

## Kasuistik

# Psykose efter laktationshæmning med cabergolin

Amalie Munk Eefsen<sup>1</sup>, Linda Nielsen<sup>1</sup>, Sigrid Højmark Gimbel<sup>2</sup> & Estela Salagre Muñoz<sup>1</sup>

1) Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien, 2) Afdeling for Psykoser, Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien

Ugeskr Læger 2025;187:V08250663. doi: 10.61409/V08250663

Post partum depression defineres i International Classification of Diseases, 10. udgave (ICD-10) som en depression opstået inden for seks uger efter en fødsel. Det er en relativt hyppig tilstand og kan estimeres til en prævalens på omkring 6% i Danmark og kan i svære tilfælde medføre et behov for laktationshæmning bl.a. for at sikre sammenhængende nattesøvn [1].

Cabergolin er en potent dopamin D2-receptoragonist, der bruges til bl.a. farmakologisk laktationshæmning. Cabergolin har få alvorlige bivirkninger [1], men enkelte tilfælde af psykotiske symptomer ved behandling med cabergolin er beskrevet [1, 2].

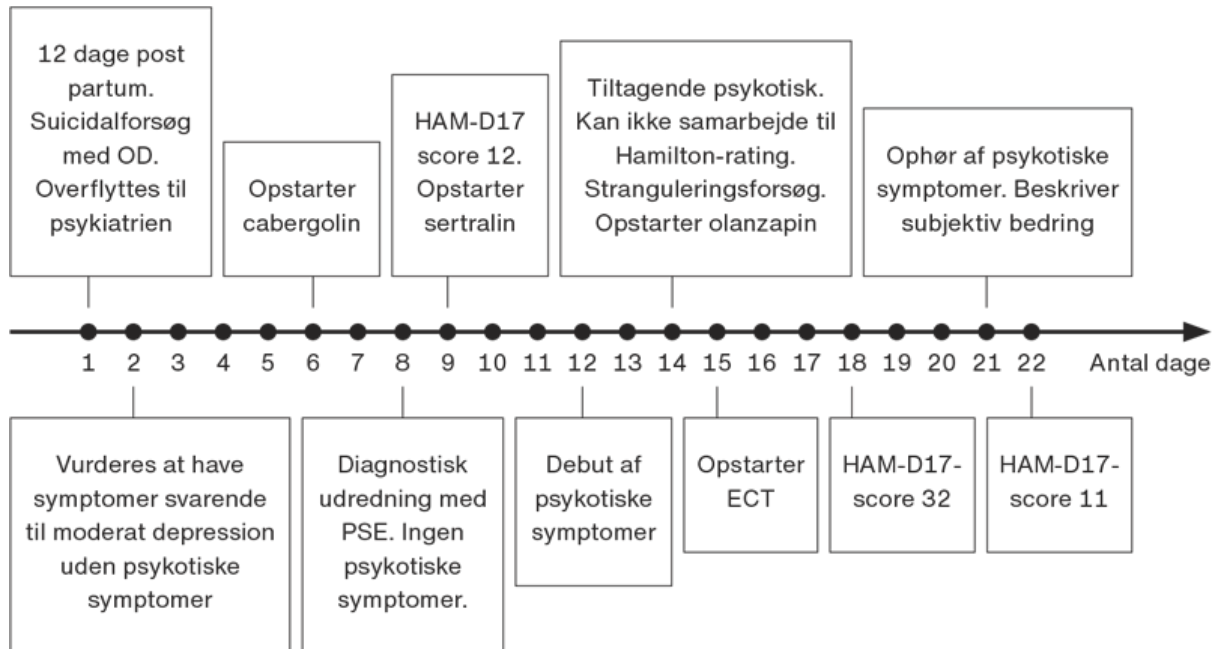
Vi præsenterer her en sygehistorie, hvor en ung kvinde indlagt med post partum-depression blev behandlet med cabergolin med henblik på laktationsophør, og efterfølgende udviklede psykotiske symptomer.

## Sygehistorie

En 26-årig kvinde, tidligere diagnosticeret med depression og spiseforstyrrelse, blev indlagt efter et alvorligt suicidalforsøg 12 dage efter fødslen af et raskt barn. Hun var førstegangsfødende, graviditeten havde været somatisk ukompliceret, og barnet blev forløst ved ukompliceret kejsersnit.

Ved indlæggelsen i psykiatrien havde patienten symptomer svarende til moderat depression uden psykotiske symptomer (se **Figur 1** for tidsforløb). Grundet patientens tilstand besluttede man, at hun skulle ophøre med amning, og da det ikke lykkedes med en udtrappingsplan for amningen, blev der iværksat medicinsk behandling med cabergolin 0,25 mg to gange dagligt i to dage. Indledningsvist beskrev patienten bedring herunder bedre søvn. Patienten blev udredt via semistruktureret diagnostisk interview og fik diagnosen Periodisk depression i episode af moderat grad (DF 33.1). Det diagnostiske interview afkræftede psykotiske symptomer. Hun blev opstartet i antidepressiv behandling med sertralin 50 mg en gang dagligt, hvilket hun tidligere havde tålt. Seks dage efter behandling med cabergolin udviklede patienten psykotiske symptomer, herunder persekutoriske vrangforestillinger om at blive aflyttet og overvåget af politiet samt at være udsat for en sammensværgelse, hørehallucinationer og tankeforstyrrelser. Patienten udførte et stranguleringsforsøg på afdelingen og afviste kortvarigt at indtage medicin. Hun blev herefter frivilligt startet i antipsykotisk behandling med olanzapin og efterfølgende ECT. I løbet af få dage bedredes hendes tilstand, og seks dage efter start af ECT ophørte de psykotiske symptomer.

