

ningsstabiliserende medicin eller ECT. Hvis syndromet skyldes behandling med aciclovir eller valaciclovir ved nedsat nyrefunktion, forsvinder de psykotiske symptomer, når patienten får dialyse [2].

Patienten i sygehistorien havde svær, medicinresistent depression og Cotards syndrom, som responderer godt og ret hurtigt på ECT-behandling. Det er bekræftet, at depression med psykotiske symptomer og delirøse tilstande responderer bedre på ECT-behandling end på medikamentel behandling [3]. Vi valgte lamotrigin i stedet for litium som stemningsstabiliserende medicin på baggrund af en randomiseret udenlandsk undersøgelse, som viser, at lamotrigin er lige så effektiv som litium ved behandling af medicinresistent unipolar depression, og at lamotrigin tåles bedre [4].

Sygehistorien er ikke blot en beskrivelse af en patient med Cotards syndrom, men også et eksempel på, hvor hurtigt og alvorligt et delirium kan udvikle sig. Det er også værd at minde om effektiviteten af ECT til behandling af depressive episoder af svær grad med eller uden psykotiske symptomer. Det må konkluderes, at patienten i dette tilfælde formentlig ikke ville have udviklet en så kritisk tilstand, hvis ECT'erne var blevet påbegyndt tidligere, hvilket dog ikke var muligt pga. hendes manglende accept.

SUMMARY

Tatiana Mamaeva, Ditte Sigaard Hansen & Connie Thurøe Nielsen:

Electroconvulsive therapy is efficient in treating Cotard's syndrome

Ugeskr Læger 2016;178:Vo4160230

Cotard's syndrome is a rare psychiatric disorder characterized by nihilistic delusions in which the patient is convinced that death has occurred or the internal organs have perished. The treatment of Cotard's syndrome requires monotherapy or combination therapy with antidepressants, antipsychotics, mood-stabilizing drugs or electroconvulsive treatment (ECT). We describe a woman with severe depression and Cotard's syndrome who responded well to ECT. This case is not only an example of a patient with Cotard's syndrome, but also an example of how quickly and severely a delirium can develop.

KORRESPONDANCE: Connie Thurøe Nielsen.

E-mail: connie.thuroe.nielsen@rsyd.dk

ANTAGET: 21. september 2016

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 19. december 2016

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Debruyne H, Portzky M, van den Eynde F et al. Cotard's syndrome: a review. *Curr Psychiatry Rep* 2009;11:197-202.
2. Helledén A, Odar-Cederlöf I, Larsson K et al. Death delusion. *BMJ* 2007; 335:1305.
3. Anderson JE, Bauer J, Bolwig TG et al. ECT-vejledning. Dansk Psykiatrisk Selskab, 2011.
4. Schindler F, Anghelescu I. Lithium versus lamotrigine argumentation in treatment resistant unipolar depression: a randomized, open-label study. *Int Clin Psychopharmacol* 2007;22:179-82.