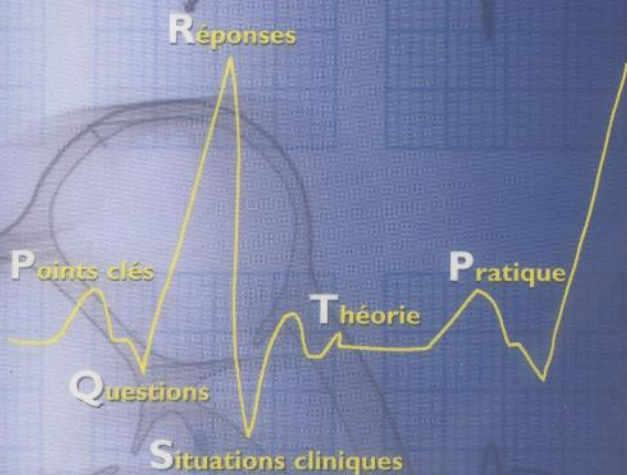


Andrew R. Houghton
David Gray

Maîtriser l'ECG

de la théorie à la clinique

Traduction Pr F. Jan



 MASSON



17866 1/1



MAÎTRISER L'ECG

MD 568

De la théorie à la clinique

Andrew R Houghton

MA(Oxon), BM BCh, MRCP (UK)
Cardiology Research Fellow & Honorary Registrar
Department of Cardiovascular Medicine
University Hospital, Queen's Medical Centre,
Nottingham, NG7 2UH, UK

MD 568

David Gray

DM, MPH, BmedSci, BM BS, FRCP (UK)
Reader in Medicine & Honorary Consultant Physician,
Department of Cardiovascular Medicine,
University Hospital, Queen's Medical Centre,
Nottingham, NG7 2UH, UK

Traduction de :

François Jan

cardiologue, professeur de médecine interne, faculté de médecine de Créteil

 **MASSON**

TABLE DES MATIÈRES

Où trouver les tracés ECG ?	vi
Où trouver les situations pathologiques	xiii
Préface	xvii
Remerciements	xix
1 D'où viennent les ondes PQRST ?	1
2 La fréquence cardiaque	21
3 Le rythme cardiaque	31
4 L'axe	77
5 L'onde P	97
6 L'intervalle PR	109
7 L'onde Q	125
8 Le complexe QRS	133
9 Le segment ST	155
10 L'onde T	179
11 L'intervalle QT	195
12 L'onde U	207
13 Les artéfacts de l'ECG	213
14 <i>Pacemakers</i>	219
15 Le test ECG d'effort	227
16 Réanimation cardio-pulmonaire	239
Index	255

OU TROUVER LES TRACÉS ECG ?

ECG et numéro de la figure	Page
Alternance électrique au cours de l'épanchement péricardique	
8.7	143
Anévrysme du ventricule gauche	
9.9	165
Angor de Prinzmetal (vasospastique)	
9.10	168
Arrêt sinusal	
3.6, 5.3	38, 100
Tachycardie sinusale	
3.5	37
Asystolie	
16.3	244
Bigéminisme	
3.28	65
Bloc AV complet (« troisième degré »)	
3.31, 6.11	70, 121
Bloc AV 2:1	
6.10	120
Bloc AV du premier degré	
6.7	116
Bloc AV du troisième degré	
3.31, 6.11	70, 121
Bloc AV de type Mobitz I	
6.8	118
Bloc AV de type Mobitz II	
6.9	119

viii MAÎTRISER L'ECG • De la théorie à la clinique

Dissociation auriculo-ventriculaire	
3.32	70
Dissociation électromécanique	
16.4	244
Digoxine (ou effet digitalique)	
9.14	175
Digoxine (ou toxicité digitalique)	
10.9	193
ECG 12 dérivations normal	
8.1, 10.1	133, 180
« Moyennage » du signal ECG	
13.5	218
Épanchement péricardique	
8.6, 8.7	142, 143
Épreuve d'effort (coronaropathie)	
15.3	235
Erreur de positionnement des électrodes	
13.1	214
Étalonnage incorrect	
13.3	216
Extrasystoles auriculaires	
3.25	63
Extrasystoles jonctionnelles auriculo-ventriculaires	
3.26	64
Extrasystoles ventriculaires	
3.27, 3.34, 8.16	65, 72, 150
Fibrillation auriculaire	
3.13, 5.2	45, 99
Fibrillation ventriculaire	
3.19, 16.1	55, 243

OÙ TROUVER LES TRACÉS ECG ? ix

<i>Flutter</i> auriculaire (bloc AV 3:1)	
3.11	43
Hypercalcémie (intervalle QT court en cas de)	
11.2	198
Hyperkaliémie	
10.2	181
Hypertrophie ventriculaire droite par « surcharge de pression »	
8.3	137
Hypertrophie ventriculaire gauche	
7.6, 8.2	132, 136
Hypertrophie ventriculaire gauche par « surcharge de pression »	
9.15	177
Hypocalcémie (intervalle QT long dans)	
11.3	202
Hypokaliémie	
10.4, 12.2	185, 209
Infarctus myocardique antérieur	
7.4, 9.5, 10.3	129, 161, 183
Infarctus myocardique avec onde Q	
10.7	190
Infarctus myocardique inférieur	
1.9, 7.5, 9.6	8, 130, 162
Infarctus myocardique latéral	
1.10, 9.4	9, 160
Infarctus myocardique postérieur	
8.4	138
Infarctus myocardique sans onde Q	
10.8	191
Infarctus myocardique du ventricule droit	
9.8	163

x MAÎTRISER L'ECG • De la théorie à la clinique

Intervalle QT court (en cas d'hypercalcémie)	
11.2	198
Intervalle QT long (dans l'hypocalcémie)	
11.3	202
Inversion normale de l'onde T	
10.5	187
Ischémie myocardique	
9.13, 10.6, 15.3	172, 189, 235
Massage du sinus carotidien (effets du)	
3.12	44
Onde delta (syndrome de Wolff-Parkinson-White)	
6.4, 6.5	112, 113
Onde P mitrale	
5.9	107
Onde P pulmonaire	
5.8	105
Onde Q, normale en D III	
7.3	127
Onde U	
12.1, 12.2	207, 209
Patient contracté	
1.1	2
Péricardite	
9.11	168
Point J	
15.2	232

OÙ TROUVER LES TRACÉS ECG ? xi

Rythme d'échappement jonctionnel auriculo-ventriculaire	
3.23	62
Rythme d'échappement ventriculaire	
3.24	62
Rythme idioventriculaire accéléré	
3.20	58
Rythme sinusal	
3.2, 5.1	33, 98
Stimulation séquentielle double chambre	
14.2	225
Stimulation ventriculaire	
14.1	224
Syndrome de Lown-Ganong-Levine	
6.6	114
Syndrome de Wolff-Parkinson-White (ondes delta)	
6.4, 6.5	112, 113
Tachycardie auriculaire	
3.9	41
Tachycardie jonctionnelle auriculo-ventriculaire	
5.4, 5.7	101, 104
Tachycardie par réentrée AV (syndrome de Wolff-Parkinson-White)	
3.16	50
Tachycardie par réentrée nodale auriculo-ventriculaire	
3.17	51
Tachycardie sinusale	
3.4, 5.5	36, 102
Tachycardie ventriculaire	
3.19, 3.35, 3.36, 3.37, 16.2	55, 74, 75, 243

xii MAÎTRISER L'ECG • De la théorie à la clinique

Torsades de pointes	
3.21	58
Vitesse de déroulement du papier incorrecte	
13.4	217

Maîtriser l'ECG

de la théorie à la clinique

Andrew R. Houghton / David Gray

L'interprétation d'un ECG suppose de maîtriser les différents types de tracés. Tel est l'objectif de cet ouvrage, véritable **guide de poche expliquant les ECG dans leur contexte clinique**.

- Un **exposé clair**, en 16 chapitres, des complexes, rythmes, axes, tests d'effort, ondes, artéfacts, pacemakers, etc.
- Une facilité de repérage grâce à deux tables des matières proposant une recherche par tracés ou par situations pathologiques.
- **160 illustrations en 2 couleurs** (tracés, schémas du cœur), des **tableaux**, de nombreux **encadrés** reprenant l'information essentielle, des **rappels**, des **résumés avec point clés** en fin de chapitre, des **points sur l'aide à demander**, les **mesures d'urgence**, les **avertissements**, les **traitements**, etc.
- Des **réponses aux questions les plus urgentes** : comment interpréter cet ECG ? Ces anomalies sont-elles importantes ? Comment mesurer l'intervalle QT ? Ce patient doit-il être adressé à un cardiologue ?
- **Sur le terrain** : une orientation vers le diagnostic correct, vers l'action la plus appropriée, vers un spécialiste lorsque cela est nécessaire.

Ce livre intéressera les **étudiants en DCEM** désirant acquérir les bases de l'ECG mais également maîtriser leur application clinique. Il apportera des rappels précieux aux **étudiants préparant un DES de cardiologie** et aux **cardiologues**. Très pratique, il pourra également accompagner dans leur exercice quotidien les **chirurgiens**, les **médecins généralistes** et les **infirmières des services de cardiologie**.

François Jan, cardiologue, professeur de médecine interne à la faculté de médecine de Créteil (Paris-XII), praticien hospitalier au sein de la Fédération de cardiologie du CHU Henri-Mondor de Créteil, a traduit cet ouvrage.

ISBN 2-294-00283-0



9 782294 002830