

DOCTEUR, UN TEL EXAMEN DU  
COEUR... EST-CE VRAIMENT BON  
POUR MON COEUR?



[www.medical.philips.com](http://www.medical.philips.com)  
[www.jedoispasserunexamen.be](http://www.jedoispasserunexamen.be)

Philips Medical Systems SA  
Rue des Deux Gares 80  
1070 Bruxelles

© 2006 Koninklijke Philips Electronics. Tous droits réservés.  
Reproduction en tout ou en partie interdite sans autorisation écrite préalable

L'imagerie médicale éclairée

**PHILIPS**  
sense and simplicity

# Sommaire

Objectif de cette brochure	02
Qu'entend-on par...?	03
Avant le début de l'examen...	04
Techniques de base	04
<b>I. Radiographie et CT-scan</b>	<b>05</b>
A) <i>L'examen radiologique</i>	05
1) RX poumons/os (squelette)	05
2) RX PIV: Pyélographie intraveineuse	05
3) RX oesophage	06
4) RX estomac	07
5) RX intestin grêle	08
6) RX côlon: examen radiologique du gros intestin	08
7) RX défécographie (et colpocystodéfécographie)	09
8) Densitométrie osseuse: mesure de la densité de l'os	10
9) Mammographie	11
10) Le mammotome	12
B) <i>Examen tomographique assisté par ordinateur (scanner)</i>	13
1) CT-Scan spiralé	13
2) CT-scan	13
3) Caudographie & CT Myélographie	14
4) Angiographie	15
<b>2. Imagerie par résonance magnétique (IRM)</b>	<b>17</b>
<b>3. Échographie ou ultrasonographie</b>	<b>18</b>
3.1 Échographie gynécologique	18
3.1.1 Échographie interne ou vaginale	18
3.1.2 Écho externe ou échographie obstétrique	19
3.2 Échographie du cœur	19
3.3 Échographie du flux sanguin	20
3.4 Échographie abdominale	20
3.5 Échomammographie	21
3.6 Échographie de la prostate	21
<b>4. Médecine nucléaire</b>	<b>23</b>
Questions fréquemment posées	24
Mieux vaut le savoir	25
Coordonnées du médecin	25

# Objectif de cette brochure

Cette brochure tente de répondre le mieux possible à vos questions. Elle vise avant tout à vous expliquer quel examen vous allez subir et ce à quoi vous pouvez vous attendre.

Votre médecin cochera l'examen qu'il vous prescrit. En suivant la page indiquée, vous découvrirez votre examen spécifique.

Cette page décrira en détail en quoi consiste l'examen, ce à quoi vous pouvez vous attendre et ce qu'on attend de vous.

Si vous avez encore des questions, vous pouvez toujours contacter votre généraliste ou votre spécialiste. Vous trouverez ses coordonnées sur le rabat de cette brochure.

<input type="checkbox"/>	RX poumons/os (squelette)	05
<input type="checkbox"/>	RX PIV: Pyélographie intraveineuse	05
<input type="checkbox"/>	RX oesophage	06
<input type="checkbox"/>	RX estomac	07
<input type="checkbox"/>	RX intestin grêle	08
<input type="checkbox"/>	RX côlon: examen radiologique du gros intestin	08
<input type="checkbox"/>	RX défécographie (et colpocystodéfécographie)	09
<input type="checkbox"/>	Densitométrie osseuse: mesure de la densité de l'os	10
<input type="checkbox"/>	Mammographie	11
<input type="checkbox"/>	Le mammotome	12
<input type="checkbox"/>	CT-Scan spiralé	13
<input type="checkbox"/>	CT-scan	13
<input type="checkbox"/>	Caudographie & CT Myélographie	14
<input type="checkbox"/>	Angiographie	15
<input type="checkbox"/>	Imagerie par résonance magnétique (IRM)	17
<input type="checkbox"/>	Échographie interne ou vaginale	18
<input type="checkbox"/>	Écho externe ou échographie obstétrique	19
<input type="checkbox"/>	Échographie du cœur	19
<input type="checkbox"/>	Échographie du flux sanguin	20
<input type="checkbox"/>	Échographie abdominale	20
<input type="checkbox"/>	Échomammographie	21
<input type="checkbox"/>	Échographie de la prostate	21
<input type="checkbox"/>	Médecine nucléaire	23

# Qu'entend-on par imagerie médicale?

Votre généraliste ou spécialiste vous a prescrit un examen entrant dans le cadre de l' "imagerie médicale".

Si les mots "imagerie médicale" n'évoquent peut-être pas grand-chose pour vous, peut-être connaissez-vous un ou plusieurs des termes suivants: radiographies, IRM, CT ou échographie.

L'imagerie médicale les englobe en fait tous et rassemble ce qu'on appelait par le passé RMN, imagerie par résonance magnétique et radiologie.

Si une partie de votre corps présente une affection, le médecin peut plus facilement établir un diagnostic à l'aide de l'imagerie médicale et, si nécessaire, commencer un traitement.

## Qu'entend-on par radiologie?

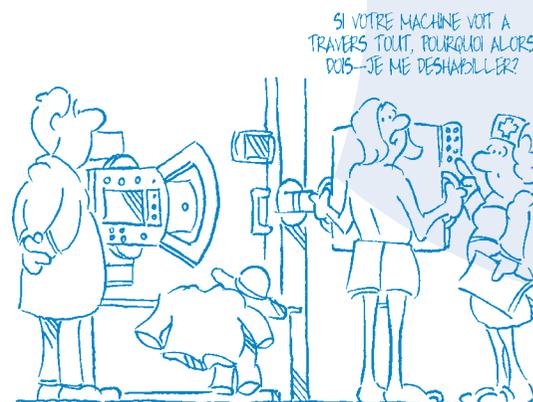
Le radiodiagnostic est le fait de poser un diagnostic, de reconnaître le site et le type de maladie à l'aide de rayons. Radiologie est un synonyme.

## Que fait un radiologue?

Un radiologue est un médecin spécialisé dans la réalisation d'examens et l'établissement d'un diagnostic à l'aide de rayons ou d'appareils qui rendent visibles les tissus et les organes du corps des patients. À l'aide des rayons X, des ultrasons ou de la résonance magnétique, il prend des clichés du corps pour découvrir de quelle maladie le patient pourrait être atteint. Le radiologue réalise par exemple des échographies et procède à des examens d'organes internes comme l'estomac, les intestins et les vaisseaux sanguins. Dans ces cas, il examine les photos obtenues et pose un diagnostic.

La plupart du temps, "la prise de clichés" est réalisée par un infirmier spécialisé ou un technicien en imagerie médicale. C'est un membre du personnel paramédical ayant suivi une formation spécifique et qui peut effectuer des examens de manière autonome ou assister le médecin radiologue dans des procédures plus complexes.

