



# M.T. Hauge og medarbeidere svarer

---

## KOMMENTAR

MARIT TEIGEN HAUGE

E-post: Marit.Teigen.Hauge@helse-mr.no  
Marit Teigen Hauge er lege i spesialisering.

EINAR NILSEN

TROND NORDSETH

Ingen av forfatterne har oppgitt noen interessekonflikter.

---

Vi takker I. Nordøy og medarbeidere for deres interesse i vår beskrivelse av en pasient med Covid-19 sykdom med negative nasofarynksprøver og akutt lungesviktsyndrom (1, 2). På bakgrunn av en observert hyperferritinemi, som ble tolket som ledd i leversvikt, ønsket forfatterne mer innsikt i andre leverprøver som var tatt. De påpeker at hyperferritinemi ved Covid-19 sykdom kan skyldes makrofagaktivering ved hemofagocytisk lymfocytose (HLH) (2). På det tidspunkt ferritin ble målt til 1199 µg/l (ref. 11–164 µg/l), var PT-INR 1,4 (ref. 0,8–1,2), albumin 23 g/l (ref. 36–45 g/l), bilirubin 43 µmol/l (ref. 5–25 µmol/l) og ALAT 93 u/l (ref. 10–45 u/l). Dette var bakgrunnen for at vi tolket tilstanden som forbigående svikt i leverfunksjon i forbindelse med kritisk sykdom. Leverfunksjon normaliserte seg senere i behandlingsforløpet.

Det ble også observert etter tegn til «cytokinstorm», spesielt med hensyn til CRP og vedvarende høy feber som indirekte markører for dette. Maksimalverdien på CRP var 212 mg/l (ref. 0–4 mg/l) på dag tre, og det var ingen persisterende høy CRP. Pasienten hadde kroppstemperatur på over 39 °C i bare ett av behandlingsdøgnene.

Med unntak av at det ikke var tatt beinmargsprøve, hadde man tilgjengelig øvrige parametere som var nødvendige for å kunne beregne Hscore (3). Med en Hscore på 37 poeng, var den estimert sannsynligheten for HLH på under 1%. Vi har blitt observante på at HLH kan være en del av sykdomsbildet ved Covid-19. Vi takker Nordøy og medarbeidere for muligheten til å klargjøre samtidige leverprøver ved den observerte hyperferritinemien hos denne pasienten.

---

## LITTERATUR:

1. Hauge MT, Nilsen E, Nordseth T. Akutt lungesviktsyndrom hos covid-19-pasient med negative nasofarynksprøver. Tidsskr Nor Legeforen 2020; 140. doi: 10.4045/tidsskr.20.0297. [CrossRef]
2. Nordøy I, Fraz MAS, Trøseid M et al. Høyt serum-ferritin ikke kun uttrykk for leversvikt. Tidsskr Nor Legeforen 2020; 140. doi: 10.4045/tidsskr.20.0376. [CrossRef]

3. Fardet L, Galicier L, Lambotte O et al. Development and validation of the HScore, a score for the diagnosis of reactive hemophagocytic syndrome. *Arthritis Rheumatol* 2014; 66: 2613-20.  
[PubMed][CrossRef]

---

Publisert: 25. mai 2020. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.20.0377  
© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no