

Pour évaluer la contribution de la tomoscintigraphie myocardique au Thallium 201 (SPECT) au stress pour la détection quantitative de la nécrose et/ou de l'ischémie myocardique, 76 patients ont été étudiés de manière rétrospective par comparaison entre les données quantitatives et qualificatives du SPECT et celles de l'angiographie coronaire.

MATERIEL ET METHODE

76 patients non sélectionnés dont 20 de sexe féminin et 56 de sexe masculin ont tous subi une tomoscintigraphie au stress / repos et une angiographie coronaire. 17 cas étaient considérés comme normaux et 59 cas avaient des atteintes considérées comme significatives à la coronarographie dont 34 cas d'infarctus myocardique. La quantification du tomogramme a été établie sur base d'une standardisation du diagramme en bullseye pour référence à des résultats d'une population normale. Cette quantification tient compte de la contribution croissante des régions myocardiques en allant de l'apex vers la base du coeur avec une image bullseye générée à partir des profils angulaires des voxels de valeur maximale. La zone lésionnelle correspond à l'ensemble des pixels présentant une valeur inférieure à 3 écarts types de la moyenne des pixels de même coordonnée des diagrammes normaux. L'étendue de la lésion au seuil choisi est exprimée en fraction du volume du myocarde ventriculaire gauche.

RESULTATS

Les sensibilités et spécificités globales du SPECT s'élèvent respectivement à 98 % et 73 % par analyse visuelle et 93 % et 73 % par analyse quantitative. Les sensibilités et spécificités régionales par l'analyse quantitative sont évaluées respectivement à 63 % et 76 % pour l'IVA, 72 % et 86 % pour la circonflexe et à 86 % et 82 % pour la coronaire droite. La capacité de détection du nombre de troncs atteints diminue au fur et à mesure de l'extension des atteintes coronaires angiographiques. Le taux de discrimination est évalué à 81 % pour les atteintes monotronculaires, 63 % pour les atteintes bitronculaires et seulement 14 % pour les atteintes tritronculaires. L'étude corrélative entre l'extension de l'atteinte coronaire par angiographie et le pourcentage de myocarde lésé par SPECT au sein des 2 populations donnent les résultats suivants (tableau ci-contre avec \bar{m} = valeur moyenne pourcentage de myocarde lésé):

	Atteintes monotronculaires N = 26	Atteintes bitronculaires N = 19	Atteintes tritronculaires N = 14
Coronaropathie sans infarctus N = 25	$\bar{m} = 12\%$	$\bar{m} = 16\%$	$\bar{m} = 33\%$
infarctus démontré N = 34	$\bar{m} = 32\%$	$\bar{m} = 31\%$	$\bar{m} = 46\%$

CONCLUSION

Ces résultats illustrent l'intérêt que peuvent présenter les paramètres de quantification en tant qu'éléments d'investigation du fait notamment que le traitement de l'information est peu dépendant de l'opérateur. Ces paramètres peuvent également constituer des données complémentaires à l'analyse visuelle et contribuer à mieux établir un complément d'information ayant une valeur pronostique.