**FIGUR 1** Tidslinje over patientforløbet fra indlæggelse efter suicidalforsøg til opstart af behandling og klinisk bedring.



ECT = elektrokonvulsiv terapi; HAM-D17 = Hamilton depression rating scale (17-item); OD = overdosis; PSE = present state examination.

## Diskussion

D2-receptoragonister som cabergolin kan potentielt inducere psykotiske symptomer ved at stimulere dopaminreceptorer i det mesolimbiske system [2]. Flere kasuistikker peger på, at D2-receptoragonister ved behandling af hyperprolaktinæmi øger risikoen for psykose [3], men få beskriver denne risiko ved kortvarig behandling med henblik på laktationshæmning. Et systematisk review fra 2016 undersøgte dette og fandt flere tilfælde af psykotiske symptomer ved behandling med bromocriptin, men kun ét tilfælde ved cabergolin [2]. Et andet systematisk review fra 2019 om cabergolins sikkerhed og effekt ved post partum-laktationshæmning fandt to tilfælde med debut af psykotiske symptomer [1].

I denne sygehistorie opstår de psykotiske symptomer først seks dage efter opstart af cabergolin. Litteraturen beskriver, at psykotiske symptomer kan opstå fra få dage [4] til flere måneder efter opstart [5], dog typisk ved langvarig behandling. Grundet cabergolins lange halveringstid på 65 timer og virkningsvarighed op til tre uger efter en enkelt dosis formodes det, at bivirkninger selv ved kortvarig dosering kan opstå sent [4].

Det kan diskuteres, om de psykotiske symptomer i denne sygehistorie skyldes cabergolin eller andre faktorer, herunder naturlig udvikling af depressionen eller eventuelt debuterende bipolar lidelse. Den markante forværring efter opstart af cabergolin, til trods for en indledende bedring, bestyrker dog mistanken om, at cabergolin har været en medvirkende årsag. Da patienten først udviklede psykotiske symptomer efter opstart af sertralin, kan det ikke udelukkes, at de psykotiske symptomer blev udløst af sertralin eller af kombinationen af cabergolin og sertralin. Det skal dog bemærkes, at patienten tidligere havde været i behandling med sertralin uden at opleve lignende symptomer.

Denne kasuistik er et eksempel på en sjælden, men alvorlig bivirkning til cabergolin. Forløbet understreger, at

en gennemgang af risici og fordele hos patienter med en psykiatrisk anamnese inden opstart og en nøje monitorering under cabergolinbehandling er væsentlig.

**Korrespondance** *Amalie Munk Eefsen*. E-mail: [amalie.eefsen@gmail.com](mailto:amalie.eefsen@gmail.com)

**Antaget** 15. oktober 2025

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 19. januar 2026

**Interessekonflikter** ESM angiver økonomisk støtte fra eller interesse i Psykiatriens Forskningsfond samt 31 International Symposium on Controversies in Psychiatry. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Referencer** findes i artiklen publiceret på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2025;187:V08250663

**doi** 10.61409/V08250663

**Open Access** under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

## SUMMARY

### Psychosis after lactation inhibition with cabergoline

This case report presents a woman with post-partum depression treated with cabergoline for lactation inhibition who developed psychotic symptoms. She was admitted with moderate depression following a suicide attempt, and started on cabergoline and sertraline, with initial improvement of the depressive symptoms. Six days after starting cabergoline, she developed severe psychotic symptoms. Symptoms rapidly improved with antipsychotics and ECT. Due to the long half-life of cabergoline, this case potentially highlights a rare but serious adverse effect of cabergoline.

## REFERENCER

1. Harris K, Murphy KE, Horn D, et al. Safety of cabergoline for postpartum lactation inhibition or suppression: a systematic review. *J Obstet Gynaecol Can.* 2020;42(3):308-315.e20. <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2019.03.014>
2. Snellen M, Power J, Blankley G, Galbally M. Pharmacological lactation suppression with D2 receptor agonists and risk of postpartum psychosis: a systematic review. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 2016;56(4):336-340. <https://doi.org/10.1111/ajog.12479>
3. Gupta P, Tundup T, Singh J, et al. Treatment complexities in psychosis associated with cabergoline treatment in patients having pituitary prolactinomas. *Asian J Psychiatr.* 2018;31:129-132. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2018.01.011>
4. Yüksel RN, Elyas Kaya Z, Dilbaz N, Cingi Yirün M. Cabergoline-induced manic episode: case report. *Ther Adv Psychopharmacol.* 2016;6(3):229-231. <https://doi.org/10.1177/2045125315626345>
5. Bilal L, Ching C. Cabergoline-induced psychosis in a patient with undiagnosed depression. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci.* 2012;24(4):E54. <https://doi.org/10.1176/appi.neuropsych.11110348>