

Dr J. TORDJMAN

Dr B. SGARD

Dr M. MICHALSKI

Tél : 01 39 17 05 00 Fax : 01 30 82 08 99
epm.rdvtep@vivalto-sante.com www.scinti78.fr

INFORMATIONS SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE EFFORT/PERSANTINE

Il est impératif de nous **signaler un retard de règles, un état de grossesse** (contre-indication relative) ou si vous allaitez et également si vous êtes **asthmatique**.

Après les formalités administratives dans le service, un membre de l'équipe médical ou paramédical vous interrogera et vous expliquera le déroulement de l'examen qui se fait en **deux ou trois étapes** :

1. LA SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU REPOS

Réalisation des images de la perfusion du cœur au repos 15 minutes après l'injection du radiopharmaceutique. Vous êtes placé sous la gamma-caméra qui va tourner autour de vous durant environ 10 minutes pendant lesquels vous ne devez pas bouger.

2. LA SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE APRES LE TEST DE STIMULATION

a. LE TEST DE STIMULATION i. Test d'effort

Le principe du test d'effort est d'accroître le travail de votre cœur en augmentant ses besoins en oxygène par un effort musculaire sur bicyclette et d'analyser les paramètres cliniques et paracliniques (électrocardiogramme et tension artérielle) pendant et quelques minutes après l'effort afin d'y détecter d'éventuelles anomalies. Votre collaboration active est indispensable pour obtenir un effort maximal selon vos capacités.

Le test d'effort est réalisé dans une salle comportant un matériel de réanimation adapté selon les normes établies par la Société Française de Cardiologie. La pose d'électrodes autocollantes sur le thorax est nécessaire, parfois après un rasage, afin d'améliorer la qualité des enregistrements de l'électrocardiogramme. Les risques du test d'effort sont connus et vous êtes en permanence sous le contrôle d'un personnel compétent : cardiologue et manipulateur. Les risques sont peu fréquents (trouble du rythme cardiaque, malaise, chute, complications articulaires ou musculaires) et les complications graves sont très exceptionnelles (infarctus du myocarde, arrêt cardiaque, accident vasculaire cérébral, décès).

Chez les patients coronariens connus ou suspectés, il est fréquent qu'apparaisse, au cours du test d'effort, une douleur transitoire dans la poitrine : elle doit être signalée au cardiologue qui vous prend en charge. Cette douleur disparaît spontanément en règle générale. Cependant pour vous soulager le cardiologue peut être amené à vous donner de la Trinitrine (NATISPRAY®) sous la langue pour une disparition plus rapide de ce symptôme.

..../...

ii. Test pharmacologique à la Persantine

Le test d'effort peut parfois être complété ou remplacé par un test à la Persantine. Ce produit est injecté par voie intraveineuse et permet de simuler les effets d'un effort en dilatant les artères coronaires.

Des effets secondaires bénins comme des nausées et des maux de tête, une diminution de la tension artérielle, des douleurs dans la poitrine sont possibles. Cependant pour vous soulager le cardiologue peut être amené à vous donner de l'AMINOPHYLLINE, antidote de la Persantine. Les complications graves sont très exceptionnelles, de l'ordre de 1/10 000 (infarctus du myocarde, arrêt cardiaque, accident vasculaire cérébral, décès). Toute manifestation inhabituelle devra être signalée au cardiologue de façon à y remédier si nécessaire.

Les contre-indications du test à la Persantine concernent les patients insuffisants respiratoires et les asthmatiques, les insuffisants cardiaques, l'accident vasculaire cérébral récent, les sténoses carotidiennes sévères, ainsi que la prise de café, thé, chocolat, coca-cola, banane.

b. ACQUISITION DES IMAGES SCINTIGRAPHIQUES

Au maximum de l'effort ou après l'injection de Persantine, un radiopharmaceutique vous est injecté, ce qui permet de faire une image de la perfusion du cœur à ce moment. Après une attente de 10 minutes au minimum après la fin du test de stimulation, vous êtes placé sous la gamma-caméra qui va tourner autour de vous durant environ 10 minutes pendant lesquels vous ne devez pas bouger.

3. Après la réalisation de l'examen

Après vérification des images, vous serez vu par un médecin pour vous donner vos résultats qui seront également transmis par nos soins au médecin demandeur (en cas d'urgence le compte rendu pourra être transmis par fax ou par téléphone). Vous pourrez ensuite quitter le service directement après l'examen. Il est recommandé de **boire régulièrement le jour de l'examen, afin de favoriser l'élimination urinaire** du produit injecté.

NB : La quantité de radiopharmaceutique administré est extrêmement faible, il n'existe de pas de toxicité, les réactions sont très exceptionnelles. La dose de rayonnements ionisants délivrée à l'occasion de cet examen est du niveau des faibles doses et correspond approximativement, comme les examens de radiologie, à l'exposition naturelle aux rayonnements ionisants reçue en France sur quelques mois ou années. A ce **faible niveau d'exposition, aucune conséquence néfaste sur la santé n'a jamais été démontrée**. Pendant les heures qui suivront votre sortie du service, vous serez susceptibles de délivrer vous-même, à vos proches et votre entourage, de très faibles doses de rayonnements qui ne présentent aucun risque, y compris pour les femmes enceintes et les jeunes enfants. **Aucune mesure d'évitement particulière n'est donc recommandée.**

Fait à Le Port Marly, Le _____

Signature :