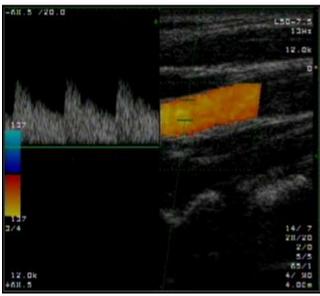
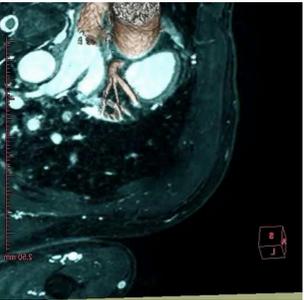
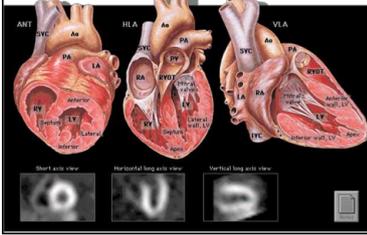


METHODE		AVANTAGES	INCONVENIENTS
RADIOGRAPHIE THORACIQUE		<ul style="list-style-type: none"> - Au lit du malade, très répandu 	<ul style="list-style-type: none"> - Rayons X, projection (possibilité de tomographie)
ANGIOGRAPHIE STANDARD		<ul style="list-style-type: none"> - Examen de référence (coronaires) - Résolution - Dynamique du produit de contraste 	<ul style="list-style-type: none"> - Invasive = ponction artérielle - Rayons X - Chaque incidence => une série - Iode
ECHOGRAPHIE DÖPPLER		<ul style="list-style-type: none"> - Non irradiant - Disponible au lit du malade - Fonctionnel 	<ul style="list-style-type: none"> - Opérateur dépendant - Fenêtre d'acquisition : bonne qualité d'image difficile cœur derrière le sternum, US ne passent pas derrière l'os
IMAGERIE EN COUPES		<ul style="list-style-type: none"> - Le cœur est en mouvement connu (battements) cardiaques - Traduction électrique : ECG - Synchronisation de l'acquisition 	

<p>TDM</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Très rapide - Dose de produit de contraste plus faible - Couverture anatomique améliorée - Irradiation diminuée - Imagerie en coupe - Opérateur indépendant - Reconstruction 	<ul style="list-style-type: none"> - Rayon X - Techniques dépendantes - Iode - Temps médecin
<p>IRM (SIGNAL)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Non irradiant - Acquisition dans les 3 plans de l'espace - Caractérisation tissulaire - Dynamique : anatomie fixe + fonctionnelle - Image de contraction cardiaque de référence 	<ul style="list-style-type: none"> - CI formelles - Durée de l'acquisition : long entre 30 et 45 min - Moins disponible - Très bonne coopération du patient - Les artéfacts
<p>IMAGERIE NUCLEAIRE INTENSITÉ</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Examens robustes valides - Fonctionnel - Biologique : métabolisme du myocarde 	<ul style="list-style-type: none"> - Rayonnement irradiant - Faible résolution - Durée d'acquisition - Disponibilité (machine et traceur)