

BIGUANIDES ET PRODUIT DE CONTRASTE IODE (PCI)

GLUCOPHAGE, GLUCOPHAGE RETARD, GLUCINAN, STAGID...

Le risque de l'association des biguanides et de l'injection de produit de contraste iodés (P.C.I.) sont :

- L'insuffisance rénale aiguë, pouvant entraîner une accumulation de metformine et exposer à un risque d'acidose lactique.
- Ce risque est majoré, chez le sujet âgé (insuffisance rénale fréquente et asymptomatique), s'il existe une insuffisance rénale fonctionnelle ou organique, une déshydratation, ou en cas d'association à des médicaments néphrotoxiques (aminosides), ou autres (IEC et dérivés, diurétiques, AINS...).
- Un ionogramme préopératoire avec dosage de la créatinine est nécessaire.

Les recommandations les plus récentes disent qu'il faut arrêter la metformine le jour même de l'examen et la reprendre 48 h après avec un contrôle de créatinine (tout comme d'ailleurs les IEC et les diurétiques).

>> Dernière prise de metformine la veille au soir de l'examen avec injection de PCI et ne la reprendre que 48 h après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

En cas d'urgence, s'il n'y a pas eu d'interruption de la metformine :

- Hyperhydratation du patient avec du sérum physiologique,
- Surveiller la glycémie très régulièrement,
- Surveiller la fonction rénale, ainsi que les signes d'acidose lactique.

INSTALLATION, MATERIEL ET SURVEILLANCE

- Surveillance standard : scope, capno, oxymètre ;
- Pression non invasive (PNI bras droit) ou pression artérielle sanglante en fonction des indications, laisser l'abord fémoral droit au neuroradiologue ;
- Le sondage urinaire si nécessaire est fait en salle de neuroradiologie par l'IDE de NRDT ;
- Surveillance de la température en fonction des indications ; la mise en place du *Bair Hugger* est rarement possible ;
- Installation (respirateur sur la gauche du patient, pied à perfusion à la hauteur du pied gauche) ;
Perfuser le patient si possible à gauche ;
- Avoir 2 à 3 seringues électriques en salle de neuroradiologie, allonger les lignes de perfusion et mettre une « pieuvre » (raccord 3 branches) si besoin ;
- Les électrodes de scopes doivent être positionnées de manière à ne pas gêner l'imagerie ;
- Prévoir le moniteur pour ACT-LR en salle.