

Amylose cardiaque



F
R
A
C
H
I

Fréquence : 90/min (15 QRS sur 10 secondes x 6 = 90/min)

Rythme : Irrégulier, en FA (pas d'onde P individualisable)

Axe : Gauche (D1 iso, aVF-, D2-), difficile à analyser du fait du microvoltage

Conduction : HBAG sur la déviation axiale gauche.

Hypertrophie : Microvoltage diffus ①, surtout dans les dérivations frontale

Ischémie : Ondes q de pseudo-nécrose en antérieur ② (du à l'amylose et non d'origine ischémique)

Microvoltage (50 à 80% des cas)

Ondes Q de pseudo-nécrose (surtout de V1 à V3) (25 à 50% des cas)

Déviaton axiale gauche (60 – 70% des cas) (hémibloc antérieur gauche). Ceci est du à l'infiltration du faisceau antérieur gauche par l'amylose (ce faisceau étant relativement « fragile »).

Troubles du rythme et de la conduction (BAV, FA, tachycardie auriculaire paroxystique ou trouble rythme jonctionnel)

MICROVOLTAGE à l'ECG + HVG à l'échocardiographie → PENSER AMYLOSE !!

