

## Autres informations

Vous pouvez à tout moment, soit avant, pendant ou après l'examen, poser des questions aux technologues qui réalisent votre examen.

Aucun risque de cancer ou autres maladies n'a été démontrés à de si faibles doses de rayonnement (< 100 mSv).

La faible dose de produit radiopharmaceutique sera éliminée en grande partie par les reins. Il sera donc important de bien s'hydrater pendant les prochaines 24h, à moins d'avis contraire de votre médecin.

Notre service de médecine nucléaire utilise des appareils hybrides comportant une caméra à scintillation (qui capte les émissions du radiopharmaceutique injecté) couplée à un tomodensitomètre. Pour les fins de cet examen, vous recevrez également une faible dose de rayons-X.

Pour plus d'informations sur les radiations, nous vous invitons à consulter le fascicule *Renseignements sur les rayonnements ionisants*, disponible dans les salles d'attente de notre service d'imagerie.

## POINTS IMPORTANTS

Afin d'accélérer notre service lors de votre rendez-vous, nous vous demandons d'avoir en main une liste de vos médicaments à jour.

Avant de passer un examen en médecine nucléaire, il est important, si vous êtes une femme, de nous aviser s'il y a une possibilité que vous soyez enceinte ou si vous allaitez.

À la suite d'un examen en médecine nucléaire, vous reprenez vos activités comme à l'habitude.

Si vous pensez sortir du pays prochainement, svp aviser le technologue pour obtenir le document nécessaire. Le radiopharmaceutique injecté pourrait être détecté à la douane.

Si vous ne pouvez pas vous présenter à votre examen, veuillez nous en aviser le plus tôt possible en téléphonant au 514 376-3330, poste 3488.



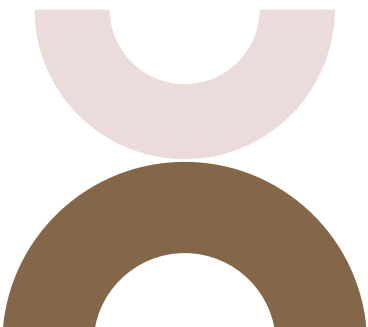
**INSTITUT DE  
CARDIOLOGIE  
DE MONTRÉAL**

## Service de médecine nucléaire

## Renseignements sur l'amyloïdose cardiaque

Institut de Cardiologie de Montréal  
Établissement affilié à l'Université  
de Montréal

Version du 2022-05-25 Révision 2025-09-24



# L'amyloïdose cardiaque

## Définition

L'amyloïdose (ou amylose) est une maladie où nos propres protéines se déposent dans différents organes de notre corps. Les protéines sont des molécules présentes dans tous les organismes vivants et sont essentielles à la vie. Elles servent, entre autres, à la formation de nombreux tissus humains, à transmettre des signaux et sont nécessaires au fonctionnement de différents organes tels le cœur.

Quelques fois, certaines de nos protéines perdent leur capacité à maintenir leur forme optimale. En effet, dans l'amyloïdose, un des éléments qui maintient leur forme disparaît. À ce moment, ces protéines se replient sur elles-mêmes, se compactent et s'assemblent entre elles pour prendre la forme de bâtonnets rigides appelés fibrilles amyloïdes. Ces fibrilles sont capables de s'accumuler dans de nombreux organes de notre corps (cœur, nerfs, reins...) et causer des problèmes de fonctionnement.

Le risque d'atteinte de chaque organe dépend du type d'amyloïdose. Dans le cas du cœur, les dépôts de fibrilles entraînent une réaction de micro-calcification dans plusieurs portions de l'organe, notamment le muscle cardiaque.

## Types d'amyloïdoses

Il existe plusieurs types d'amyloïdose en fonction de la cause sous-jacente. L'amyloïdose peut résulter d'une maladie génétique héréditaire. Elle est liée à une mutation génétique d'une protéine nommée la transthyrétine. C'est une maladie génétique qui apparaît généralement dans entre l'âge de 50 et 60 ans. Elle peut aussi être provoquée par une maladie de la moelle osseuse (*amyloïdose de type AL*). Dans ce cas, les globules blancs vont se mettre à produire un excès d'anticorps qui vont s'agglomérer en fibrille et former des dépôts.

Finalement, dans la majorité des cas le vieillissement est la cause d'une amyloïdose. C'est aussi une amyloïdose liée à la transthyrétine mais dans ce cas, c'est le vieillissement qui va créer le problème au niveau de la protéine, entraînant le repliement sur elle-même et la formation de fibrilles.

## Les symptômes

Plusieurs types de symptômes peuvent être ressentis. Il s'agit principalement:

- De jambes enflées
- D'un essoufflement beaucoup plus important
- D'une grande fatigue

Il y a aussi parfois :

- Des ecchymoses sur les yeux
- Une macroglossie (ou grosse langue) liée aux dépôts sur la langue avec des altérations du goût
- Atteinte au niveau des ongles (ongles qui se fendillent)
- Atteinte du canal carpien
- Surdité
- Atteinte du canal lombaire
- Picotement au niveau des extrémités
- voire même un déficit moteur et des difficultés à marcher

## Imagerie au PYP

Le PYP (pour pyrophosphate) est une molécule qui possède une grande affinité pour les micro-calcifications. Une substance radioactive, le  $^{99m}\text{Tc}$  est liée au PYP avant d'être injectée dans votre corps par une veine de votre bras. Des images seront acquises après l'injection du traceur. Un délai entre l'injection du traceur et l'acquisition des images est nécessaire pour obtenir une qualité d'image optimale. La durée totale de l'examen peut donc être de plusieurs heures.

Ce traceur se fixera donc sur votre cœur en présence de dépôts de fibrilles amyloïdes. Une étude de perfusion myocardique au repos, sous rubidium pourrait également être effectuée le même jour. Les deux études sont complémentaires et parfois nécessaires pour un diagnostic précis.

À noter, ce test ne permet que de détecter l'amyloïdose cardiaque liée à la protéine transthyrétine. Elle ne permet pas de dépister l'amyloïdose cardiaque liée à une maladie de votre moelle osseuse (type AL). D'autres tests pourraient être nécessaires afin de compléter le dépistage global d'amyloïdose, tels des dosages sanguins. Ces autres tests seront prescrits par votre médecin traitant.