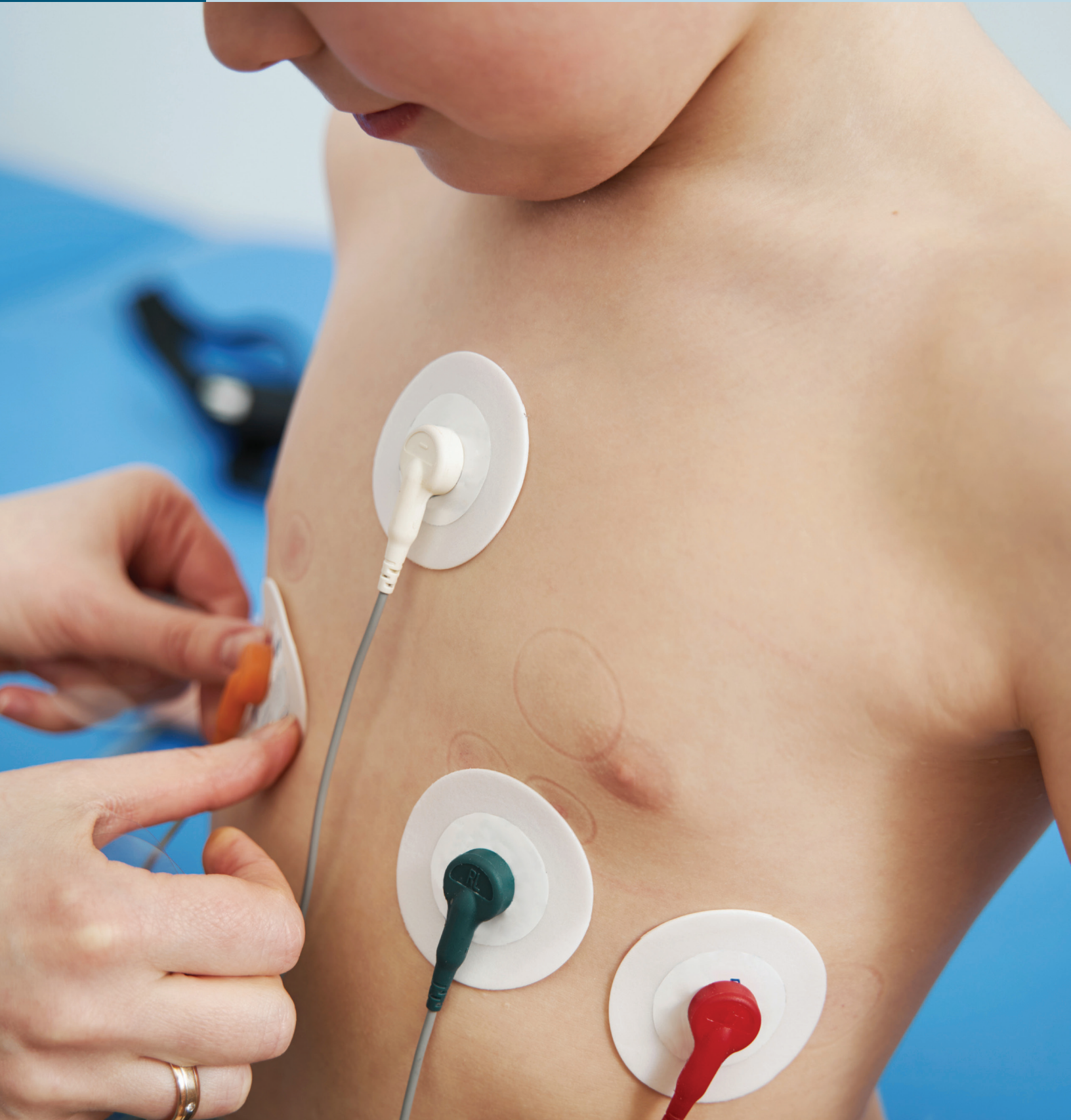


# La greffe cardiaque et son suivi

Dépliant destiné aux familles après une transplantation cardiaque





## Table des matières

Équipe de transplantation cardiaque du CHU Sainte-Justine.....	4
Comment s'occuper de mon enfant après la greffe cardiaque.....	4
En quoi consiste le suivi médical après la greffe cardiaque.....	5
Comment organiser le retour à la maison.....	7
Est-ce que mon enfant peut avoir un animal de compagnie.....	9
Quelles précautions faut-il prendre lorsqu'il fait chaud?.....	9
Mon enfant peut-il voyager?.....	9
Quand puis-je reprendre la vaccination de mon enfant?.....	10
Y a-t-il des précautions à prendre concernant les soins dentaires?.....	11
Liste des examens et tests récurrents à prévoir pour votre enfant greffé.....	11
Ressources utiles .....	13
Numéros utiles.....	14

