

LA SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE

? DE QUOI S'AGIT-IL ?

La scintigraphie de perfusion myocardique permet l'évaluation de la perfusion myocardique relative grâce à l'administration par voie intraveineuse d'un médicament radiopharmaceutique. Elle permet de déceler les territoires ayant un déficit relatif de fixation et donc de perfusion myocardique (ischémie myocardique et infarctus du myocarde). Cette évaluation de la perfusion myocardique relative peut être réalisée au repos et/ou après un test de provocation d'ischémie myocardique (stress pharmacologique ou épreuve d'effort) ou au décours immédiat d'un épisode aigu à partir des acquisitions planaires ou le plus souvent tomographiques (TEMP).

Lors des acquisitions tomographiques synchronisées à un signal électrocardiographique (TEMPS : Tomographie d'émission monophotonique synchronisée), il est possible d'évaluer simultanément la perfusion et la cinétique segmentaire et globale du ventricule gauche (VG).

INDICATIONS

CET EXAMEN PERMET :

- ▶ Le diagnostic d'insuffisance coronaire chez des patients symptomatiques présentant un **risque intermédiaire ou élevé d'insuffisance coronaire**.
- ▶ Le diagnostic d'insuffisance coronaire chez des patients symptomatiques présentant un **risque faible d'insuffisance coronaire** et un ECG non interprétable et/ou des capacités d'effort limitées.
- ▶ Le diagnostic d'insuffisance coronaire chez des patients asymptomatiques mais présentant un **risque élevé d'insuffisance coronaire** : diabétiques, et/ou patients ayant de **multiples facteurs de risque cardio-vasculaire**
- ▶ **Le bilan pré-opératoire d'une chirurgie non cardiaque à haut risque cardiovasculaire** chez les patients ayant de multiples facteurs de risque cardiovasculaire et une probabilité intermédiaire ou élevée d'insuffisance coronaire.
- ▶ **La surveillance d'une insuffisance coronaire chronique connue** : évaluation du pronostic et du risque de survenue de complications cardiaques (infarctus, décès d'origine cardiaque, angor instable, insuffisance cardiaque), diagnostic d'ischémie myocardique suite à l'aggravation ou à l'apparition de nouveaux symptômes, contrôle à distance (un intervalle de deux années est conseillé) d'une scintigraphie myocardique de perfusion en faveur d'une probabilité intermédiaire d'insuffisance coronarienne, ...

COMMENT CELA FONCTIONNE ?

Le patient reçoit deux injections d'un traceur radioactif, la Tétrofosmine (Myoview[®]) marquée au Technétium 99m (Tc-99m), qui est absorbé par le muscle cardiaque, à deux moments distincts de la prise en charge. Le traceur ne provoque pas de sensation à l'injection, d'allergies et n'interagit pas avec d'autres médicaments.

Dans un premier temps, l'injection s'effectue immédiatement après la pause d'un cathéter et permet une première image du myocarde au repos sous la gamma-caméra.

Dans un second temps, une épreuve d'effort sera réalisée sous la surveillance d'un électrocardiogramme et d'un cardiologue. C'est à l'issue de celle-ci que la deuxième injection du traceur sera effectuée. La durée moyenne de l'épreuve d'effort est d'environ 10 minutes. Lorsqu'elle n'est pas physiquement possible, elle est réalisée grâce à l'injection d'un médicament dit, de stress pharmacologique, permettant tout de même de réaliser l'examen en maintenant la sensibilité nécessaire à l'interprétation.

CONTRE INDICATIONS



FEMME EN ÂGE DE PROCRÉER :
 il est nécessaire de vérifier l'absence de grossesse.



ALLAITEMENT :
 Lorsque l'administration en cours d'allaitement est indispensable, le lait peut être tiré avant l'injection et conservé pour être utilisé ultérieurement.

L'allaitement doit être suspendu pendant 48 heures, et le lait produit pendant cette période doit être tiré et jeté.

DOCUMENTS À APPORTER

- ✓ **ORDONNANCE DU MÉDECIN**
- ✓ **CARTE VITALE**
- ✓ **DERNIERS EXAMENS EN VOTRE POSSESSION** (électrocardiogramme, traitement en cours, etc.)
- ✓ **DERNIÈRE SCINTIGRAPHIE** si elle n'a pas été réalisée dans notre centre.

PRÉPARATIONS PARTICULIÈRES ET PRÉCAUTIONS :

Les patients ne doivent prendre ni thé, ni café, ni chocolat, ni banane, ni soda contenant de la caféine (type coca-cola) dans les 12 heures précédant le test,

Les médicaments contenant des bases xanthiques (théophylline, aminophylline, ...) **doivent être arrêtées au moins 5 jours avant l'examen**.

La scintigraphie myocardique étant associée à une épreuve d'effort, **il ne faut pas venir à jeun** (petit déjeuner léger). Vous pouvez prendre par exemple : du lait (sans café) ou yaourt, du jus de fruits et des biscottes, etc.

Une tenue vestimentaire confortable est conseillée afin que vous soyez à l'aise pour le test d'effort.

Vous pouvez continuer votre traitement, dans certains cas, le cardiologue traitant peut demander l'arrêt de certains médicaments 24 à 48 heures avant l'examen (cas des bêta-bloquants qui ralentissent le cœur).

SON DÉROULEMENT

- 1 Prise en charge par un manipulateur
- 2 Pose d'un cathéter veineux
- 3 Injection du traceur
- 4 1^{ère} série d'images du cœur sous la gamma-caméra
- 5 Un cardiologue pratiquera une épreuve d'effort au cours de laquelle le traceur est de nouveau injecté.
- 6 2^{ème} série d'images du cœur sous la gamma-caméra. Cette fois-ci des électrodes seront positionnées pour permettre une synchronisation des images au rythme cardiaque.
- 7 Le médecin isotopiste interprète ensuite les images et réalise votre compte rendu.

Pour en savoir plus ou pour votre prise de rendez-vous



01.84.74.48.38

Simplifiez vos démarches et prenez rendez-vous sur **DOCTOLIB**

APRÈS L'EXAMEN :

- ▶ Le résultat vous est remis le jour même.
- ▶ Vous pouvez reprendre vos activités normalement.
- ▶ Il vous est conseillé de bien vous hydrater (1L à 1,5L d'eau sur 24h) afin d'éliminer le produit (urinez fréquemment).
- ▶ Prévenez-nous si vous devez voyager en avion dans les 48h : des détecteurs de radioactivités existent dans certains lieux publics comme les aéroports, et il faudra alors justifier votre faible radioactivité corporelle.