

CENTRE HOSPITALIER D'AUXERRE  
2 Bd de Verdun - 89011 Auxerre Cedex  
SERVICE DE CARDIOLOGIE - USIC  
[www.cardiologie-auxerre.fr](http://www.cardiologie-auxerre.fr)

## INFORMATION AU PATIENT AVANT : CORONAROGRAPHIE / ANGIOPLASTIE CORONAIRE

**Chef de Service**  
Dr F.X. SOTO

**Praticiens Hospitaliers**

Dr A. BOGE  
Dr K. HADJ HAMOU  
Dr F. JOURDA  
Dr G. MOLINS  
Dr S. MOUROT  
Dr O. RESSENCOURT  
Dr F. SCHAAD  
**Assistant**  
Dr S. GOUSSOT

**Attachés**

Dr B. MARQUEZY  
Dr B. NIVOIX  
Dr K. PERROCHON  
Dr D. THIRIOT

---

**Hospitalisation**

**Secrétariat**

Tél : 03.86.48.46.55  
Fax : 03.86.48.48.04

Mail : [cardiologie@ch-auxerre.fr](mailto:cardiologie@ch-auxerre.fr)

**Cardiologie**

Tél: 03.86.48.48.48 poste 75055

**USIC**

Tél: 03.86.48.48.48 poste 75035  
Fax : 03.86.48.45.32

---

**Consultations externes**

**Consultation Cardiologie**

Tél : 03.86.48.47.64

**Consultation Cardio-pédiatrie**

Tél : 03.86.48.46.57

**Echographies cardiaques**

Epreuves d'effort / VO<sub>2</sub>  
Holter - MAPA - PTV  
Tél : 03.86.48.47.64

---

**Rythmologie**

**Consultations pacemaker**

**Tilt Test**

Tél : 03.86.48.46.55

Madame, Monsieur

A la demande de votre cardiologue ou de votre médecin traitant, vous allez bénéficier d'un examen cardiovasculaire invasif (coronarographie, angioplastie coronaire, cathétérisme cardiaque droit).

### REALISATION DE L'EXAMEN

Il a lieu en salle de cathétérisme après une préparation de la peau (douche bétadinée, rasage). Il est nécessaire d'être à jeun. L'examen n'est pas douloureux. Il est réalisé sous anesthésie locale.

L'examen débute par la ponction d'un vaisseau : artère du poignet (artère radiale), artère ou veine du pli de l'aîne (artère ou veine fémorale). Une sonde est ensuite introduite jusqu'au cœur (ceci est indolore). Elle permet d'injecter un produit de contraste opaque aux rayons X (iode) pour réaliser une radiographie des artères du cœur (artères coronaires).

La **coronarographie** est la radiographie (ou artériographie) des 2 artères coronaires afin d'en rechercher des anomalies pouvant être responsable d'angine de poitrine (artère rétrécie) ou d'un infarctus du myocarde (artère occluse). En cas d'anomalie, 3 traitements pourront vous être proposés : médicaments seuls, angioplastie coronaire ou pontage coronaire.

La **ventriculographie** est la radiographie du ventricule gauche. Elle est le plus souvent réalisée dans le même temps que la coronarographie. L'injection du produit de contraste iodé dans le ventricule gauche est responsable d'une sensation normale de bouffée de chaleur dans tout le corps qui disparaît en quelques secondes. Ceci n'est pas une réaction allergique.

L'**angioplastie** (ou dilatation) coronaire consiste à dilater un ou plusieurs rétrécissements coronaires à l'aide d'un ballonnet mis en place dans l'artère à l'endroit voulu puis gonflé pendant quelques secondes et dégonflé. Le plus souvent cet examen est complété par la mise en place d'une prothèse grillagée appelée « stent » (ou ressort) qui sera laissée dans l'artère pour la maintenir ouverte. L'angioplastie coronaire est souvent réalisée dans le même temps que la coronarographie mais peut parfois être différée selon le cas.

Le **cathétérisme droit** consiste à mesurer les débits et pressions du cœur. Il est réalisé par voie veineuse fémorale.

Après l'examen, les sondes sont retirées. Afin d'éviter un saignement important au point de ponction, un pansement compressif sera mis en place. Il vous sera

également recommandé de ne pas mobiliser le membre concerné (bras ou jambe) jusqu'à autorisation.

### **COMPLICATIONS DE L'EXAMEN**

Cet examen est réalisé couramment. Néanmoins, malgré l'expérience des médecins et les progrès techniques, il comporte des risques comme tout geste invasif ou chirurgical. Ils comprennent :

#### **1/ pour la coronarographie :**

- *Les complications allergiques* majeures sont rares. Les complications mineures (éruption cutanée, démangeaison) sont plus fréquentes (1 à 4 %). Vous devez signaler au médecin l'existence d'une allergie. Une préparation adaptée vous sera alors proposée.
- *Les complications vasculaires.* La plus fréquente est la formation d'un hématome au point de ponction qui peut persister plusieurs jours mais qui est habituellement sans conséquence (1 %). Cependant l'augmentation de volume dans les jours qui suivent l'examen doit vous conduire à consulter rapidement. Plus rarement, le maniement des sondes peut occasionner des blessures vasculaires et nécessiter une réparation chirurgicale.
- *Les complications cardiaques.* Un malaise vagal, des palpitations ou des douleurs dans la poitrine peuvent survenir pendant l'examen et sont sans conséquence. Les complications graves sont rares (insuffisance rénale aigue, infarctus du myocarde, accident cérébral, décès) de l'ordre de 1 à 5 pour mille examens.
- En cas de complications, une angioplastie, un pontage coronaire ou tout autre action peut être nécessaire.

#### **2/ pour l'angioplastie**

- les complications sont identiques à celles de la coronarographie
- *la blessure de l'artère* au cours de l'angioplastie peut amener à réaliser une nouvelle angioplastie ou très rarement à proposer un pontage en urgence.
- *L'échec d'angioplastie* est peu fréquent mais peut survenir en cas d'impossibilité à franchir ou à dilater le rétrécissement ou l'occlusion.
- *La resténose.* L'artère dilatée peut cicatriser de façon trop importante et provoquer un nouveau rétrécissement en 4 à 6 mois. Ceci peut amener à réaliser une nouvelle angioplastie. (5 à 20 %).

### **AU DECOURS DE L'EXAMEN**

S'il existe des anomalies significatives, un suivi cardiologique est souhaitable. De même, certains traitements (antiagrégants plaquettaires) ne doivent pas être stoppés sans l'avis de votre cardiologue ou de votre médecin traitant.

Cette fiche vous est communiquée, non pas pour décharger l'équipe médicale de sa responsabilité, mais dans le but de vous informer le mieux possible sur la nature et les risques de l'examen. Nous restons à votre disposition pour tout renseignement.

*Je reconnais que la nature de la coronarographie et de l'angioplastie ainsi que leurs risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.*

Fait à Auxerre le

Signature du patient