

vistats hos honom. Han har också haft olika uppfattning med Magdalena Nielsdottir angående den sond som Emil länge haft via matstrupen ner i magsäcken. Han har upplevt att sonden hindrar Emil från att äta normalt och har därför velat att Emil skulle ha en peg på magen så att tillskottsmatning skulle kunna ske den vägen.

Tingsrätten har funnit lämpligt att kalla *överläkare* [REDACTED], som tidigare åberopats av Magdalena Nielsdottir, att höras vid huvudförhandlingen angående Emil Petterssons sjukdom. Hon har uppgett i allt väsentligt följande.

Emil är hennes första patient med just varianten CPT1a av den aktuella sjukdomen. Hon har dock arbetat med liknande sjukdomar i ca 15 år. Hon känner till två till fyra patienter i Sverige med denna typ av sjukdom. Emil har inte den värsta formen av sjukdomen men den form Emil har är av allvarligt slag. Sjukdomen innebär att det saknas ett enzym som krävs vid intransporten av fettkedjor till cellernas mitokondrier där fettet omvandlas till energi. Emil måste därför äta en fettsnål kost eftersom det annars bildas skadliga ämnen, slaggprodukter, i kroppen. Han behöver äta fett av rätt sort och även annat som tillgodoser behovet av näring och energi. Särskilt viktigt är detta om Emil blir sjuk eller sänkt i sitt allmäntillstånd i övrigt. Strävan är att barn med denna typ av sjukdom ska kunna leva ett så normalt liv som möjligt. Sjukdomen innebär inte någon försämring av immunförsvaret men blir patienten sjuk måste patienten hållas under uppsikt. Personal på skola och dagis behöver specialkunskap men i övrigt finns inget hinder mot att Emil ska kunna gå på dagis/förskola. De övriga patienter hon har går i skola och lever ett normalt liv. Hon känner ingen oro för att Peter Bengtsson inte ska kunna klara av att ta hand om Emil på ett adekvat sätt. Hon har uppfattat att båda föräldrarna har de kunskaper som behövs.