

GUIDE

Scintigraphie de perfusion myocardique

(Examen en 2 parties sur 2 jours)



The Ottawa | L'Hôpital
Hospital | d'Ottawa

Avertissement

*Ces renseignements ont été préparés par
L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer les
conseils d'un professionnel de la santé qualifié.*

*Veillez consulter votre médecin, qui pourra
déterminer si l'information s'applique à votre cas.*

P731 (REV 02/2012)

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

Votre médecin vous envoie passer un examen appelé scintigraphie de perfusion myocardique. Cet examen permet de mesurer la circulation du sang dans votre muscle cardiaque (myocarde) au repos et à l'effort.

Il faut habituellement deux jours pour réaliser l'examen et vous devrez vous préparer. Vous trouverez dans les pages suivantes une description complète des deux parties de l'examen.

Lieu

Médecine nucléaire (rez-de-chaussée) du Campus Général de L'Hôpital d'Ottawa (situé au 501, chemin Smyth)
Suivez les panneaux pour vous rendre à la Division de médecine nucléaire à partir des ascenseurs principaux.

Pourquoi devez-vous passer cet examen?

La scintigraphie de perfusion myocardique sert à :

1. Trouver la cause de douleurs à la poitrine inexplicables ou qui apparaissent à l'effort.
2. Repérer les blessures causées par une crise cardiaque et en évaluer l'étendue.
3. Diagnostiquer une maladie coronarienne.
4. Aider à choisir les meilleurs traitements pour une personne atteinte d'une maladie coronarienne.
5. Vérifier si le cœur reçoit suffisamment de sang à la suite d'une chirurgie cardiaque ou d'une angioplastie.
6. Diagnostiquer une malformation cardiaque congénitale et en déterminer la gravité. On peut également effectuer cet examen après une chirurgie qui visait à corriger une malformation cardiaque congénitale.
7. Vérifier si votre cœur est suffisamment fort pour vous permettre de subir une chirurgie.

Préparation

Apportez votre carte de l'Hôpital (carte verte) et votre carte d'assurance-santé provinciale à votre rendez-vous. Apportez aussi la liste de tous les médicaments que vous prenez actuellement. Veuillez porter ou apporter des souliers confortables et un pantalon ou un short ample qui convient pour faire de l'exercice. Nous vous demanderons d'enlever tous vos bijoux avant l'examen. Comme vous devrez peut-être attendre quelques heures entre la prise première et la deuxième série d'images, nous vous recommandons de vous apporter de la lecture. Apportez aussi une collation riche en gras (p. ex. du lait 3,25 %, un substitut de repas de type Ensure ou du yogourt à haute teneur en gras) puisque le technologue vous demandera de manger un peu avant l'examen. (Vous trouverez d'autres renseignements sur la façon de vous préparer dans les pages suivantes.)

Si vous avez des questions, veuillez téléphoner à la Division de médecine nucléaire au 613-761-4831 et choisir l'option 8. Veuillez nous aviser 48 heures à l'avance si vous devez annuler votre rendez-vous.

48 heures avant le deuxième rendez-vous

Après avoir consulté votre médecin, vous devez arrêter de prendre tous les médicaments suivants :

- Aminophylline (Phyllocontin ou Phyllocontin 350), oxtriphylline (Choledyl), théophylline (Quibron-150, Uniphyl ou Theo-Dur) et pentoxifylline (Trental).
- Si vous prenez un **bêta-bloquant** ou un **antagoniste du calcium**, demandez à votre médecin si vous pouvez arrêter de prendre ce médicament 48 heures avant votre rendez-vous.

24 heures avant le deuxième rendez-vous

- Ne prenez pas les médicaments suivants : Viagra, Cialis, Aggrenox (dipyridamole + AAS), Persantine

- Ne prenez pas de médicaments qui contiennent de la caféine ou de la codéine (222, 282, 292, Anacin, Asacol, Darvon, Dristan, Excedrine, Fiorinal, Lenotec 1, 2, 3, Midol, No Doz, Tylenol 1, 2, 3, 4, Vanquish, Vivarin, Sinutab avec codéine, comprimés pour contrôler l'appétit, etc.).
- Ne prenez pas de boissons ou de nourriture contenant de la caféine ou décaféinées (café, café décaféiné, thé, boissons gazeuses, chocolat, etc.).
- Ne prenez pas les médicaments suivants : Imdur (mononitrate d'isosorbide), Isordil (dinitrate d'isosorbide), NitroDur, Transderm, Minitran, Nitropaste, Nitrong.

4 heures avant les deux rendez-vous

Ne mangez rien et ne buvez rien. Si vous êtes diabétique, vous pouvez prendre une tranche de pain grillée (sans rien dessus) et/ou un peu de jus. Si vous prenez habituellement un comprimé ou un jet de nitroglycérine, vous pouvez continuer de le faire. Apportez la liste de tous les médicaments que vous prenez actuellement.

Avisez votre médecin si :

- Vous êtes allergique à un médicament.
- Vous êtes enceinte.
- Vous allaitez. Si vous allaitez, nourrissez votre enfant avec une préparation pour bébé et tirez votre lait. Jetez le lait tiré pendant les deux jours de rendez-vous. Vous pourrez recommencer à allaiter normalement le lendemain du test.

