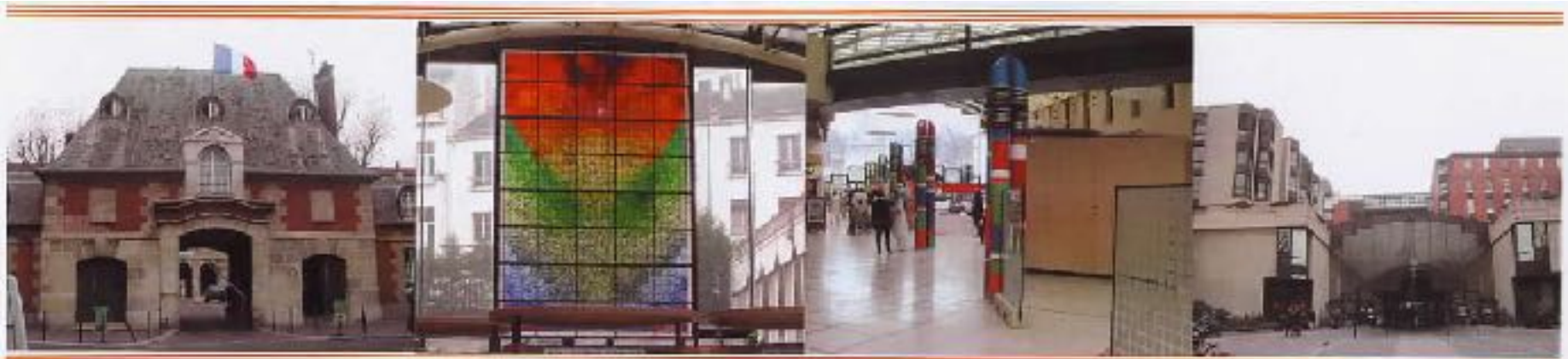


ECG du syndrome coronaire aigu

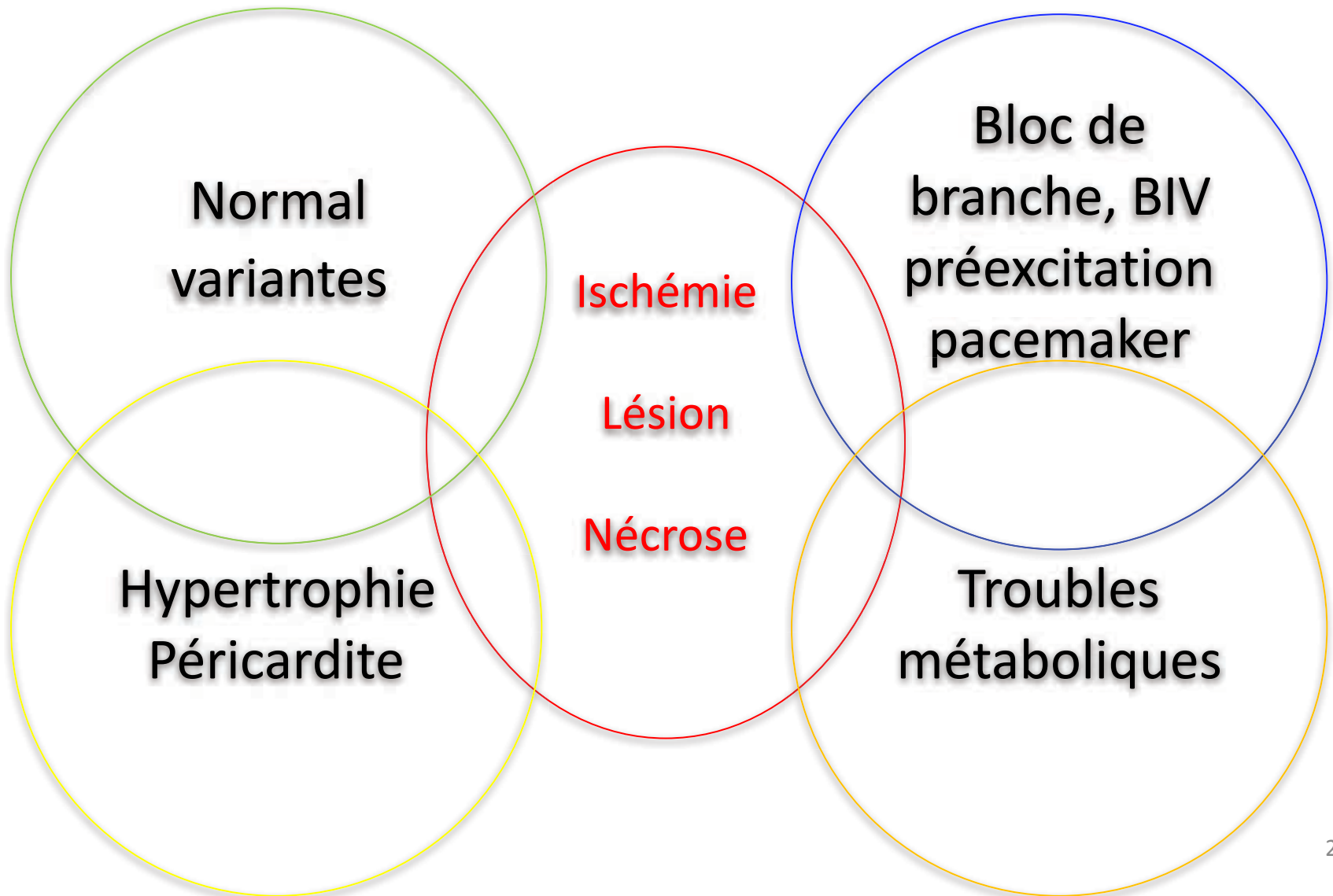


Infarctus antérieur versus variantes normales

Dr Pierre Taboulet
CHU Saint-Louis-Lariboisière
Urgences, Cardiologie
75010 Paris, France
www.e-cardiogram.com, Facebook , YouTube

