

Kanadakriterierna (förkortad version) 2003 (i översättning)

Källa: Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome: Clinical Working Case Definition, Diagnostic and Treatment Protocols, Carruthers et al, ISBN 0-7890-2207-9, 2003.

Denna lista rekommenderas som hjälpmedel vid ett initialt besök för att utreda en möjlig ME/CFS-diagnos. OBS! Alla kriterier i sektion 1–6 måste vara uppfyllda.

1) Post Exertional Malaise (PEM) och Utmattnig

(Alla kriterier i denna sektion måste uppfyllas)

- Patienten måste ha en markerad grad av nytillkommen, oförklarlig, ihållande eller återkommande fysisk och mental trötthet som väsentligt minskar aktivitetsnivån
- Post Exertional Malaise, PEM (ansträngningsutlöst försämring), utmattnig och/eller smärta, och en fördröjd återhämtningstid (mer än 24 timmar)
- Symtomen kan förvärras av ansträngning eller stress av något slag

2) Sömnstörning*

(Kriteriet bör uppfyllas)

Icke återställande sömn eller förändrat sömnmönster (inklusive störning av cirkadisk rytm).....

3) Smärta*

(Kriteriet bör uppfyllas)

Led- och/eller muskelsmärter utan kliniska tecken på inflammatoriska reaktion som ledsvullnad eller rodnad, och/eller huvudvärk av ny typ, mönster eller svårighetsgrad

4) Neurologiska/Kognitiva Manifestationer

(Två eller fler av följande kriterier måste uppfyllas)

- Nedsatt koncentration och korttidsminne
- Svårighet med informationsbehandling, kategorisering och minnesupphämtning, inklusive intermittenta fall av dyslexi
- Överbelastningsfenomen kan förekomma: informations-, kognitiv- och sensorisk överbelastning (t ex. ljuskänslighet och överkänslighet för ljud) och/eller emotionell överbelastning kan leda till symtomförvärring och/eller ångest.....
- Perceptuella/sensoriska störningar
- Desorientering eller förvirring
- Ataxi.....

* Ett fåtal patienter har inte smärta eller sömnstörning, men ingen annan diagnos än ME passar.

5) Autonoma / Neuroendokrina / Immunologiska Manifestationer

(Minst ett symptom i minst två av följande tre kategorier måste uppfyllas):

A) Autonoma Manifestationer

- Ortostatisk intolerans (t ex neuralt medierad hypotension (NMH)
- Postural ortostatisk takykardi syndrome (POTS).....
- Vertigo (läges)yrsel
- Extrem blekhet.....
- Tarm- eller blåsstörningar med eller utan irritabel tarm-syndrom (IBS) eller blåsfunktionsstörning
- Hjärtklappning med eller utan hjärtrytmstörning
- Vasomotorisk instabilitet.....
- Respiratoriska oregelbundenheter

B) Neuroendokrina Manifestationer

- Varierande kroppstemperatur.....
- Intolerans för värme/kyla.....
- Anorexi eller abnorm aptit, viktförändring.....
- Hypoglykemi
- Nedsatt stresstolerans, förvärrade symtom vid stress och långsam återhämtning, samt emotionell labilitet

C) Immunologiska Manifestationer

- Ömma lymfkörtlar.....
- Återkommande halsont.....
- Influensaliknande symtom och/eller allmän sjukdomskänsla
- Utveckling av nya allergier eller förändringar av tidigare allergier.....
- Överkänslighet mot mediciner och/eller kemikalier.....

6) Sjukdomen kvarstår i minst 6 månader

(Detta kriterium måste uppfyllas)

NB: ME/CFS börjar vanligtvis med en akut infektion, men kan också utvecklas gradvis. En preliminär diagnos kan vara möjlig i de tidiga stadierna. Störningarna bildar vanligtvis symtomkluster som ofta är unika för en specifik patient. Manifestationerna kan variera och förändras över tiden.