**Ce dépliant explique les nombreux traitements, suivis, consultations et examens qu'implique la greffe cardiaque, et ce, pour le reste de la vie de votre enfant greffé. Il évoque aussi le retour à la maison, qui est souvent angoissant pour les parents. Il répond à certaines de vos questions ou à celles de votre enfant. Il vous permet ainsi d'acquérir une base qui vous aidera dans vos réflexions et votre vie quotidienne.**

Les greffes cardiaques pratiquées au CHU Sainte-Justine ont pour objectif d'améliorer la qualité de vie des enfants. Même si la greffe cardiaque pédiatrique n'apporte pas une guérison complète, elle est, dans l'état actuel des connaissances médicales, le meilleur traitement de la maladie cardiaque pour votre enfant.

Bien sûr, plusieurs questions vous viendront en tête à la lecture de ce dépliant. Nous vous conseillons de les noter à la fin du document. Lors des séances d'enseignement avec l'infirmière en greffe cardiaque, vous pourrez facilement les poser. Sachez que l'équipe de transplantation cardiaque est toujours là pour répondre à vos questions.

D'ailleurs, vous avez déjà eu l'occasion de rencontrer plusieurs membres de l'équipe de transplantation. Vous en rencontrerez sûrement d'autres au cours de vos visites. Chacune de ces personnes est une ressource importante pour vous.

Rassurez-vous : vous ne serez jamais seuls. Toute une équipe est là pour vous aider.

## **Équipe de transplantation cardiaque du CHU Sainte-Justine**

- ▶ Cardiologue
- ▶ Équipe chirurgicale
- ▶ Infirmière clinicienne en greffe cardiaque
- ▶ Travailleuse sociale
- ▶ Nutritionniste
- ▶ Psychologue

Plusieurs autres spécialistes peuvent se joindre à l'équipe, selon les besoins spécifiques de votre enfant.

## **Comment s'occuper de mon enfant après la greffe cardiaque ?**

Évidemment, cette opération est majeure dans la vie de votre enfant et de celle de votre famille. Avant et après la greffe, votre enfant a certainement connu plusieurs séjours plus ou moins prolongés à l'hôpital. Le personnel prenait alors en charge les soins et répondait spontanément à toutes vos questions.

Certains parents sont angoissés à l'idée de retourner à la maison. Ce retour peut occasionner certaines craintes : ne pas savoir comment réagir adéquatement à une situation ou encore passer à côté de quelque chose de grave. Il faut donc profiter pleinement de la période d'hospitalisation suivant la greffe pour vous familiariser avec les divers traitements de votre enfant et les prendre en charge afin d'obtenir l'aide des infirmières si vous avez des doutes ou des questions.

Votre principal objectif est de bien administrer les médicaments à votre enfant, car ceux-ci sont essentiels à sa survie.

Chaque médicament est important. Vous recevrez toutes les informations nécessaires afin de les administrer de la bonne façon, et ce, dès la sortie des soins intensifs. Vous développerez des habiletés et des connaissances progressivement. Celles-ci vous seront utiles par la suite à la maison. Vous rencontrerez une équipe de pharmaciens qui vous remettra un résumé détaillé des médicaments (nom du médicament, image, dose à administrer et horaire d'administration), à laquelle vous pourrez vous référer en cas de doute.

Si vous avez un problème à la maison, il y aura toujours quelqu'un à l'hôpital pour vous répondre ou pour vous accompagner, s'il y a lieu. Les numéros de téléphone à composer se trouvent à la fin de ce dépliant.

Une fois que votre enfant aura reçu son congé de l'hôpital, vous aurez une à deux visites programmées par semaine avec l'équipe de transplantation cardiaque pour évaluer les tests sanguins et l'état médical de votre enfant.

### **Tout ce que vous devez avoir avant le congé de l'hôpital**

- › La date du prochain rendez-vous de votre enfant en greffe cardiaque (une semaine après le congé).
- › Les informations pour comprendre et donner les médicaments adéquatement.
- › Tous les enseignements des spécialistes (nutritionniste, infirmière en greffe cardiaque, pharmacien).
- › Tous les numéros à composer en cas d'urgence (il ne faut pas hésiter à appeler si vous avez une question).

