

L'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE D'EFFORT

Qu'est-ce que c'est ?

C'est une échographie cardiaque réalisée pendant l'effort de pédalage sur une table d'examen équipée d'un pédalier ou sur un vélo semi couché.

Cet examen permet d'étudier :

- le plus souvent : la recherche d'une souffrance du muscle cardiaque par manque de vascularisation en relation avec des rétrécissement des artères coronaires (coronaropathie = maladie coronaire),
- plus rarement indiqué pour l'évaluation de certaines pathologies des valves cardiaques ou pour la recherche d'une anomalie de la fonction cardiaque pouvant expliquer une limitation à l'effort

Comment se déroule l'examen ?

Le patient doit être torse-nu (les femmes doivent ôter leur soutien-gorge), mais peut garder pantalon, short ou jupe et chaussures.

Le patient est installé sur la table ou le vélo couché; les électrodes de l'ECG sont positionnées sur la peau de la poitrine et sont maintenues par un système à aspiration; si le thorax est velu, il est parfois nécessaire de le raser pour assurer une meilleure stabilité des électrodes.



La pression artérielle, la fréquence cardiaque et l'ECG complet sont enregistrés avant l'effort. Le rythme du coeur et le tracé ECG sont surveillés en permanence sur un écran durant l'examen. Le patient doit avertir le médecin s'il ressent douleur, oppression thoracique, essoufflement, vertiges, ou sensation de malaise.

L'effort dure généralement une dizaine de minutes, par paliers de 1 ou 3 minutes ; à chaque palier le niveau de l'effort est augmenté. Le patient doit pédaler à une vitesse constante et avec motivation pour obtenir un test maximal, sinon un effort insuffisant pourrait rendre l'examen ininterprétable. A chaque palier sont enregistrés l'ECG et plusieurs boucles video selon des incidence identiques pour chaque pallier.

L'effort est stoppé quand la fréquence cardiaque du patient (le pouls) a atteint le niveau maximal pour l'âge ou si survient une gêne à la poitrine ou des modifications de l'ECG ou de l'échographie ou en cas d'épuisement du patient,

En cas de douleur thoracique, on pourrait être amené à vous donner de la TRINITRINE sublinguale pour une résolution plus rapide de celle-ci.

Quels problèmes peuvent être liés à la réalisation de l'examen ?

Les complications graves (infarctus, arrêt cardiaque, décès) sont exceptionnelles (moins d'1 pour 100 000 examens) et surviennent chez des patients ayant une pathologie cardiaque sévère et instable, qui doit être dépistée avant l'ECG d'effort et qui contre-indique la réalisation de l'examen.

Comment l'examen est-il interprété ?

L'examen est interprété en analysant les images d'échographie à chaque palier d'effort (comparées aux images de repos), l'ECG et la tolérance clinique. Le résultat est habituellement communiqué à la fin de l'examen.

A quoi sert l'examen ?

La principale raison de réaliser cet examen est la maladie coronaire (cause de l'angine de poitrine, des infarctus et des morts subites des adultes), pour la diagnostiquer quand on la suspecte, pour la dépister chez des sujets à risque élevé, pour la surveiller sous traitement ou après stent ou pontage coronaire.

L'échographie cardiaque d'effort évalue les conséquences des anomalies coronaires sur le muscle cardiaque et ainsi de poser ou d'écarter le diagnostic d'insuffisance coronaire (ou ischémie) ; gravité de cette ischémie est également évaluée d'après l'étendue de la souffrance visible à l'échographie, ce qui va déterminer si une coronarographie est indiquée pour visualiser les artères coronaires et décider si une intervention est nécessaire pour revasculariser le coeur.

La valeur diagnostique de l'échographie d'effort est nettement supérieure à celle de l'ECG d'effort et est proche de celle de la scintigraphie d'effort.

Faut-il répéter cet examen ?

Oui dans certains cas, pour surveiller une maladie coronaire connue traitée ou pour dépister une maladie coronaire chez un sujet à risque coronaire élevé.

Précautions que le patient doit suivre avant la réalisation de cet examen :

- Déjeûner normalement en évitant un repas trop copieux.
- Prendre une douche le matin.
- Les patients diabétiques doivent également déjeûner normalement et prendre normalement leur traitement antidiabétique habituel.
- ne pas fumer durant les heures précédant l'examen.
- La prise des médicaments avant l'examen vous sera précisé par le cardiologue; c'est un point très important à respecter. Si certains médicaments doivent être arrêtés, c'est 72 heures avant l'examen. Si vous n'êtes pas sûrs des consignes formulées à ce sujet, téléphonez à temps au cabinet du cardiologue pour préciser ce point.
- Il convient de venir habillé en vêtements de sport (short ou survêtement, chaussures de sport) et avec une serviette éponge; ne pas porter de chaussures à talon, ni de jupe ou pantalon moulants.
- apporter le dernier bilan sanguin, la liste des médicaments en cours, carte vitale, et carte de mutuelle.

