

# CERESTRESS

Centre d'étude et de recherche en échocardiographie de stress

## Echocardiographie de stress sous DOBUTAMINE

### FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE

Madame, Monsieur,

Votre cardiologue a fait confiance à notre équipe pour la réalisation **d'une échocardiographie de stress sous DOBUTAMINE**. Il désire confirmer ou exclure l'existence d'une maladie des coronaires ou évaluer une atteinte valvulaire ou faire le bilan de votre muscle cardiaque.

Cette méthode **moderne** d'évaluation et de dépistage s'est révélée plus sensible que les autres méthodes déjà existantes. Les informations obtenues permettent de mieux préciser le diagnostic et d'aider votre cardiologue à mieux adapter votre traitement.

Le but de l'épreuve :

La **DOBUTAMINE** est une substance **naturelle** stimulante qui augmente la puissance de contraction et la fréquence cardiaque. Ces modifications provoquées, entraînent un besoin plus important en oxygène pour le cœur. L'oxygène est transporté par le sang au cœur par les 3 artères coronaires. Si ces dernières ne sont pas capables d'y faire face ( par la présence, par exemple d'un rétrécissement de l'une d'entre elles), va survenir une souffrance du territoire concerné appelé ischémie, qui va se manifester à l'échocardiographie par une diminution ou une disparition de l'épaississement musculaire.

Pour que le test soit pleinement efficace, il est important que l'on puisse accélérer votre fréquence cardiaque à une valeur approchant le plus possible votre fréquence maximale théorique (FMT), calculée par la formule suivante : **FMT= 220-âge**. (exemple : sujet de 65 ans : 220-65=155 cpm)

L'injection de la **DOBUTAMINE** (elle nécessite la mise en place d'un cathéter dans une veine de votre bras) se fera progressivement par palier, comme lors d'une épreuve d'effort à l'aide d'une seringue électrique.

Elle peut-être complétée par l'injection d'**atropine** pour arriver à la FMT.

#### Effets secondaires :

#### DOBUTAMINE :

Ce produit dont l'activité principale est de reproduire un effort pour votre cœur aura les mêmes conséquences que lorsque vous faite une activité physique ( palpitations, envie d'uriner, parfois essoufflements, nausées, tremblements, frissons). Ces effets disparaissent à l'arrêt de l'injection de DOBUTAMINE ( 2 minutes)

Comme pour toutes autres épreuves d'effort (Epreuve d'effort, scintigraphie, Echo d'effort), l'examen recherche une atteinte de vos coronaires (artères nourricières de cœur ). Le suivi médical durant tout l'examen (écho, ECG) permet une détection très précoce de cette atteinte. Vous pouvez ressentir une douleur dans la poitrine qu'il faut signaler à l'équipe soignante, elle fait partie des signes de la maladie des coronaires.

L'arrêt de l'injection permet le plus souvent la normalisation de ces effets secondaires, la durée d'action des produits utilisés étant très courte.

Nous avons également la possibilité d'utiliser un « antidote » le BREVIBLOC, ainsi que de nombreux produits anti-angineux, qui raccourcissent encore le temps de retour à la normale.

**Ce qui fait de cet examen un des plus sûrs dans le dépistage de la coronaropathie.**

### **ATROPINE :**

Les effets secondaires provisoires de ce médicament sont une sécheresse de bouche qui peut durer 1 à 2 heures après l'examen et des troubles mineurs de l'accommodation de l'œil.

Il peut être contre-indiqué en cas de problème de prostate (difficulté d'uriner) ou de glaucome. Informez-en directement le médecin si vous souffrez de l'une ou l'autre de ces affections.

### **SUIVI :**

Compte tenu de la survenue potentielle de ces effets, l'examen se déroule toujours en présence d'un, voire de deux médecins, associés à une infirmière formée pour ce genre d'épreuve (examen débuté en 1993 par l'équipe).

Il est effectué volontairement à l'Hôpital Privé CLAIRVAL, établissement réputé pour son service de cardiologie.

**Cela permet de réaliser cette épreuve en toute sécurité.**

De plus, après l'examen, vous devrez rester sous contrôle médical pendant au moins ½ heure

Merci de tenir à notre disposition votre traitement actuel.

### **CONSENTEMENT :**

J'ai lu et compris les informations qui précèdent. Je suis en outre préparé(e) et personnellement informé(e) sur les effets secondaires qui peuvent survenir durant l'exécution du test. Le médecin responsable m'a expliqué le but et les risques de cette méthode. J'ai pu lui poser les questions utiles et il m'a apporté des réponses claires et satisfaisantes (n'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent).

J'accepte donc que cet examen soit pratiqué sur ma personne.

Signature du patient

Signature du médecin