

Autres informations

Vous pouvez à tout moment, soit avant, pendant ou après l'examen, poser des questions aux technologues qui réalisent votre examen.

Aucun risque de cancer ou autres maladies n'a été démontrés à de si faibles doses de rayonnement (< 100 mSv).

La faible dose de produit radiopharmaceutique sera éliminée en grande partie par les reins. Il sera donc important de bien s'hydrater pendant les prochaines 24h, à moins d'avis contraire de votre médecin.

Notre service de médecine nucléaire utilise des appareils hybrides comportant une caméra à positron (qui capte les émissions du radiopharmaceutique injecté) couplée à un tomodensitomètre. Pour les fins de cet examen, vous recevrez également une faible dose de rayons-X.

Pour plus d'information sur les radiations, nous vous invitons à consulter le fascicule *Renseignements sur les rayonnements ionisants*, disponible les salles d'attente de notre service d'imagerie.

POINTS IMPORTANTS

- » Afin d'accélérer notre service lors de votre rendez-vous, nous vous demandons d'avoir en main une liste de vos médicaments à jour.
- » Avant de passer un examen en médecine nucléaire, il est important, si vous êtes une femme, de nous aviser s'il y a une possibilité que vous soyez enceinte ou si vous allaitez.
- » À la suite d'un examen de médecine nucléaire, vous reprenez vos activités comme à l'habitude.
- » Si vous pensez sortir du pays prochainement, svp aviser la technologue pour vous procurer le document nécessaire. Le radiopharmaceutique injecté pourrait être détecté à la douane.
- » Si vous ne pouvez pas vous présenter à votre examen, veuillez nous en aviser le plus tôt possible en téléphonant au 514 376-3330, poste 3488 options 262.

Institut de Cardiologie de Montréal
Établissement affilié à l'Université de Montréal

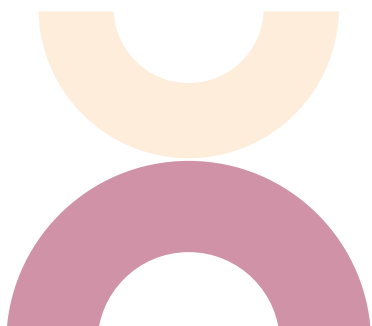
Version du 13 janvier 2020



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

Service de médecine nucléaire

**Perfusion myocardique
au rubidium, sous
Persantin et au repos
en modalité TEP/TDM**





L'examen

En cardiologie, la tomographie par émission de positrons (TEP) utilisant le rubidium comme marqueur et jumelée à l'acquisition d'une tomodensitométrie (TDM), est une technique d'examen non invasive permettant d'évaluer l'apport sanguin au muscle de votre cœur (myocarde). Il permet d'évaluer l'effet des blocages des artères du cœur (l'ischémie myocardique).

Substances utilisées

⁸²Rubidium, un produit radioactif. Également, nous utiliserons du dipyridamole (Persantin^{MD}), de l'aminophylline et possiblement d'autres substances médicamenteuse afin de simuler une condition d'exercice cardiaque, nécessaire à l'examen.

Effets secondaires

Les réactions allergiques sont extrêmement rares. Certaines personnes peuvent ressentir quelques effets secondaires et qui sont de courte durée. Ces effets secondaires sont généralement complètement résolus à la fin de l'examen. Le technologue sera à proximité pendant l'examen et prendra le temps de vous expliquer les détails lors de votre visite. Notez que les possibles effets secondaires sont reliés à l'administration des produits pharmaceutiques et non à la radiation.

Préparation

Vous devez être à jeun depuis au moins quatre heures avant l'examen. Vous pouvez boire de l'eau en tout temps. Si vous êtes diabétique, vous pouvez manger un repas léger deux heures avant l'examen.

Vous devez cesser de consommer des produits contenant de la caféine 24 heures avant l'examen. On trouve de la caféine dans les boissons gazeuses, les boissons énergisantes, le café, le café décaféiné, le thé, le thé glacé, le chocolat, le lait au chocolat. Également, plusieurs médicaments comportent de la caféine tels le Fiorinal et l'acétaminophène (Tylenol Ultra). Le non-respect de cette instruction peut mener au report de l'examen.

Si vous êtes claustrophobe, veuillez nous en informer.

Médication

À moins d'avis contraire, vous pouvez prendre vos médicaments. Si vous prenez de l'Uniphyll, de l'aminophylline, du Persantin ou autres médicaments contenant de l'aminophylline ou de la théophylline, vous devez nous en informer lors de la prise du rendez-vous.

Durée de l'examen

Vous devez prévoir 2 heures pour effectuer l'examen. Après la prise d'images, il y a un temps d'attente afin de valider la qualité des images.

Déroulement

À votre arrivée, le technologue vous fera revêtir une jaquette. Avec lui, vous répondrez à un questionnaire pour vérifier le respect de la préparation et les contre-indications à l'examen. Le technologue vous posera quelques questions pour compléter votre historique médical qui aidera à l'interprétation des images par le médecin spécialiste en médecine nucléaire. Une vérification de votre médication actuelle sera aussi faite.

Le technologue vous installera des électrodes au thorax et un cathéter dans une veine de votre bras. Le cathéter sert à l'injection du Persantin, du radiotracteur (le rubidium) et de l'aminophylline.

Vous serez ensuite dirigé dans la salle de TEP où aura lieu l'examen. Vous serez allongé sur le dos sur la table de l'appareil d'imagerie. On vous administrera, via votre cathéter, une petite dose de rubidium pour faire des images de votre cœur au repos. Le technologue procédera ensuite à l'injection du Persantin, un médicament utilisé pour simuler l'effet de l'exercice sur votre cœur. Vous recevrez de nouveau une petite dose de rubidium pour effectuer les images au stress. L'aminophylline agit comme antidote et aide à diminuer les effets associés au Persantin.

La durée totale de l'examen à la caméra TEP est d'environ 30 minutes. Un technologue sera à proximité tout au long de l'examen. Il est important d'avertir le technologue de tout symptôme ou inconfort que vous pourriez ressentir pendant l'examen. Vous recevrez ensuite une dose d'aminophylline, un médicament qui annule les effets du Persantin sur le cœur. Il est possible que vous ressentiez des picotements au visage après cette injection.

Après l'examen, on vous demandera d'attendre dans la salle d'attente. Pendant ce temps, le technologue s'assurera de la qualité des images avec le médecin avant de vous laisser partir.

