

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 dans 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.

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

Version du 26 mai 2022



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

Service de médecine nucléaire

TOMOGRAPHIE PAR ÉMISSION DE POSITRONS TEP/TDM



Tél : 514-376-3330 #3214



L'examen

En cardiologie, la tomographie par émission de positrons (TEP) jumelée avec l'acquisition d'une tomodensitométrie (TDM) utilisant le ¹⁸F-FDG (Fluorodésoxyglucose-18 fluor) comme marqueur est une technique d'examen non invasive permettant la détection et l'évaluation des sites d'infection et/ou d'inflammation ainsi que la viabilité myocardique. Cet examen est effectué dans le but de poser un diagnostic, d'orienter le traitement et/ou de suivre la réponse au traitement.

Substances utilisées

¹⁸F-FDG (Fluorodésoxyglucose-18 fluor)

Effets secondaires

Il n'y a aucun effet secondaire associé à la substance utilisée. Cependant, étant donné l'état de jeûne prolongé, il est fortement recommandé de manger avant de quitter l'hôpital pour éviter les risques d'hypoglycémie. De plus, il est recommandé de bien s'hydrater au courant de la journée afin d'accélérer l'élimination du radiotracteur.

Préparation

Dépendamment de l'examen à effectuer, une préparation spéciale peut lui être associée. Il est impératif de bien respecter cette préparation.

Minimalement, un jeûne de 6 heures est demandé. L'eau est permise en tout temps.

Dans certains cas, un jeûne prolongé de 14 heures et une diète spéciale, très faible en glucide, peuvent avoir été demandés et ce, 48 heures avant l'examen. La validité de l'examen dépend du respect strict de la préparation.

Médication

Suivre la préparation que l'on vous a remise. Dans certains cas, on vous indiquera de ne pas prendre vos hypoglycémifiants du matin.

Durée de l'examen

La durée est variable selon le type de TEP/TDM demandée par votre médecin. Une moyenne de deux à deux heures et demi est nécessaire pour effectuer l'examen. Certains tests peuvent être plus longs. Après la prise d'images, il est fréquent d'avoir un temps d'attente et d'effectuer une deuxième prise d'images.

Déroulement

À votre arrivée, le technologue vous fera revêtir une jaquette. Il vous conduira dans une salle où 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 la lecture des images par le médecin spécialiste en médecine nucléaire. Une vérification de votre médication actuelle sera aussi faite.

Par la suite, le technologue vous installera un cathéter dans une veine de votre bras. Le cathéter sert à la prise de la glycémie et à l'injection du radiotracteur (¹⁸F-FDG). On vous fera possiblement boire une substance de contraste.

L'injection du radiotracteur permet de faire des images 40 à 120 minutes après cette injection. Pendant cette période d'attente, vous serez confortablement allongé.

La prise d'images durera environ 30 minutes pendant lesquelles vous serez couché sur une civière. Un technologue restera dans la salle avec vous tout au long de l'examen. Lorsque les images de base seront terminées, le technologue les fera valider par le médecin spécialiste. Des images supplémentaires sont parfois utiles pour préciser le diagnostic. Une fois votre congé obtenu, il vous est fortement recommandé de manger sur place avant de quitter l'établissement pour éviter tout risque d'hypoglycémie. Il est conseillé de boire et d'uriner fréquemment jusqu'à la fin de la journée pour accélérer l'élimination du radiotracteur.

