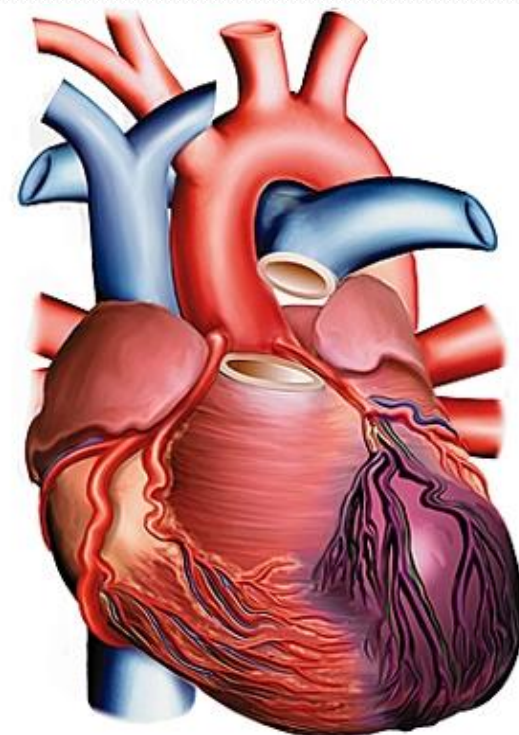


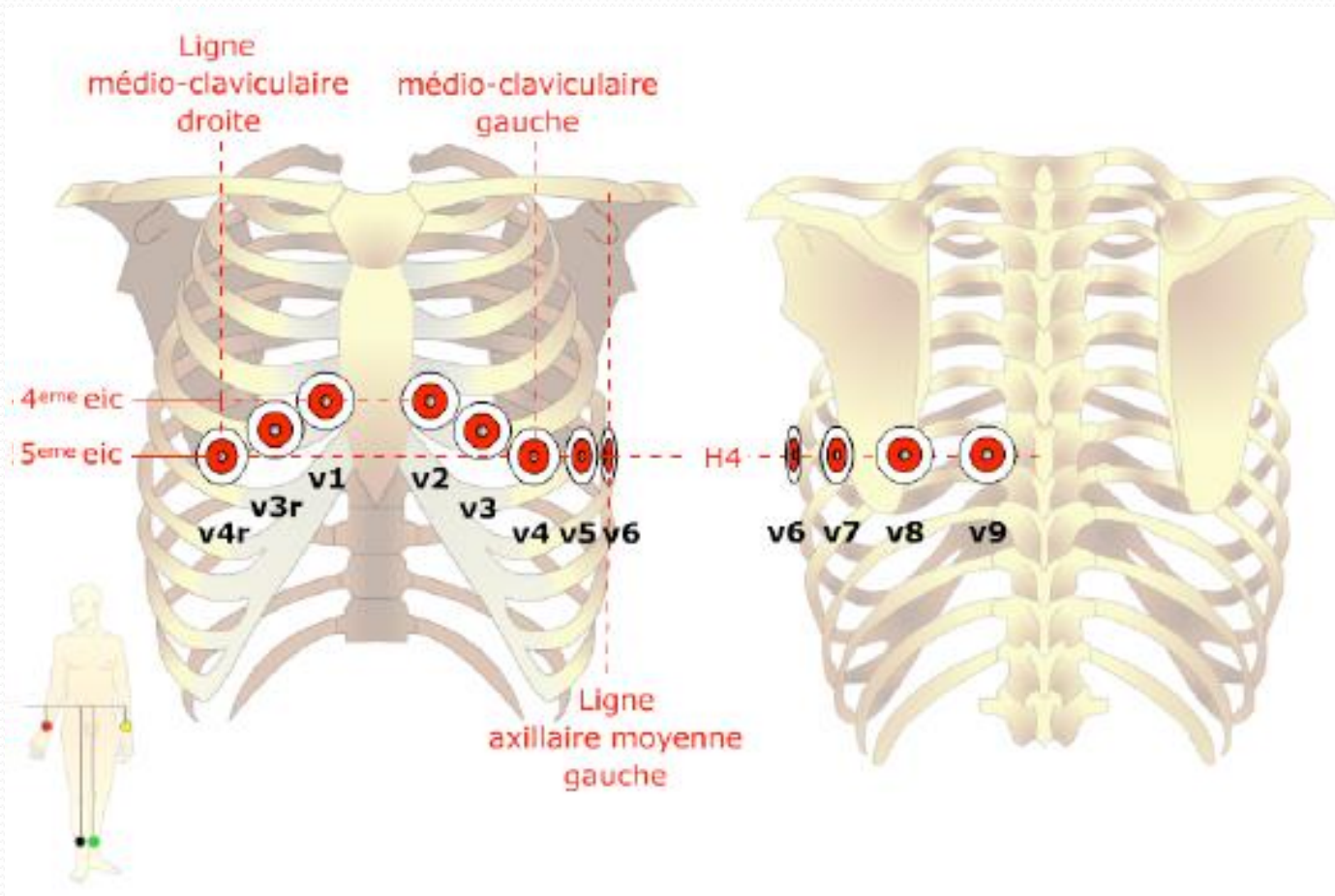
Dr. M SASSI
unité des douleurs
thoraciques CPU



