

Cardiologie interventionnelle

Adénosine intracoronaire

Vasodilatation intracoronaire

1 ampoule Adénosine (Krénosine[®]) = 6 mg = 2 ml

La FFR^{(1, 2) (3)} (Fractional Flow Reserve) se définit comme le rapport entre le flux coronaire à travers une sténose épicaudique et le flux à travers cette même coronaire en l'absence de sténose au cours d'une épreuve d'hyperhémie (vasodilatation maximale). En considérant que les résistances en hyperhémie sont constantes et minimales, le rapport débit distal sur débit proximal est équivalent au rapport entre la pression distale moyenne (Pd) et la pression aortique moyenne (Pa). La FFR permet ainsi de quantifier l'impact d'une lésion coronaire spécifique sur la perfusion distale. La pression dans une artère coronaire normale étant égale à la pression aortique, la valeur normale de la FFR est donc de 1. Une valeur de FFR $\leq 0,80$ témoigne du caractère hémodynamiquement significatif d'une sténose.

L'hyperhémie est obtenue par l'injection d'adénosine en bolus intracoronaire ou en perfusion intraveineuse continue.

Préparation/dilution

Dilution 1

Dilution NaCl 0,9% =	4 ml
<u>Adénosine (Krénosine[®]) 6 mg = 1 amp =</u>	<u>2 ml</u>
Total	6 ml

1 ml = 1 mg

Dilution 2

Dilution NaCl 0,9% =	99 ml
<u>Dilution 1 = 1mg/ml</u>	<u>1 ml</u>
Total	100 ml

1 ml = 10 mcg

Administration

L'injection intra-coronaire est faite par le médecin, la dose d'adénosine généralement injectée est de 60 – 100 mcg.

Contre-indications, effets secondaires principaux et surveillances⁽⁴⁾

- Ne pas utiliser chez le patient asthmatique ou lors de troubles conductifs de haut degré.
- Bradycardie, asystolie, pause sinusale, bloc AV, extrasystoles auriculaires, troubles de l'excitabilité ventriculaire tels que extrasystoles ventriculaires, tachycardie ventriculaire non soutenue, tachycardie sinusale



Cardiologie interventionnelle

- Céphalées, vertiges, étourdissements
- Nausée, flush facial, bouffées de chaleur
- Dyspnée
- Sensation d'oppression thoracique/angoisse, douleur dans la poitrine, sensation de brûlure
- Surveillances : monitoring cardiaque, ECG en continu
- Matériel de réanimation à proximité.
- Atropine 0.5 mg prête à l'emploi.

Document informatif téléchargé à partir de www.phel.ch. La PHEL décline toute responsabilité suite à une utilisation de ces informations hors de ses établissements partenaires. La documentation disponible peut être utilisée librement, pour autant que le but ne soit pas commercial et que la source soit citée.

Références :

1. Haute Autorité de Santé. Mesure de la fraction du flux de réserve coronarienne FFR lors d'une coronarographie. 2015.
2. CUISSET T. Qu'est-ce que la FFR ? Comment l'utiliser ? Réalités Cardiologiques. 2013.
3. CHUV. Protocoles cardiologie interventionnelle. 2014.
4. CHUV. Refmed/FAMI 2022 [Available from: <https://refmed-consult.chuv.ch/>].