

Metformin und jodhaltige Röntgenkontrastmittel

Adaptiert an die Kontrastmittel-Empfehlungen der ESUR 9.0 (European Society of Urogenital Radiology) empfiehlt die Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie (SGED/SSSED) folgendes Vorgehen bei Patienten mit Metformin.

bei intravenöser Kontrastmittelgabe

- eGFR >45 ml/min/1.73m²: Metformin kann normal weiter gegeben werden
- eGFR <45 ml/min/1.73m²: Metformin ist kontraindiziert und muss abgesetzt werden - wenn möglich schon 2 Tage vor KM- Gabe

bei intraarterieller Kontrastmittelgabe

- eGFR >60 ml/min/1.73m²: Metformin kann normal weiter gegeben werden
- eGFR 45-60 ml/min/1.73m²: Metformin 48 Stunden vor und bis 48 Stunden nach der Untersuchung absetzen, Wiederaufnahme nur bei stabiler Nierenfunktion (vor Wiederaufnahme Kreatinin kontrollieren)
- eGFR <45 ml/min/1.73m²: Metformin ist kontraindiziert und muss abgesetzt werden - wenn möglich schon 2 Tage vor KM- Gabe

Metformin and Jodine-based Contrast Media

Adapted from the 9th version of the ESUR Contrast Media guidelines (European Society of Urogenital Radiology), the SGED/SSSED recommends following approach to patients treated with metformin

patients receiving intravenous contrast media

- eGFR >45 ml/min/1.73m²: Metformin can be continued normally
- eGFR <45 ml/min/1.73m²: Metformin is contraindicated and should be stopped – if possible 48 hours before exposition to contrast medium

patients receiving intraarterial contrast media

- eGFR >60 ml/min/1.73m²: Metformin can be continued normally
- eGFR 45-60 ml/min/1.73m²: Metformin should be stopped 48 hours before exposition to contrast medium - restart metformin 48 hours after contrast medium only if renal function has not deteriorated
- eGFR <45 ml/min/1.73m²: Metformin is contraindicated and should be stopped – if possible 48 hours before exposition to contrast medium

14.4.2015