



## O.E. Dahl og medarbeidere svarer

---

### KOMMENTAR

#### OLA EINAR DAHL

E-post: [oladahl@start.no](mailto:oladahl@start.no)

Ola Einar Dahl er emeritus forskningsdirektør ved Sykehuset innlandet og honorær professor ved Thrombosis Research Institute, London.

Ingen oppgitte interessekonflikter.

#### OLAV REIKERÅS

Olav Reikerås er professor og spesialist i generell kirurgi og i ortopedisk kirurgi ved Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus.

Ingen oppgitte interessekonflikter.

#### ARE HUGO PRIPP

Are Hugo Pripp er forsker og biostatistiker ved Oslo universitetssykehus.

Ingen oppgitte interessekonflikter.

#### LARS BIRGER ENGESÆTER

Lars Birger Engesæter er spesialist i generell kirurgi og i ortopedisk kirurgi og professor emeritus ved Universitetet i Bergen.

Ingen oppgitte interessekonflikter.

---

Takk for kommentar til vår artikkel. Vi har lest kommentaren med interesse og mener den er et viktig supplement til forståelsen av fettembolisyndrom og hvordan vi skal forholde oss til dette. Diagnosen maskerer underliggende patofysiologiske prosesser som må kartlegges og diagnostiseres for å kunne iverksette målrettet kausal behandling supplert med symptomatiske tiltak. Forfatterne fremhever at et stort antall småembolier kan blokkere små kar. Dette forutsetter at cellekonjuganter og endotel (subendotel) er aktiverte slik at andre sirkulerende celler, for eksempel fettceller, kan fanges opp. Vi mener derfor at diagnosen fettembolisyndrom bør utgå.

---

Publisert: 12. juni 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: [10.4045/tidsskr.18.0446](https://doi.org/10.4045/tidsskr.18.0446)

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra [tidsskriftet.no](http://tidsskriftet.no)