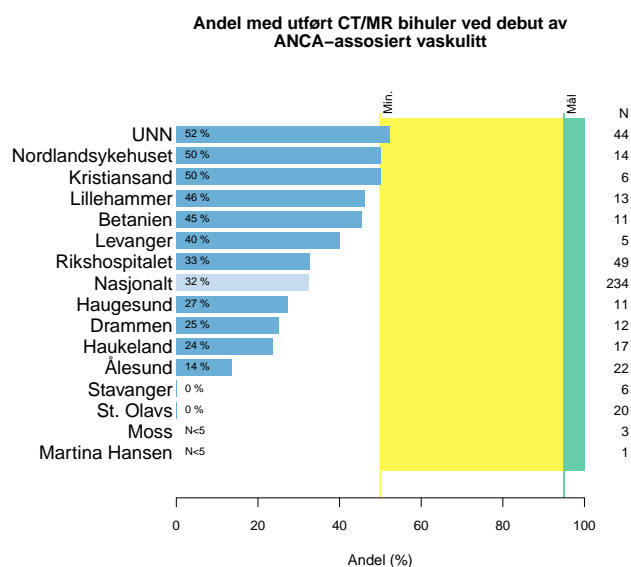
Figur 36: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

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	20.4	499
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	34.3	467

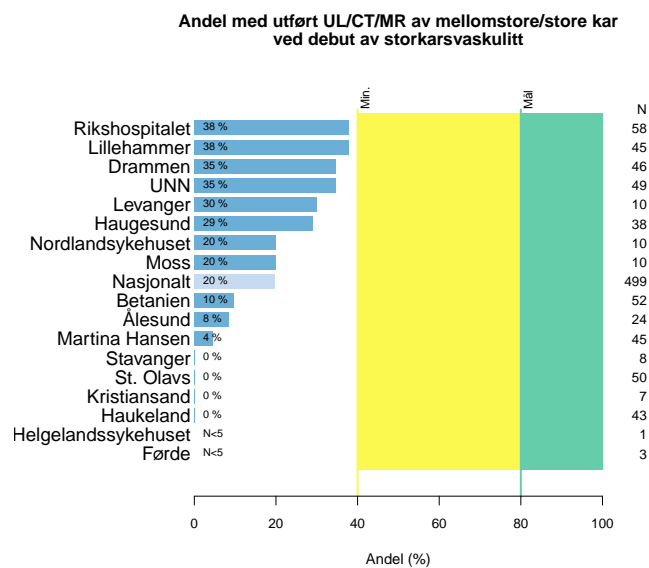
Tabell 12: Utførte utredninger, alle tider.



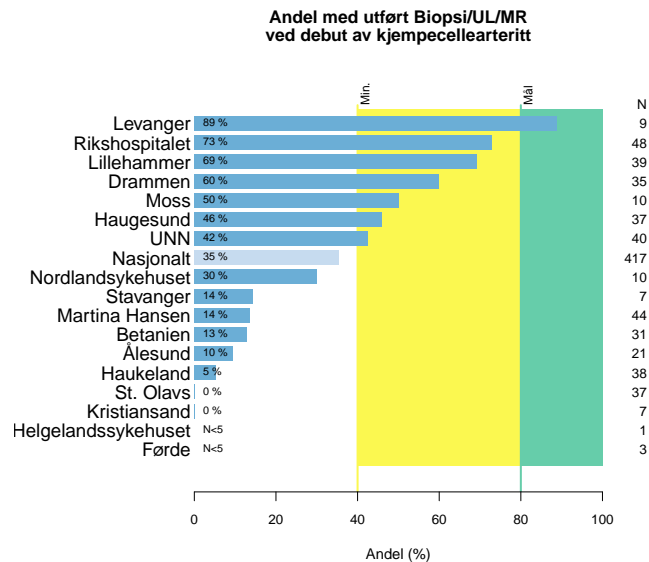
Figur 37: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



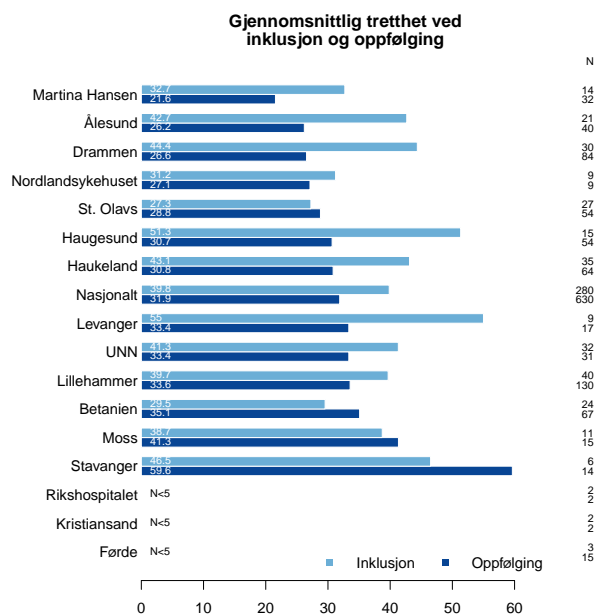
Figur 38: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