### **En quoi consiste le suivi médical après la greffe cardiaque ?**

Le suivi ambulatoire se fait à la clinique de cardiologie du CHU Sainte-Justine, au 6<sup>e</sup> étage du bloc 9. L'infirmière clinicienne en transplantation cardiaque vous donnera tous les renseignements pratiques pour vous y rendre.

Lors du rendez-vous, vous devez avoir en main :

- ▶ La carte bleue (carte d'hôpital) de votre enfant (à jour).
- ▶ La carte d'assurance maladie de votre enfant.
- ▶ L'horaire des médicaments que le pharmacien vous a remis.
- ▶ Des jeux pour votre enfant.
- ▶ De la nourriture (des collations ou un petit repas).

Lors du rendez-vous, il est très important de vous présenter tôt le matin, car nous devons faire un dosage sanguin du taux d'immunosuppresseur présent 12 heures après la prise des médicaments en soirée. Il est donc important de ne pas administrer les médicaments du matin afin de ne pas fausser les résultats. Ce dosage est important pour ajuster le traitement afin que votre enfant ne rejette pas son nouveau cœur. Vérifiez auprès de l'infirmière en greffe cardiaque à quelle heure vous devez être présents pour les prises de sang. Cette heure peut être différente de celle du rendez-vous.

### ***Fréquences habituelles des visites***

- ▶ Deux fois par semaine le premier mois.
  - ▶ Une fois par semaine le deuxième mois.
  - ▶ Une fois par mois ou aux 2 mois ensuite, pendant 6 mois.
  - ▶ Une fois aux 3 mois ou 4 mois par la suite.
- \* **Attention : Cet horaire de visite peut être différent ou modifié, selon l'état de votre enfant.**

### ***Hébergement***

Si vous habitez loin de Montréal, plusieurs solutions d'hébergement existent à proximité :

Manoir Ronald McDonald de Montréal  
5800, chemin Hudson  
Montréal (Québec) H3S 2G5  
Tél. : 514 731-2871  
manoirmontreal@videotron.ca  
<http://www.manoirmontreal.qc.ca>

La Fondation En Cœur offre aux familles de payer leur séjour au Manoir Ronald McDonald pendant l'hospitalisation de leur enfant malade du cœur.

En Cœur  
514 737-0804  
Sans frais : 1 800 En Cœur (362-6387)  
[encoer@fondationencoer.com](mailto:encoer@fondationencoer.com)  
[www.fondationencoer.com](http://www.fondationencoer.com)

### ***Déroulement de la visite***

#### **ÉVALUATION**

On vous posera plusieurs questions sur l'état de santé de votre enfant depuis sa dernière visite. Cette évaluation permet d'orienter l'examen physique et les tests biologiques et radiologiques, de cibler les consultations à venir pour votre enfant en fonction de sa situation, ainsi que tout autre service à mettre en place afin de lui offrir la meilleure prise en charge. Nous vous encourageons à tenir un cahier dans lequel vous pourrez noter tout ce qui vous semble problématique. Nous évaluerons aussi avec vous comment se déroule la prise de médication à la maison. Il est donc important d'apporter l'horaire de prise de médicaments que l'équipe de la pharmacie vous aura fait. Notez qu'il est nécessaire de toujours indiquer les médicaments de votre enfant en milligrammes plutôt qu'en millilitres. La concentration des différents produits peut changer d'une pharmacie à l'autre et il nous faut absolument savoir quelle est la dose exacte.

## EXAMEN CLINIQUE

Nous ausculterons le cœur de votre enfant, palperons son pouls et son foie et examinerons sa gorge. Cet examen physique est essentiellement centré sur la condition cardiaque, mais aussi sur les complications qui peuvent apparaître.

## ÉCHOGRAPHIE CARDIAQUE

Cela permet de suivre la fonction cardiaque et de chercher certains signes de rejet.

## ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)

Cet examen permet de mesurer l'activité électrique du cœur et de chercher des anomalies du rythme ou de la conduction cardiaque, ce qui peut arriver chez les enfants ayant reçu une greffe cardiaque.