Les collaborateurs administratifs ou le personnel (médico-)administratif assurent la réception, l'archivage et la gestion des rapports.



## Avant le début de l'examen...

Pour tout examen d'imagerie médicale, il convient de prendre un rendez-vous. Le patient est informé par le médecin ou la réception de l'hôpital des éventuelles conditions à remplir le jour de l'examen. Étant donné que chaque examen est soumis à ses propres règles, nous passerons en revue avec vous différents exemples.

Si un rendez-vous est convenu avec le médecin ou l'hôpital, vous vous rendez au jour et à l'heure prévus au service de radiodiagnostic. Vous vous présentez à la réception.

### Vous devez être en possession des éléments suivants:

1. une carte SIS
2. une carte d'identité
3. une demande d'examen radiodiagnostique du médecin traitant, le formulaire de demande
4. une carte d'hôpital, cela ne s'applique qu'à certains hôpitaux

Lorsque vous vous rendez la première fois dans l'hôpital, vous devez vous présenter à la réception et vous serez repris dans le fichier numérisé de l'hôpital. Vous recevrez ensuite votre carte d'hôpital.

Le formulaire de demande est une lettre d'introduction du spécialiste ou du généraliste.

### Cette lettre reprend:

- les coordonnées du patient
- les données du médecin prescripteur + le numéro INAMI
- la date
- la signature du médecin prescripteur,
- l'objet de l'examen
- la raison de l'examen

Le collaborateur administratif de la réception reçoit les documents en question et donne l'explication requise. Lorsque toutes les données sont traitées dans le fichier de l'hôpital, le patient est invité à se rendre dans la salle d'attente.



## Les techniques de base

Il existe quatre techniques de base pour collecter les données nécessaires:

1. **a) Radiographie**  
**b) CT-scan**
2. **IRM**
3. **Échographie**
4. **Médecine nucléaire**

## I Radiographie et CT-scan

### A) L'examen radiologique

On appelle radiographie l'imagerie médicale utilisant les rayons X.

#### 1. RX poumons/os (squelette) (Radiographies des poumons ou des os)

Qu'attend-on de vous?

Aucune préparation spécifique n'est nécessaire. Ôtez vos vêtements au niveau de la partie supérieure de votre corps.

#### L'examen:

Dans la salle d'examen, vous prenez place sur la table. L'infirmier ou l'assistant de radiologie procédera ensuite à une radiographie générale du poumons/os. La radiographie consiste à projeter des rayons d'une source de rayonnement à travers le corps sur une plaque sensible.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats

complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Habillez-vous et rentrez chez vous.

#### 2. RX PIV – pyélographie intraveineuse (Radiographies du ventre)

Qu'attend-on de vous?

- Ne plus rien manger 3 heures au moins avant l'examen.
- Ne pas mâcher de chewing-gum et ne pas fumer.
- Ne pas prendre de diurétique le jour de l'examen.

Vous devez vous dévêtir pour l'examen. Vous pouvez garder votre slip/culotte et vos bas/collants pour autant qu'ils ne présentent aucun bouton ni éléments en métal. Tout dessous avec un large élastique (par exemple, les shorts boxers) doit être retiré.

Dans les cas suivants, contactez votre médecin traitant avant l'examen afin d'éviter tout risque accru ou toute complication:

- Si vous êtes atteint de la maladie de Kahler ou Waldenström
- En cas de graves troubles de la fonction rénale
- Si vous êtes sous glucophage (metformin) pour traiter un diabète
- Si vous avez déjà présenté par le passé une réaction allergique au liquide de contraste

#### L'examen:

Dans la salle d'examen, vous prenez place sur la table. L'infirmier ou l'assistant de radiologie procédera ensuite à une radiographie générale du ventre. La radiographie consiste à projeter des rayons d'une source de rayonnement à travers le corps sur une plaque sensible. Ensuite, une substance de contraste iodée est injectée dans une veine du bras. Lors de l'injection du liquide de contraste, vous pouvez ressentir une sensation de chaleur dans tout le corps, avoir la bouche sèche et/ou avoir envie d'uriner. Ce sont des effets secondaires normaux et sans danger qui disparaissent rapidement en règle générale.

Le produit de contraste arrive ensuite dans les reins qui l'excrètent. C'est ainsi que les reins et les voies urinaires sont visibles sur une radiographie. L'infirmier prend des clichés pour pouvoir suivre le déroulement de l'excrétion. Enfin, l'on procède à une radiographie avec la vessie pleine et vide. Les radiographies sont prises dans différentes positions et sous différents angles. Par conséquent, le radiologue vous demandera de changer souvent de position. Les radiographies sont développées, traitées numériquement et, le cas échéant, imprimées.

Comme c'est le cas avec les photos classiques, ces photos peuvent parfois être ratées en raison d'un mouvement inopportun de votre part ou d'un mauvais éclairage. C'est la raison pour laquelle vous devez attendre dans le vestiaire ou dans la salle d'attente jusqu'à ce que la photo soit examinée sur le moniteur. Si le radiologue constate que la zone à examiner n'est pas bien visible sur la photo, il est possible que vous deviez vous représenter dans la salle d'examen. Le radiologue rédige alors un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera avec vous les résultats et les radiographies.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Vous pouvez manger et boire normalement immédiatement après l'examen. Le produit de contraste déshydrate le corps. S'il n'y a pas de contre-indications médicales, buvez plusieurs verres d'eau après l'examen.

### 3. RX œsophage (Radiographies de l'oesophage)

Qu'attend-on de vous?

Vous devez découvrir le torse pour l'examen et enlever vos bijoux.

#### L'examen:

Vous devez ingurgiter un verre de bouillie barytée. Au moment de la déglutition, le trajet du baryum vers et dans l'œsophage devient visible et l'on peut en

faire des radiographies. Pendant l'examen, vous êtes invité à changer de position: sur le ventre, sur le dos, sur le côté. La table bougera également et, le cas échéant, basculera afin de radiographier l'œsophage sous différents angles. Lors de la prise des clichés, il vous sera demandé de ne pas respirer et de ne pas bouger un bref instant.

Dans certaines circonstances, ces examens sont exécutés avec un produit hydrosoluble. Les photos sont ensuite réalisées et évaluées par le radiologue.

Durée : 30 minutes

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Vous pouvez manger et boire normalement immédiatement après l'examen. Le produit de contraste déshydrate le corps. Par conséquent, buvez quelques verres d'eau après l'examen en l'absence de toute contre-indication médicale. Les produits de contraste barytés sont inoffensifs et sont éliminés par les voies naturelles.

### 4. RX estomac (Radiographies de l'estomac)

Qu'attend-on de vous?

Vous devez être à jeun pour vous présenter à l'examen. En d'autres termes, vous n'avez ni bu, ni mangé, ni fumé, ni pris de médicaments 6 heures avant l'examen.

Vous devez vous dévêtir pour l'examen et enlever vos bijoux. Cependant, vous

pouvez conserver votre chemise ou T-shirt pour autant qu'il ne contienne pas de boutons ou d'éléments métalliques. Vous pouvez également demander une chemisette au service de radiologie.

#### L'examen:

Vous devez prendre un verre de bouillie barytée légèrement aromatisée. Au cours de cet examen, vous devez également prendre une poudre qui produit un gaz dans l'estomac. Vous ne pouvez pas faire de renvois pendant l'examen.

Au cours de l'examen, vous êtes invité à changer de position: sur le ventre, sur le dos, sur le côté. La table bougera également et, le cas échéant, basculera afin de radiographier l'estomac sous différents angles. Lors de la prise des clichés, il vous sera demandé de ne pas respirer et de ne pas bouger.

Dans certaines circonstances, ces examens sont exécutés avec un produit hydrosoluble. Les photos sont ensuite réalisées et évaluées par le radiologue.

Durée: 30 minutes

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Vous pouvez manger et boire normalement immédiatement après l'examen. Le produit de contraste déshydrate le corps. Par conséquent, buvez quelques verres d'eau après l'examen en l'absence de toute contre-indication médicale. Les produits de contraste barytés sont inoffensifs et sont éliminés par les voies naturelles.

## 5. RX intestin grêle (Radiographies de l'intestin grêle)

Qu'attend-on de vous ?

Vous devez être à jeun pour vous présenter à l'examen (vous n'avez ni bu, ni mangé, ni fumé, ni pris des médicaments 6 heures avant l'examen).

Vous devez vous dévêtir pour l'examen et enlever vos bijoux. Cependant, vous pouvez conserver votre chemise ou T-shirt pour autant qu'il ne contienne pas de boutons ou d'éléments métalliques. Vous pouvez également demander une chemisette au service de radiologie.

**L'examen:**

Vous devez prendre un verre de bouillie barytée légèrement aromatisée.

Pendant l'examen vous êtes invités à changer de position: sur le ventre, sur le dos, sur le côté. La table bougera également et, le cas échéant, basculera afin de radiographier l'intestin grêle sous différents angles. Lors de la prise des clichés, il vous sera demandé de ne pas respirer et de ne pas bouger.

Dans certaines circonstances, ces examens sont exécutés avec un produit hydrosoluble. Les clichés sont réalisés par un assistant et évalués par le radiologue. Dans le cas de l'examen du transit dans l'intestin grêle, vous serez invité à boire une grande quantité de bouillie barytée parce que l'intestin grêle a 7 mètres de long et doit être complétement visible.

Durée: généralement 1 à 2 heures, mais l'examen peut durer 3 à 6 heures (transit de l'intestin grêle: 3 à 6 heures)

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous

donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

**Après l'examen:**

Vous pouvez manger et boire normalement immédiatement après l'examen. Le produit de contraste déshydrate le corps. Par conséquent, buvez quelques verres d'eau après l'examen en l'absence de toute contre-indication médicale.

Les produits de contraste barytés sont inoffensifs et sont éliminés par les voies naturelles.

## 6. RX côlon (Radiographies du gros intestin)

Qu'attend-on de vous ?

Pour réussir l'examen, le côlon doit être parfaitement vidé et nettoyé des matières fécales résiduelles. Le cliché pourra ainsi être optimal. C'est la raison pour laquelle vous devez suivre un régime sans résidus et que vous recevez un laxatif.

Ce laxatif peut induire une diarrhée et des crampes intestinales.

La préparation à l'examen demande 1 à 2 jours en fonction de la vitesse de votre transit.

Vous devez vous dévêtir avant l'examen (également votre slip ou culotte). Cependant, vous pouvez conserver votre chemise ou T-shirt et vos chaussettes pour autant qu'il ne contienne pas de boutons ou d'éléments métalliques. Vous pouvez également demander une chemisette au service de radiologie.

**L'examen:**

Lorsque vous êtes couché sur la table de radiologie, vous vous placez sur le côté et l'infirmier place un tuyau court et fin dans votre rectum. Une suspension de

baryum plus épaisse (blanche) et de l'air sont introduits par ce tuyau dans votre gros intestin. En cas de suspicion de fuite (petit trou dans l'intestin ou après une opération), l'on utilise un produit de contraste aqueux. S'il est vrai que le remplissage de l'intestin vous donnera envie de déféquer, il n'en reste pas moins que l'examen n'est jamais vraiment douloureux. Le gros intestin est visible sur le moniteur grâce au produit de contraste. Ensuite, des clichés seront pris dans différentes positions: couché sur le dos, sur le côté, etc. L'infirmier vous indiquera quand vous devez vous tourner. De cette manière, le gros intestin peut être examiné sous tous les angles.

Il se peut qu'on vous injecte dans une veine un produit pour détendre les intestins, surtout si vous souffrez de crampes. Certains patients ont quelques problèmes de diarrhée pendant un petit temps. Cependant, si votre transit est lent, il pourra encore l'être davantage en raison de la bouillie barytée.

Après l'examen, le radiologue dresse un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera les résultats avec vous.

Durée: +/- 15 en 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

**Après l'examen:**

Après la prise des clichés, vous pouvez rapidement aller aux toilettes. Faites-le avant d'entreprendre le voyage de retour. Prenez le temps nécessaire pour calmer vos intestins. Vous pouvez éviter la diarrhée en buvant davantage au cours des deux premiers jours suivant l'exa-

men (un à deux litres par jour). Le premier jour après l'examen, les fesses sont blanchâtres en raison de la bouillie barytée. Après l'examen, vous pouvez manger et boire normalement.

## 7. RX défécographie (Radiographies du gros intestin & de l'anus) et colpocystodéfécographie (Radiographies de la vessie, de l'intestin grêle et du gros intestin)

Qu'attend-on de vous ?

Vous devez vous dévêtir avant l'examen (également votre slip ou culotte). Cependant, vous pouvez conserver votre chemise ou T-shirt et vos chaussettes. Vous pouvez également demander une chemisette au service de radiologie.

Vous devez être présent deux heures au préalable pour boire un produit de contraste qui doit se diffuser dans l'intestin grêle.

**L'examen:**

Lorsque vous êtes couché sur la table de radiologie, vous vous placez sur le côté et l'infirmier place un tuyau court et fin dans votre anus. Une suspension de baryum plus épaisse (blanche) et de l'air sont introduits par ce tuyau dans votre rectum. Ce faisant, vous avez la sensation que cette dernière partie du gros intestin est pleine et que vous devez aller à selle. Des clichés sont pris dans une position de repos, une position contractée, où vous serrez les fesses (relèvement du gros intestin) et une position de poussée. L'examen se termine par les radiographies de votre défécation, assis sur un siège d'aisance.

Dans le cas d'une colpocystodéfécographie, la vessie, l'intestin grêle (et le vagin) sont remplis de liquide de contraste. À part cela, l'examen se déroule de la même manière qu'une défécographie. Après l'examen, le radiologue dresse un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera les résultats avec vous.

Durée: +/- 20 en 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Après la prise des photos, vous pouvez rapidement aller à selle. Faites-le avant de rentrer chez vous. Prenez le temps nécessaire pour calmer vos intestins. Il est recommandé de boire beaucoup afin de favoriser une évacuation rapide du produit de contraste de l'intestin. Ce produit peut influencer temporairement la couleur et la consistance de vos selles. Vous ne devez pas vous en inquiéter.

### 8. Densitométrie osseuse: mesure de la densité de l'os (Radiographies de la densité de l'os)

#### Important!

Lorsque vous subissez une densitométrie osseuse et que le médecin l'évalue, il est parfois absolument nécessaire de disposer de clichés récents du bas de votre dos (colonne lombaire). Si de telles photos ont été prises au cours des trois derniers mois, elles seront utilisées dans le cadre de cet examen, si ce n'est pas le cas, il se peut qu'il faille réaliser deux

photos de votre dos avant le début de l'examen. Il en sera tenu compte lors de la prise du rendez-vous.

L'examen de densitométrie osseuse ne peut pas être réalisé au cours des premiers jours suivant un examen avec un produit de contraste au baryum (examen de l'estomac ou de l'intestin) ou avec des produits radioactifs (examen nucléaire). Ces substances influencent en effet les calculs.

Un examen radiologique peut être dangereux pour le fœtus au cours des premiers mois de la grossesse. Parlez-en à votre médecin traitant.

#### Qu'attend-on de vous?

Vous devez vous dévêtir pour l'examen. Vous pouvez toutefois garder votre slip ou culotte et vos bas ou collants.

#### L'examen:

Dans la salle d'examen, l'on prend votre poids et votre taille. Ces données sont nécessaires à l'ordinateur pour faire ses calculs. Ensuite, vous vous placez sur le dos sur la table d'examen. Deux photos sont prises, l'une de votre dos et l'autre de votre hanche.

Pour le cliché du dos, un coussin est placé sous vos genoux. Un bras articulé avec le tube à rayons X est suspendu au-dessus de votre corps. Ce bras contient l'appareil de mesure. Une partie de ce bras, le détecteur, se déplace toujours de gauche à droite et de haut en bas pendant l'examen. Ce faisant, vous pouvez ressentir de légères vibrations de la table d'examen. Pendant les enregistrements, vous devez rester le plus calme et le plus détendu possible. En effet, les photos peuvent facilement être ratées si vous bougez. Un scan de votre hanche est également réalisé. Pour ce faire, vous devrez

tourner la jambe à examiner vers l'intérieur. Votre pied est placé sur un support pour vous aider à maintenir la jambe précisément dans cette position.

Une fois les scans effectués, l'assistant réalisera les calculs à l'aide de l'ordinateur et la densité osseuse est ainsi calculée en différents endroits. Le médecin (radiologue) évalue les résultats et les transmet à votre médecin traitant. Ce dernier parcourra avec vous les résultats de l'examen.

Durée: +/- 30 minutes.

Résultat: Le radiologue/rhumatologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Habillez-vous et rentrez chez vous.

### 9. Mammographie (Radiographies des seins)

#### Qu'attend-on de vous?

Vous devez découvrir vos seins. Vous recevrez probablement une chemisette du service de radiologie.

#### L'examen:

La mammographie est utilisée pour l'examen des seins. En règle générale, les femmes subissent une mammographie après la participation à un examen démographique sur le cancer du sein. Lorsque le sein gauche est photographié, vous devez tenir fermement l'appareil de la main gauche. À ce moment-là, veillez à détendre au maximum l'épaule gauche. L'assistante place le sein sur un support. La plaque photographique est située en

dessous de ce support. L'assistante aplatira votre sein le plus possible vers l'avant afin qu'un maximum de tissu mammaire puisse être radiographié. Ensuite, le sein est doucement comprimé à l'aide d'une plaque en plastique – fixée à l'appareil. Maintenez cette position pour faire la photo. Après la photo, l'assistante tourne l'appareil et permute la plaque photographique. Elle vous place du côté droit et prend le second cliché.

Après examen, le radiologue dresse un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera les résultats avec vous.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Les photos sont développées pendant que vous attendez dans le vestiaire. L'assistant examine dans un premier temps si les photos sont réussies. Il faut parfois prendre une photo supplémentaire. Elle sera prise immédiatement. Pour cette photo, le sein est photographié d'une autre manière, par exemple à l'aide d'un appareil d'agrandissement. Cette photo supplémentaire ne signifie certainement pas qu'on soupçonne une anomalie dans le sein. Si vous avez encore un tissu glandulaire très dense, on pratiquera généralement une échographie complémentaire (voir plus loin).

## 10. Le mammotome (Biopsie des seins)

Le mammotome est un appareil permettant au radiologue de procéder à une biopsie précise du sein sous anesthésie locale. Une biopsie est une ponction de tissus qui fera ensuite l'objet d'un examen microscopique. La biopsie avec un mammotome s'effectue sous anesthésie locale. Cet examen est indolore et fiable. Votre médecin décide d'effectuer une biopsie de sein si les examens antérieurs (mammographie, échographie) ont permis de découvrir une modification du tissu mammaire. Les images ne permettent pas de certifier une modification anodine (cela s'avère dans 70% des cas).

Qu'attend-on de vous ?

Informez votre médecin si vous avez des problèmes de coagulation :

- Prenez-vous des anticoagulants ?
- Avez-vous pris régulièrement de l'aspirine la semaine dernière ?
- Votre coagulation se fait-elle difficilement ?

Repas léger avant l'examen.

Si vous avez un soutien-gorge avec un bon maintien, vous pouvez le prendre pour l'enfiler après l'examen.

### L'examen :

L'intervention est réalisée sous pilotage informatique ou sous échographie. Sous anesthésie locale, une petite incision de 3 mm est pratiquée dans la peau. L'aiguille y sera insérée. Des petits morceaux de tissu sont ensuite prélevés, l'aiguille est retirée et une pression de la main est exercée sur le site de la biopsie. On peut éventuellement placer une compresse froide afin d'éviter tout saignement. La petite incision peut être fermée avec une

colle cutanée spéciale qui disparaîtra d'elle-même dans une dizaine de jours.

Durée : +/- 1/2 heure couchée sur le ventre, sans bouger.

Résultat : Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

### Après l'examen :

Les premières 24 heures, n'effectuez aucun effort physique violent et, si possible, portez au cours de la première nuit un soutien-gorge avec un bon maintien. En général, l'intervention est bien supportée. Si la douleur se fait sentir, prenez un antidouleur sans aspirine® (Dafalgan® ou Perdolan®). L'aspirine® augmente les risques de saignement, elle a une action anti-coagulante.

Pendant les 10 premiers jours après l'intervention, il vaut mieux prendre une douche et éviter les bains (pour la colle cutanée).

### Important !

En cas de gonflement douloureux ou de perte de sang importante après l'intervention :

- Appuyez fermement avec la paume de la main sur le site de la biopsie (pas sur le site de l'incision).
- Placez de la glace sur le site de la biopsie.

Contactez éventuellement votre médecin de famille ou le médecin de l'hôpital.

## B) Examen tomographique assisté par ordinateur (scanner)

Les structures des tissus mous du corps ne sont pas visibles sur les radiographies conventionnelles. Un CT-scan permet de voir parfaitement les structures osseuses comme sur une radiographie classique, mais distingue également les tissus mous qui les entourent.

### 1. CT-scan spiralé (Examen de la colonne vertébrale)

Examen pratiqué avec un CT-scanner très rapide. Dans ce cadre, on n'obtient pas une succession de coupes transversales, mais bien une image de volume obtenue grâce à un mouvement spiralé continu de la source de rayons X. Il permet de réaliser en très peu de temps un très grand nombre de coupes transversales très fines utilisées pour pouvoir reconstruire des images en trois dimensions. C'est très précieux par exemple pour rendre visible des vaisseaux sanguins ou des fractures principalement sur la colonne vertébrale.

### 2. CT-scan (Examen scanner)

Il existe une autre différence manifeste entre un CT-scan et une radiographie. Une radiographie est une sorte de portrait où l'on apparaît dans la même position que celle où on a été photographié alors qu'un CT-scan est en fait une coupe transversale du corps qui est dessinée par l'ordinateur avec des distinctions très nettes entre les différents tissus mous.

Qu'attend-on de vous ?

Vous ne pouvez plus manger ni boire 6 heures avant les examens de l'abdomen. Vous ne pouvez ni manger ni boire 3 heures avant les examens de la cage thoracique, du cou et du crâne.

Vous ne devez pas être à jeun pour les examens des membres, des articulations et de la colonne vertébrale.

Afin d'éviter toute interférence, vous devez ôter tout objet en métal et/ou éventuels bijoux (piercing).

Vous devez également enlever les vêtements avec des parties métalliques dans la partie du corps à examiner (fermetures éclair, agrafes, boutons).

### Important !

Dans le cas d'examens du ventre, il est important de savoir si vous êtes enceinte en raison des radiations. Si nécessaire, contactez le médecin traitant.

Si vous savez que vous êtes hypersensible aux produits de contraste contenant de l'iode, il importe de le signaler au médecin longtemps à l'avance, de telle sorte que des mesures puissent être prises.

### L'examen :

Un examen tomographique assisté par ordinateur ou CT-scan utilise à la fois des rayons X et un ordinateur. Le patient est couché sur une table mobile qui passe dans l'ouverture de l'appareil. Chaque fois que la table avance, on réalise une série de photos. Pendant la prise de ces clichés, vous entendez le murmure du tube de rayons X qui tourne sur 360°. Si cela est nécessaire pour l'examen, l'infirmier communique avec vous via un microphone. Ensuite, on administre au patient un produit de contraste iodé par

voie intraveineuse, par la bouche ou une sonde. Lors de l'injection du liquide de contraste dans une veine, vous pouvez ressentir une sensation de chaleur dans tout le corps, avoir la bouche sèche et/ou avoir une envie d'uriner. Ce sont des effets secondaires normaux et sans danger qui disparaissent rapidement en règle générale. Pas besoin de vous inquiéter. Si vous prenez le produit par la bouche, vous devez tenir compte que l'examen ne pourra avoir lieu qu'après 60 à 90 minutes pour permettre au produit de se diffuser dans l'intestin grêle.

Les images sont enregistrées et traitées dans la mémoire d'un ordinateur. Le radiologue réalise parfois deux clichés identiques de la zone à examiner. Un avec et un sans produit de contraste. Cela permet de voir clairement les différences d'absorption du produit de contraste entre les différents tissus. Après l'examen, le radiologue dresse un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera les résultats avec vous.

Durée: +/- 15 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Il est utile de boire beaucoup après l'examen afin d'éliminer le plus rapidement possible le produit de contraste du corps.

### 3. Caudographie (Examen de l'hernie) et CT Myélographie (Examen scanner de la moelle épinière)

Qu'attend-on de vous?

Le jour de l'examen, ne prenez qu'un petit déjeuner léger. Buvez suffisamment d'eau.

#### Important!

Si vous êtes allergique à l'iode ou aux produits de contraste ou si vous êtes enceinte, vous ne pouvez procéder à cet examen!

#### L'examen:

Une CT-myélographie est une technique où un produit de contraste est injecté par une fine aiguille (ponction lombaire) dans l'espace épidual (espace où se situe le liquide céphalo-rachidien, un liquide qui entoure la moelle épinière). Sur la CT-myélographie (myelum = moelle épinière), l'espace épidual est illustré comme une colonne blanche où la moelle épinière et les racines des nerfs sont visibles sous la forme d'échancrures noires. La technique est surtout utilisée pour mettre en évidence des tumeurs de la moelle épinière, mais également les racines des nerfs de la queue de cheval (cauda equina (caudographie)) si elle est coincée par une hernie. C'est la raison pour laquelle cette application est également appelée caudographie.

L'avènement de l'IRM a fait passer cet examen à l'arrière-plan. Il est toutefois encore demandé quand l'IRM et le CT-scan ne donnent pas suffisamment d'information. C'est le cas lorsqu'un patient ne peut par exemple pas subir d'examen IRM (s'il porte un stimulateur cardiaque par exemple, cet examen est impossible) ou lorsque des implants en métal perturbent trop l'image de l'IRM.