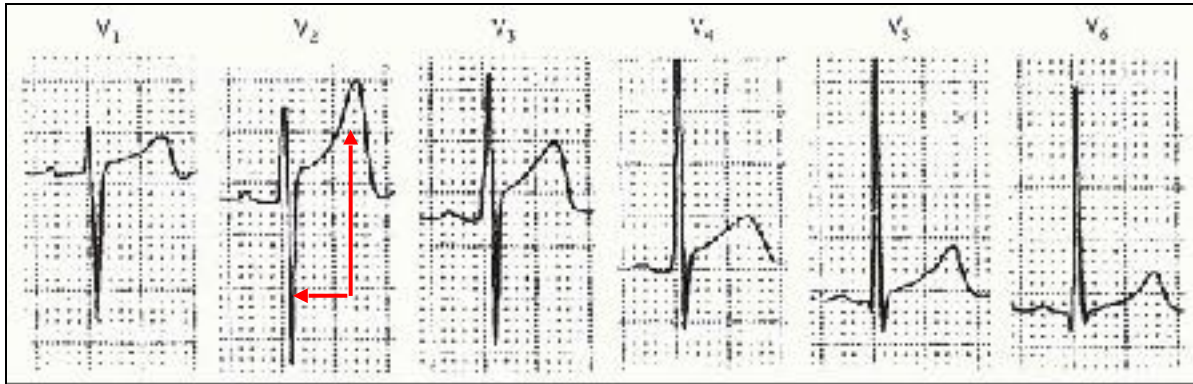


Les signes ECG du SCA

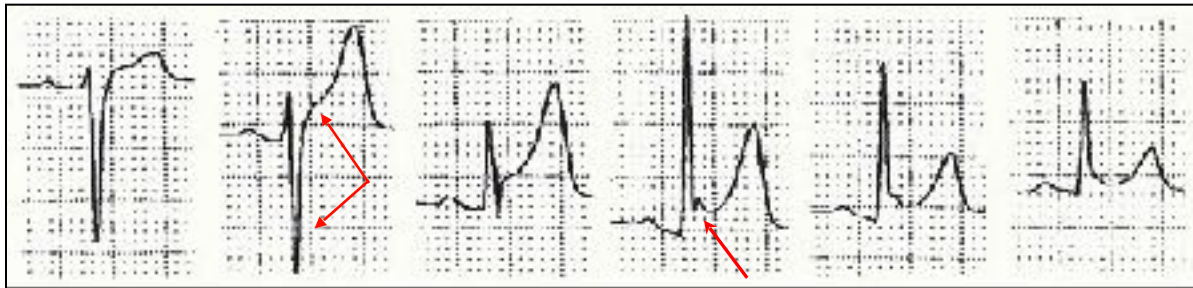


Variantes physiologiques du ST+ et/ou onde T

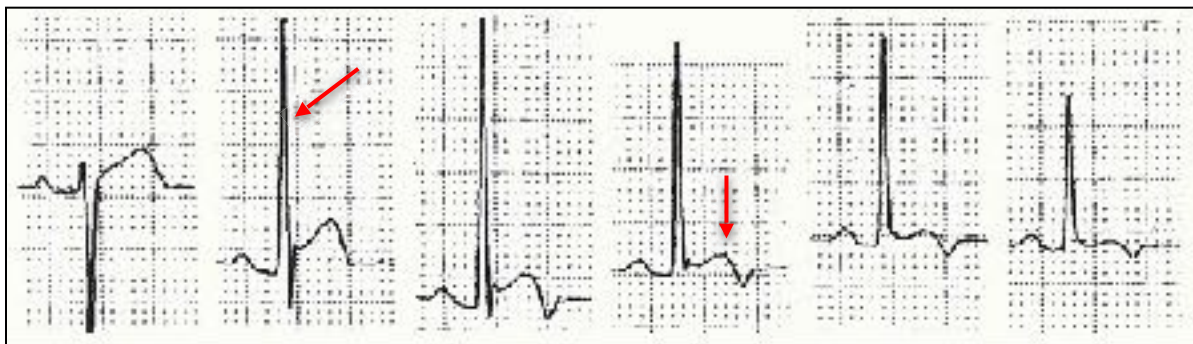
K. Wang. *ST-segment elevation in conditions other than acute myocardial infarction*. NEJM 2003; 349



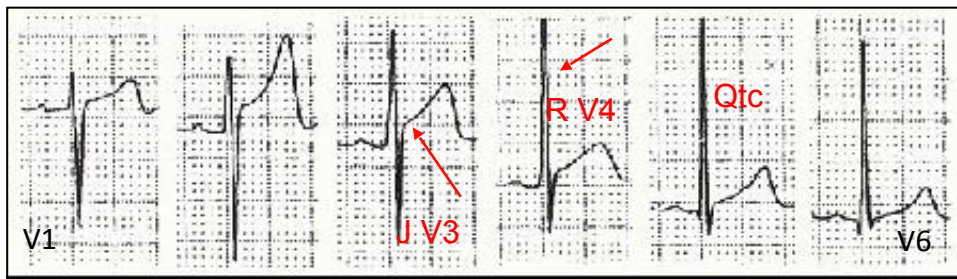
Jeune mâle (90%)
Male pattern



Repolarisation
précoce

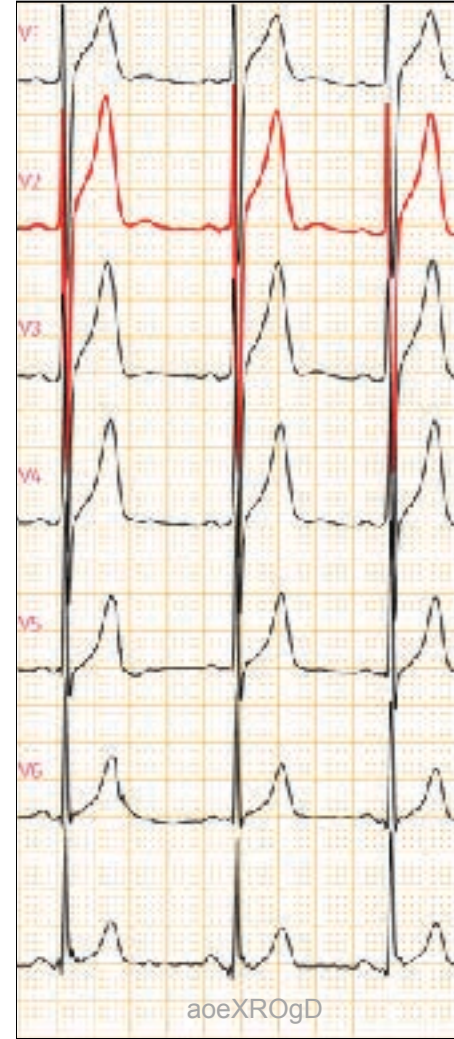


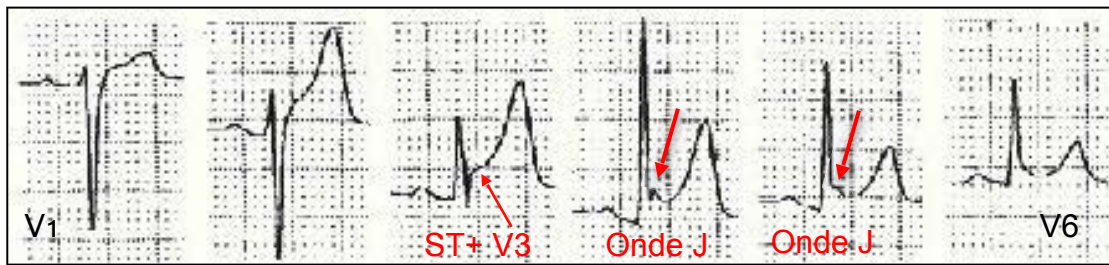
Repolarisation
« black »
T inversée et QT court



Jeune mâle
 Smith < 23,4

QRS fins harmonieux, RV4 ample ou exclusive, ST+ < 4 mm, T V2-4 amples, QTc N-court

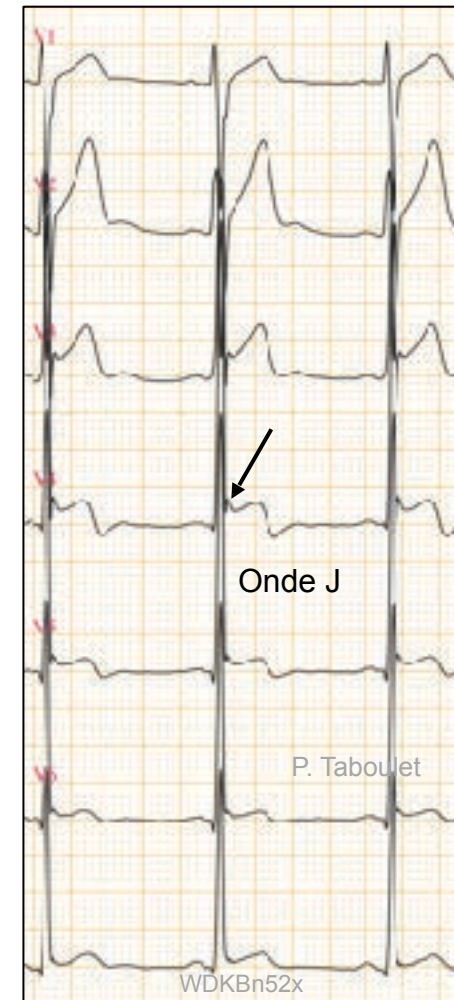
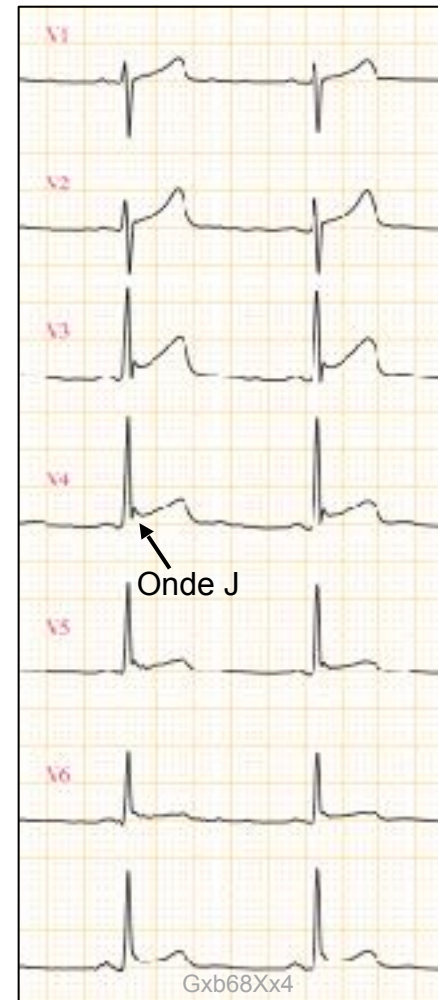
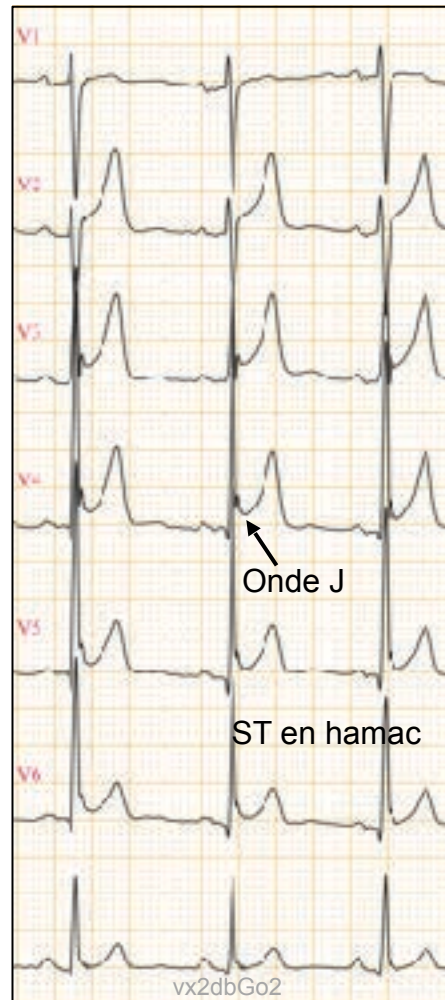
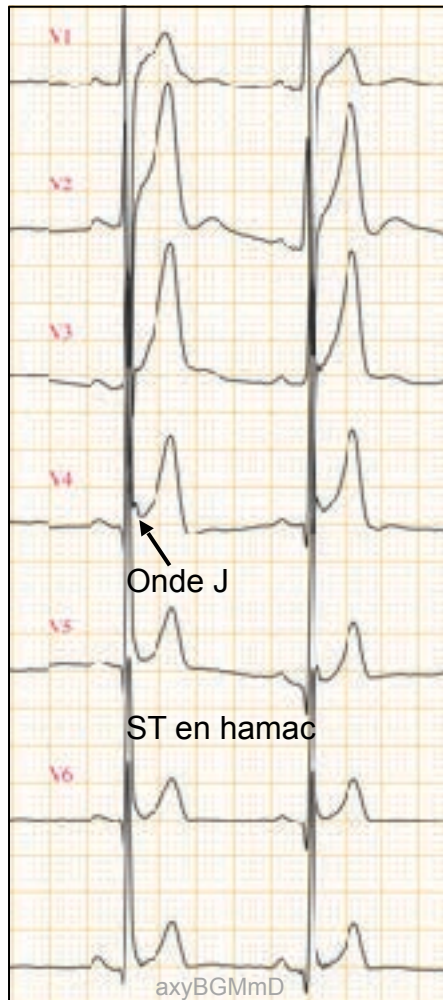