## PRISE DE SANG

Afin de s'assurer que la dose d'immunosuppresseur est optimale et prévenir les complications liées à une greffe cardiaque (référez-vous au dépliant des complications), plusieurs prises de sang seront effectuées auprès de votre enfant

## RADIOGRAPHIE DES POUMONS (AU BESOIN)

Cet examen permet de voir s'il y a une accumulation de liquide autour du cœur et des poumons.

S'il y a eu un événement inhabituel concernant votre enfant, informez-en l'infirmière coordonnatrice dès votre arrivée. Il faudra peut-être modifier ou ajouter certains tests à ceux qui sont déjà prévus.

## Comment organiser le retour à la maison ?

À mesure que votre enfant se remettra de sa greffe cardiaque, nous vous encourageons à le laisser sortir pour voir des amis, marcher, prendre l'air et à favoriser la pratique d'activités sportives. Bien sûr, il faut être vigilants face aux infections. Il est important de ne pas rendre visite à des membres de la famille ou des amis qui sont malades. En règle générale, un lavage régulier des mains de toute la famille (en rentrant à la maison et avant les repas) aidera à prévenir les infections courantes.

### *Le retour à l'école*

Nous discuterons avec vous du meilleur moment pour que votre enfant retourne à l'école. Habituellement, nous recommandons à l'enfant de faire l'école à la maison pendant les 6 premiers mois suivant la greffe cardiaque. Il faudra souvent adapter les horaires de traitement à ses horaires scolaires.

Il est très important que votre enfant reprenne une scolarité normale après 6 mois de convalescence. Cela l'aidera à se sentir comme les autres. Ce retour sera bénéfique à son développement physique, psychologique et intellectuel. Il est souvent nécessaire que vous rencontriez les intervenants scolaires ainsi que le directeur afin de faire une mise au point sur l'état de santé de votre enfant. Ils pourront définir avec vous les objectifs pédagogiques et les apprentissages qui lui seront adaptés. L'équipe de greffe cardiaque peut, au besoin, envoyer un courriel à l'établissement scolaire de votre enfant expliquant ses limites et les surveillances à faire, selon le cas. Nous pouvons également prévoir une rencontre virtuelle, si nécessaire.

En cas de difficultés scolaires, l'équipe de greffe cardiaque et les intervenants scolaires peuvent collaborer pour établir un plan d'intervention individualisé. Ces problèmes doivent être diagnostiqués et pris en compte rapidement pour éviter un retard scolaire. N'hésitez pas à nous parler de ces difficultés.

## ***L'alimentation***

Les enfants présentent majoritairement un retard pondéral avant la greffe cardiaque. Nous devons alors leur donner une alimentation riche en calories. Après la greffe, c'est plutôt le contraire. **Afin de favoriser une bonne santé cardiovasculaire, il est important pour votre enfant d'adopter une saine alimentation. Vous pouvez vous baser sur le *Guide alimentaire canadien* en consultant ce lien : [www.santecanada.gc.ca/guidealimentaire](http://www.santecanada.gc.ca/guidealimentaire).**

Étant donné que votre enfant se sentira mieux après la greffe, il est même possible que vous deviez le restreindre en ce qui concerne son alimentation. En effet, un des effets secondaires des traitements de corticostéroïde est l'augmentation de l'appétit. Notez aussi qu'il aura beaucoup plus d'énergie et ne sera plus essoufflé pendant qu'il mange.

Lors de l'hospitalisation, vous rencontrerez la nutritionniste du programme de transplantation cardiaque. Elle vous donnera de la documentation sur les précautions nutritionnelles à respecter. Vous pourrez également lui demander de faire une évaluation nutritionnelle de l'alimentation de votre famille afin de corriger quelques mauvaises habitudes.

### ***Les principes de base pour éviter les erreurs habituelles :***

- ▶ **Ne donnez pas de jus de fruits ou de boissons gazeuses à votre enfant.** Ils sont souvent riches en sucre et en calories. Votre enfant doit boire beaucoup d'eau, au besoin avec du jus de citron ou autre (menthe, concombre, etc.) pour la parfumer. Vous pouvez servir des boissons diètes aux enfants plus âgés et aux adolescents, mais en quantité limitée.
- ▶ **Évitez les trop grands apports de calories.** Votre enfant doit avoir des portions appropriées et apprendre à choisir des aliments santé. Il doit minimiser les frites, les aliments panés ou frits, les saucisses, les hot dogs, les charcuteries, et les repas de type « restauration rapide » (*fast food*).
- ▶ **Favorisez les viandes maigres et le poisson.** Ne rajoutez pas de sel, même si votre enfant peut manger normalement salé. Donnez-lui des légumes en grande quantité. Offrez des fruits en dessert plutôt que des pâtisseries.
- ▶ **Proposez des collations.**
- ▶ **Misez sur les produits laitiers (yogourts).** Attention aux fromages, qui sont souvent riches en matière grasse.
- ▶ **N'oubliez pas qu'une alimentation riche en gras favorise les maladies coronariennes.**