Durée: +/- 45 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Vous devez rester quelques heures assis, en position droite, de telle sorte que le liquide de contraste reste au bas du canal rachidien. Après quelques heures, le produit de contraste aura disparu. Si vous vous sentez bien, vous pouvez rentrer chez vous le soir même. Il est préférable de ne pas conduire de véhicule, pensez donc à un moyen de locomotion! Vingt à 30% des personnes présentent des maux de tête après une ponction lombaire – plus fréquemment chez les femmes que chez les hommes. Le meilleur remède: se coucher à plat (sans oreiller) et boire beaucoup.

### 4. Angiographie (Radiographies des artères ou des veines)

Qu'attend-on de vous?

L'examen intervient à jeun. Ne buvez et ne mangez rien avant l'examen. Vous devez vous dévêtir pour subir l'examen. Vous recevrez probablement une chemisette du service même.

#### Important!

Informez votre médecin si vous avez des problèmes de coagulation:

- Prenez-vous des anticoagulants?
- Avez-vous pris régulièrement de l'aspirine la semaine dernière?
- Votre coagulation se fait difficilement?

Si vous avez présenté par le passé une grave réaction allergique au produit de contraste, contactez votre médecin trai-

tant avant l'examen afin d'éviter tout risque accru de complication.

#### L'examen:

L'angiographie consiste à introduire un produit de contraste par l'intermédiaire d'un cathéter (fin tuyau) dans un vaisseau sanguin. À l'aide de rayons X, les artères ou veines sont rendues visibles sur un écran. Une anesthésie locale est souvent administrée par le radiologue à l'aide d'une piqûre dans la région de l'aîne. Le radiologue introduit à partir de l'aîne un cathéter et le placera dans la position souhaitée en le déplaçant dans le vaisseau sanguin. Une substance opaque aux rayons X est ensuite injectée par le cathéter et les vaisseaux sanguins deviennent visibles. Une sensation de chaleur peut survenir au moment de l'injection du produit de contraste.

Les radiographies sont enregistrées dans un ordinateur après que ce dernier ait procédé à un traitement des données permettant de ne montrer que le contraste et, par conséquent, l'arborescence des vaisseaux. Moyennant un procédé de soustraction (cette technique s'appelle également ANS ou angiographie numérique soustractive), l'ordinateur a débarrassé l'image de tous les tissus environnants – principalement les os – inutiles.

- Angioplastie par ballonnet: cette technique prévoit de gonfler un ballonnet à l'extrémité d'un cathéter pour déboucher ou dilater une artère. Le ballonnet est maintenu en position gonflée pendant quelques secondes dans le rétrécissement et permet une meilleure accessibilité du vaisseau. Cela est souvent suivi par la mise en place d'un stent, sorte de petit ressort qui maintient l'artère ouverte. Le ballonnet est retiré alors que le stent reste en place.

Afin d'éviter une nouvelle constriction du vaisseau, on utilise aujourd'hui des stents libérant des médicaments.

- Embolisation: cette méthode permet d'injecter des médicaments hémostatiques via un cathéter afin d'éviter artificiellement tout saignement interne.

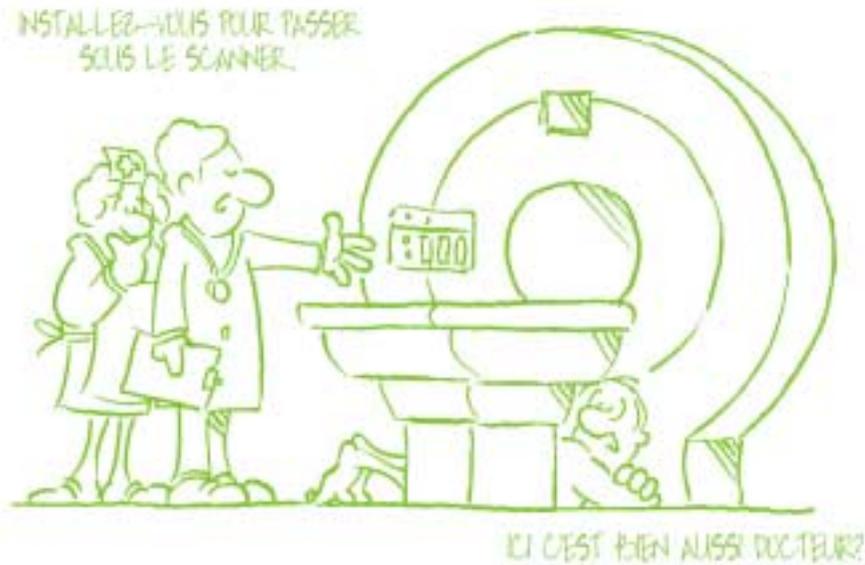
Durée: +/- 1 à 1,5 heure.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur.

Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Comprimez le point d'introduction de l'aiguille à l'aide d'un pansement compressif. Le patient reste pendant une journée en observation à l'hôpital.



## 2 Imagerie par résonance magnétique (IRM)

### Examen scanner magnétique et des ondes radio

Qu'attend-on de vous?

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

Pas d'autres préparations.

Aucun objet métallique ou magnétique ne peut pénétrer dans la salle d'examen:

- Pièces de monnaie
- Pincettes à cheveux
- Clés
- Cartes de crédit
- Prothèse dentaire
- Plaques de dentier

Le patient peut les déposer au vestiaire.

Attention: le mascara peut contenir des particules métalliques. Nous invitons donc les patientes à ne pas porter de mascara.

#### Important!

- Quoiqu'aucun effet nocif de l'I.R.M. sur une éventuelle grossesse ne soit documenté à ce jour, il est préférable de ne pas procéder à l'examen chez la femme enceinte. Dans ce cas, contactez votre médecin traitant avant l'examen.
- Les patients avec un stimulateur cardiaque ne peuvent pas subir un examen d'I.R.M. Les porteurs de certaines prothèses métalliques, d'appareils implantés, de prothèses de valvules cardiaques, agrafes, etc. ne peuvent pas tous subir une I.R.M.
- Les soudeurs et les travailleurs du métal présentent parfois des éclats de métal dans l'œil. Ces fragments peuvent endommager l'œil quand ils sont soumis à un champ magnétique. Nous procédons d'abord à une radiographie pour l'exclure. Lorsque le patient est soudeur ou travaille le métal, nous l'at-

tendons une demi-heure plus tôt afin de réaliser la radio préalable.

- Par ailleurs, l'I.R.M. peut être gênante pour les claustrophobes. En effet, ils supportent difficilement le passage dans le tunnel exigü.

#### L'examen:

I.R.M. est l'abréviation d'imagerie par résonance magnétique. Cette technique d'examen utilise un champ magnétique et des ondes radio (pas de rayons X) qui produisent certains signaux dans le corps.

