

# Patienteninformation/Verordnung

## Metformin und iodhaltige, intravenöse Kontrastmittel



MEDIZINISCH  
RADIOLOGISCHES  
INSTITUT

### Sehr geehrte Patientin/sehr geehrter Patient

Metformin ist ein orales Antidiabetikum (Gruppe der Biguanide), dessen weitere Einnahme nach intravenöser Applikation von Kontrastmittel (KM) in Abhängigkeit der Nierenfunktion evaluiert werden muss. Die Gefahr besteht darin, dass es aufgrund der intravenösen Applikation von KM zu einer eingeschränkten Nierenfunktion kommen kann und die Metforminkonzentration im Blut akkumuliert. Dies kann in extrem seltenen Fällen zu einer Laktatazidose führen.

Vor jeder intravenösen Kontrastmitteluntersuchung bei Einnahme von Metformin ist die Bestimmung des Serum-Kreatinins bzw. der glomerulären Filtrationsrate (eGFR) zwingend erforderlich. Sollte bei Ihnen kein aktueller Serum-Kreatininwert (max. 7 Tage alt) vorhanden sein, werden wir eine Messung bei uns durchführen.

Empfehlungen der ESUR (Europäische Gesellschaft für urogenitale Radiologie, V10.0, 2018):

1. Patienten mit einer **eGFR > 30 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>** ohne Anhalt für PC-AKI\* (Kontrastmittel-induzierte akute Nierenschädigung), welche entweder intravenös oder intraarteriell Röntgenkontrastmittel mit renalem second-pass Effekt erhalten sollen: Metformin kann normal eingenommen werden.

2. Bei Patienten

(a) mit einer **eGFR < 30 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**, welche intravenös oder intraarteriell Röntgenkontrastmittel mit renalem second-pass Effekt erhalten sollen,

(b) die intraarterielles Röntgenkontrastmittel mit renalem first-pass Effekt erhalten

oder

(c) mit AKI (akuter Nierenschädigung)

soll Metformin ab dem Zeitpunkt der Röntgenkontrastmittelapplikation abgesetzt werden. Falls sich innerhalb von 48 Stunden nach Röntgenkontrastmittelgabe die Nierenfunktion nicht signifikant verändert hat, kann die Metformin-Einnahme wieder begonnen werden.

\***Kontrastmittel-induzierte akute Nierenschädigung (PC-AKI)** ist definiert als ein Anstieg des Serumkreatinins > 0.3 mg/dl (oder > 26.5 µmol/l), oder > 1,5-Fache des Basiswertes innerhalb von 48-72 h nach intravaskulärer Kontrastmittelapplikation.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Untersuchungsdatum:

Serumkreatinin:

eGFR:

Kontrolle Serum-Kreatinin/eGFR beim Hausarzt/behandelnden Arzt am: