

IRM CARDIAQUE

.

Indication :

Suspicion amylose cardiaque

Technique :

Séquences ciné SSFP: en petit axe de la base à l'apex couvrant le VG, 2 cavités et 4 cavités VG, LVOT1,

Séquence de rehaussement tardif après injection de gadolinium.

La dose de gadolinium peut varier entre 0,1 et 0,2 mmol/kg. En cas de simple dose un délai inférieur à 10min peut être utilisé pour la réalisation des séquences.

Optionnels

Séquences de cartographie paramétrique avec T1 natif, T2 mapping et cartographie ECV

Résultat :

Analyse quantitative de la cinétique:

Paramètres VG

FEVG %

VTDBG ml/m²

VTSVG ml/m²

Masse myocardique g/m²

Mesure du raccourcissement longitudinale en 4 cavités est inférieur à 10mm

(normal=20mm)

L'épaisseur maximale de la paroi du VG sur les coupes petit axe en télédiastole (ne pas mesurer les trabécules VG ou VD) est mesurée à mm

On note une hypertrophie / pas d'hypertrophie du ventricule droit.

On note une hypertrophie / pas d'hypertrophie des oreillettes

Le volume de l'oreillette gauche est mesuré à .

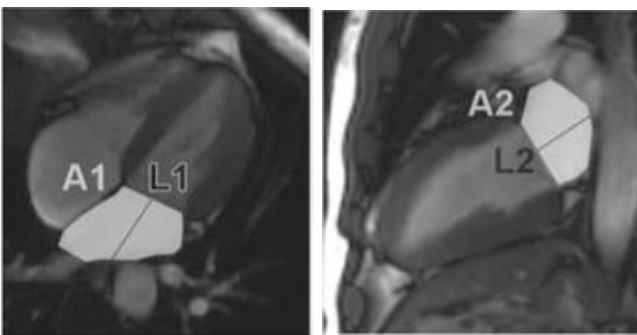


Figure 2 : illustrant la manière de mesurer la taille de l'OG. Volume de l'oreillette gauche= $0,85 \times (A1 \times A2) / L$ (L mesure la plus petite des deux)

On note la présence / l'absence d'un épanchement péricardique

On note la présence / l'absence d'un épanchement pleural

On note la présence / l'absence de prise de contraste diffuse / medio-pariétale/ sous endocardique circonférentiel du ventricule gauche

On note la présence / l'absence de prise de contraste du ventricule droit, du massif atrial

On note la présence / l'absence de prise de contraste diffuse du septum inter atrial

On note la présence / l'absence de thrombus dans les auricules

Optionnel

La valeur du T1 natif dans les zones normales est mesurée à : ms, et à ms dans les zones pathologiques. L'augmentation du T1 peut être en faveur d'une amylose.

La valeur de l'ECV dans les zones normales est mesurée à : , et à dans les zones pathologiques

Conclusion : aspect évocateur / non évocateur en faveur du diagnostic de cardiopathie amyloïde.

Signature