



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)

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

