

# I.R.M. cardiaque à l'Adénosine

## Pourquoi vous propose-t-on une I.R.M. ?

Pour fonctionner, le muscle cardiaque reçoit du sang oxygéné grâce à des artères, **les artères coronaires**. Si une ou plusieurs de ces artères sont rétrécies par des plaques d'athérome, le sang passe plus difficilement, mais cela peut toutefois suffire à assurer le bon fonctionnement du cœur au repos.

Par contre, **à l'effort, il est possible que l'apport de sang au muscle cardiaque ne soit pas suffisant.**

**L'I.R.M. Adénosine** étudie la perfusion du muscle cardiaque en reproduisant **des effets semblables à ceux d'un effort** (dilatation des artères coronaires) par l'injection d'un médicament, **l'Adénosine**.

Cet examen permet de diagnostiquer une souffrance du muscle cardiaque à l'effort.

Il recherche aussi une éventuelle cicatrice du muscle cardiaque, signe d'infarctus.

## Avant l'examen

**Vous complétez attentivement le questionnaire qui vous sera remis**, n'hésitez pas à demander de l'aide, si nécessaire.

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir **tout renseignement qui vous paraîtrait important (asthme / maladie pulmonaire, allergie, épilepsie,...)**, toute opération chirurgicale ou maladie sérieuse ou si vous avez eu un **A.V.C.** dans les derniers mois.

En fonction des renseignements que vous fournirez, **le médecin décidera si l'examen peut être réalisé ou non.**

**Vous ne garderez sur vous aucune pièce métallique :** bouton, agrafe, barrette de cheveux ou fermeture éclair métallique.

De même, vous laisserez au vestiaire, dans un casier, vos bijoux, montre, clefs, porte-monnaie, cartes à bande magnétique (carte de crédit, de transport...) et votre téléphone portable.

**Restrictions alimentaires :**

**12h avant l'examen**, ne plus prendre de : **café, thé, chicorée, Ricoré®, cola, vanille, chocolat et banane (y compris tout aliment ou boisson en contenant)**

## Réalisation de l'examen



Vous resterez **45 minutes dans la salle d'examen, suivi d'une surveillance de 30 minutes** dans le service. Pendant l'examen l'équipe, qui se trouvera

tout près de vous derrière une vitre, pourra vous voir, vous entendre et communiquer avec vous grâce à un micro.

Nous placerons une sonnette dans votre main, et si cela est nécessaire, nous pourrons à tout moment intervenir ou interrompre l'examen.

L'examen se déroule **en trois étapes, en présence du médecin :**

1. acquisition des images de base pour voir la morphologie et le fonctionnement du cœur ;
2. injection d'Adénosine pendant 4 minutes, suivie d'une injection de Gadolinium et de la réalisation de nouvelles images. Un contrôle de la tension artérielle, du rythme cardiaque et du niveau d'oxygène dans le sang est réalisé en continu ;
3. poursuite de l'examen avec acquisition d'images à la recherche de signes d'infarctus (cicatrice).

## Votre coopération est essentielle pour que les images soient de bonne qualité



- Vous devrez rester immobile.
- Nous vous demanderons d'arrêter de respirer pendant quelques secondes. A cet instant précis, vous entendrez un bruit répétitif,

comme celui d'un moteur de bateau ou d'un tam-tam, pendant ce qu'on appelle une "séquence".

### Que ressentirez-vous?

L'examen n'est pas douloureux. Un sentiment de malaise par crainte d'être enfermé (claustrophobie) est un problème courant qui peut être souvent réduit par des moyens simples. Parlez-en tout de suite au personnel d'accueil, afin que l'on vous prenne particulièrement en charge.

Pendant l'injection d'Adénosine (4 minutes) vous pouvez ressentir : modification du rythme cardiaque ou de la tension artérielle, douleur dans la poitrine, essoufflement, maux de tête, sensation de chaleur. Ces signes disparaîtront en 1 minute après l'arrêt du médicament. L'examen pourra être stoppé à tout moment, si vous ne pouvez pas les supporter.

## Quels sont les risques de l'I.R.M. ?

Le port de certains *pacemakers*, de certaines valves cardiaques mécaniques, ou de tout élément contenant du fer près des yeux ou dans la tête, est une **contre-indication à la réalisation de l'I.R.M.**

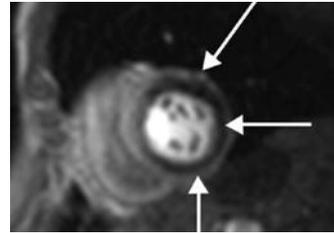
> **Avant l'examen, le questionnaire pré-I.R.M. permettra à l'équipe médicale de détecter ces contre-indications.**

### Quels sont les risques de l'Adénosine ?

- Les effets déjà décrit au cours de l'examen sont rapidement régressifs à l'arrêt de l'Adénosine.
- Des effets plus sévères sont rares (1 cas sur 1500) douleurs thoracique sévères (angor), ralentissement du rythme cardiaque avec asystolie (arrêt cardiaque), hypotension, essoufflement important, arythmie sévères (tachycardie ventriculaire) nécessitant l'arrêt de l'examen avec une prise en charge médicale.
- Très exceptionnellement, décès.

Au moment de l'injection de Gadolinium, vous pourrez ressentir une sensation de fraîcheur dans le bras ou un goût métallique dans la bouche. **Si vous ressentez une douleur, signalez-la immédiatement.**

### Résultats



*Ischémie myocardique*

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen, il s'agira d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées sur un ordinateur par les médecins.

**Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.**

### Après l'examen

Dans l'immense majorité des cas, vous ne ressentirez rien de particulier. Cependant, n'hésitez pas à **signaler à l'équipe tout événement qui vous paraîtrait anormal.** (Tél. : +377 92 16 82 19)

En cas d'injection d'un produit de contraste (Gadolinium), **pensez à boire abondamment** (2 litres par jour) pendant les 3 jours suivant l'examen.

### Quels sont les risques du Gadolinium ?

Le produit de contraste injecté est à base de Gadolinium, il est généralement bien toléré.

- Des nausées et vomissements sont possibles
- D'éventuelles **manifestations allergiques banales** sont possibles mais rares (urticaire).
- De **très graves réactions d'allergie** sont tout à fait exceptionnelles.
- La piqûre peut provoquer la formation d'un **petit hématome sans gravité**, qui se résorbera spontanément en quelques jours.
- Lors de l'injection, sous l'effet de la pression, il peut se produire une **fuite du produit sous la peau**, au niveau de la veine. Cette complication est rare (un cas sur plusieurs centaines d'injections, généralement sans suites graves), et pourrait nécessiter exceptionnellement un traitement local.

**N'hésitez pas à demander des informations complémentaires à l'équipe qui vous prend en charge.**