

# La scintigraphie myocardique

---

Il s'agit d'un examen qui permet d'explorer la **perfusion myocardique** et qui a pour but essentiel d'affirmer l'existence d'une **insuffisance coronarienne**, d'en préciser l'**importance**, l'**étendue** ou une **localisation** éventuelle ;

Il faut toutefois le distinguer de l'**angiocardiographie isotopique**, qui explore plus particulièrement la fraction d'éjection ventriculaire gauche ;

## Le déroulement

Il peut être réalisé **au repos** ou après une **épreuve d'effort**, bicyclette ergométrique ou tapis roulant, ou encore après injection intraveineuse de 2 ampoules de **Persantine** dont l'activité vasodilatatrice peut créer chez le coronarien une ischémie ;

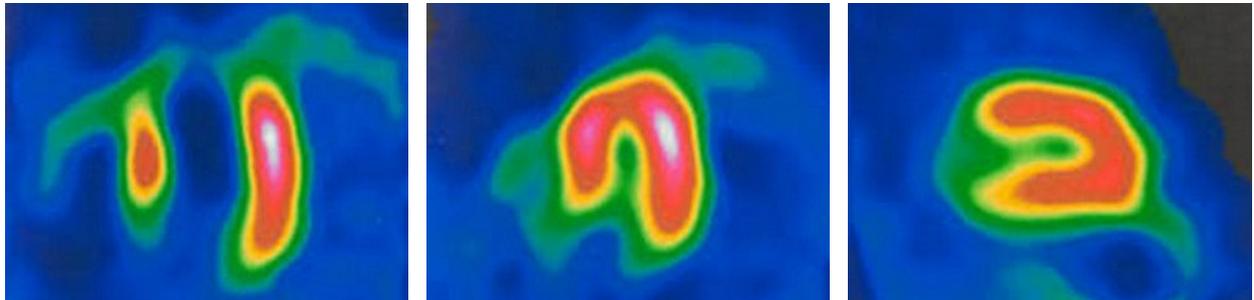
La scintigraphie se déroule sur rendez-vous en **milieu hospitalier**, et le malade prendra ou non ses médicaments suivant les indications de son médecin ;

Il n'est pas à jeun et doit être examiné préalablement par un cardiologue, tandis que l'examen doit être réalisé dans des **conditions de sécurité optimales**, avec présence d'un **matériel de réanimation** nécessaire à toute épreuve d'effort ;

Immédiatement après la réalisation de l'épreuve d'effort ou l'injection de Persantine, le patient est transféré en **salle de scintigraphie** où les enregistrements sont effectués durant une vingtaine de minutes environ, en retenant qu'une deuxième série de scintigraphies sera faite **3 heures après l'enregistrement d'effort** : c'est ce qu'on appelle les clichés de « **redistribution** », qui correspondent en fait à l'enregistrement d'une scintigraphie de repos ;

## Les résultats

Le traitement des images de scintigraphie demande en général quelques heures et le résultat est adressé secondairement au médecin traitant ;



## Les risques

Le risque de l'enregistrement scintigraphique lui-même est bien évidemment nul, par contre le **risque de l'épreuve d'effort est connu** ;

L'injection de **Persantine** engendre, quant à elle, des **bouffées vasomotrices**, et peut provoquer une **douleur angineuse** dont l'antidote est, en cas de besoin, une injection intraveineuse de Théophylline ;

## Le coût

Cet examen non invasif est relativement coûteux, aux environs de 380 €, mais est pris en charge à 100 % par la Sécurité Sociale ;

Docteur Patrick AGENOR