

Medicinsk Nyhed

Metformin er blevet undersøgt til patienter med perifer arteriesygdom

Der mangler effektive medicinske behandlinger, der kan forbedre gangfunktionen hos patienter med perifer arteriesygdom.

Perifer arteriesygdom (PAD) er kendetegnet ved nedsat blodforsyning til underekstremiteterne samt endoteldysfunktion og nedsat muskelfunktion, hvilket samlet bidrager til nedsat gangfunktion. Metformin har været foreslået som en potentiel behandlingsmulighed, idet metformin påvirker cellernes energistofskifte gennem aktivering af AMP-aktiveret proteinkinase, som spiller en central rolle i reguleringen af energibalance, endotelfunktion og inflammation. I PERMET-studiet blev 202 patienter med PAD uden diabetes randomiseret til behandling med enten metformin eller placebo i seks måneder.

Ledende overlæge og professor, Jes Sanddal Lindholt, Hjerte-lunge-kirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital, kommenterer: »Der findes jo ingen medicinsk behandling for claudicatio intermittens til at øge gangdistancen, fraset en generel effekt af statinbehandling. Derfor er aktuelle forsøg med metformin til ikkediabetiske klaudikanter meget relevant og sympatisk. I forsøget her benyttede man sig af et meget brugt og anerkendt design med objektiv måling af gangdistancen på gangbånd som primære outcome med en relevant sample size på 202, der blev randomiseret 1:1 til at modtage 1.000 mg metformin eller placebo dagligt i 14 dage, efterfulgt af 2.000 mg i 14 dage i seks måneder – 20% stoppede med metformin på grund af bivirkninger. Der var ingen signifikant effekt af behandlingen på gangdistancen eller livskvalitet. Det veludførte forsøg stiller sig således op i rækken af en lang medikamenter, der er testet gennem tiden, og efterlader patienterne i et fortsat ingenmandsland, hvor systematisk gangtræning måske kan bedre gangdistancen, men sjældent fuldstændigt«.

McDermott MM, Domanchuk KJ, Tian L et al. Metformin to improve walking performance in lower extremity peripheral artery disease: the PERMET randomized clinical trial. JAMA. (online 8. nov 2025).

<https://doi.org/10.1001/jama.2025.21358>

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, camilla.dalby.hansen@rsyd.dk