

**METFORMINA e MEZZO di CONTRASTO IODATO****LINEE GUIDA**

eGFR $\geq 60$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup>	continuare terapia con Metformina
eGFR $\leq 45-60$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup> e MdC intravenoso	continuare terapia con Metformina
eGFR $\leq 45-60$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup> e MdC intrarterioso	sospendere Metformina 48 h prima dell'esame e riprenderla dopo 48 h se eGFR invariata
eGFR 30-45 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> e MdC intravenoso	sospendere Metformina 48 h prima dell'esame e riprenderla dopo 48 h se eGFR invariata
eGFR $< 30$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup> o con malattie intercorrenti causa di ipossia o riduzione della funzione epatica	Metformina controindicata; somministrazione MdC iodato dovrebbe essere evitata

**Procedure d'emergenza**

**sospensione Metformina e monitoraggio post-procedurale dell'equilibrio acido/base**

**L'assunzione di Metformina dovrebbe essere ripresa dopo 48 h dopo la procedura**

se la creatinemia/eGFR è invariata rispetto ai valori pre-procedurali.

Linee guida della European Society of Urogenital Radiology (ESUR)

<http://www.esur.org/esur-guidelines/contrast-media-70/>

<http://rd.springer.com/article/10.1007/s00330-011-2225-0/fulltext.html>