



# Bloc de branche gauche

F  
R  
A  
C  
H  
I

**Fréquence :** 90/min  
**Rythme :** Sinusal  
**Axe :** normal (D1+ et aVF+)  
**Conduction :** PR normal à 180 ms, QRS élargi à 160 avec aspect de bloc de branche G  
**Hypertrophie :** Indice de Sokolow non applicable en cas de BBG  
**Ischémie :** Ondes T négatives en latéral en lien avec le BBG (troubles de la repolarisation secondaires)

① Activation septale  
 ② Activation VD  
 ③ Activation VG

Pour parler de bloc de branche gauche, il faut en premier lieu un élargissement des QRS (>120 ms pour un BBG complet)  
 L'aspect de BBG est typique avec :

- Onde S large et profonde en V1
- Aspect crocheté RR' dans les dérivations latérales (V5-V6 et DI-aVL) ou à défaut aspect d'onde R large et empâtée

Un BBG doit faire systématiquement rechercher une cardiopathie

