

SEE ME  
HEAR ME



RAREDISEASEDAY.ORG  
#RAREDISEASEDAY

## Styrka i siffror: Fakta och siffror om ANCA-associerad vaskulit (AAV)

AAV är en sällsynt sjukdom som drabbar de små blodkärlen...<sup>1-4</sup>

**3** typer av AAV:<sup>3</sup>

**GPA**  
**MPA**  
**EGPA**



**1 person på 10 000**  
drabbas av AAV  
i Europa<sup>5,6</sup>



**60%**  
**MÄN**<sup>5,7</sup>



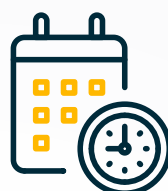
**40%**  
**KVINNOR**<sup>5,7</sup>

Genomsnittsålder  
vid diagnos: **57 år**<sup>8</sup>

...och därför kan påverka olika kroppsdelar vilket gör det svårt att ställa diagnos.<sup>8,9</sup>



**9** olika organ och  
kroppsdelar kan  
vara påverkade<sup>10</sup>



**1/3** av patienterna  
får diagnosen med 6  
månaders fördröjning<sup>9</sup>

Sjukdomen och dess behandling medför allvarliga hälsoproblem...<sup>11-14</sup>



**7** ggr högre  
infektionsrisk<sup>11</sup>



**65 %** högre risk för  
hjärt-kärlsjukdomar<sup>13</sup>



**8** ggr högre risk  
för osteoporos<sup>12</sup>



**26 %** av patienterna  
har allvarliga  
njurproblem efter 3 år<sup>14</sup>

...och AAV har stor inverkan på livskvaliteten...<sup>15,16</sup>



**20 %** av AAV-patienterna  
i arbetsför ålder blev  
arbetslösa på grund  
av sjukdomen<sup>16</sup>



**50 %** av AAV-patienterna  
ansåg att deras karriär  
påverkades negativt  
av sjukdomen<sup>16</sup>

...men det finns stöd för alla som är drabbade av AAV

**9**

patientföreningar  
i Europa



Hör berättelserna bakom siffrorna på  
[myANCAvasculitis.com](http://myANCAvasculitis.com) #StrengthInNumbers

ANCA, antineutrofila cytoplasmatiska antikroppar; EGPA, eosinofil granulomatos med polyangit; GPA, granulomatos med polyangit; MPA, mikroskopisk polyangit.

#### Litteratur

1. Al-Hussain T, et al. *Adv Anat Pathol* 2017;24(4):226-34. 2. Yates M, et al. *Ann Rheum Dis* 2016;75(9):1583-94. 3. Jennette JC, et al. *Arthritis Rheum* 2013;65(1):1-11. 4. Wallace ZS and Miloslavsky EM. *BMJ* 2020;368:m421. 5. Watts RA, et al. *Nephrol Dial Transplant* 2015;30(Suppl 1):i14-22. 6. Omerod AS, Cook MC. *Intern Med J* 2008;38(11):816-23. 7. Watts RA, et al. *Arthritis Rheum* 2000;43(2):414-9. 8. Rutherford PA, et al. *J Am Soc Nephrol* 2018;29:839(Abstract SA-PO403). 9. Yates M, Watts R. *Clin Med (Lond)* 2017;17(1):60-4. 10. Pagnoux C. *Eur J Rheumatol* 2016;3(3):122-33. 11. Sarica SH, et al. *Rheumatology (Oxford)* 2020;59(10):3014-22. 12. Sarica SH, et al. *Arthritis Rheumatol* 2020;15. doi: 10.1002/art.41557. 13. Houben E, et al. *Rheumatology (Oxford)* 2018;57(3):555-62. 14. Lionaki S, et al. *Kidney Int* 2009;76(6):644-51. 15. Basu N, et al. *Ann Rheum Dis* 2014;73(1):207-11. 16. Benarous L, et al. *Clin Exp Rheumatol* 2017;35 Suppl 103(1):40-6.



RARE IS **MANY** RARE IS **STRONG** RARE IS **PROUD**