Service des Urgences Monastir

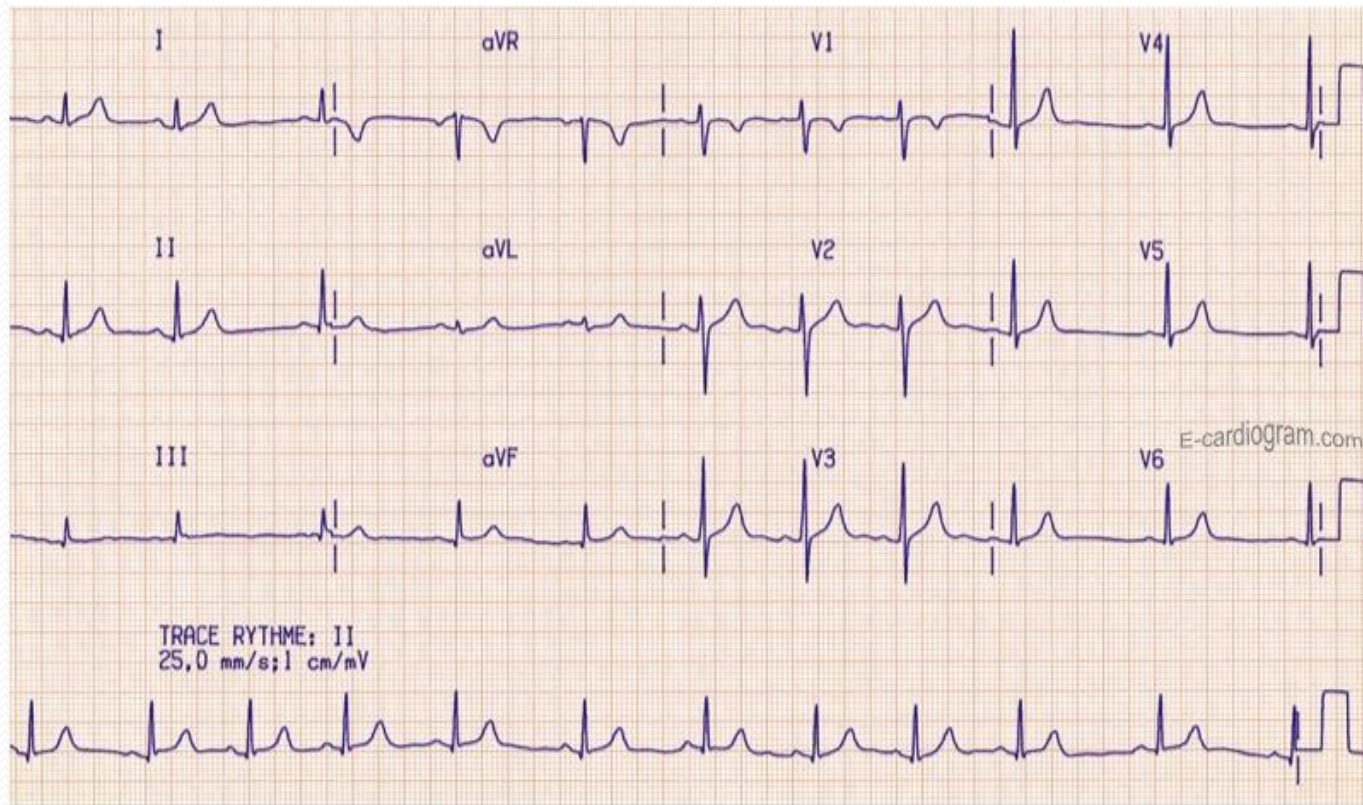
