

Hypertrophie auriculaire droite (HAD)	Hypertrophie auriculaire gauche (HAG)	Hypertrophie ventriculaire droite (HVD)	Hypertrophie ventriculaire gauche (HVG)
Onde P : augmentation d'amplitude (> 2 mm), durée normale (DII, DIII, aVF)	Onde P : augmentation de la durée, morphologie en double bosse avec amplitude normale ou peu augmentée (DI, DII, aVL)	<ul style="list-style-type: none"> - Onde R > onde S en V1, mais R décroît progressivement de V1 à V6 - Onde S persistante en V5-V6 - Déviation axiale droite. 	<ul style="list-style-type: none"> - Augmentation des voltages de QRS (indice de Sokolow) - Déviation axiale gauche + ondes T ischémiques en latéral gauche (V5-V6 et DI-aVL) - Systolique si onde T négative en V5-V6, diastolique si onde T positive en V5-V6