Pendant l'examen, vous êtes allongé sur une table. L'assistant glisse une plaque en plastique (antenne IRM) sur la partie du corps à examiner. La table glisse ensuite dans le tunnel RM (qui reste ouvert à ses deux extrémités). Les photos sont ensuite prises. Vous entendez alors comme des battements dans l'appareil. Ces bruits cesseront à la fin de chaque séquence de mesures. Étant donné que ce bruit peut être désagréable, vous pouvez placer des boules Quies ou un casque pour limiter les nuisances sonores. Pendant l'examen, vous êtes tout seul. Il est éventuellement possible d'être entouré d'un accompagnant dans la salle d'examen. Il est important que vous restiez couché le plus calmement possible. Pendant l'examen, vous pouvez dialoguer avec l'assistant par le microphone intégré à l'appareil. Vous disposez également d'une sonnette pour indiquer s'il y a le moindre problème. Les assistants peuvent vous voir sur un moniteur pendant toute la durée de l'examen. Une antenne reçoit des signaux et les envoie à l'ordinateur. L'ordinateur calcule

la composition des différents tissus et les représente sous la forme d'une coupe. Il est également possible d'examiner la fonction de certaines zones du cerveau pendant l'examen en demandant au patient d'effectuer certaines tâches (par exemple lire ou reconnaître des illustrations). Lorsque les parties du cerveau correspondantes deviennent actives, l'I.R.M. permet de le montrer.

Le cas échéant, un produit de contraste peut être administré par voie intraveineuse au cours de l'examen. Ce produit de contraste est le gadolinium et provoque rarement des réactions allergiques.

Après l'examen, le radiologue dresse un rapport à l'attention du médecin traitant. Ce dernier examinera les résultats avec vous.

Durée: +/- 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Pour éliminer le plus rapidement possible le produit de contraste du corps, il est utile de boire beaucoup après l'examen.

## 3 Ultrasonographie

### Échographie

L'examen échographique consiste à faire passer dans le corps des ondes sonores de haute fréquence afin d'examiner les structures et les tissus. Cet examen se base sur les propriétés de réflexion des ondes sonores quand elles heurtent des obstacles. L'onde réfléchi est interprétée par l'ordinateur et convertie en images.

Une échographie, également appelée échoscopie, est une méthode d'examen qui consiste à faire traverser certaines parties du corps par des "ondes sonores" inaudibles de très haute fréquence et à en capter les échos qui peuvent être enregistrés avec un transducteur (tête). Celui-ci reçoit donc les ondes réfléchies et l'ordinateur les transforme en images. Ces images en mouvement peuvent être sauvegardées et enregistrées

sur vidéo. Il existe deux types de transducteurs. Le premier permet d'obtenir des images de la paroi abdominale: il s'agit de l'échoscopie externe. Le second est fin et long et s'introduit dans le vagin pour une écho vaginale ou interne.

#### 3.1. Échographie gynécologique

##### 3.1.1. Ultrasonographie interne (Échographie vaginale)

Qu'attend-on de vous?

Vous ôtez votre robe, pantalon et culotte.

#### L'examen:

Pour une écho interne, vous vous trouvez sur une chaise gynécologique que vous connaissez peut-être déjà de l'exa-

men interne. Une autre possibilité est une table d'examen avec un coussin placé en-dessous des fesses. Un préservatif est enfilé autour du fin transducteur. Il est souvent enduit d'un lubrifiant pour faciliter l'introduction dans le vagin. L'introduction est généralement indolore. Cependant, en cas d'infection ou d'un saignement dans l'abdomen, l'examen se révèle souvent douloureux. En règle générale, on préfère l'échographie vaginale dans le cadre d'une écho gynécologique et d'une écho relative à un examen de fertilité. L'image est en effet plus précise et plus détaillée parce que l'extrémité du transducteur est plus proche de l'utérus et des ovaires que lors d'une écho externe.

##### 3.1.2. Ultrasonographie externe - Échographie obstétrique (Échographie du ventre)

Qu'attend-on de vous?

Vous devez découvrir votre ventre. Le médecin met un peu de gel sur votre ventre et place le transducteur (tête).

#### L'examen:

Cette technique est surtout utilisée chez la femme enceinte, mais également chez des femmes qui ne le sont pas, principalement pour des examens de l'utérus et des ovaires. Quand vous êtes enceinte, vous devrez peut-être subir une ou plusieurs échographies gynécologiques. Dans le cas d'une écho externe, vous êtes couchée sur une table d'examen. Afin d'assurer une bonne conduction des ondes sonores, on place du gel ou de l'huile sur votre ventre.

Pour obtenir une image précise, il est généralement nécessaire d'avoir une vessie pleine. Une écho externe est indolo-

re. Pourtant, la pression exercée sur une vessie pleine est souvent désagréable. Un écho externe offre de meilleures possibilités d'observer de grandes anomalies comme des ovaires très grands, un utérus avec un grand myome ou d'examiner le fœtus.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Habillez-vous et rentrez à la maison. Règles ou pertes de sang ne sont, d'un point de vue médical, pas gênantes pour réaliser une écho externe ou interne.

##### 3.2. Ultrasonographie du cœur - Échographie transoesophagiale (TEE) (Échographie du cœur)

Pour en savoir davantage sur la structure du cœur et des valves cardiaques et lorsque l'examen transthoracique (transthoracal) n'a pas fourni suffisamment d'informations.

Qu'attend-on de vous?

Vous ne pouvez ni boire ni manger 4 heures avant l'examen. Ôtez vos vêtements au niveau de la partie supérieure de votre corps et installez-vous sur la table d'examen.

Si vous avez un dentier, vous devez l'enlever avant que l'examen ne débute.

#### L'examen:

Le radiologue vous donne une courte explication sur la procédure et les instructions concernant le placement de l'endoscope (un instrument qui sert à examiner les cavités dans votre corps). Votre gorge est endormie avec un spray, un anneau de dentition est ensuite placé entre les dents afin de pouvoir introduire l'endoscope.

La structure du cœur est visible au départ de l'oesophage. Un examen Doppler est effectué en même temps afin de connaître la vitesse et la direction du flux sanguin. Du début à la fin de l'examen, les artères et la pression sanguines sont contrôlées.

L'examen Doppler est une échographie des veines et artères avec reproduction de la circulation sanguine dans les veines. L'examen peut être utilisé pour détecter une thrombose (obstruction d'une veine), une thrombophlébite (obstruction et inflammation d'une veine) ou des varices. La direction et la vitesse de circulation du sang déterminent la couleur sur l'écran de l'ordinateur.

Le placement de l'endoscope n'est pas douloureux, mais peut être gênant pour certains patients.

Durée: +/- 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

La gorge étant anesthésiée, il faut attendre une heure avant de manger ou de boire. Il faut ensuite être prudent lors des premières gorgées.

