

La dérivation « oubliée » aVr : A-t-elle un apport dans le syndrome coronarien aigu ST+ ?

Forgotten lead avr : What's her contribution in the acute coronary syndrome with ST-segment elevation?

Jihène Rejeb, Mounir Naija, Ibtissem Chaieb, Saoussen Gammas, Mejdi Omri, Naoufel Chebili, Hager Kraiem, Mehdi Methemmem, Mohamed Nejib Karoui Service d'Aide Médicale Urgente du centre est (SAMU03)

Introduction : La dérivation aVr est souvent oubliée lors de la lecture et l'interprétation d'un électrocardiogramme, pourtant quelques publications lui confèrent une importance dans plusieurs pathologies notamment le SCA ST+.

L'objectif de cette étude est d'analyser la valeur prédictive de gravité de la déviation du segment ST (sus et sous décalage de ST) dans le SCA ST+.

Matériel et méthodes : C'est une étude transversale prospective monocentrique entre juin 2010 et 31 décembre 2014 incluant 136 patients pris en charge par notre équipe SMUR pour SCA ST+ et hospitalisés vivant dans un service de cardiologie. 9 dossiers ont été exclus : 3 pour erreur diagnostique, et 6 retrouvés en ACR et ou décédés en préhospitalier. Nous avons comparé en analyse univariée deux sous groupes : (A) avec sus décalage ST en aVr, et (S) avec sous décalage de ST.en aVr avec respectivement le reste de la population d'étude.

Le critère de jugement principal est la mortalité lors de l'hospitalisation Les critères secondaires sont la survenue de complications lors de l'hospitalisation (ré-infarctissement, trouble du rythme, trouble de la conduction, AVC, choc cardiogénique et insuffisance cardiaque).

Résultats : (Voir Tableau)

Conclusion : Le sus décalage de ST en aVr lors du SCA ST+ est un facteur prédictif de gravité (mortalité, trouble du rythme et de choc cardiogénique) durant la phase hospitalière.

127 SCAT + analysés			
1. 14 ST+ aVr		(S) 19 sous décalage en aVr	
	N (%)	P (X2)	
ACR initial	2(14,28%)	0,19	1(5,26%)
Territoire			
Antérieur	9(64,28%)	0,05	4(21,05%)
Inférieur	2(14,28%)	0,005	12(63,15%)
Complications			
Angor Residuel	4(28,57%)	0,652	4(21,05%)
Trouble rythme	8(57,14%)	0,006	3 (15,79%)
T conduction		0,39	1(5,26%)
AVC		0,863	0
Choc cardio	1(7,14%)	0,001	1(5,26%)
I card	1(7,14%)	0,187	4(21,05%)
	4(28,57%)		
	4(28,57%)		
Mortalité	6 (42,86%)	<0,001	1
			0,251