

## **Somatoforma syndrom**

---

### **Allmän information**

#### **Primärvård**

- Huvudansvar för lättare fall

#### **Psykiatri**

- Differentialdiagnostik och huvudansvar för komplicerade fall

#### **Faktaruta**

Somatoformt syndrom. Somatiseringssyndrom.

**ICD-10:** F45.0, DSM:300,81

Uppdaterad: 2010-06-24

#### **Definition**

Ett flertal somatiska besvär under flera års tid med debut före trettio års ålder.

Patienten skall ha äskat behandling eller att symtomen lett till klart försämrad funktion i viktiga avseenden. Där skall finnas minst fyra smärtsymtom från olika delar av kroppen, minst två gastrointestinala symtom som inte yttrar sig som smärta, minst ett sexuellt symtom som inte yttrar sig som smärta samt minst ett pseudoneurologiskt bortfallsmärtsymtom (försämrad balans eller koordination, svårigheter att svälja/klump i hals, amnesi, förlust av berörings- eller smärtekänsla, dubbelseende m.fl). Symtomen skall ej kunna förklaras av känd sjukdom eller som effekt av missbruk/läkemedel eller att symtomen vid känd sjukdom är enträgnare eller funktionsstörningen större än vad som är rimligt. Symtomen får heller ej vara medvetet framkallade eller simulerade. Kortvariga tillstånd (mindre än 2 år) och mindre omfattande symtomatologi bör klassificeras som Odifferentierat somatoformt syndrom, se detta avsnitt!

#### **Orsak**

Stressreaktioner, kulturbyte predisponerar för syndromet. Ur psykologisk tolkning beror syndromet på att emotioner (oftast rädsla/ångest) inte avkänns och tolkas som sådana utan avkänns och tolkas i ett annat system; det somatiska. D.v.s. sympatisk överaktivitet p.g.a. emotioner uppfattas som primära organmanifestationer.

Källa: Praktisk medicin.