

## Einnahme von Metformin während der Schwangerschaft erhöht Risiko für Geburtsdefekte und Schwangerschaftsverluste

**Datum:** 22.09.2022

**Original Titel:**

Pregnancy outcomes in women on metformin for diabetes or other indications among those seeking teratology information services

**DGP - Diese Auswertung zeigte, dass die Einnahme von Metformin bei Frauen mit bereits vor der Schwangerschaft bestehendem Diabetes mit einem erhöhten Risiko für schwere Geburtsdefekte und Schwangerschaftsverluste verbunden war. Dieses erhöhte Risiko scheint auf den zugrundeliegenden Diabetes zurückzuführen sein und nicht auf die Einnahme von Metformin, da bei Frauen ohne Diabetes kein bedeutsam erhöhtes Risiko nach Metformin-Einnahme zu verzeichnen war.**

---

Metformin wird bei mehreren Krankheiten zur Behandlung genutzt. Am häufigsten kommt es bei Patienten mit Typ-2-Diabetes zur Anwendung. Auch bei Schwangerschaftsdiabetes und Frauen, die an dem Polyzystischem Ovarialsyndrom (kurz PCO; das PCO-Syndrom ist eine Stoffwechselstörung, die einen der wichtigsten Gründe für unerfüllten Kinderwunsch darstellt) leiden und Kinderwunsch haben, wird Metformin therapeutisch eingesetzt.

### **Die Wissenschaftler untersuchten die Auswirkungen von Metformin auf die Schwangerschaft**

Ein internationales Forscherteam analysierte nun die Sicherheit der Anwendung von Metformin in der frühen Schwangerschaft. Die Wissenschaftler untersuchten Frauen mit unterschiedlichen gesundheitlichen Konditionen (Diabetes, Schwangerschaftsdiabetes, PCO-Syndrom), die im ersten Drittel ihrer Schwangerschaft mit Metformin behandelt wurden und verglichen diese mit Frauen, die kein Metformin einnahmen. Dabei analysierten die Wissenschaftler, ob es Unterschiede hinsichtlich schwerer Geburtsdefekte und Schwangerschaftsverlusten zwischen den Frauen gab.

### **Einnahme von Metformin bei Frauen mit bereits vor der Schwangerschaft bestehendem Diabetes ist mit einem erhöhten Risiko für schwere Geburtsdefekte und Schwangerschaftsverluste verbunden**

Die Ergebnisse der Auswertung zeigten, dass das Risiko für schwere Geburtsdefekte bei Frauen, die im ersten Drittel der Schwangerschaft Metformin einnahmen bei 5,1 % lag und bei den Frauen ohne Metformin-Einnahme hingegen bei 2,1 %. Weiterführende Analysen deckten auf, dass besonders Frauen, die bereits vor der Schwangerschaft bereits an Diabetes litten, ein erhöhtes Risiko für schwere Geburtsdefekte nach Einnahme von Metformin aufwiesen - ihr Risiko lag bei 7,8 %. Zusätzlich konnten die Wissenschaftler zeigen, dass Frauen, die Metformin wegen einer

Diabeteserkrankung (bereits bestehender Diabetes vor der Schwangerschaft & Schwangerschaftsdiabetes) einnehmen mussten, ein höheres Risiko für schwere Geburtsdefekte aufwiesen als Frauen, die Metformin wegen dem PCO-Syndrom einnahmen.

Das Risiko für einen Schwangerschaftsverlust durch Fehl- oder Totgeburt lag bei 20,8 % bei den Frauen mit Metformin-Einnahme im Gegensatz zu 10,8 % bei den Frauen, die kein Metformin einnahmen. Auch hier zeigten weiterführende Analysen, dass insbesondere Frauen mit bestehendem Diabetes vor der Schwangerschaft mit 24 % ein besonders hohes Risiko für einen Schwangerschaftsverlust aufwiesen.

Diese Auswertung zeigte damit, dass die Einnahme von Metformin bei Frauen mit bereits vor der Schwangerschaft bestehendem Diabetes mit einem erhöhten Risiko für schwere Geburtsdefekte und Schwangerschaftsverluste verbunden war. Dieses erhöhte Risiko scheint auf den zugrundeliegenden Diabetes zurückzuführen sein und nicht auf die Einnahme von Metformin, da bei Frauen ohne Diabetes kein bedeutsam erhöhtes Risiko nach Metformin-Einnahme zu verzeichnen war.

#### **Referenzen:**

Panchaud A, Rousson V, Vial T, Bernard N, Baud D, Amar E, De Santis M, Pistelli A, Dautriche A, Beau-Salinas F, Cassina M, Dunstan H, Passier A, Kaplan YC, Duman MK, Maňáková E, Eleftheriou G, Klinger G, Winterfeld U, Rothuizen LE, Buclin T, Csajka C, Hernandez-Diaz S. Pregnancy outcomes in women on metformin for diabetes or other indications among those seeking teratology information services. *Br J Clin Pharmacol.* 2017 Dec 7. doi: 10.1111/bcp.13481. [Epub ahead of print]

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“