

## Yttre miljösyndromet är en bättre diagnos

Somatisering kännetecknas av att dåligt psykosocialt välbefinnande uttrycks och förmedlas som kroppsliga besvär för vilka man söker medicinsk hjälp. Fenomenet ger upphov till både diagnostiska och terapeutiska problem och torde vara en av de viktigaste orsakerna till den ökade sjukskrivnings- och förtids-pensioneringsfrekvensen i Sverige under det senaste decenniet.

**Besvärsbilden varierar**, men vanligt förekommande är trötthet, sömnproblem, palpitationer, ostadighetskänsla (»yr-sel«), obehagsfenomen (»värk«, »smär-tor« eller »sveda«) i olika delar av kroppen samt subjektiv försämring av minne och koncentrationsförmåga. Besvärsbil-den är ofta polysymtomatisk, och ibland kan den rikta tankarna mot exempelvis någon neurologisk eller kardiovaskulär sjukdom. Störda kroppsfunktioner brukar emellertid inte kunna påvisas, och psykometrisk testning brukar utfalla normalt. Hos både lekt och lärd styrs åsikterna om sjukdomsorsakerna av ständigt skiftande modeströmningar, vilka avspeglas i en rik flora av sjuk-

domsbenämningar som kompletteras och förändras över tiden.

**Inom en viktig** och avgränsbar under-grupp till detta som helhet tämligen diffusa sjukdomskomplex samman-kopplas besvären med exponering för kemiska eller fysiska komponenter i den yttre miljön såsom giftiga ämnen, elektromagnetiska fält (»strålning«) eller speciella former av ergonomisk be-lastning. Tillståndets psykogena karak-tär är ofta – dock inte alltid – uppenbar, men patienterna själva brukar vara helt övertygade om att deras besvär or-sakas av exponering för den specifika miljöfaktorn i fråga. En vid det här la-get mycket omfattande klinisk erfaren-het från olika delar av världen har emellertid visat att försök att eliminera exponeringen för den ofta odefinierba-ra eller opåvisbara miljöfaktorn saknar terapeutiskt värde.

**För att understryka** de gemensamma särdragen hos alla särbenämnda åkom-mor inom detta åkommekomplex (till exempel sjuka hus-syndromet, bild-

skärmssjuka, elallergi, amalgamsjuka och självkopierande papperssjuka) föreslogs redan vid mitten av 1990-talet att de skulle åsättas samma diagnos oavsett med vilken miljöfaktor den enskilde pa-tienten sammankopplade sina besvär; på svenska »yttre miljösyndromet« och på engelska »environmental somatiza-tion syndrome« (ESS) [1, 2].

**Mot denna bakgrund** ansluter jag mig oreserverat till åsikten att epidemiologi och sjuka hus-syndromet är en olämplig kombination [3] samt att det är dags att avskaffa sjuka hus-syndromet som klinisk diagnos [4].

**Carl-Johan Göthe**  
docent, Stockholm  
abekia@algotellet.se

### REFERENSER

1. Göthe CJ, Molin C, Nilsson CG. The environmen-tal somatization syndrome. *Psychosomatics* 1995;36:1-11.
2. Göthe CJ. Från skrivkramp till bildskärmssjuka. *Folkvett* 2000;2:9-19.
3. Thörn Å. Epidemiologi och sjuka hus-syndrom – en olämplig kombination. *Läkartidningen* 2006; 103:121-2.
4. Wälinder R. Dags att avskaffa sjuka hus-syndro-met som klinisk diagnos. *Läkartidningen* 2006; 103:662.