

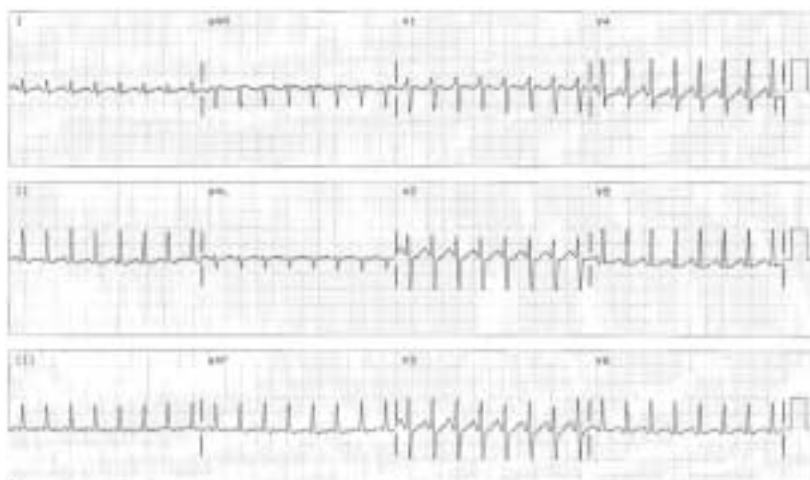
Jürg Schläpfer

Service de cardiologie,  
CHUV, Lausanne

## Palpitations résistantes

### Description du cas

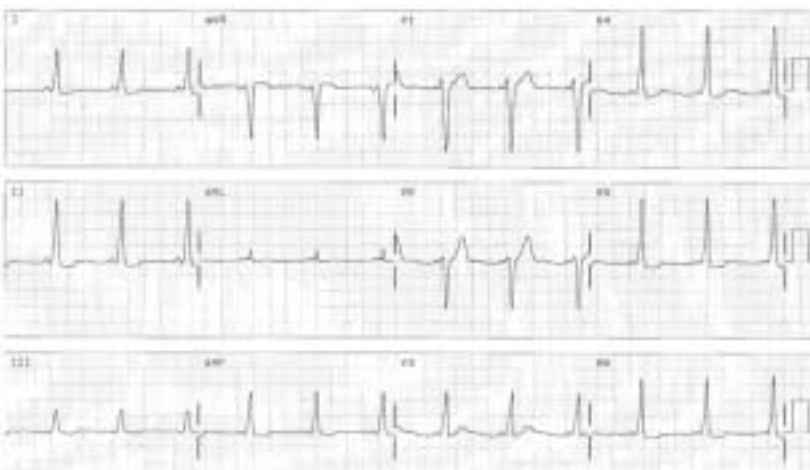
Figure 1



Jeune patient en bonne santé habituelle de 29 ans, souffrant depuis 10 ans de palpitations résistant à la flécaïnide. L'ECG habituel lors de ses crises est le suivant (fig. 1).

### Commentaire

Figure 2



Tachycardie à QRS fin d'une fréquence de 190/min. Des ondes P sont visibles dans toutes les dérivations mais particulièrement en inférieure où elles sont positives débutant environ 120 msec après le QRS. L'activation auriculaire est donc crânio-caudale ce qui exclut une tachycardie nodale; il peut donc s'agir d'une tachycardie auriculaire ou orthodromique sur un faisceau accessoire antéroseptal.

La figure 2 ci-contre enregistrant le rythme sinusal nous donne la réponse: il s'agit d'un WPW antéroseptal et la figure 1 est donc celle d'une tachycardie orthodromique. L'ablation a eu lieu sans complication en particulier sans lésions des voies de conduction.

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