Déroulement de l'examen

Les scintigraphies de perfusion myocardiques se font à la Division de médecine nucléaire par un médecin et un technologue ayant reçu une formation en médecine nucléaire.

L'examen comporte deux parties. La première partie dure habituellement entre 1½ et 2 heures et la deuxième partie entre 2½ et 3 heures.

Premier jour : Un technologue placera une petite aiguille flexible dans la veine d'un de vos bras et y injectera une petite quantité de substance radioactive (traceur). Nous vous demanderons ensuite d'attendre de 30 à 40 minutes, c'est-à-dire le temps qu'il faut pour que la substance radioactive se concentre dans le muscle cardiaque.

Le technologue vous amènera ensuite dans une salle d'imagerie et vous demandera de vous allonger sur une table d'examen. Il vous demandera de placer les bras au-dessus de la tête. Il placera une caméra tout près de votre poitrine. La caméra pivotera très lentement pour prendre des images de votre cœur pendant 15 à 20 minutes. Vous devrez revenir un autre jour pour passer la deuxième partie de l'examen.

Deuxième jour : Un technologue placera une petite aiguille flexible dans la veine d'un de vos bras. Puis, assis ou allongé sur la table d'examen, vous passerez un électrocardiogramme (ECG) de contrôle, qui prend de 5 à 10 minutes.

Si vous pouvez marcher sur un tapis roulant, nous vous demanderons de le faire. Nous surveillerons votre fréquence cardiaque (battements de cœur) pendant que vous marchez au moyen d'un électrocardiographe.

Vous commencerez par une marche lente et facile. Après quelques minutes, nous augmenterons au besoin la vitesse ou l'inclinaison du tapis roulant. Nous le ferons à intervalles réguliers. Vous marcherez jusqu'à ce que vous ayez besoin d'arrêter ou jusqu'à ce que votre fréquence cardiaque soit assez élevée. À ce moment, nous vous injecterons de nouveau une substance radioactive au moyen de l'aiguille que vous aurez déjà dans le bras. Vous devrez continuer de marcher pendant encore 30 à 60 secondes, le temps que le produit radioactif circule dans votre corps.

Certains patients ne peuvent pas marcher sur le tapis roulant. Nous leur injectons alors un médicament qui simule les effets de l'exercice sur le corps. Ce médicament peut provoquer un mal de tête et un léger étourdissement, vous faire rougir et vous donner la nausée.

Nous vous donnerons un autre médicament pour soulager rapidement les effets du premier médicament.

Souvent, nous devons effectuer d'autres ECG et prendre votre tension artérielle. Lorsque le premier médicament aura fait effet (après environ 4 minutes), nous vous injecterons une petite quantité de substance radioactive. Ce traceur circulera dans votre corps pour se rendre jusqu'au muscle cardiaque. Nous vous demanderons ensuite d'attendre 30 à 40 minutes dans la salle d'attente, le temps que la substance se concentre dans le muscle cardiaque

Le technologue vous amènera ensuite dans une salle d'imagerie et vous demandera de vous allonger sur une table pour prendre une nouvelle série d'images. Avant de commencer cette partie de l'examen, le technologue branchera les électrodes placées sur votre poitrine à un électrocardiographe.

Nous prendrons alors d'autres images de votre cœur de la même façon que la première fois. Quand nous aurons pris toutes les images nécessaires et que le technologue les aura vérifiées, vous pourrez retourner à la maison ou dans votre chambre. Vous ne devriez sentir aucun autre effet secondaire après l'examen.

Ce que vous ressentirez

La scintigraphie de perfusion myocardique est un examen sans douleur.

- Vous pourriez ressentir une brève piqûre ou brûlure quand nous introduirons l'aiguille dans votre veine.
- Devoir rester immobile sur la table pendant la prise d'images pourrait vous causer un certain désagrément.
- Si vous devez prendre des médicaments pour simuler l'exercice, vous pourriez éprouver de légers symptômes comme des nausées, un mal de tête, des étourdissements, une douleur à la poitrine (angine) ou une rougeur au visage. Ces symptômes ne dureront que quelques minutes.

- Si vous devez faire de l'exercice, vous pourriez avoir une douleur à la poitrine, des étourdissements ou mal aux jambes, vous sentir fatigué et être essoufflé. Si c'est le cas, dites-le au technologue. Si les symptômes sont importants, nous pourrions mettre fin à cette partie de l'examen.

Risques

Une scintigraphie de perfusion myocardique est généralement sans danger et exige l'utilisation d'une quantité minuscule de substance radioactive. Les risques associés à l'exercice dépendent de l'état de santé de votre cœur et de votre santé générale. Les risques incluent :

- évanouissement
- douleur à la poitrine
- battement irrégulier du cœur
- crise cardiaque.

Après l'examen

Appelez au 911 ou un autre service d'urgence immédiatement si vous ressentez l'un des symptômes suivants après avoir quitté l'hôpital :

- douleur à la poitrine
- difficulté à respirer.

Résultats

La scintigraphie de perfusion myocardique permet de mesurer la circulation du sang dans votre muscle cardiaque (myocarde) au repos et à l'effort. Nous obtenons habituellement les résultats dans les sept jours qui suivent l'examen.