Certains enfants — les bébés surtout — ont été très malades avant leur greffe. Ils ont même parfois été alimentés par tube de gavage. Pour eux, la reprise de l'alimentation peut être difficile. Elle peut nécessiter une rééducation en ergothérapie, car leurs réflexes de déglutition ne se sont pas mis en place normalement et des troubles de l'oralité peuvent persister. À long terme, cependant, ces enfants finissent presque toujours par s'alimenter normalement.



## ***Les activités physiques permises***

Nous encourageons fortement la reprise de l'activité physique dès que le médecin l'autorise et que votre enfant se sent apte à en faire. Ce type d'activité est excellent pour le système cardiovasculaire et contribue à la prévention des maladies coronariennes, qui sont une des complications les plus fréquentes après la greffe. Les sports d'équipes sont conseillés, surtout à l'adolescence, car cela permet de bâtir un cercle social et améliore la qualité de vie du jeune.

Au cours de l'hospitalisation, vous avez rencontré la physiothérapeute de l'équipe médicale. Elle a procédé à l'évaluation de la capacité physique de votre enfant. Après le congé, elle lui donnera des exercices à faire et à poursuivre à la maison. **Il n'y a pas de restriction en ce qui concerne l'activité physique des enfants greffés, mais votre enfant doit arrêter son effort s'il ressent une sensation anormale. Vous devez alors prendre contact rapidement avec l'équipe médicale.**

Le nouveau cœur de votre enfant n'est pas sensible à la douleur puisque le système nerveux n'a pas été reconnecté comme un cœur sain lors de la greffe. C'est ce qu'on appelle la dénerivation. Le rythme du cœur n'accélère et ne ralentit donc pas tout à fait aussi rapidement que dans le cas d'un cœur normal et non greffé. Cela implique pour votre enfant d'augmenter et de diminuer son activité physique progressivement.

## **Est-ce que mon enfant peut avoir un animal de compagnie ?**

Oui, sans aucun problème, à condition de suivre des règles d'hygiène simples. Certains animaux peuvent en effet véhiculer des parasites. Le chat, par exemple, peut porter un parasite qui provoque la toxoplasmose, une infection occasionnant de la fièvre, une grande fatigue, une éruption cutanée, etc. En règle générale, votre enfant ne doit pas être en contact avec la litière ou les déjections animales. Après avoir joué avec son animal, il doit se laver les mains. Vos animaux doivent aussi bénéficier d'un suivi régulier chez le vétérinaire.

## **Quelles précautions faut-il prendre lorsqu'il fait chaud ?**

La déshydratation est nocive pour le système rénal. Votre enfant doit boire beaucoup, en tout temps. Lorsqu'il fait chaud ou qu'il pratique une activité physique, il doit au moins doubler ses apports en liquide.

Comme son risque de cancer cutané est un peu plus élevé que la population générale, l'exposition solaire directe est déconseillée. Il faut qu'il utilise des crèmes solaires à indice de protection élevé, c'est-à-dire d'au moins 50 FPS. Appliquez régulièrement ces crèmes comme le recommande le fabricant, surtout si votre enfant s'est baigné. Il doit se protéger du soleil, couvrir sa tête (avec un chapeau ou une casquette) et porter des lunettes de soleil.

Il faut aussi considérer les piqûres d'insectes, qui augmentent en été. Notez que le virus du Nil a été identifié en Ontario. Le soir, habillez votre enfant avec des manches longues et des pantalons. Utilisez des chasse-moustiques adaptés à l'âge de votre enfant.

## **Mon enfant peut-il voyager ?**

Votre enfant peut voyager entre 3 et 6 mois après la greffe. Il peut prendre l'avion sans problème. Prévenez l'équipe médicale à l'avance afin d'en discuter. En cas de décalage horaire important, nous vous aiderons à réorganiser la prise de médicaments.