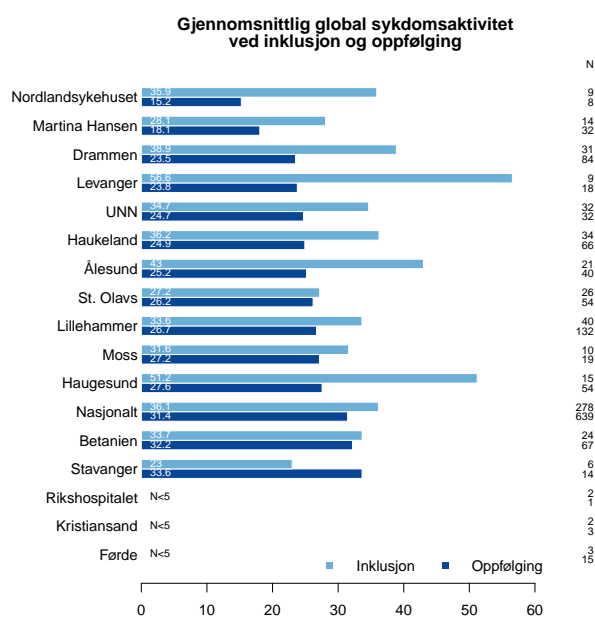
Figur 39: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022



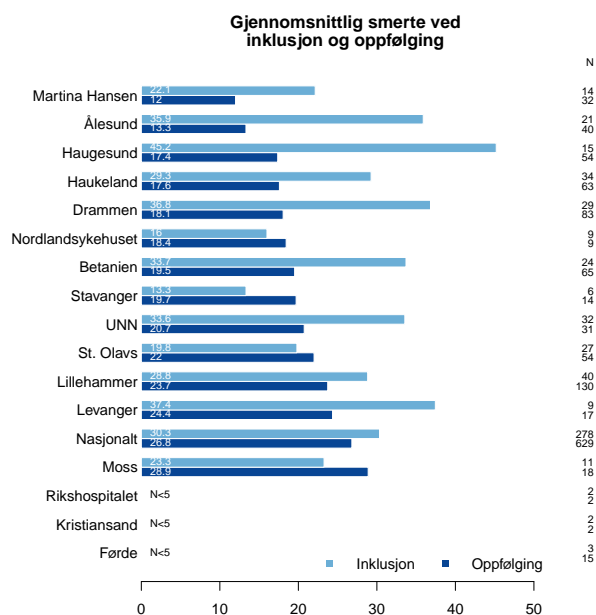
Figur 40: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2022



Figur 41: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



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



Figur 43: 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)	1.0(30)
Moss	5.7(6)	3.0(11)
Nordlandssykehuset	8.1(14)	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(36)

Tabell 13: 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	35
Rikshospitalet	9	84
St. Olavs	9	44
Stavanger	1	7
UNN	25	123
Total	139	703

Tabell 14: 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	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 15: Andel oppfølginger med utført igG. Gjelder t.o.m. 2022

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Moss	2	4	50.0
Betanien	9	25	36.0
Haugesund	5	15	33.3
St. Olavs	7	23	30.4
Drammen	5	17	29.4
Lillehammer	7	24	29.2
Martina Hansen	1	4	25.0
Total	80	366	21.9
Haukeland	6	30	20.0
UNN	16	81	19.8
Kristiansand	4	22	18.2
Nordlandsykehuset	4	22	18.2
Ålesund	7	39	17.9
Rikshospitalet	6	46	13.0
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Stavanger	0	2	0.0

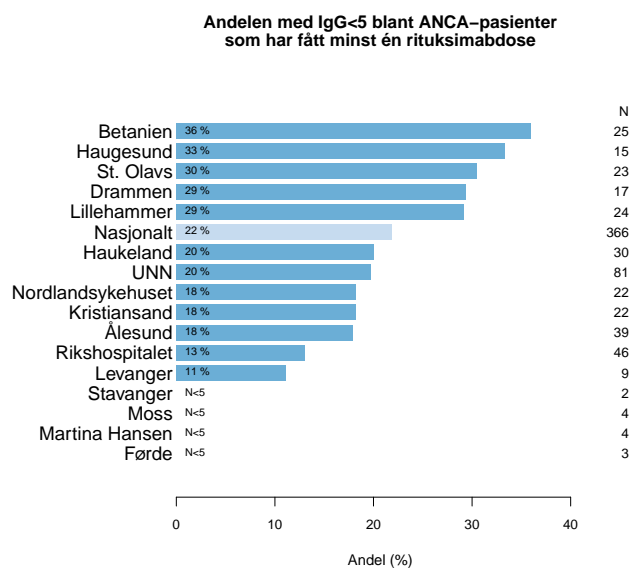
Tabell 16: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

