

# Metformine + Röntgencontrastmiddelen joodbevattend M783

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)	
Hansten	-				
Stockley ed. 7	419-20	McCartney MM. Clin Radiol 1999;54:29-33.		18 casus van lactaatacidose bij metforminegebruik na toedienen jodiumbevattende röntgencontrastmiddelen; eerste symptomen (met name anurie) traden op binnen 24 uur. Ten minste 16 van de 18 patiënten hadden contra-indicatie voor metformine, met name verminderde nierfunctie, soms comorbiditeit en leverfunctiestoornis. Nefropathie tgv contrastmiddelen treedt op bij 0-10% van de patiënten met normale nierfunctie en bij 12-27% van de patiënten met verminderde nierfunctie. Lactaatacidose door metformine als gevolg van blootstelling aan contrastmiddelen is zeer zeldzaam als de contra-indicaties voor metformine in acht worden genomen.	-
Extra					

## Opmerkingen

NVR-richtlijn Veilig gebruik van contrastmiddelen adviseert bij patiënten met verminderde nierfunctie (creatinineklaring kleiner dan 30 ml/min) metformine op de dag van het onderzoek te staken.

[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/veilig\\_gebruik\\_van\\_contrastmiddelen/jodiumhoudend\\_cm\\_en\\_diabetes\\_me\\_llitus\\_dm.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/veilig_gebruik_van_contrastmiddelen/jodiumhoudend_cm_en_diabetes_me_llitus_dm.html). Geraadpleegd april 2025.

WFG 2007: voorkomen van contrastnefropathie is een taak van de röntgenoloog, niet van de apotheker. Iedereen wordt vooraf gecontroleerd op de nierfunctie.

SPC Glucophage: contra-indicatie: intravasculair jodiumhoudende contrastmiddelen, dit kan bij radiologisch onderzoek tot nierfalen leiden; daarom dient metformine voor of op het moment van het onderzoek te worden onderbroken tot 48 uur na het onderzoek, en mag alleen worden voortgezet nadat de nierfunctie is gecontroleerd en normaal bevonden.

Am J Nephrol 1996;16:520-22: bewustzijnsverlies, beademing nodig, lactaatspiegel 24 mmol/l 4 dagen na toedienen contrastmiddel vanwege arteriografie bij een vrouw met serumcreatinine 640 µmol/l (= creatinineklaring 7 ml/min) op metformine 850 mg 3dd. Herstel na 7 dagen ondersteunende therapie en staken metformine, serumcreatinine weer normaal (83 µmol/l = creatinineklaring 56 ml/min).

Huisman IA. NTvG 2005;149:2329-33: risicofactoren voor optreden contrastnefropathie volgens richtlijnen vanuit de afdeling Nefrologie van het Universitair Medisch Centrum Groningen: gestoorde nierfunctie, diabetes mellitus, hartfalen, paraproteïnemie, hoge leeftijd, gebruik van nefrotoxische medicatie, intra-arterieel gebruik van contrastmiddel en gebruik van grote volumes contrastmiddel.

Projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie: bij verminderde nierfunctie kan cumulatie van metformine optreden. De zeldzame gerapporteerde gevallen van lactaatacidose met metformine, zijn vastgesteld bij patiënten met significant nierfalen, hoewel ook andere risicofactoren een rol kunnen spelen. Metformine is gecontraïndiceerd bij creatinineklaring kleiner dan 30 ml/min.

Risicogroep	
Incidentie	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Nee	Nee	27 maart 2007