### **Quelques précautions à observer**

- ▶ Gardez toujours les médicaments avec vous. Ne les rangez pas dans vos bagages enregistrés. Ils peuvent être perdus. Vous vous retrouverez alors sans traitement.
- ▶ Gardez les traitements dans leur emballage d'origine, avec l'identification claire des médicaments.
- ▶ En raison des restrictions de liquides à l'aéroport, apportez des flacons de moins de 100 ml. Afin de justifier que votre enfant transporte avec lui ses traitements, nous pouvons vous fournir des pièces justificatives pour les douanes.
- ▶ Vérifiez que votre assurance prend votre enfant en charge lors des voyages à l'extérieur du Canada.
- ▶ Renseignez-vous auprès de l'équipe médicale pour savoir s'il vous faut recevoir des vaccins (hépatite A, B) ou tout autre traitement.
- ▶ Si vous prévoyez un voyage avec votre enfant, informez-nous à l'avance. Nous vous remettrons un document précisant les principaux antécédents de votre enfant, son traitement et son état de santé récent.

### **Quand puis-je reprendre la vaccination de mon enfant ?**

Les vaccins sont administrés seulement 6 mois après la greffe. Vous rencontrerez l'infirmière en maladies infectieuses, qui vous fournira le calendrier vaccinal à suivre. **La vaccination est essentielle chez les patients greffés, puisque ceux-ci ont un système immunitaire plus faible. Nous recommandons la vaccination afin de le protéger contre une maladie infectieuse potentielle.**

Votre enfant doit avoir tous ses vaccins habituels, à l'exception des vaccins vivants atténués. Nous vous recommandons de nous aviser si une vaccination est prévue à l'école. **Les vaccins vivants donnés à l'école sont formellement contre-indiqués. Votre enfant peut y développer une réaction gravissime en raison de son immunosuppression.**

Nous recommandons également une vaccination contre l'hépatite B, car votre enfant peut être opéré et transfusé. Une vaccination contre la grippe pour votre enfant et toute votre famille serait à privilégier chaque année. Nous vous encourageons aussi à faire vacciner toute votre famille contre les virus vivants atténués (comme la varicelle). Les frères et sœurs de votre enfant greffé peuvent en effet être des vecteurs d'infection s'ils ne sont pas eux-mêmes vaccinés. Un contact avec un virus comme la varicelle pourrait être grave, voire mortel pour votre enfant greffé.

En cas de voyage de courte ou longue durée au pays ou à l'étranger, prenez contact avec l'équipe de transplantation cardiaque. Nous vous renseignerons sur les précautions à prendre et les vaccinations spéciales recommandées. Il est aussi conseillé de faire vacciner les personnes qui voyageront avec l'enfant contre l'hépatite A, une maladie transmise par les mains et l'eau souillées qui peut se compliquer en hépatites fulminantes. Cette vaccination est d'ailleurs recommandée pour tous les voyageurs en zone à risque, en dehors des contre-indications établies par un médecin traitant.

Certains pays sont touchés par le paludisme. Un traitement préventif doit alors être pris. On doit parfois le commencer plusieurs semaines avant le voyage. Une rencontre avec le personnel du Service des maladies infectieuses est grandement conseillée si vous avez des questions concernant la vaccination habituelle ou celle qui concerne les voyages.

**Avant toute vaccination, même au CLSC, rappelez toujours à la personne qui vaccine qu'il ne faut jamais donner de vaccin vivant à votre enfant greffé.**

#### ***Liste de certains vaccins que votre enfant ne peut pas recevoir :***

- ▶ Varicelle
- ▶ Rougeole
- ▶ Oreillons
- ▶ Rubéole

**Par contre, la fratrie peut avoir (et doit recevoir) ces vaccins.**

### **Y a-t-il des précautions à prendre concernant les soins dentaires ?**

Votre enfant doit avoir une hygiène dentaire irréprochable pour éviter les caries. Nous lui recommandons de se brosser les dents après chaque repas, soit 3 fois par jour. Il faut aussi qu'il consulte un dentiste tous les 6 mois pour un suivi. Certains patients doivent prendre des antibiotiques avant un traitement dentaire. L'équipe de transplantation cardiaque vous renseignera sur ce point.

### **Liste des examens et tests récurrents à prévoir pour votre enfant greffé**

#### ***Rendez-vous en Clinique de greffe cardiaque***

La fréquence des suivis de votre enfant sera déterminée par son état de santé à la suite de sa greffe cardiaque.

