

## IRM CARDIAQUE

### Indication :

Recherche d'argument en faveur d'une cardiomyopathie arrhythmogène du ventricule droit (CAVD).

### Technique :

*Séquences ciné SSFP: en petit axe de la base à l'apex couvrant les deux ventricules, 2 cavité VG, VD et 4cavités, RVOT.*

*Séquences optionnelles : sequences T1 fast spin echo sans et avec fat-sat en axial ou petit axe.  
Séquence de rehaussement tardif après injection de gadolinium.*

### Résultat :

Analyse quantitative de la cinétique:

#### Paramètres VD :

FEVD : %

VTDVD : ml/m<sup>2</sup>

VTsVD : ml/ m<sup>2</sup>

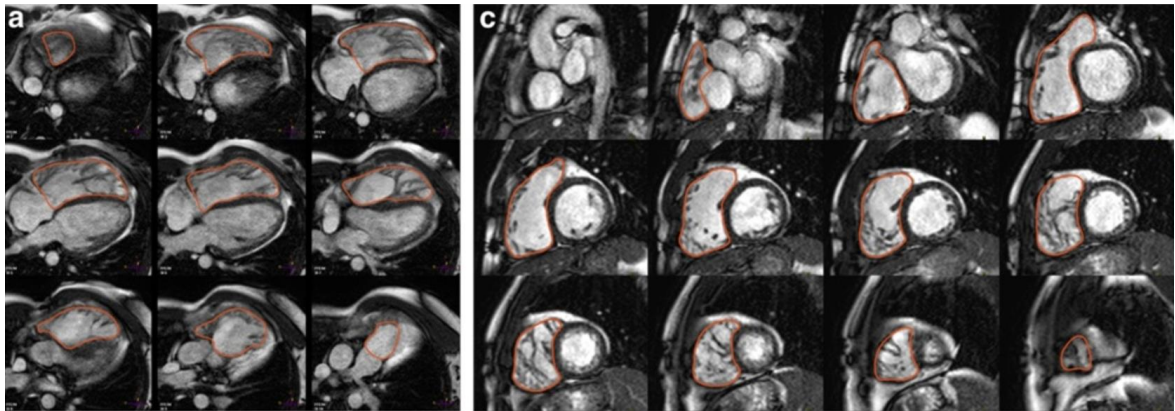


Figure 1 : recommandation pour le contourage endocardique sur des coupes ciné axiale (partie gauche) et petit axe (partie droite) issue De Schulz-Menger et al. JCMR 2013

#### Paramètres VG

FEVG

VTDVG

VTsVG

Masse myocardique

**L'analyse qualitative de la cinétique segmentaire du ventricule droit** met/ ne met pas en évidence : d'akinésie, de dyskinésie, d'asynchronisme de contraction

Localisé au niveau de la paroi latérale, l'infundibulum, l'apex, la base, la paroi inférieure.

Figure 2 et 3 Rappel des critères diagnostique en IRM de la CAVD d'après Marcus et al. Eur Heart J 2010.

**By MRI:**

- Regional RV akinesia or dyskinesia or dyssynchronous RV contraction
- *and* 1 of the following:
  - Ratio of RV end-diastolic volume to BSA  $\geq 110 \text{ mL/m}^2$  (male) or  $\geq 100 \text{ mL/m}^2$  (female)
  - or RV ejection fraction  $\leq 40\%$

Figure 2 : Critère majeur

**By MRI:**

- Regional RV akinesia or dyskinesia or dyssynchronous RV contraction
- *and* 1 of the following:
  - Ratio of RV end-diastolic volume to BSA  $\geq 100$  to  $<110 \text{ mL/m}^2$  (male) or  $\geq 90$  to  $<100 \text{ mL/m}^2$  (female)
  - or RV ejection fraction  $>40\%$  to  $\leq 45\%$

Figure 3 : Critère mineur

Optionnel : Recherche de graisse et ou de fibrose sur les zones de contractilité anormale en Ciné.

Infiltration graisseuse localisé au niveau de la paroi latérale, l'infundibulum, l'apex, la base, la paroi inférieure du VD.

Infiltration graisseuse localisé au niveau du segment ..... du VG.

Rehaussement tardif localisé au niveau de la paroi latérale, l'infundibulum, l'apex, la base, la paroi inférieure du VD.

Rehaussement tardif localisé au niveau du segment ..... du VG.

**Conclusion :** Absence de critère majeur ou mineur en faveur d'une CAVD.

Signature