QUIZ ECG





ECG normal

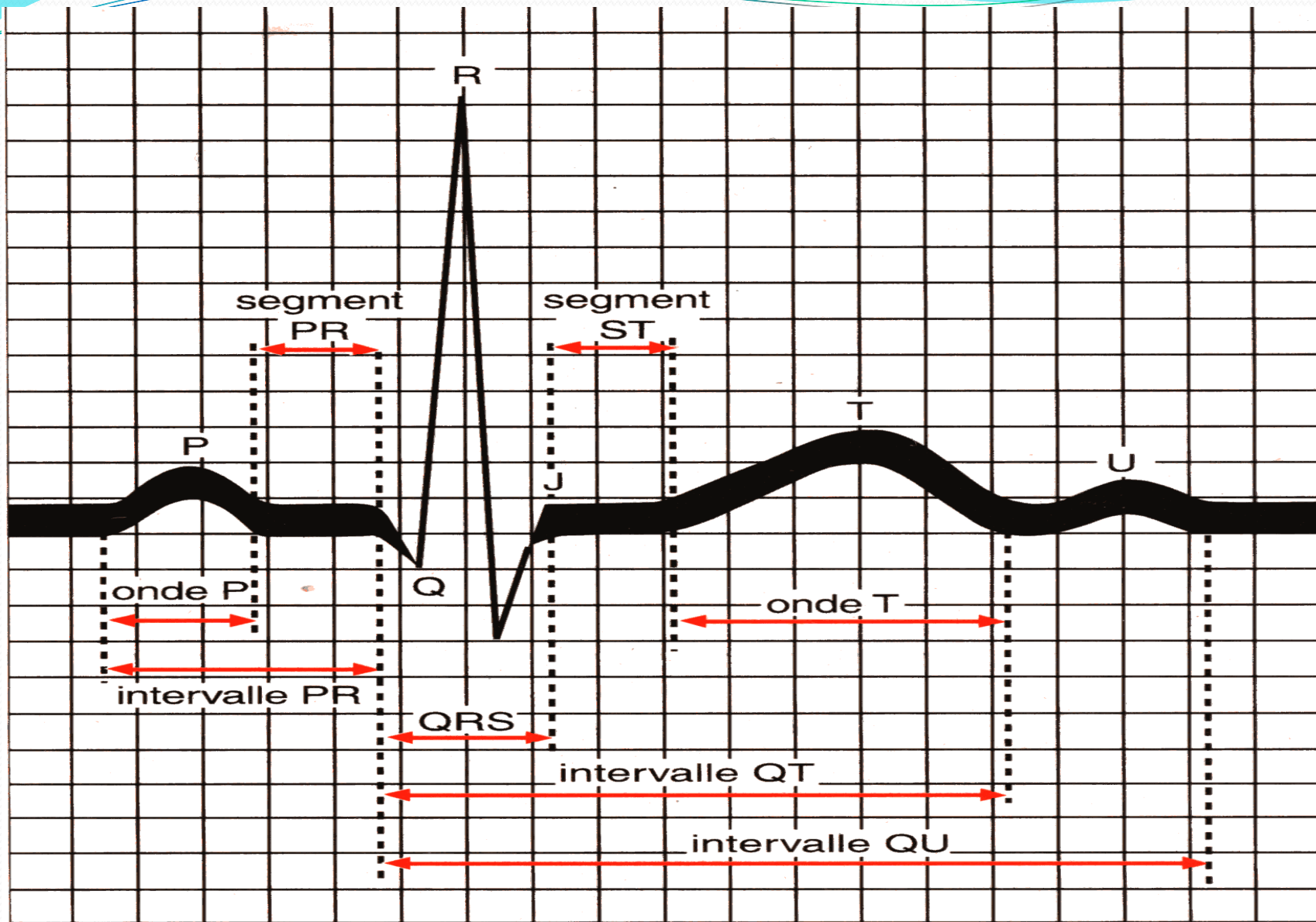
(femme 28 ans)



