

Angina pectoris/ischemische hartziekte: cabergoline 2240

Ecg: electrocardiogram

Bron	Studie	Effect
ref. 1 Mehta NK et al. Spontaneous coronary artery dissection during cabergoline therapy. Tex Heart Inst J 2012;39:92-4.		Een 43-jarige vrouw met pijn op de borst en een normaal ecg, die cabergoline gebruikte in verband met een prolactinoom, ontwikkelde een myocardinfarct zonder ST-elevatie bij een diagnostische inspanningstest. De vrouw had een spontane dissectie van de rechterkransslagader. Ze had geen coronaire stenose. In de voorgaande 5 jaar had ze één keer eerder een myocardinfarct zonder ST-elevatie gehad. Deze ging gepaard met een spontaan verdwijnende stenose. Twee keer eerder had ze pijn op de borst zonder dat een stenose of myocardischemie kon worden aangetoond. De auteurs concluderen dat de episodes van pijn op de borst waren veroorzaakt door coronaire spasmen. Omdat coronaire vasospasmen vaker zijn beschreven bij gebruik van ergotderivaten, concluderen de auteurs dat er een relatie lijkt te zijn met het cabergolinegebruik.
ref. 2 SPC Dostinex (cabergoline) 08-11-13.		Waarschuwing: Net als met andere ergotderivaten is voorzichtigheid geboden bij de toediening van cabergoline bij ernstige cardiovasculaire aandoeningen. Bw: Vaak: bij patiënten onder langdurige behandeling heeft Dostinex over het algemeen een hypotensief effect, posturale hypotensie. Soms: hartkloppingen, digitale vasospasmen. Niet bekend: angina pectoris.

Opmerkingen:

-

Datum literatuursearch: 28 januari 2014.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	nee	nee	4 november 2014