

# Tachycardie ventriculaire



F  
R  
A  
C  
H  
I

- Fréquence** : 150/min (25 QRS en 10 secondes x 6 = 150/min)
- Rythme** : Tachycardie à QRS larges, non sinusale
- Axe** : Déviation extrême (DI-, aVF- et aVR+)
- Conduction** : QRS élargis sans aspect de BBD ou BBG typique
- Hypertrophie** : Non interprétable en TV
- Ischémie** : Non interprétable en TV (troubles de la repolarisation secondaires)

Rythme ventriculaire ectopique rapide

Tachycardie à **complexe larges**

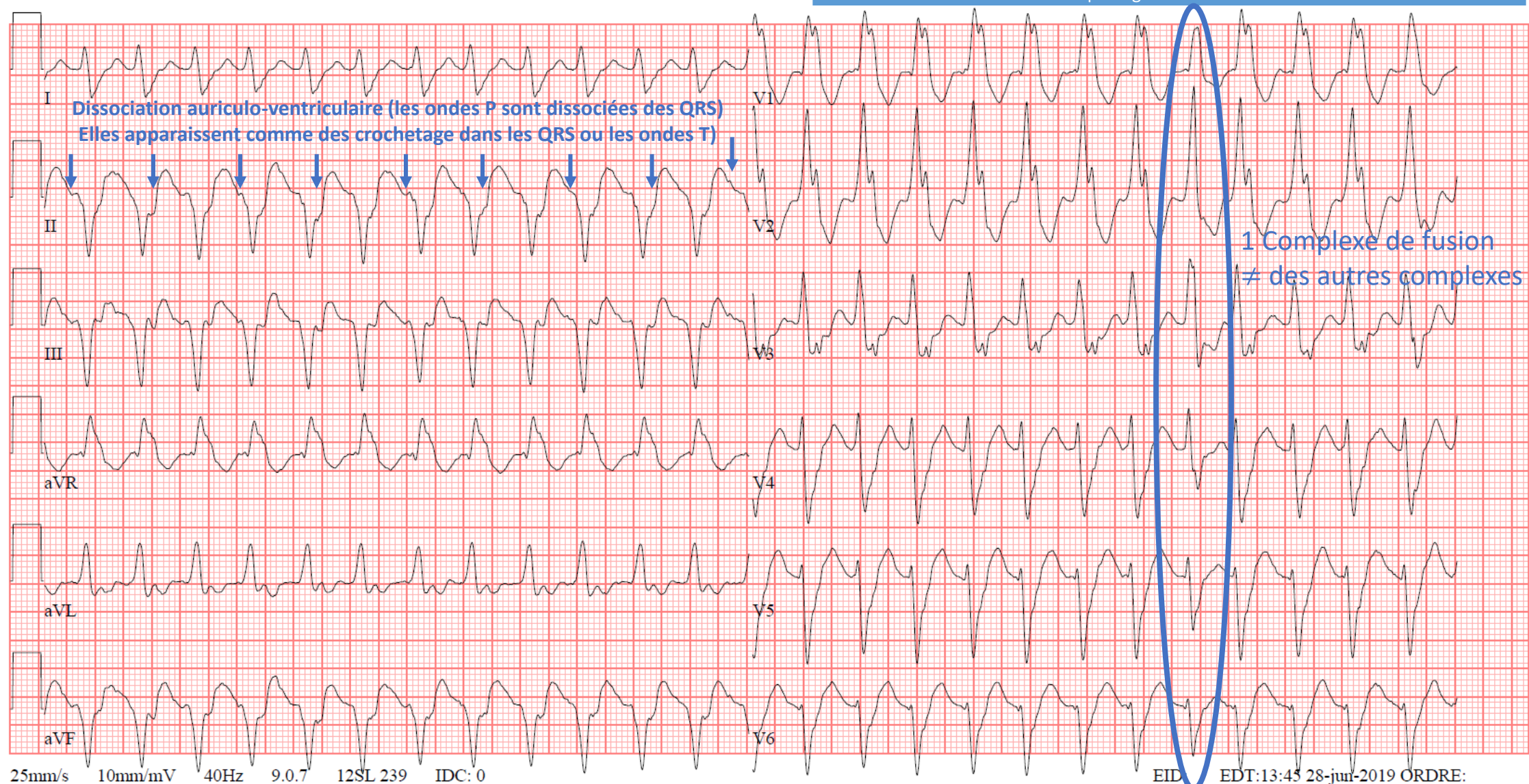
- Monomorphe (même type de complexes QRS)
- Polymorphe (différents aspects de QRS)

**Dissociation auriculo-ventriculaire**

**Souvent déviation axiale extrême**

Présence de complexes de **capture ou fusion** (pathognomonique mais rare) :

- **Capture** : complexe fin précédé d'une onde P => capture par le ventricule
- **Fusion** : fusion entre un complexe d'origine supra-ventriculaire et un complexe ventriculaire donnant une morphologie intermédiaire



**Dissociation auriculo-ventriculaire (les ondes P sont dissociées des QRS)**  
Elles apparaissent comme des crochetage dans les QRS ou les ondes T

**1 Complexe de fusion**  
≠ des autres complexes