Repolarisation précoce

Onde J

QRS fins harmonieux, RV4 ample ou exclusive, ST+ < 4 mm, T V2-4 amples, QTc N-court



Electrocardiographic Differentiation of Early Repolarization From Subtle Anterior ST-Segment Elevation Myocardial Infarction

Stephen W. Smith, MD, Ayesha Khalil, MD, Timothy D. Henry, MD, Melissa Rosas, MD, Richard J. Chang, MD, Kimberly Heller, MD, Erik Scharrer, MD, Mina Ghorashi, MBBS, Lesly A. Pearce, MS



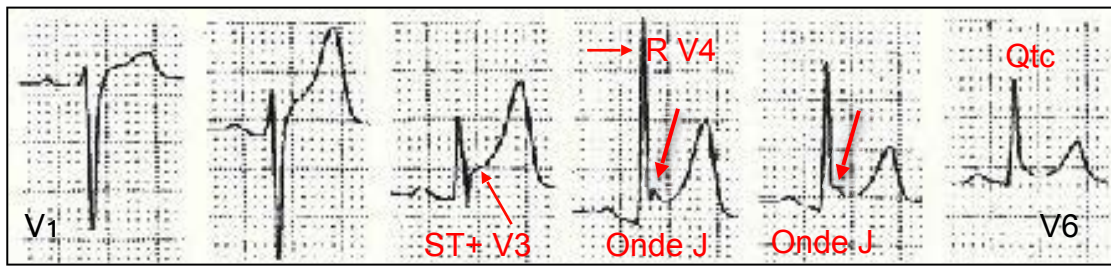
Equation de Smith $> 23,4$ prédit un infarctus ST+

[1,196 ST-segment élévation 60 ms après le point **J en V3** en mm]

x [0,059 x **QTc** en ms]

- [0,326 x amplitude de **R en V4** en mm] (*on line*)

NB. La formule ne s'applique pas en présence d'une HVG ou si il y a des signes patents d'infarctus comme un miroir inférieur, un sous-décalage latéral, une onde T géante convexe, une distorsion terminale du QRS ou des ondes Q en faveur d'une infarctus.



Repolarisation précoce

Onde J

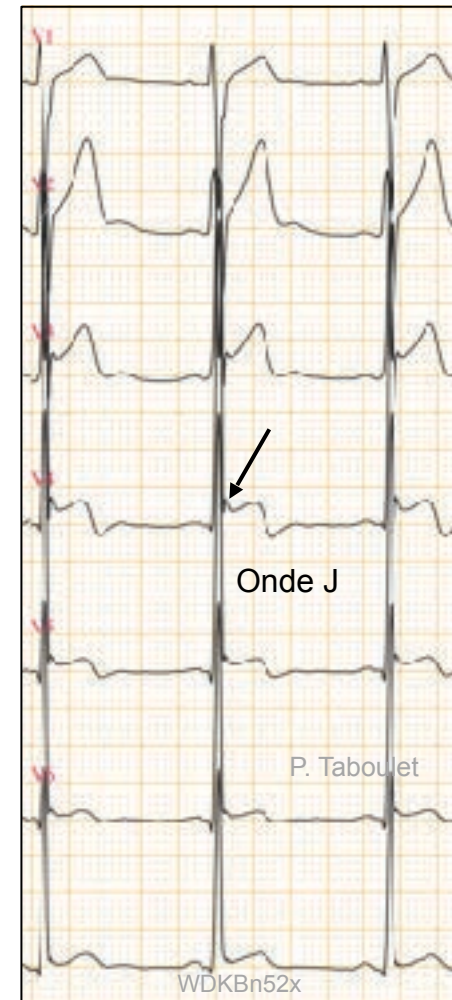
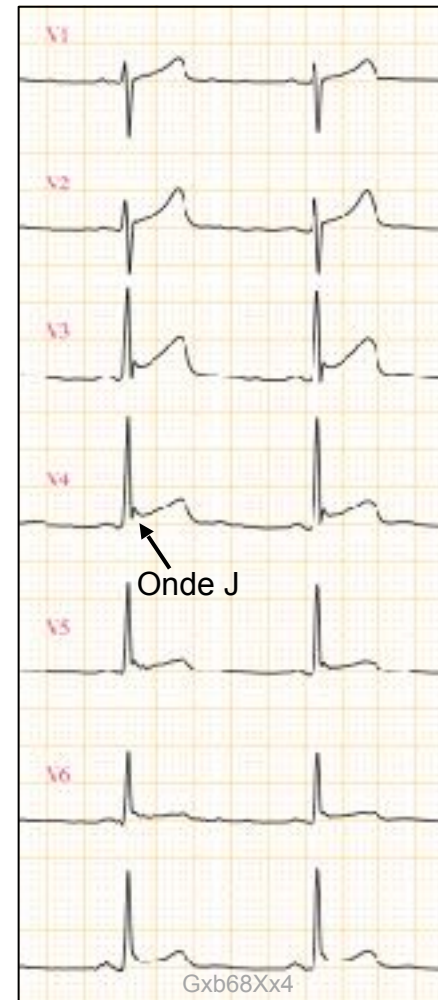
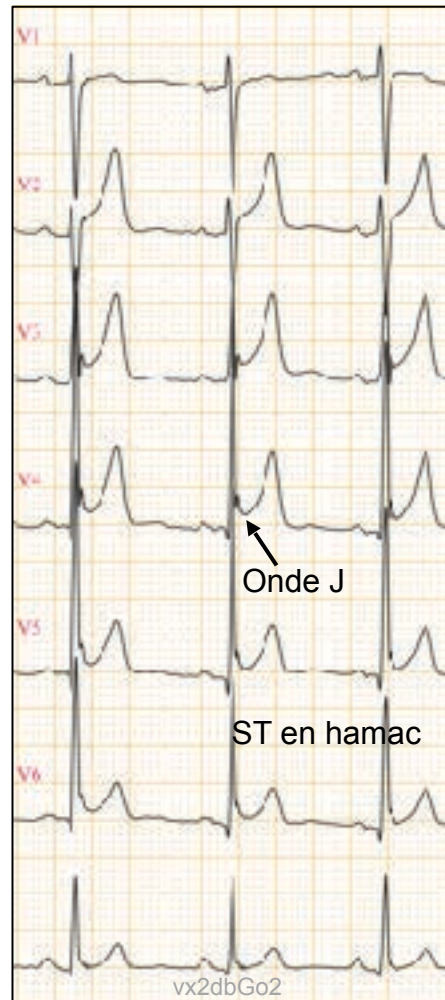
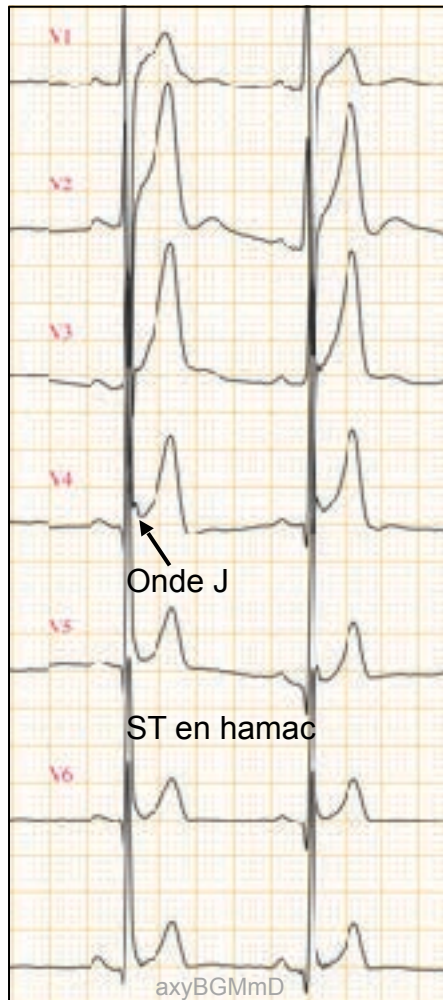
Smith < 23,4

Smith 20

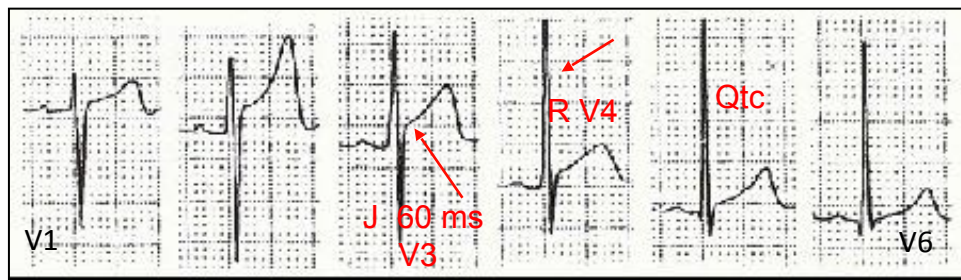
Smith 15

Smith 20

Smith 14



P. Taboulet



Jeune mâle
 Smith < 23,4

Smith 17

Smith 22

Smith 25

Smith 30



ECG ischemique ?

HR	P	axe P	PQ	QRS	axe QRS	QT	QTcF	Smith
62bpm	115ms	75°	155ms	82ms	49°	422ms	426ms	26

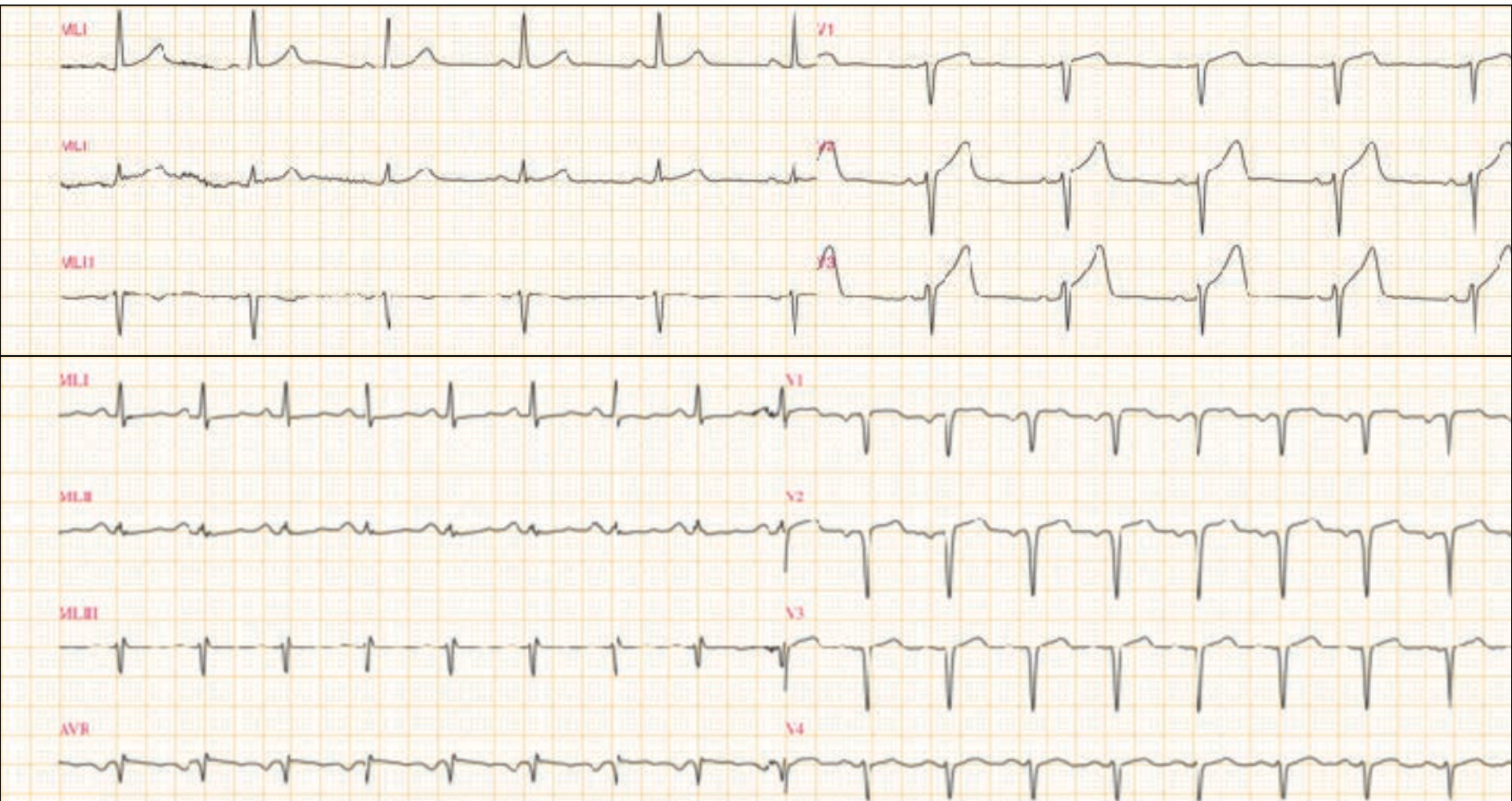
ST+ début



ECG ischemique ?

HR	P	P axis	PQ	QRS	QRS axis	QT	QTcF	Smith
67bpm	106ms	2°	141ms	91ms	-11°	361ms	375ms	25

ST+ début



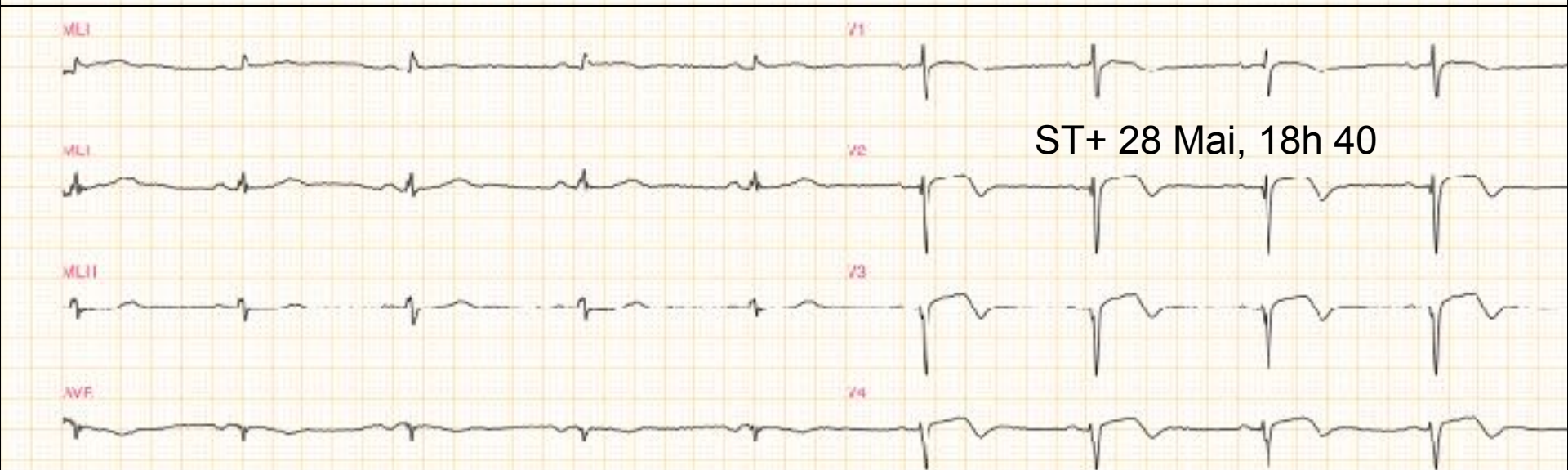
ECG ischémique ?

HR	P	axe P	PQ	QRS	axe QRS	QT	QTcF	Smith
63bpm	104ms	58°	131ms	94ms	-29°	413ms	419ms	27

ST+ 28 Mai, 15h 40



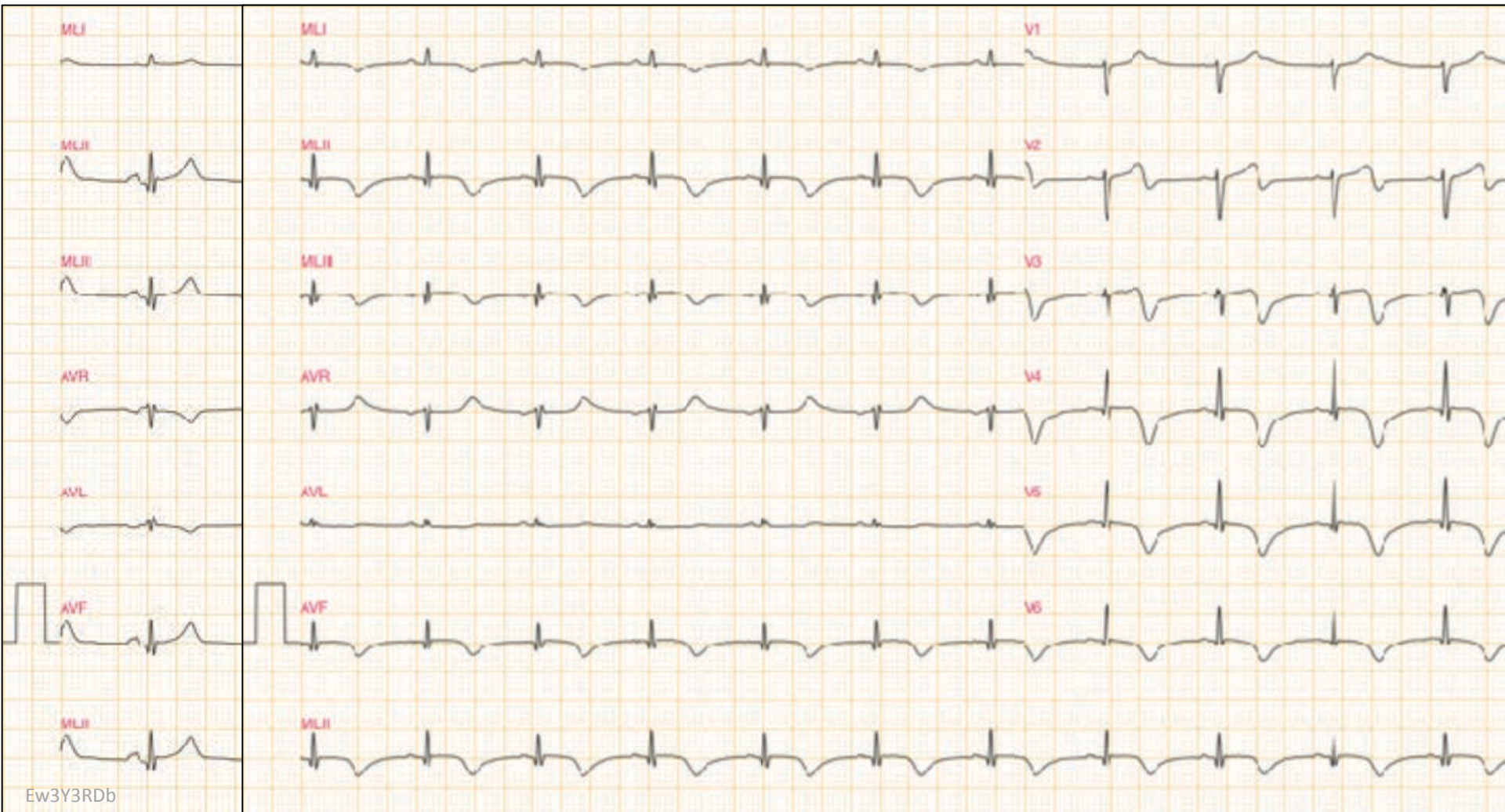
ST+ 28 Mai, 18h 40



ECG ischemique ?

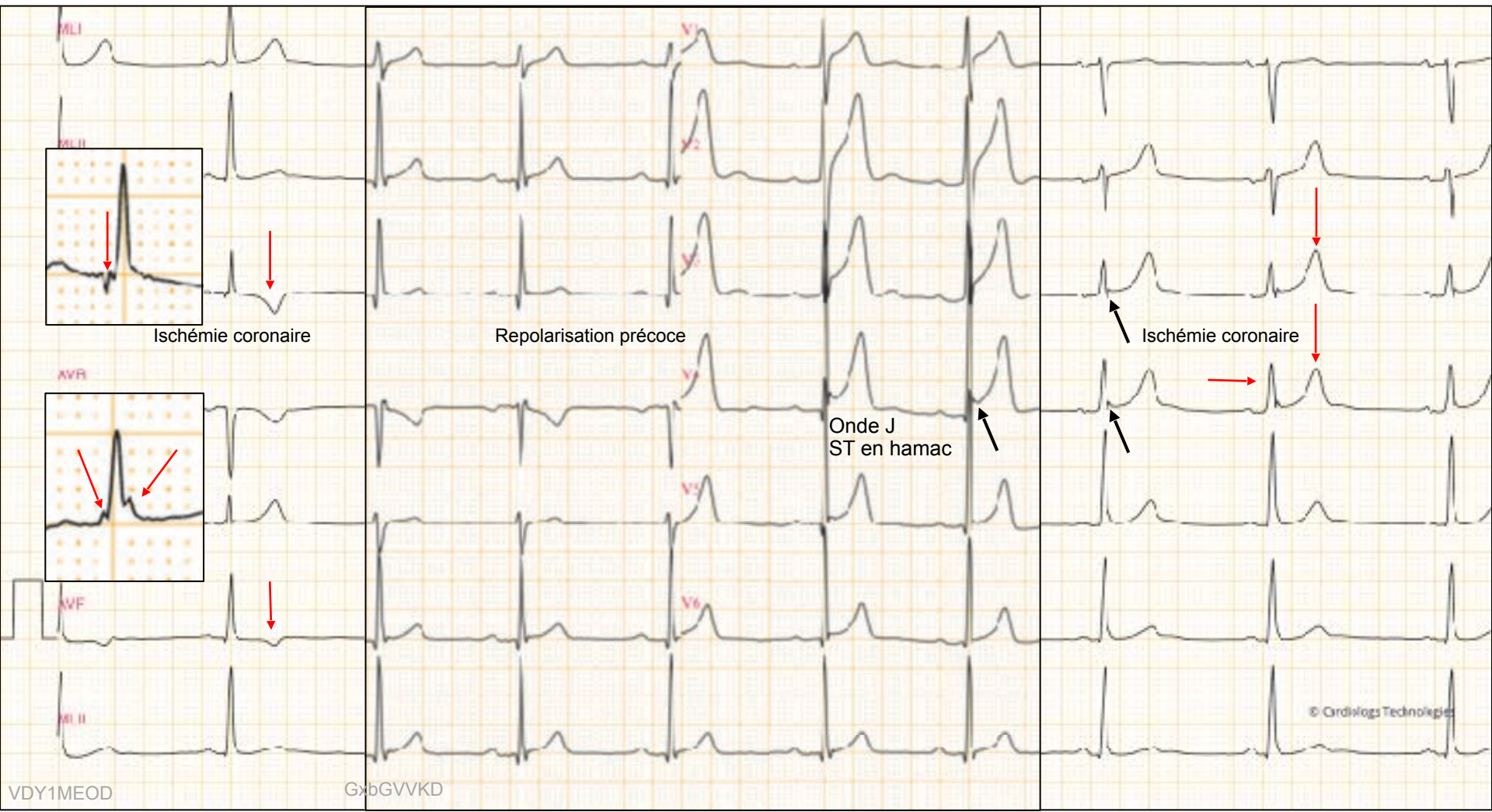
HR	P	axe P	PQ	QRS	axe QRS	QT	QTcF	Smith
70bpm	104ms	81°	138ms	83ms	63°	385ms	406ms	24

ST+ début ?



ECG ischémique ?

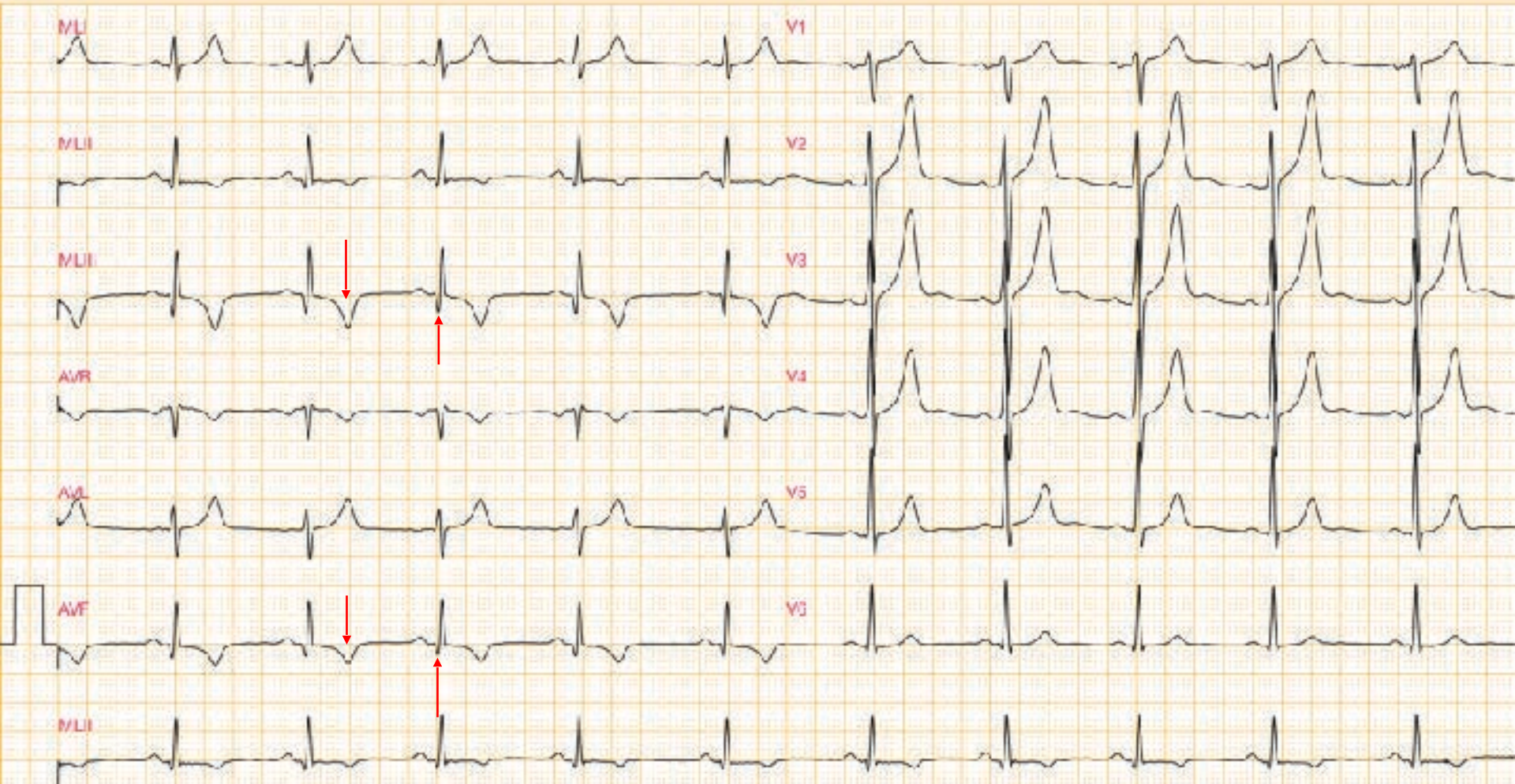
Fausse « repolarisation précoce »
F 56 ans, ECG J4 post thrombolyse



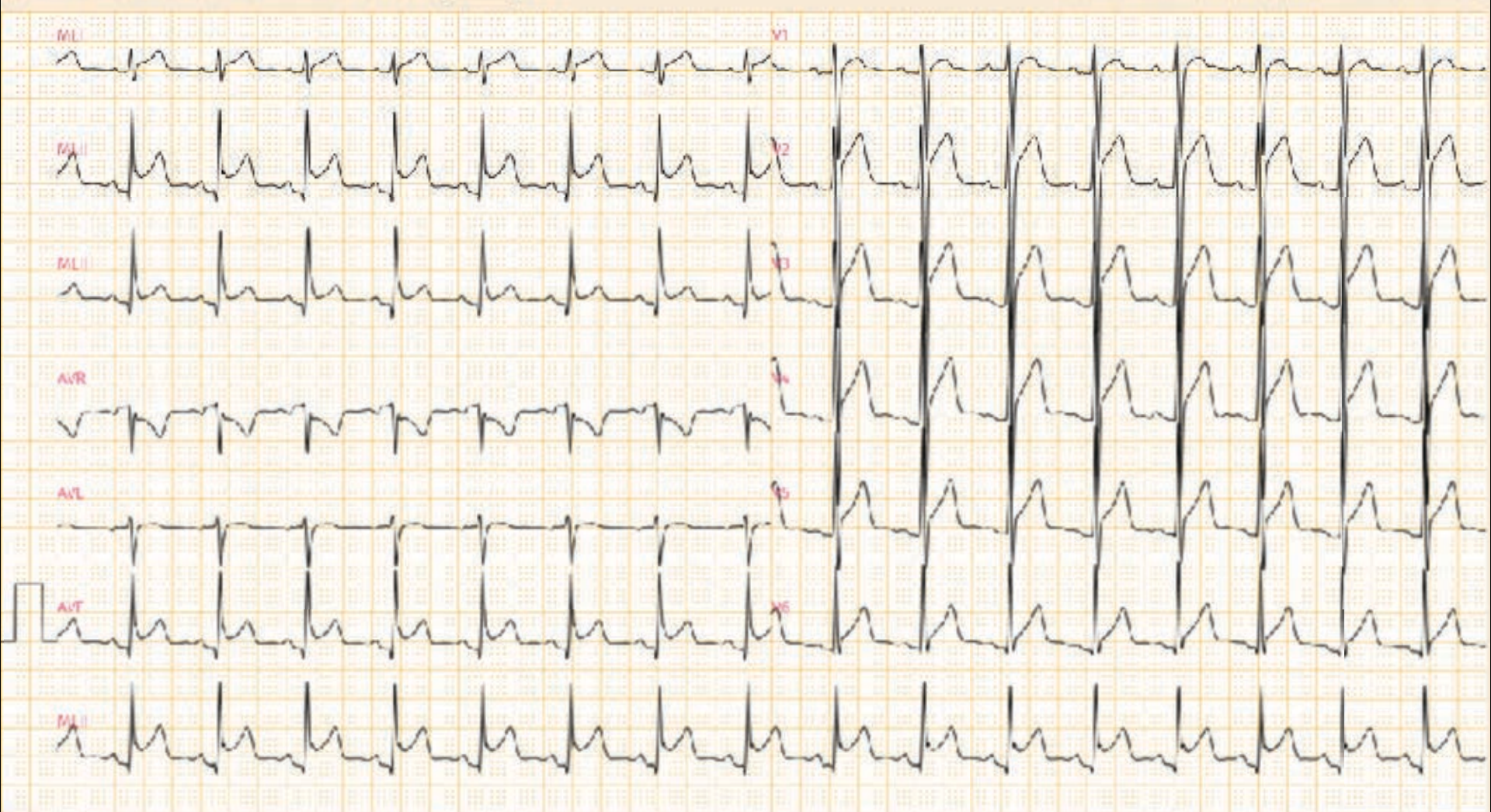
ECG ischemique ?

HR	P	axe P	PQ	QRS	axe QRS	QT	QTcF	Smith
64bpm	112ms	58°	156ms	102ms	71°	406ms	413ms	23

Fausse « repolarisation précoce »
Ischémie coronaire « inférieure »



HR	P	axP	PQ	QRS	axQRS	QT	QTcF	Smith
100bpm	96ms	85°	153ms	89ms	81°	300ms	353ms	23



Electrocardiographic Differentiation of Early Repolarization From Subtle Anterior ST-Segment Elevation Myocardial Infarction

Stephen W. Smith, MD, Ayesha Khalil, MD, Timothy D. Henry, MD, Melissa Rosas, MD, Richard J. Chang, MD, Kimberly Heller, MD, Erik Scharrer, MD, Mina Ghorashi, MBBS, Lesly A. Pearce, MS



Equation de Smith $> 23,4$ prédit un infarctus ST+

[1,196 ST-segment élévation 60 ms après le point **J en V3** en mm]

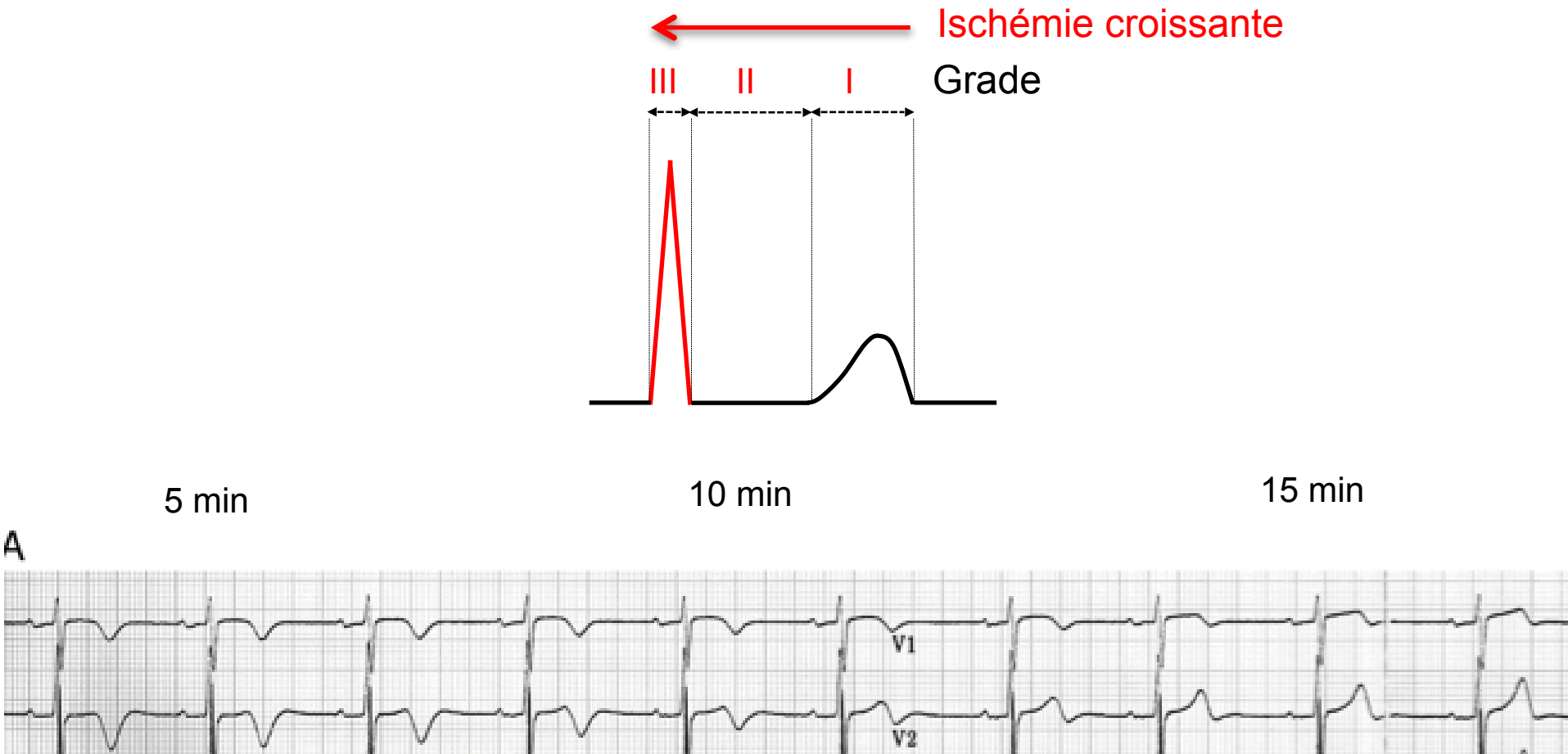
x [0,059 x **QTc** en ms]

- [0,326 x amplitude de **R en V4** en mm] (*on line*)

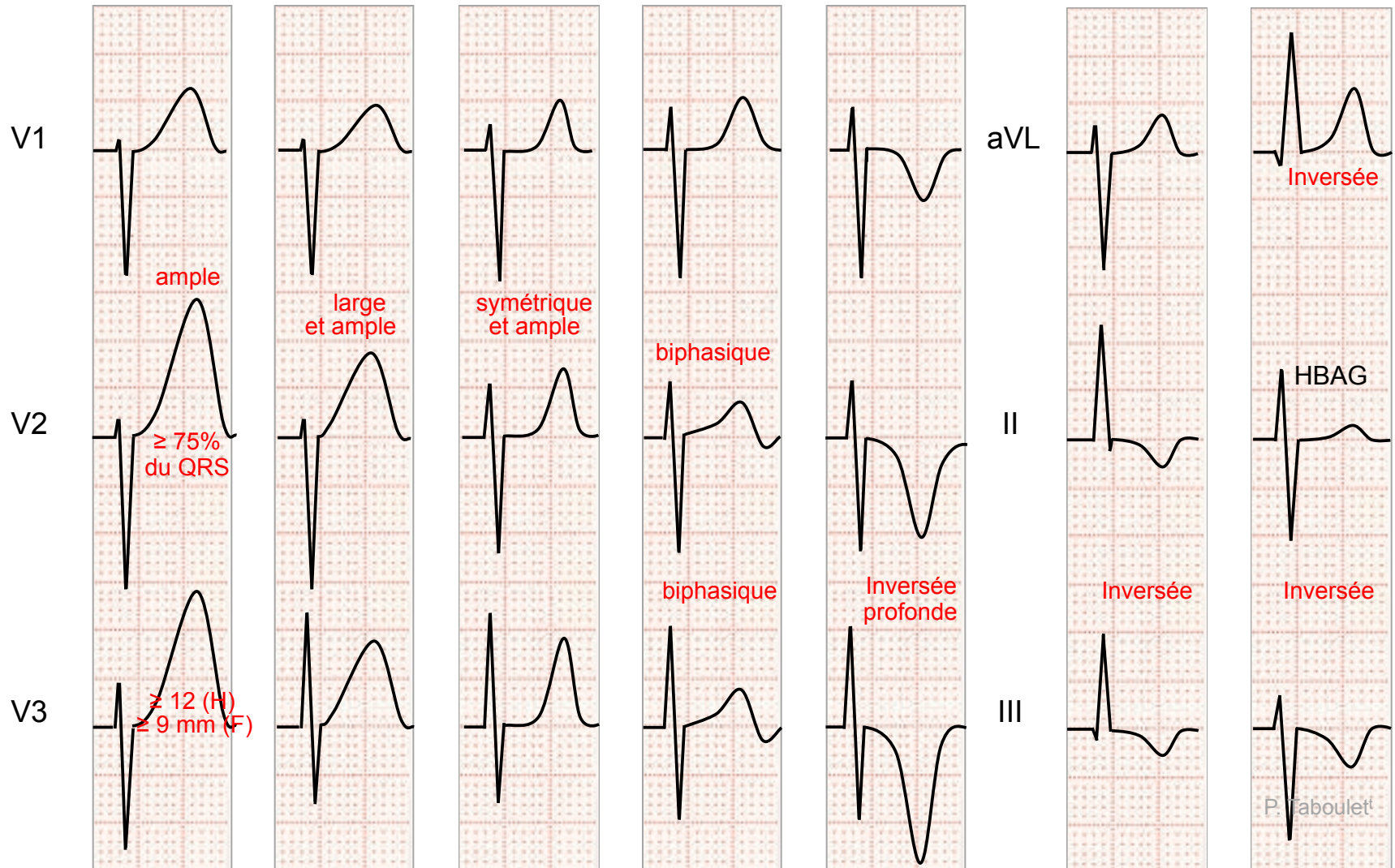
NB. La formule ne s'applique pas en présence d'une HVG ou si il y a des signes patents d'infarctus comme un miroir inférieur, un sous-décalage latéral, une onde T géante convexe, une distorsion terminale du QRS ou des ondes Q en faveur d'une infarctus.

Modification ECG induites par l'ischémie

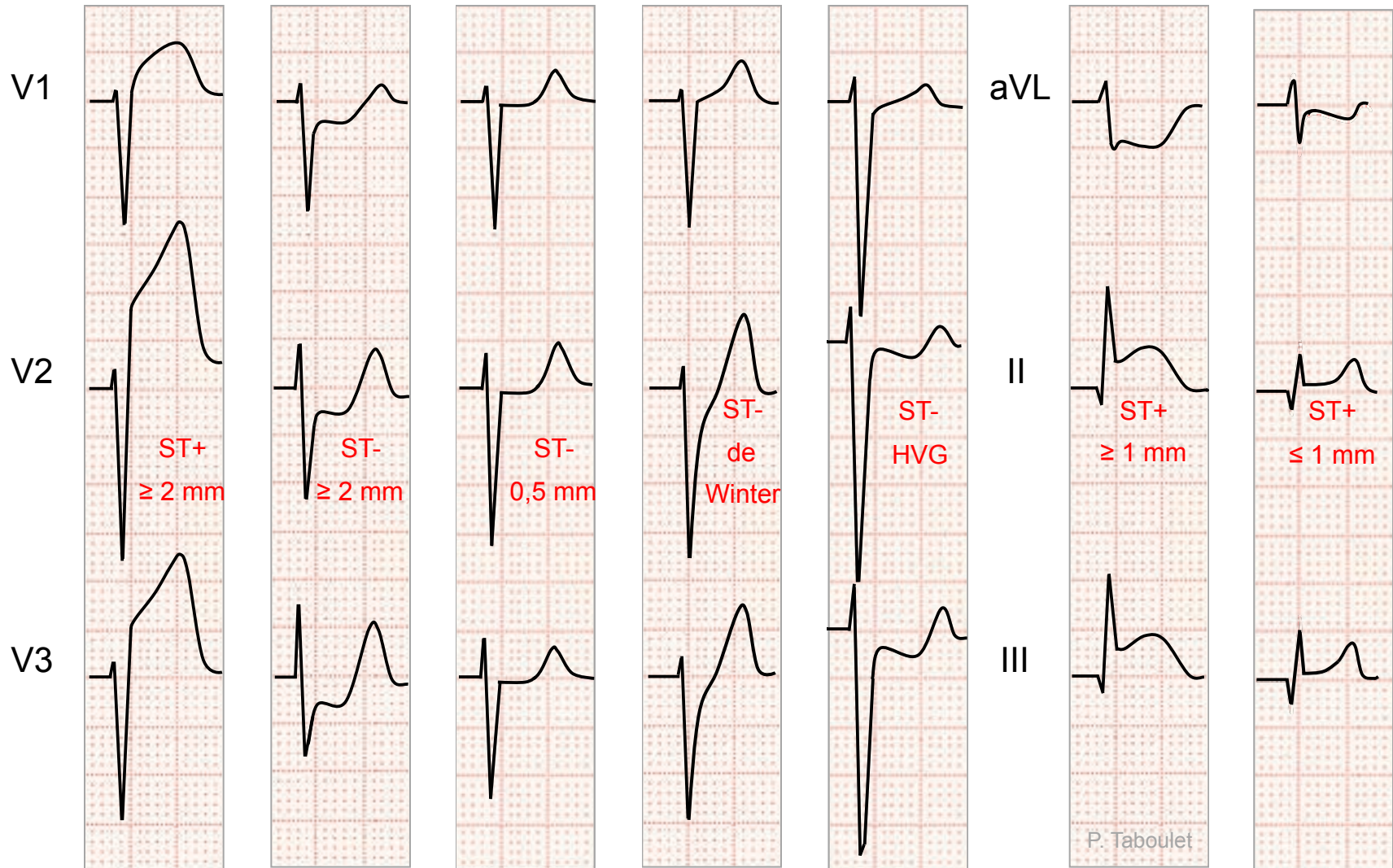
Birnbaum Y et al.. Prognostic significance of the admission electrocardiogram in acute myocardial infarction. JACC 1996;27:1128-32



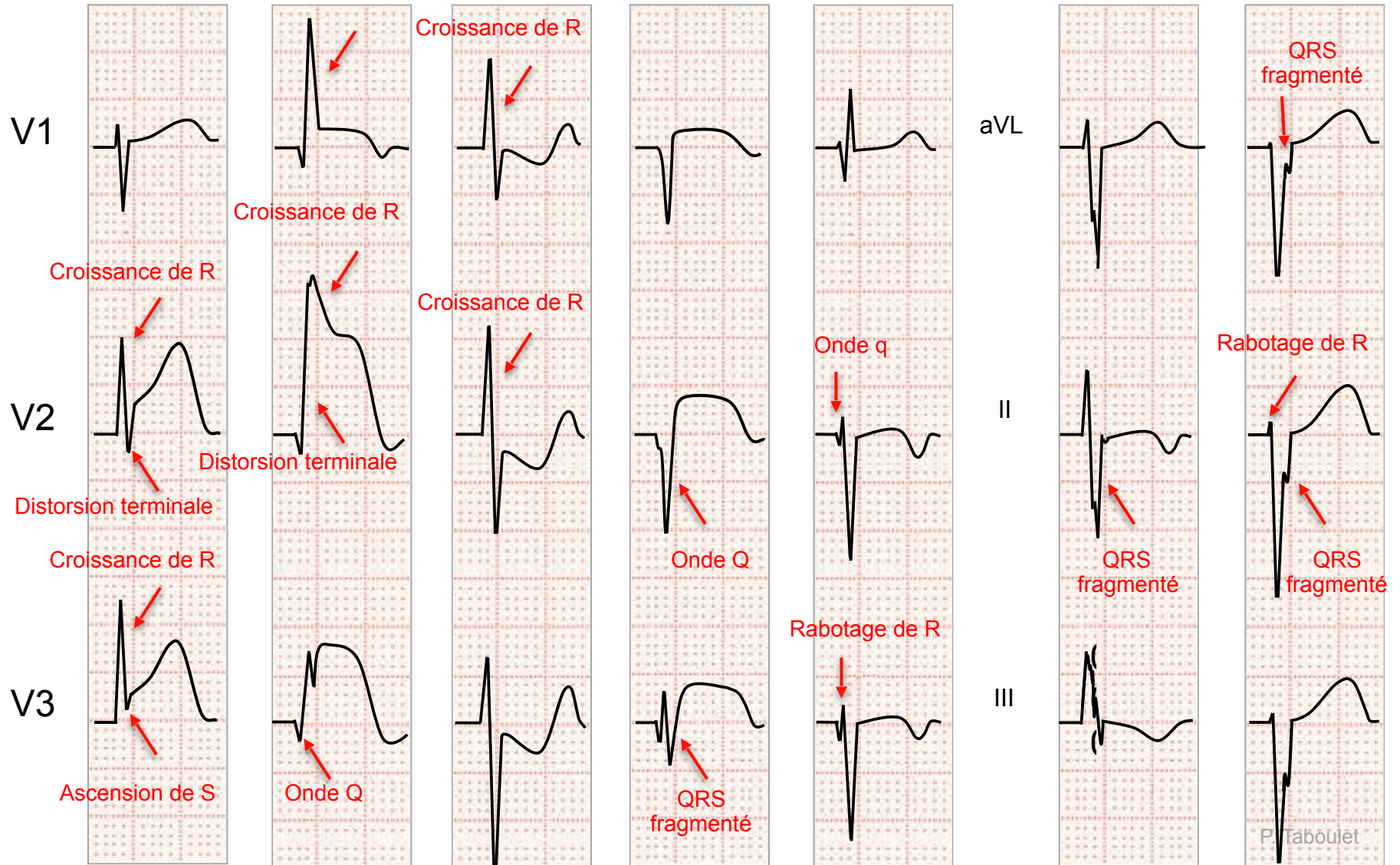
Anomalies ischémiques de l'onde T



Anomalies du segment ST



Anomalies d'un QRS



ECG ischemique ?

quiz péricardite ou SCA st+ smith 30

ST+ début