Sykehusnavn	ant_lav	N	andel_lav
Haugesund	2	2	100.0
Nordlandsykehuset	1	1	100.0
Total	7	34	20.6
Kristiansand	1	5	20.0
UNN	3	24	12.5
Rikshospitalet	0	1	0.0
St. Olavs	0	1	0.0

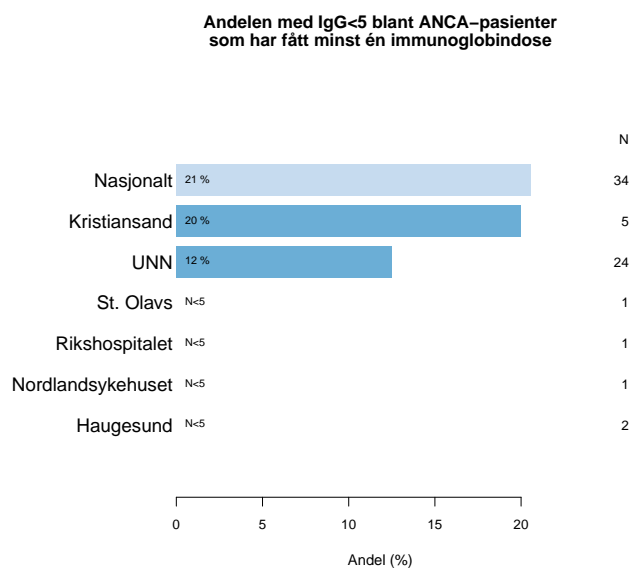
Tabell 17: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

Sykehusnavn	ant_alvorlig	N	andel_alvorlig
Rikshospitalet	1	1	100.0
Drammen	7	12	58.3
Haukeland	4	7	57.1
Lillehammer	5	15	33.3
Total	25	94	26.6
Kristiansand	1	4	25.0
Moss	1	4	25.0
Nordlandssykehuset	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

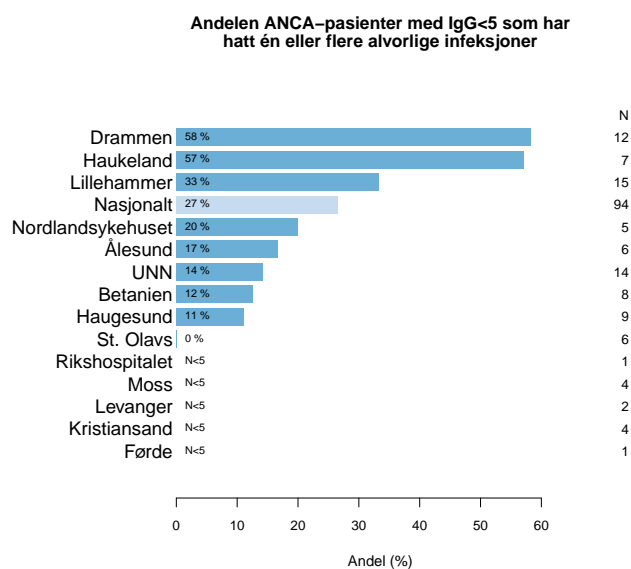
Tabell 18: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2022



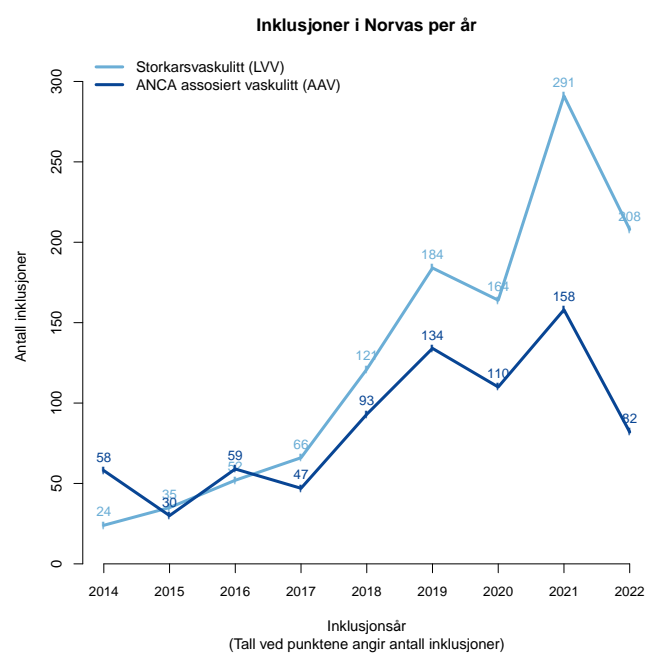
Figur 44: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022.



Figur 45: 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 46: 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 47: Antall inklusjoner t.o.m. 2022.