

Jürg Schläpfer

Service de cardiologie, CHUV, Lausanne

Tachycardie après l'effort

Discussion

Patient de 65 ans coronarien connu pour un ancien infarctus antérieur avec dysfonction ventriculaire (FE: 30%) adressé pour une ergométrie en raison de la réapparition d'un angor d'effort et de malaises.

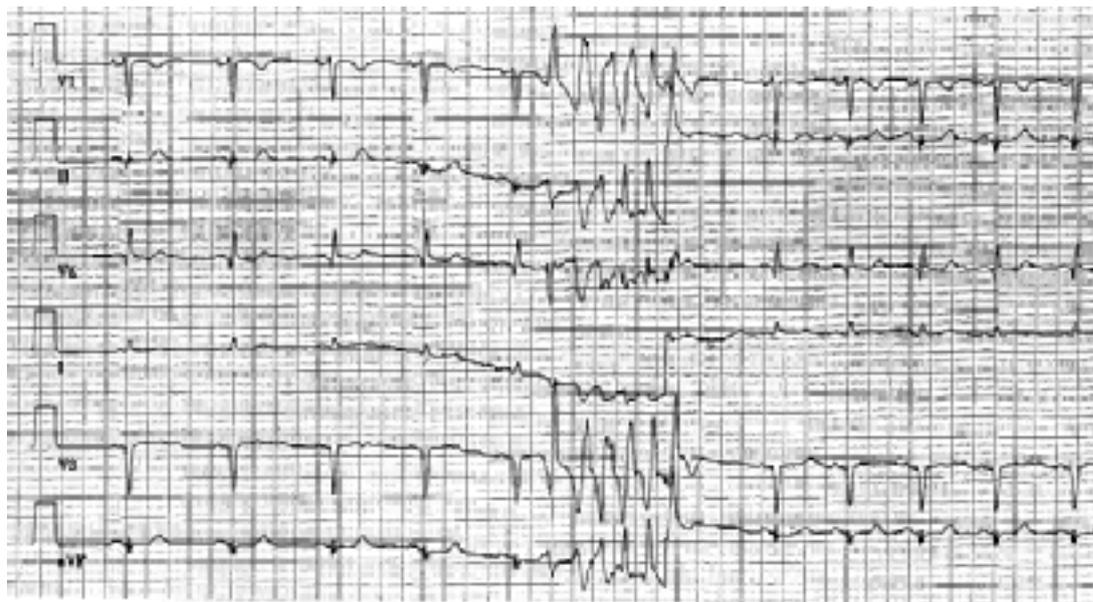
L'enregistrement (fig. 1) est un tracé 6 pistes enregistré 3 minutes après l'arrêt de l'effort au cours duquel une chute de la tension a été notée sans aucun symptôme.

Il s'agit ici d'une tachycardie ventriculaire polymorphe d'origine ischémique, torsadoïde, démarrante sur un phénomène R/T.

La coronarographie a montré une atteinte bitronculaire avec une occlusion de l'IVA et une sténose critique d'une artère marginale gauche qui a été stentée avec succès. Le patient a bénéficié également de l'implantation d'un défibrillateur.

Figure 1

Rythme sinusal régulier à 60/min. Séquelles d'infarctus antérieur. Microvoltages périphériques. Intervalle QT dans les normes. Un complexe QRS large tombe sur le pic de l'onde T qui suit le 5^e complexe QRS du tracé provoquant une courte salve de tachycardie polymorphe très rapide (fréquence maximale: 300/min), de 6 battements, s'arrêtant spontanément.



Correspondance:
PD Dr Jürg Schläpfer
Service de cardiologie
CHUV, BH-16/303
CH-1011 Lausanne
E-Mail: juerg.schlaepfer@chuv.ch