

INFORMATION DES PATIENTS AVANT UNE ECHOCARDIOGRAPHIE D'EFFORT

Pourquoi vous propose-t-on une échographie d'effort ?

Le ventricule gauche (une des 4 cavités du cœur) se contracte pour propulser le sang oxygéné (qui vient des poumons) dans l'aorte et «nourrir» les différents organes. Pour fonctionner correctement, le ventricule gauche reçoit lui-même du sang oxygéné grâce à des artères, les artères coronaires.

Si une ou plusieurs de ces artères sont «encrassées» (présence de plaques d'athéromes), le sang passe plus difficilement. Cela peut toutefois suffire à assurer le bon fonctionnement du ventricule gauche au repos, mais lorsque la demande devient importante (quand on fait un effort par exemple), elle n'est plus assurée correctement par la ou les coronaires malades et la contraction du ventricule gauche devient alors anormale.

L'échographie d'effort est un examen utilisé pour étudier la contraction du ventricule gauche et le fonctionnement des valves cardiaques au cours d'un effort. Comme pour une échographie trans-thoracique de repos, on utilise un capteur ultrasonore (encore appelé sonde ou transducteur) qui est posé sur votre thorax, et qui émet et reçoit des ultrasons, à la manière d'un sonar utilisé par les navigateurs. La particularité de l'examen tient à l'enregistrement de la contraction du ventricule gauche pour différentes fréquences cardiaques (au cours de l'examen, le cœur est de plus en plus rapide). L'objectif est de mettre en évidence le territoire du ventricule gauche insuffisamment irrigué par une artère coronaire, dont le calibre est rétréci par l'athérosclérose. Dans certains cas, l'étude est focalisée sur les valves cardiaques, et la modification de leur fonctionnement à l'effort

Réalisation de l'échographie d'effort

La préparation

Vous pouvez manger et boire normalement ; les médicaments qui sont autorisés avant la réalisation de l'examen vous seront précisés par votre médecin traitant. Le point important porte sur la prise des médicaments – prescrits habituellement – pour prévenir la survenue de douleur d'angine de poitrine. Le traitement bêtabloquant, qui ralentit la fréquence cardiaque (par exemple Ténormine, Seloken, Sectaral, Bisocel...) est dans la majorité des cas arrêté au moins 24 heures avant l'examen, dans des conditions particulières, qui sont spécifiées par le médecin qui a prescrit l'examen. Aucun sédatif n'est nécessaire. Vous serez éveillé pendant l'examen afin de préciser la survenue éventuelle d'une sensation inhabituelle ou reproduite (palpitations, douleur d'angine de poitrine, essoufflement...).

Le lieu de l'examen

Dans le laboratoire d'échocardiographie, dans une salle équipée pour effectuer d'éventuels gestes de réanimation, précaution indispensable lorsque votre médecin suspecte la présence d'un rétrécissement du calibre des artères du cœur. Il s'agit en fait de conditions strictement identiques à celles qui sont nécessaires lors de la réalisation d'un électrocardiogramme d'effort.

La durée de l'examen

L'examen dure 20 à 25 minutes, sauf cas particulier.

Les modalités de l'examen

À votre arrivée, quelques questions vous seront posées concernant votre identité, vos symptômes récents, les antécédents cardiovasculaires. La survenue récente d'une douleur dans la poitrine ou d'une arythmie cardiaque doit être signalée.

Des électrodes seront placées sur votre thorax et sur vos bras afin de surveiller de façon continue votre rythme cardiaque grâce à un électrocardiogramme. Votre position habituelle, lors de l'examen, est couchée sur le côté gauche, que vous choisirez la plus confortable possible. Un pédalier à résistance variable est réglé afin de vous permettre de fournir un effort de qualité.

À la fin de l'examen, vous devez garder la position de l'examen pendant quelques minutes, afin que le médecin puisse surveiller l'électrocardiogramme et la fonction du muscle cardiaque.

Cet examen est important pour la prise en charge de votre maladie. N'hésitez pas lors de votre arrivée au laboratoire à demander des informations complémentaires, soit à l'infirmière qui vous accueillera, spécialisée pour ce type d'examen, soit au médecin qui réalisera l'examen.

L'échographie d'effort comporte-t-elle des risques ?

Des incidents bénins peuvent survenir, tels que palpitations ou douleur thoracique cessant rapidement par arrêt de l'examen ou injection de médicament. Des incidents plus sérieux surviennent rarement dans environ 0,5 % des cas lors d'échographie d'effort ; il s'agit surtout de problèmes de douleurs prolongées dans la poitrine ou de troubles du rythme cardiaque nécessitant rarement une intervention urgente (ce qui explique la présence du matériel de réanimation).

Quels bénéfices peut-on attendre de l'échographie d'effort ?

Cet examen, qui reproduit les conditions de survenue d'une douleur d'angine de poitrine, permet de localiser de façon précise le territoire du muscle cardiaque insuffisamment irrigué. Il permet aussi de mettre en évidence un territoire du muscle ne fonctionnant pas normalement à l'état de repos, mais qui pourrait s'améliorer, grâce à une intervention thérapeutique spécifique. Ce territoire présente de fait une « réserve » qui permet de prédire la normalisation de la fonction du muscle cardiaque, après que l'artère qui l'irrigue aura bénéficié d'un traitement spécifique (médicament, dilatation par ballonnet, pontage). Dans le cas d'une étude du fonctionnement des valves cardiaques, cet examen permet de mieux préciser les conséquences d'une fuite ou d'un rétrécissement valvulaire, afin de donner des éléments pertinents à votre médecin pour le guider dans votre prise en charge.



ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT ECHOCARDIOGRAPHIE D'EFFORT

Concernant Mr, Mme _____

Information donnée par le Docteur _____

le _____

Les documents publiés par le centre hospitalier de Versailles constituent une notice explicative des risques et bénéfices de **l'échocardiographie d'effort** qui vous est proposée.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature de l'échocardiographie d'effort ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient

ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT ECHOCARDIOGRAPHIE D'EFFORT

Concernant Mr, Mme _____

Information donnée par le Docteur _____

le _____

Les documents publiés par le centre hospitalier de Versailles constituent une notice explicative des risques et bénéfices de **l'échocardiographie d'effort** qui vous est proposée.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature de l'échocardiographie d'effort ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient