

	Explication physiopathologique	Formes	Etiologies
Bloc atrio-ventriculaire (BAV)	Troubles de la conduction entre l'oreillette et le ventricule	Bloc atrio-ventriculaire (BAV) · Rythme régulier sinusal • PR allongé (> 0,20 s) <u>sch 1 20.jpg</u>	Cardiopathies : - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. Médicaments et toxiques. Troubles ioniques. Infectieuses.
	Troubles de la conduction entre l'oreillette et le ventricule	BAV 2^{ème} degré (BAV 2) : 1. Mobitz 1 (M1) : allongement progressif du PR, jusqu'à BAV complet (onde P non suivie d'un QRS) ; puis de nouveau allongement du PR,... <u>sch 1 21.jpg</u> 2. Mobitz 2 (M2) = BAV complet périodique : 1 onde P bloquée sur 2, 3, 4,... avec PR constant (ex : 1 onde P sur n = BAV2M2 ,n/n-1) <u>sch 1 22.jpg</u>	Cardiopathies : - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. Médicaments et toxiques. Troubles ioniques. Infectieuses.
	Troubles de la conduction entre l'oreillette et le ventricule	BAV 3^{ème} degré (BAV 3) = dissociation atrio-ventriculaire : aucune onde P n'est conduite ; fréquence des ondes P > fréquence des QRS (avec QRS fin si jonctionnel, élargi si ventriculaire) <u>sch 1 23.jpg</u>	Cardiopathies : - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. Médicaments et toxiques. Troubles ioniques. Infectieuses.
Bloc de branche (BB)	Troubles de la conduction intra-ventriculaire par ralentissement ou arrêt de la conduction au niveau des faisceaux droit, ou gauche (antérieur ou postérieur).	BB Droit (BBD) : • Aspect RsR' en V1, V2, V3 (dernière onde du complexe QRS positive en V1) • QRS > 0,10 s si incomplet ; > 0,12 s si complet • Souvent sous-décalage ST en V1, V2, V3 <u>sch 1 27.jpg</u>	Cardiopathies : - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. Médicaments et toxiques. Troubles ioniques. Infectieuses.
	Troubles de la conduction intra-ventriculaire par ralentissement ou arrêt de la conduction au niveau des faisceaux droit, ou gauche (antérieur ou postérieur).	BB Gauche (BBG) : • Aspect élargi ± RsR' en V4, V5, V6 (dernière onde du complexe QRS négative en V1) • QRS > 0,10 s si incomplet ; > 0,12 s si complet • Sous ou sus-décalage ST • Onde T négative en V4, V5, V6 si complet <u>sch 1 28.jpg</u>	Cardiopathies : - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. Médicaments et toxiques. Troubles ioniques. Infectieuses.

	<p><i>Troubles de la conduction intra-ventriculaire par ralentissement ou arrêt de la conduction au niveau des faisceaux droit, ou gauche (antérieur ou postérieur).</i></p>	<p>HémiBloc Antérieur Gauche (HBAG) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Axe hypergauche • QRS < 0,12 s • Aspect rS en DII, DIII, VF et qR en DI, VL 	<p>Cardiopathies :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. <p>Médicaments et toxiques.</p> <p>Troubles ioniques.</p> <p>Infectieuses.</p>
	<p><i>Troubles de la conduction intra-ventriculaire par ralentissement ou arrêt de la conduction au niveau des faisceaux droit, ou gauche (antérieur ou postérieur).</i></p>	<p>HémiBloc Postérieur Gauche (HBPG) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Axe hyperdroit • QRS < 0,12 s. • Aspect qR en DII, DIII, VF et rS en DI, VL 	<p>Cardiopathies :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ischémique, - dilatée, - sénile, - post-RAA (Rhumatisme Articulaire Aigu), - congénitale. <p>Médicaments et toxiques.</p> <p>Troubles ioniques.</p> <p>Infectieuses.</p>