### 3.3. Ultrasonographie du flux sanguin (Échographie des artères ou des veines)

Qu'attend-on de vous?

Vous devez ôter les vêtements autour de la partie du corps à examiner.

#### L'examen:

L'examen Doppler est une échographie des veines et artères avec reproduction de la circulation sanguine dans les veines. L'examen peut être utilisé pour détecter une thrombose (obstruction d'une veine), une thrombophlébite (obstruction et inflammation d'une veine) ou des varices. La direction et la vitesse de circulation du sang déterminent la couleur sur l'écran de l'ordinateur.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Rhabillez-vous et rentrez chez vous.

### 3.4. Ultrasonographie abdominale (Échographie du bas-ventre)

Qu'attend-on de vous?

Vous devez être à jeun depuis 6 heures. Vous pouvez boire de l'eau.

Pour un examen abdominal du bas-ventre, il faut que votre vessie soit pleine afin d'obtenir une bonne vue sur les organes génitaux internes, la vessie servant de "fenêtre". Plus cette fenêtre est réduite, moins l'examen fournira d'informations.

#### L'examen:

Vous êtes installé le plus confortablement possible sur la table d'examen. Le médecin radiologue humidifie votre peau à l'aide d'un gel et y fait glisser le transducteur (tête). Le gel est une substance aqueuse qui peut être facilement lavée. Elle ne tache pas.

Le radiologue suit l'examen à l'écran et enregistre de temps à autre quelques images figées.

Durée: 15 à 20 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Rhabillez-vous et rentrez chez vous.

### 3.5. Échomammographie (Échographie des seins)

Qu'attend-on de vous?

Il est préférable de réaliser une échographie des seins au cours des deux premières semaines suivant la période menstruelle, car les seins sont alors moins sensibles et l'examen est moins désagréable. N'utilisez pas de lotion pour le corps, de crème ou de talc. Déodorant et parfum ne posent par contre aucun problème. Si vous avez des clichés antérieurs, apportez-les. La comparaison avec des photos antérieures constitue une partie importante de l'examen.

#### L'examen:

Vous êtes couchée sur la table d'examen. Le médecin radiologue humidifie votre peau à l'aide d'un gel et y fait glisser le transducteur (tête).

Le radiologue suit l'examen à l'écran et prend de temps à autre des clichés de quelques images figées.

Durée: 15 à 20 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

#### Après l'examen:

Rhabillez-vous et rentrez chez vous.

### 3.6. Ultrasonographie de la prostate (Échographie de la prostate)

Qu'attend-on de vous?

Il importe d'avoir une vessie remplie. Pour ce faire, vous devez bien boire quelques heures avant l'examen et ne plus uriner les 2 à 3 heures précédant l'examen.

Ôtez tous les vêtements sous la ceinture, vous pouvez conserver le haut. Vous vous placez ensuite sur la table d'examen.

Le cas échéant, vous recevrez un laxatif qui permet de vider le rectum. À la demande de l'urologue, vous devrez parfois arrêter la prise d'anticoagulants (ascal, aspirine, sintrom, marcoumar), notamment si une biopsie est envisagée.

#### L'examen:

L'urologue ou le radiologue introduit une sonde (petit tuyau en plastique) de quelques centimètres dans votre anus. La sonde est recouverte d'une grande quantité de lubrifiant. Il est important de bien décontracter le sphincter: dans ces conditions, l'examen peut être indolore.

même en cas de fissures anales et d'hémorroïdes. La sonde permet de voir à l'écran la prostate et la vésicule séminale. De cette manière, il est possible de mesurer précisément la prostate et d'observer les formes internes. Par ailleurs, d'éventuelles anomalies à l'intérieur de la prostate peuvent ainsi être mises en évidence.

Durée: environ 15 à 20 minutes.

Résultat: Le radiologue rédige un rapport et le transmet au médecin prescripteur. Ce dernier est le seul à pouvoir vous donner les résultats complets après l'évaluation de toutes les autres données.

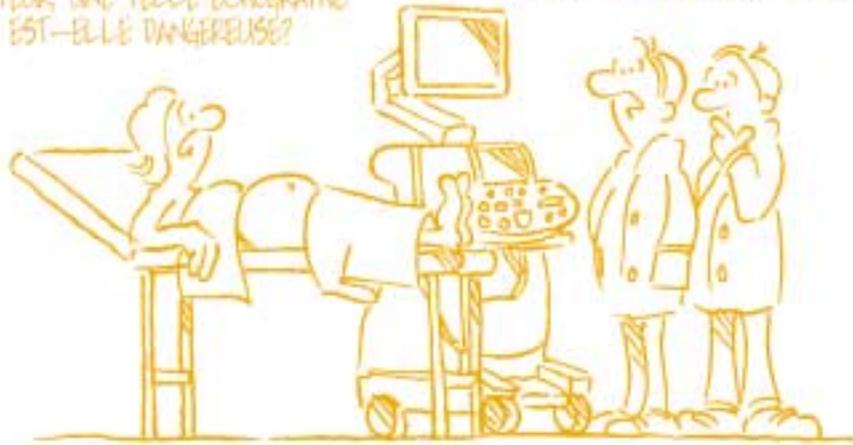
#### Après l'examen:

Rhabillez-vous et rentrez chez vous.

#### Autres échographies:

- Échographie musculo-squelettique: illustration des tendons, capsules articulaires, ligaments, articulations, nerfs, os et muscles.
- Échographie des parties molles: utilisée pour mettre en image de petites structures superficielles telles que la thyroïde, les ganglions lymphatiques, la peau, les seins.

DOCTEUR, UNE TELLE ÉCHOGRAPHIE EST-ELLE DANGÉREUSE?



## 4 Médecine nucléaire

### Examens radioactifs

Qu'attend-on de vous?

Après avoir pris une substance légèrement radioactive, vous prenez place sous une caméra enregistreuse qui peut capter les faibles radiations et les transformer en images.

#### L'examen:

La médecine nucléaire examine surtout le fonctionnement des organes des patients à l'aide de substances faiblement radioactives. Ces substances peuvent être injectées, inhalées ou ingérées en fonction de l'organe à examiner.

Quelle quantité de tissu musculaire cardiaque est touchée par l'infarctus? Comment fonctionne le rein droit après

un accident de voiture? Autant de questions auxquelles la médecine nucléaire peut apporter des réponses très précises. Des instruments et des appareils très sensibles détectent les radiations émises dans le corps et transforment les signaux en images. Ces images permettent de donner une réponse très précise aux questions posées.

Durée: +/- 20 à 30 minutes.

#### Après l'examen:

Il est utile de boire beaucoup après l'examen afin d'éliminer le plus rapidement possible la substance nucléaire.



