

Jürg Schläpfer

Service de cardiologie CHUV, Lausanne

Syndrome de pré-excitation

Jeune homme de 30 ans en bonne santé avec palpitations paroxystiques s'accompagnant de pré-synopes.

Description de l'ECG

Bradycardie sinusale à 50/min. PR: 180 ms. Déviation axiale droite. QRS: 100 ms. Transition en V₃.

Le 2^{ème} complexe QRS en dérivations périphériques est différent des autres quant à son axe et sa morphologie avec une onde «Q» visible en inférieur.

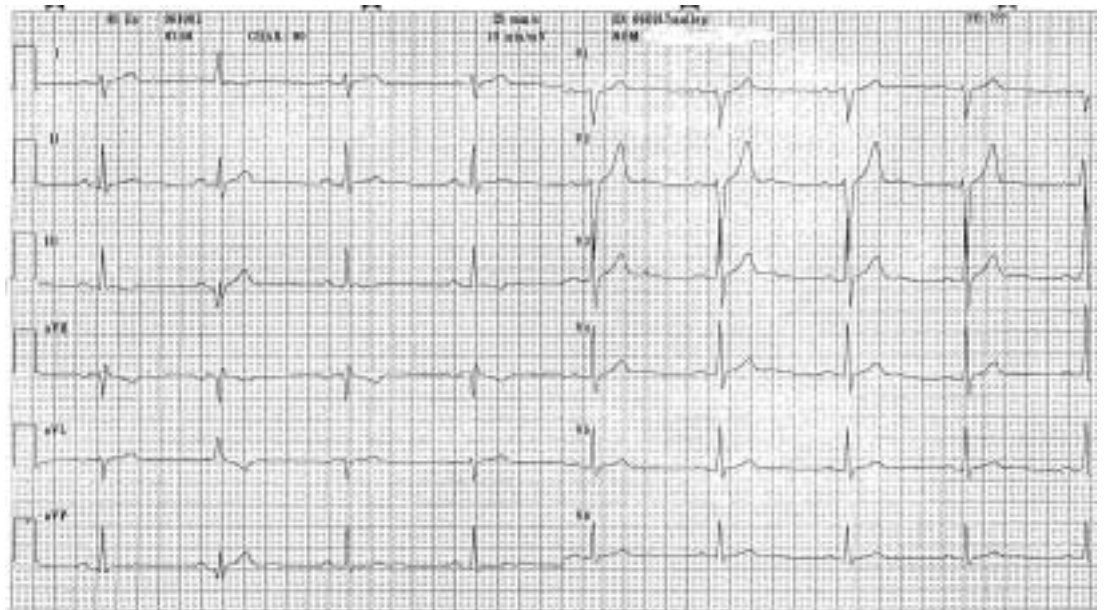
Le dernier complexe de l'enregistrement dans les précordiales, en partie tronqué, montre également un aspect QRS différent des autres avec une onde R plus marquée en V₂ et un empatement du QRS en V₃-V₆.

Il s'agit d'un syndrome de pré-excitation intermittent sur faisceau accessoire postéro-septal gauche. L'onde «Q» en inférieur correspond à une onde delta négative.

Le patient a subi avec succès l'ablation de ce faisceau qui était responsable d'accès de tachycardie orthodromique très rapides expliquant les symptômes.

Figure 1

Syndrome de pré-excitation intermittent sur faisceau accessoire postéro-septal gauche. L'onde «Q» en inférieur correspond à une onde delta négative.



Correspondance:
 PD Dr Jürg Schläpfer
 Service de cardiologie CHUV
 CH-1011 Lausanne
 E-Mail: Jurg.Schlaepfer@chuv.hospvd.ch