#### **BIOPSIE ET CORONAROGRAPHIE**

La biopsie consiste à prélever de petits échantillons du muscle cardiaque à l'aide d'un bioprome (un cathéter muni d'une pince qui récolte un petit morceau de tissus) et de les envoyer en pathologie pour les faire analyser. C'est la seule méthode qui peut préciser un rejet ou non de façon certaine. Elle peut nécessiter une hospitalisation d'un ou deux jours. Généralement, elle se fait en chirurgie d'un jour et votre enfant peut retourner à la maison le soir même, si vous demeurez à moins d'une heure de l'hôpital.

La coronarographie est souvent faite en même temps. Elle consiste à injecter un colorant dans les artères coronaires (les vaisseaux qui nourrissent le cœur) pour vérifier la présence de sténose.

## **HOLTER DE MESURE AMBULATOIRE DE PRESSION ARTÉRIELLE (MAPA)**



Cet examen consiste à installer un appareil qui prend et enregistre la pression artérielle régulièrement pendant 24 heures. Les patients greffés développent très souvent de l'hypertension artérielle (HTA). C'est un des effets secondaires des traitements immunosuppresseurs. Certains enfants peuvent avoir une pression artérielle normale le jour et élevée la nuit. Cela doit être traité. À long terme, l'hypertension artérielle peut être responsable d'une insuffisance rénale. Elle peut aussi favoriser la maladie des artères coronaires, une conséquence du rejet chronique.

## **BILAN LIPIDIQUE**

Ce bilan annuel est réalisé grâce à une prise de sang. Il permet de vérifier le taux de cholestérol et les triglycérides (molécule de gras) dans le sang. Un taux élevé pourrait abîmer le nouveau cœur de votre enfant. Le dépistage des anomalies lipidiques fait partie d'un dépistage systématique qui prévient les maladies coronariennes chez l'enfant comme chez l'adulte.

## **GLOMÉRULOFILTRATION RÉNALE (GFR)**

Les enfants qui prennent un immunosuppresseur comme le tacrolimus ou la cyclosporine sont à risque de développer une insuffisance rénale chronique. Les reins ont souvent été touchés avant la greffe en raison du bas débit cardiaque chronique. La glomérulofiltration rénale est un examen de médecine nucléaire qui permet d'évaluer la fonction rénale. Il dure environ 3 heures. En cas d'anomalie de la fonction rénale chez votre enfant, nous devons adapter ses traitements.

## **ÉPREUVE D'EFFORT (EE)**

Dès que votre enfant aura une taille adéquate, sa capacité de développer un effort cardiaque sera évaluée chaque année ou tous les 2 ans. Cet examen consiste à courir sur un tapis roulant afin d'évaluer la réaction du cœur à l'effort. Lorsque nous souhaitons un examen plus précis, surtout chez les adolescents plus âgés, nous demandons une épreuve d'effort avec scintigraphie myocardique. Cet examen se fait à l'Institut de cardiologie de Montréal.

## **SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE (FACULTATIVE)**

Cet examen permet de voir si le sang se rend de façon homogène dans l'ensemble des parois du cœur. Un produit radioactif est injecté dans une veine, permettant de réaliser des images du cœur. Ce test détecte les anomalies des artères coronaires qui entraîneraient une diminution de l'apport d'oxygène dans le muscle cardiaque. Habituellement, il est fait tous les 2 ou 3 ans.

## **ÉCHOGRAPHIE DOBUTAMINE**

Cet examen consiste à faire une échographie cardiaque pendant que l'on provoque une accélération de la fréquence cardiaque avec un médicament appelé la dobutamine. Il permet de dépister les sténoses des artères coronaires, une des manifestations du rejet chronique.







**CHU Sainte-Justine**

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine  
Montréal (Québec) H3T 1C5  
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org

**Rédaction**

D<sup>re</sup> Marie Josée Raboisson, cardiologue pédiatrique  
Sylvie Michaud et Lydia Tremblay,  
infirmières cliniciennes en transplantation cardiaque  
Marie-Ève Thomassin, conseillère en soins infirmiers, secteur ambulatoire

**Validation**

Comité des documents destinés à la clientèle

**Impression**

Imprimerie du CHU Sainte-Justine  
© CHU Sainte-Justine

F-7069 GRM: 30012645 (Novembre 2022)