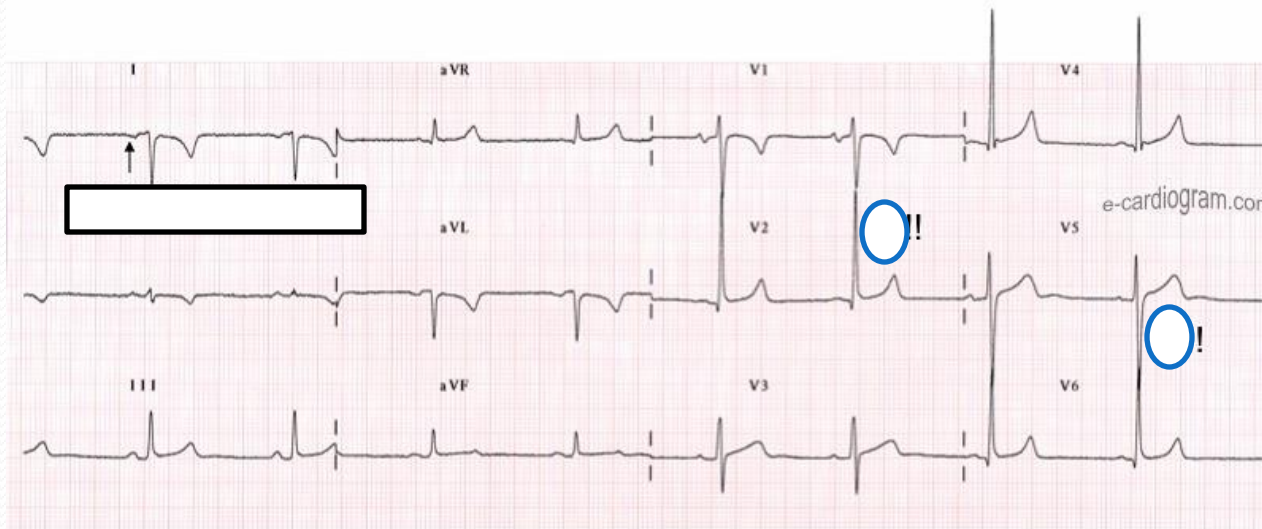
ECG Normal

Valider un ECG

- QRS et onde P positive en D1 et négative en AVR
- Onde T positive sauf AVR et V1
- rS en V1 qRs normal en V5 V6
- QRS fin inférieur a 3 petits carreaux (120ms)
- La vitesse 25mm/s voltage 10mm/mv
- ECG 18 dérivations+DII long

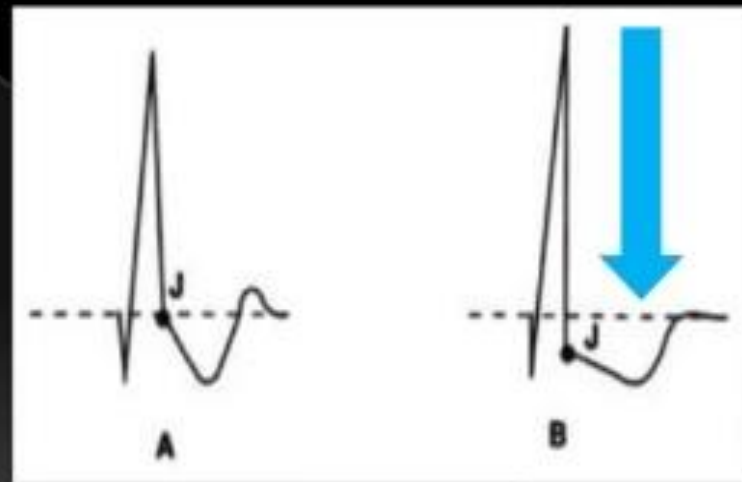
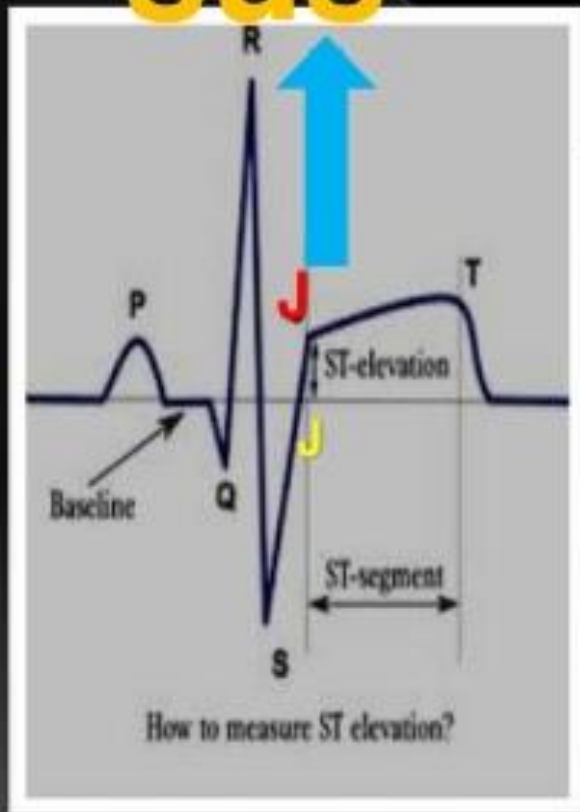


