

PMDS – Premenstruell dysforisk störning

Gäller för: Kvinnokliniken

Definition

- Svår form av PMS
- Drabbar 3-5 % av kvinnor i fertil ålder
- Orsak tros vara avvikande central känslighet för progesteronmetaboliter som allopregnanolon hos kvinnor med PMDS. Dessa fungerar som neurosteroider i hjärnan.
- Kardinalsymtom är: Irritabilitet, nedstämdhet, oro/spändhet och uttalade humörsvängningar
- Andra symtom kan vara minskat intresse för dagliga aktiviteter, koncentrationssvårigheter, brist på energi, matbegär, kontrollförlust, trötthet och olika fysiska symtom som bröstspänning, svullnad, huvudvärk, ledvärk och viktuppgång.

Diagnos

- För diagnos krävs minst fem cykelrelaterade symtom varav minst ett av kardinalsymtomen.
- Diagnosen konfirmeras genom dagliga skattningar av symtom under två på varandra följande menstruationscykler. Besvaren skall föreligga mellan ägglossning till mensens start.
- Skall ha en påtagligt negativ inverkan på vardagen och skall särskiljas från andra psykiatriska diagnoser.

Behandling

1. Kombinerade P-piller hämmar ägglossning
 - a. Drospirenon har i placebokontrollerade studier visat sig motverka både fysiska och mentala symtom vid PMDS.
2. SSRI (behandling under lutealfasen och behandling kontinuerligt har likvärdig effekt)
 - a. Escitalopram (Escitalopram, cipralex) 10-20 mg dagligen
 - b. Sertralin 50 mg dagligen som kan ökas upp till 100 mg dagligen
3. GnRH-agonist med add-back av östrogen vid otillräcklig effekt av ovanstående.

Referenser

www.Janusinfo.se

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.