La demande de scanner cardiaque et coronaire

L'avenement récent du scanner multicoûpe permet une approche non invasive du réseau artériel coronaire ainsi que des cavités cardiaques. Il existe une très abondante littérature sur les aspects techniques, les avantages et les limites du scanner cardiaque [1, 2]. En revanche, il y a assez peu d'information disponible sur les aspects de communication encadrant cet examen.

Le formulaire de demande d'examen et le compte rendu de scanner sont deux documents indispensables pour réaliser des examens de qualité, adaptés aux questions posées, et transmettre l'information obtenue dans les meilleures conditions possibles.

■ LE FORMULAIRE DE LA DEMANDE D'EXAMEN

Nous présentons ici une version récente de la demande d'examen que nous utilisons dans notre Centre dans le cadre de

cette activité. Dans un premier temps, nous avons tenté d'utiliser la demande classique de scanner "corps entier" sans en être satisfait dans la mesure où un certain nombre d'informations cardiologiques manquaient.

● *Sur la page 1* du formulaire figurent des éléments basiques tels que l'état civil et les coordonnées du patient. Le

J.N. DACHER¹, C. TRON²
1 Service d'Imagerie Médicale,
2 Département de Cardiologie,
Hôpital Charles Nicolle, ROUEN.

Page 1.

Page 2.

délai souhaité est un élément important, même si dans notre pratique nous ne réalisons pas aujourd'hui de scanner coronaire dans le contexte de l'extrême urgence.

Des éléments détaillés du dossier sont indispensables et doivent comporter le résultat des examens antérieurs, notamment celui d'un test ischémique préalable, la notion d'antécédent d'angioplastie (stent) ou de pontage. Une question claire et aussi univoque que possible fera gagner beaucoup de temps à l'opérateur (par exemple, apprécier une sténose ostiale du tronc commun gauche, apprécier le trajet d'un vaisseau coronaire de naissance anormale, etc.).

● Les éléments essentiels de la demande figurent à la **page 2** : il s'agit des renseignements classiques concernant une

éventuelle allergie, la fonction rénale et le jeûne. Nous renvoyons le lecteur intéressé par ces sujets au site Internet de la Société Française de Radiologie qui référence des documents consensuels basés sur les connaissances scientifiques les plus récentes à propos de l'injection de produits de contraste iodés (*sfr-radiologie.asso.fr*).

Les informations d'ordre cardiologique qui sont pertinentes pour la réalisation de l'examen sont les suivantes : le poids et la taille permettent de déduire l'index de masse corporelle (l'examen est souvent limité chez les patients obèses), la fréquence cardiaque au repos, le rythme cardiaque (tout type d'arythmie doit être mentionné), l'existence d'une éventuelle contre-indication aux bêtabloquants qui sont largement utilisés en prémé-

dication. Enfin, il est utile de savoir si le patient est porteur d'un pacemaker ou d'un défibrillateur implantable, qui peuvent causer des artefacts.

■ CONCLUSION

A l'expérience, cette demande d'examen s'avère assez bien remplie par nos correspondants. Elle ne remplace cependant pas la communication verbale, téléphonique ou directe, qui permet de cerner au mieux les problèmes dans un climat amical toujours bénéfique au patient. ■

Bibliographie

1. HOFFMANN MH, SHI H, SCHMITZ BL *et al.* Noninvasive coronary angiography with multislice computed tomography. *JAMA*, 2005; 293 : 2471-8.
2. ACHENBACH S. Computed tomography coronary angiography. *J Am Coll Cardiol*, 2006; 48 : 1919-28.