ECG est il normal ?



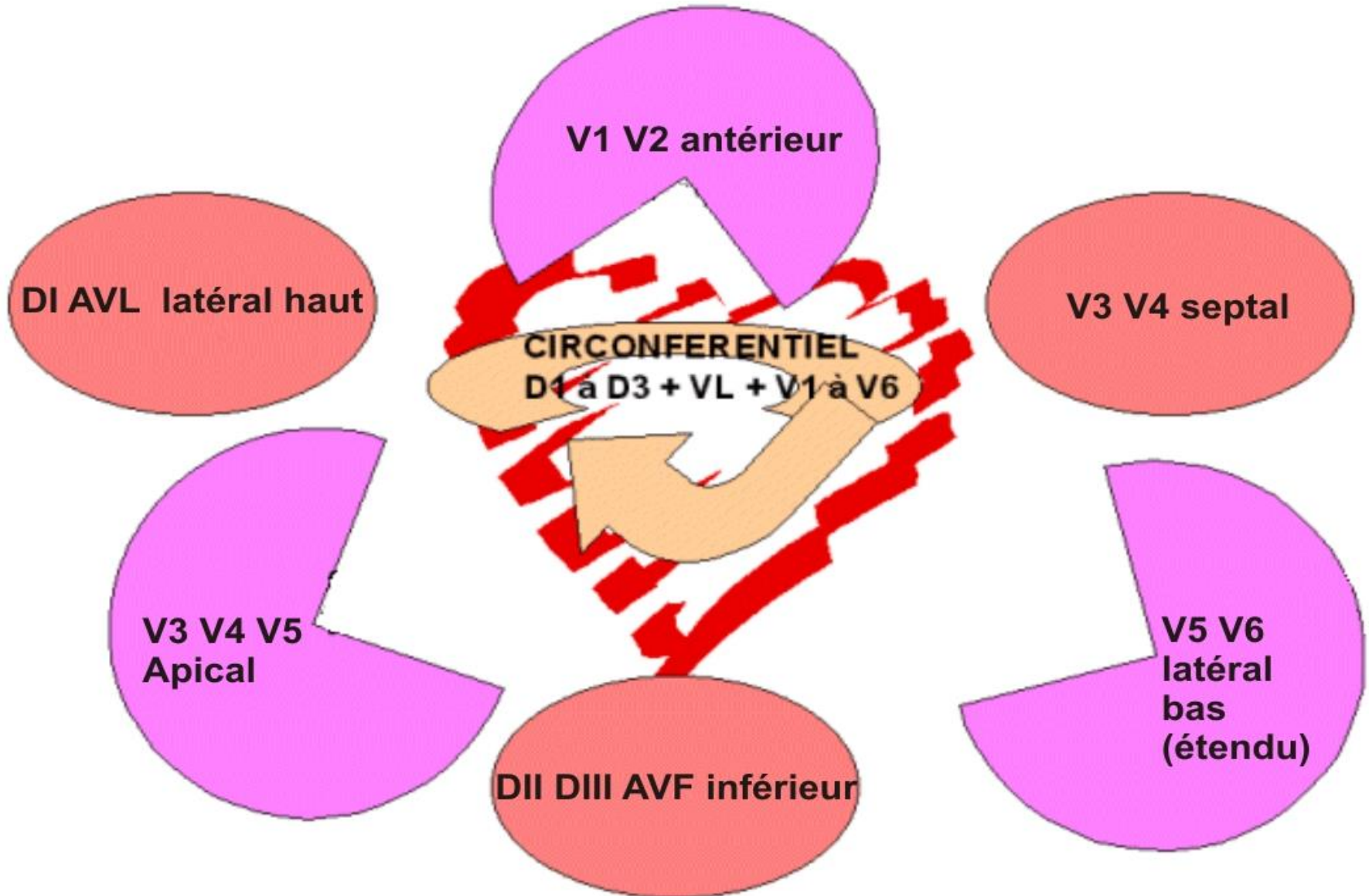
DECALAGE ST

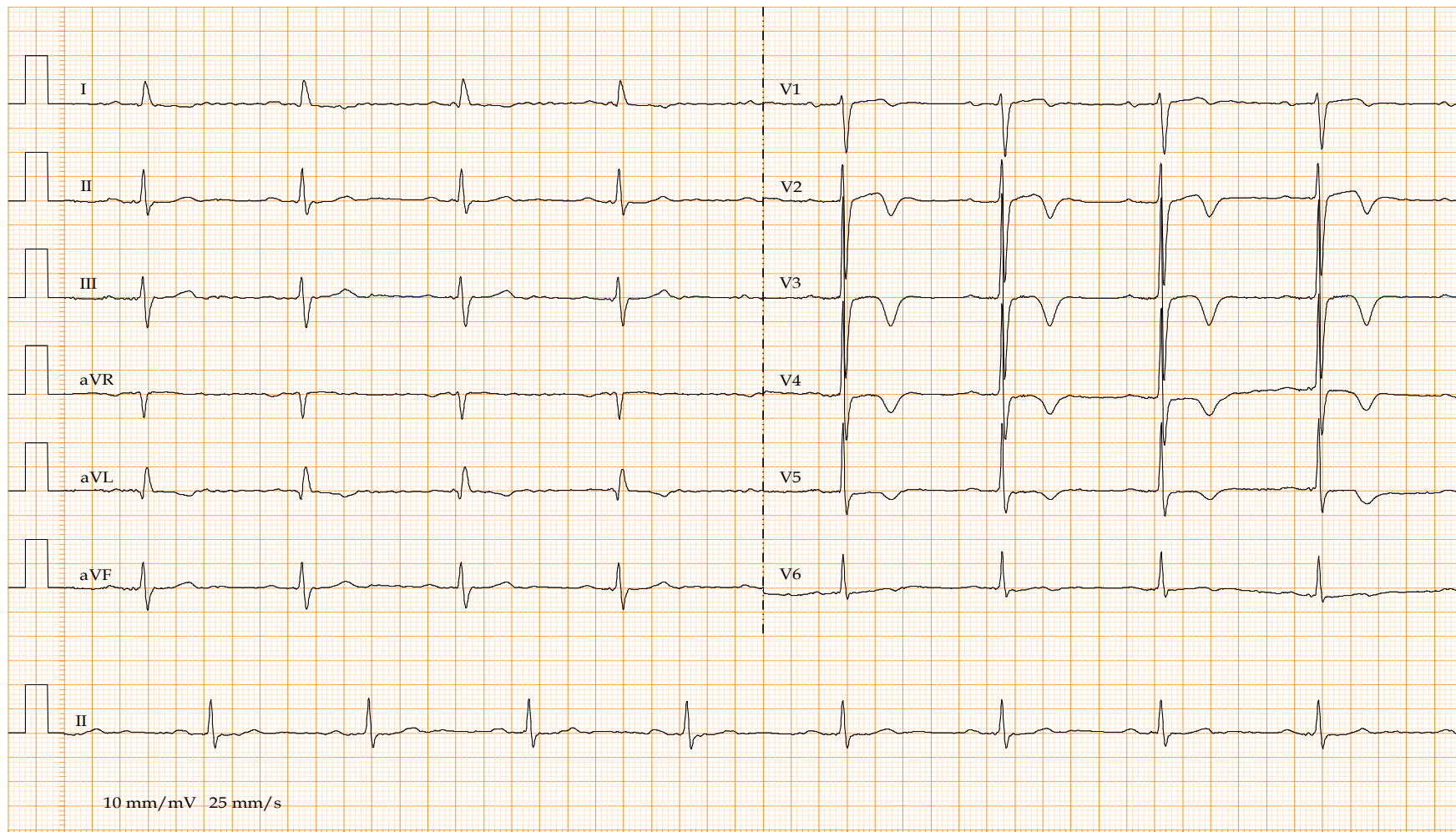
SUS



SOUS

Les territoires





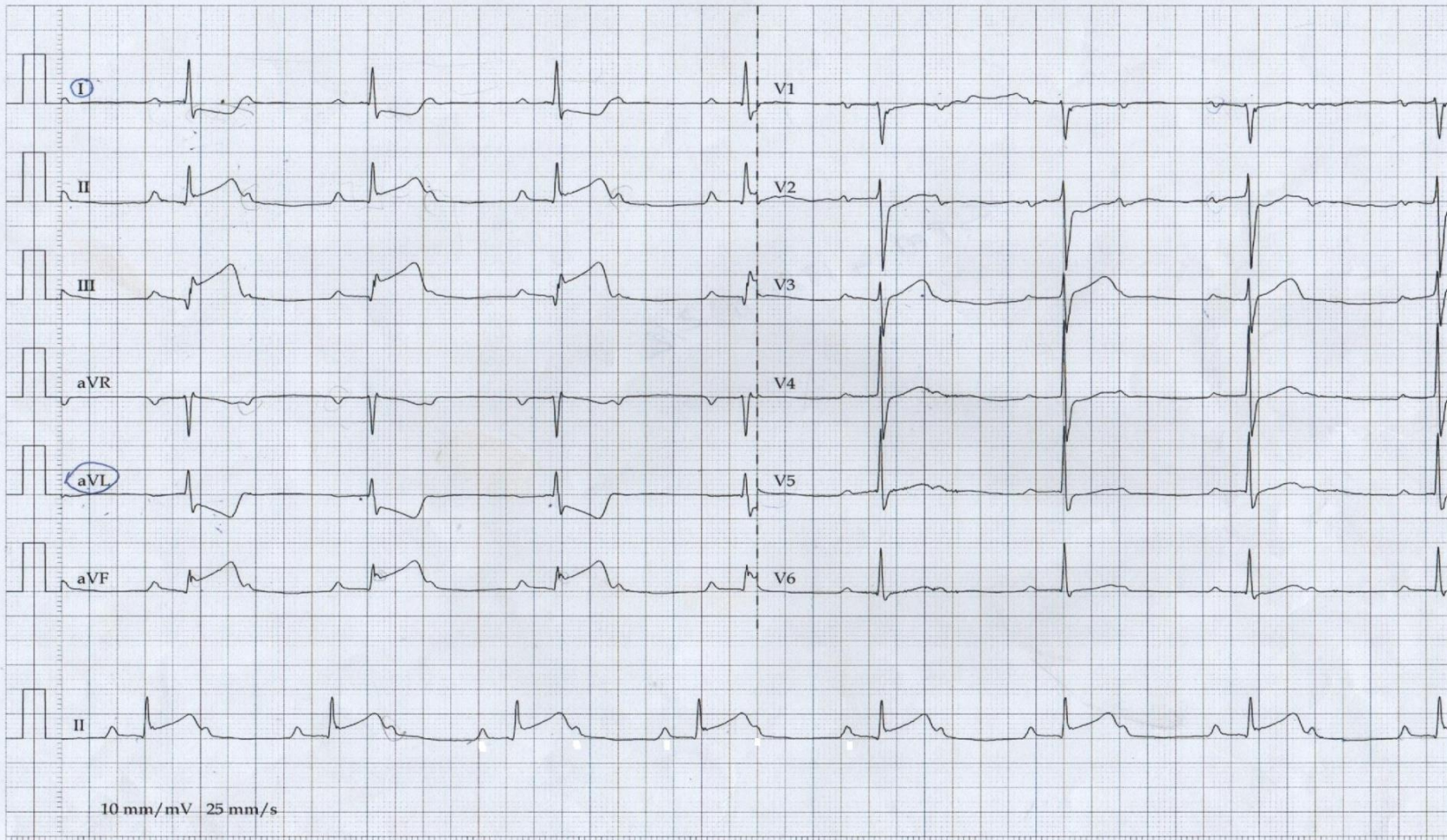
