



E. Bøhmer svarer:

KOMMENTAR

ELLEN BØHMER

E-post: ebhmer@gmail.com

Ellen Bøhmer er seksjonsoverlege ved Avdeling for indremedisin, Sykehuset Innlandet.
Ingen oppgitte interessekonflikter.

Jeg takker Vidar Søyseth for hans kommentar. Han angir at ut fra dagens kunnskap om kols og troponiner kan den forhøyede troponin T-verdien skyldes kols. Det er selvfølgelig en mulighet. I så fall må hans normale troponin I-verdi være falskt negativ.

Poenget ved artikkelen var ikke å gå inn på alle mulige årsaker til forhøyet troponinverdi, men gjøre oppmerksom på muligheten av falskt positive verdier. Vi har funnet normal troponin I-verdi hos flere pasienter med markant forhøyet troponin T-verdi. Testene er, slik jeg leser litteraturen, oppfattet som likeverdige i klinisk praksis. De andre pasientene hadde ikke kols og var til dels helt friske yngre mennesker.

Bakgrunnen for å analysere troponin I-verdier var helt atypisk klinisk manifestasjon av hjertesykdom og ingen andre lidelser eller aktiviteter som åpenbart forklarte den forhøyede troponin T-verdien. De fleste hadde vært gjennom omfattende undersøkelser uten patologiske funn, før vi analyserte troponin I-verdiene som vi fant normal til tross for markant forhøyet troponin T-verdi.

Publisert: 2. oktober 2017. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: [10.4045/tidsskr.17.0773](https://doi.org/10.4045/tidsskr.17.0773)

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no