

Infarctus du ventricule droit révélé par la dérivation V1

Myocardial infarction revealed by the V1 derivation

A. Elezi · P. Taboulet

Reçu le 6 janvier 2013 ; accepté le 22 février 2013
© SFMU et Springer-Verlag France 2013

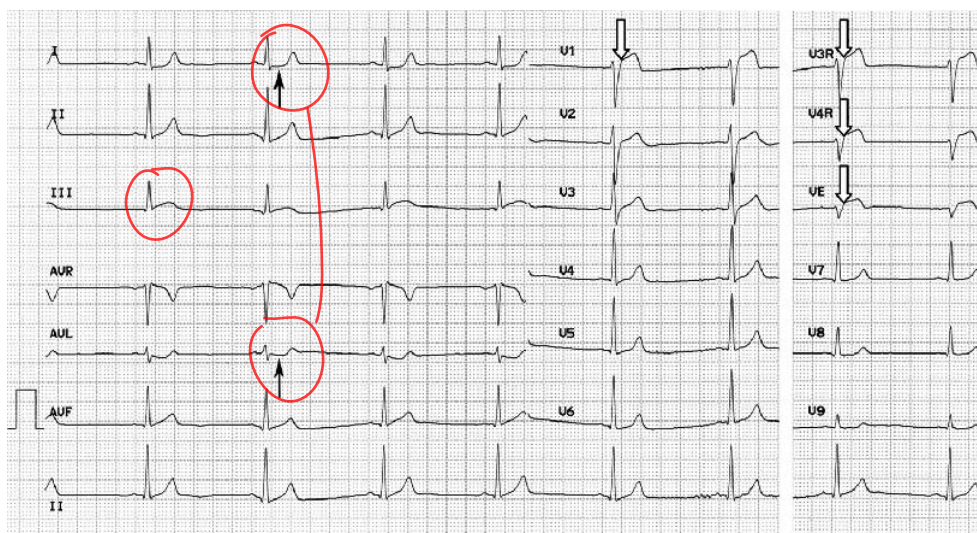


Fig. 1 ECG 18 dérivations qui inscrit un sus-décalage de ST significatif en V1 et V3R-V4R-VE (flèches blanches) avec miroir en dérivation latérales hautes (DI-VL) (flèches noires)

Un homme de 39 ans consulte aux urgences une heure après le début de sa douleur thoracique. La tension systolique est à 95 mm Hg et le patient en sueurs. Le premier ECG, et les suivants, inscrivent des anomalies de la repolarisation, mais aucune n'atteint le seuil qui définit un infarctus avec sus-décalage de ST [1]. En effet, il existe en dérivation inférieures une ascension du point J en DIII avec un miroir en DI et VL, mais le sus-décalage n'atteint pas 1 mm dans deux dérivation concordantes. Il existe aussi en dérivation septales une ascension franche du point J en V1 (> 2 mm), mais l'ascension du point J dans la dérivation contiguë V2 est non significative (≤ 1 mm) pour un homme de cet âge (Fig. 1). L'ECG 18 dérivation permet de retenir le diagnos-

tic de syndrome coronarien aigu avec sus-décalage de ST et de le traiter comme tel : l'ascension du point J est franche (> 1 mm) dans quatre dérivation contiguës (V1-V3R-V4R-VE) [2]. La coronarographie révélera une occlusion complète de la coronaire droite au niveau du premier segment. Cet exemple illustre l'importance d'enregistrer les dérivation V3R-V4R pour détecter un infarctus du ventricule droit « quand l'ECG 12 dérivation est normal ou non concluant ».

Références

1. Thygesen K, Alpert JS, Writing Group on behalf of the Joint ESC/ACCF/AHA/WHF, et al (2012) Third universal definition of myocardial infarction. *Eur Heart J* 33:2551–67
2. Lopez-Sendon J, Coma-Canella I, Alcasena S, et al (1985) Electrocardiographic findings in acute right ventricular infarction: sensitivity and specificity of electrocardiographic alterations in right precordial leads V4R, V3R, V1, V2 and V3. *J Am Coll Cardiol* 6:1273–9

A. Elezi · P. Taboulet (✉)
Hôpital Saint-Louis,
Assistance publique-hôpitaux de Paris,
service des urgences, 1, avenue Claude Vellefaux,
F-75010, Paris, France
e-mail : pierre.taboulet@sls.aphp.fr