

IRM CARDIAQUE

Indication :

Suspicion de myocardite aigue,

Technique :

Séquences ciné SSFP: en petit axe de la base à l'apex couvrant le VG, 2 cavité et 4cavités VG, sequences T2 fast sat.

Séquence de rehaussement tardif après injection de gadolinium.

La dose de gadolinium peut varier entre 0,1et 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 et T2 mapping et cartographie ECV

Séquences ciné après injection de gadolinium

Résultat :

Analyse quantitative de la cinétique:

Paramètres VG

FEVG %

VTDVG ml/m²

VTSVG ml/m²

Masse myocardique g/m²

L'analyse qualitative de la cinétique segmentaire du ventricule gauche met/ ne met pas en évidence : d'hypokinésie, d'akinésie, de dyskinésie, localisé au niveau de la paroi

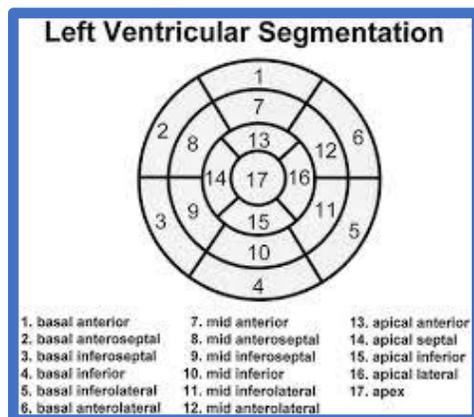


Figure 1 : rappel de la segmentation myocardique du ventricule gauche à 17 segments d'après Cerqueira et al ; Circulation 2002.

Sur les séquences T2 on note / ne note pas d' hypersignal de la paroi myocardique du VG localisé au niveau sous épique, transmural, sous endocarde dans les segments en faveur du caractères aigue de l' affection.

Sur les séquences de rehaussement tardif on retrouve, ne retrouve pas de prise de contraste localisée au niveau sous épique, sous endocarde, transmural dans les segments

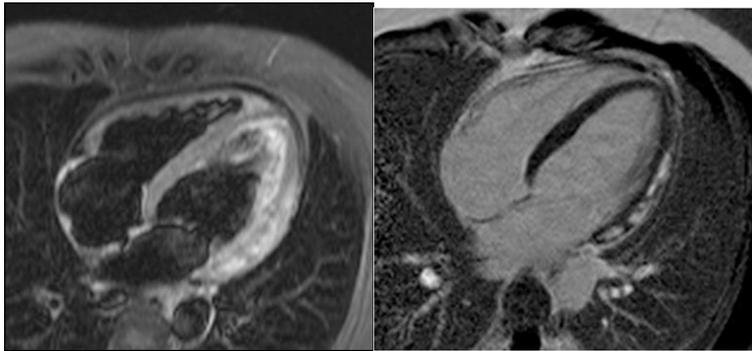


Figure 2 exemple de séquences T2 FS à gauche et de rehaussement tardif à droite mettant en évidence une myocardites aigues d'origine virale. On note sur la séquence T2 FS la présence d'un hypersignal myocardique témoignant d'un œdème myocardique localisé au niveau de la paroi latérale du myocarde du VG. Sur l'image en rehaussement tardif on note une prise de contraste sous epicardique. Absence d'épanchement péricardique.

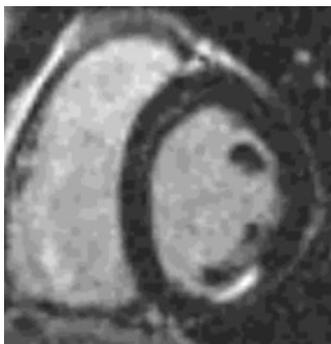


Figure 3 : exemple d'un patient adressé pour un syndrome coronaire aigu à coronaires saines et chez qui l'IRM permet le diagnostic d'infarctus du myocarde. On note la présence d'une prise de contraste sous endocarde localisé dans le territoire inférieur.

Optionnel

La valeur du T1 natif dans les zones normales est mesurée à : ms, et à ms dans les zones pathologiques

La valeur du T2 dans les zones normales est mesurée à : ms, et à ms dans les zones pathologiques

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

Sur les séquences de cine post gadolinium on retrouve, ne retrouve pas de prise de contraste localisé au niveau sous épicardique, sous endocardique, transmural dans les segments

Conclusion : Présence / Absence de signe en faveur d'une myocardite aigue. Pas de signe en faveur d'un infarctus à coronaires saines

Signature