



PAZIENTI DIABETICI

Linee guida suggerite per la terapia con **metformina** in caso di indagini con impiego di **mezzo di contrasto** organo-iodato

eGFR \geq 60ml/min 1.73/ m2: continuare terapia con Metformina

eGFR \leq 45-60 ml/min/1.73 m2: se previsto mezzo di contrasto intravenoso, continuare terapia con Metformina.

eGFR \leq 45-60 ml/min/1.73 m2 : se previsto mezzo di contrasto intrarterioso, sospendere terapia con Metformina 48 ore prima dell'esame e riprenderla dopo 48 ore se eGFR invariata.

eGFR compresa tra 30 e 45 ml/min/1.73 m2, se previsto mezzo di contrasto intravenoso, sospendere terapia con Metformina 48 ore prima dell'esame e riprenderla dopo 48 ore se eGFR invariata.

eGFR < 30 ml/min/1.73 m2 o con malattie intercorrenti causa di ipossia o riduzione della funzione epatica: Metformina controindicata; la somministrazione del mezzo di contrasto iodato dovrebbe essere evitata.

ASL ROMA 5

UOSD Diagnostica per Immagini

Dott. Alessio De marco

NB: Le indicazioni sono basate su documento congiunto SIRM (Società Italiana di Radiologia Medica) e SIAAIC (Società Italiana di Allergologia, Asma ed Immunologia Clinica) del 2018. Le indicazioni fornite sugli schemi di premedicazione devono considerarsi comunque empiriche, non sostenute da solida evidenza scientifica. Il personale medico, infermieristico e tecnico impegnato in procedure diagnostiche che utilizzano i mezzi di contrasto possiede competenze specifiche nella diagnosi e trattamento delle reazioni anafilattiche. In caso di pregressa reazione allergica grave è sempre opportuno allertare preventivamente il medico anestesista /rianimatore