Patient :
Age : 72

Sexe : M

Fc: 53

Medecin :
Date : 01/04/2015 13:41:57

ECG Intercritique



Patiente : ██████████
 Age : 59

Sexe : F

Fc : 45

Docteur :
 Date : 19/03/2016 06:45:48

ECG Percritique

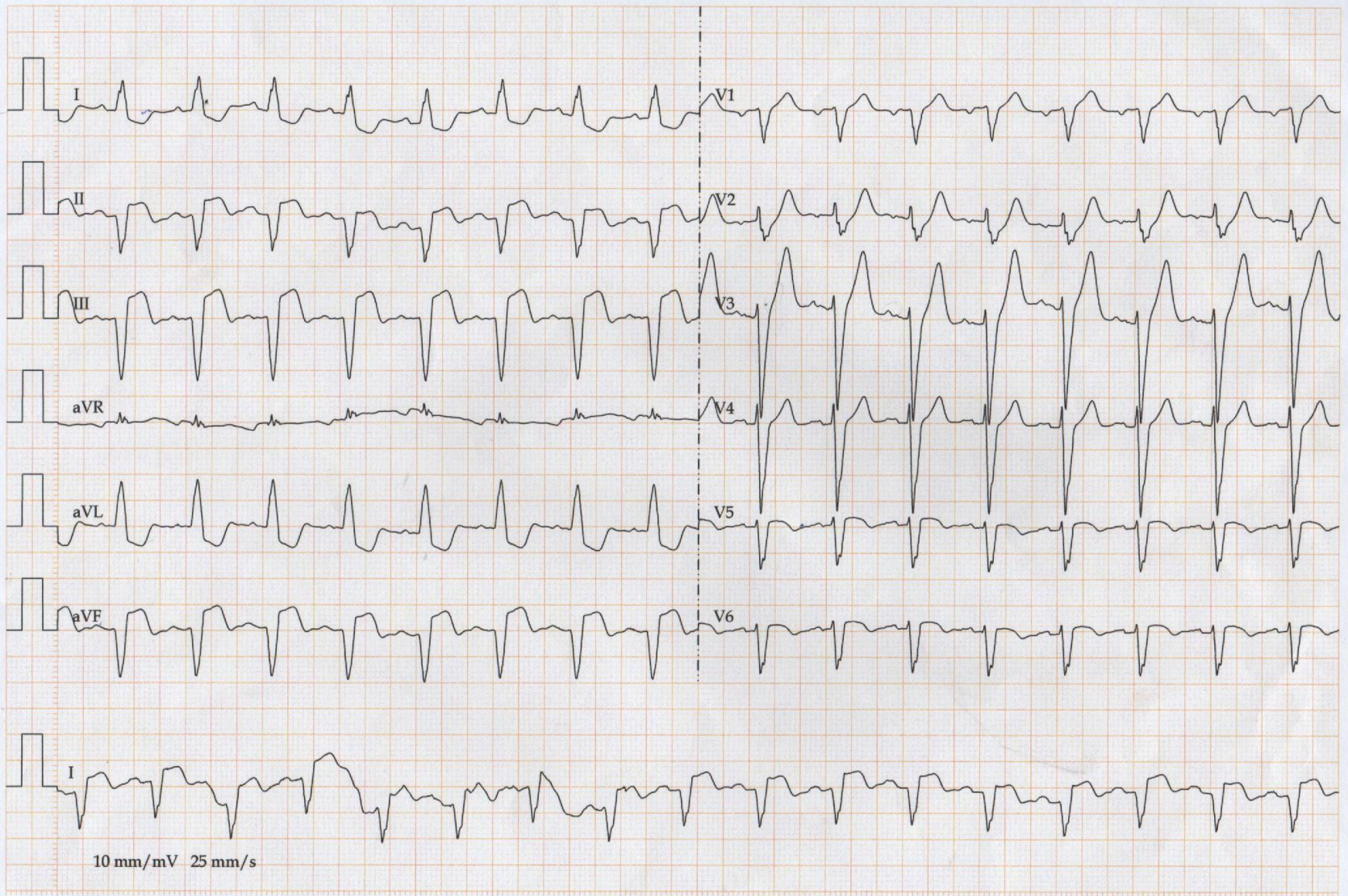
Tunisian
 HealthTronics device
 The advanced diagnostic



Cas clinique N:1

- Patient âgé de 55ans
- HTA+Diabète depuis 10 ans
- Consulte pour des douleurs thoraciques à type des brulures retro sternale , paroxystiques , évoluant depuis plus que 72 heures.

- Examen au CPU
- TA 12/8 T 37 FR 16 FC 100b/min
- Auscultation cardiaque NL
- Auscultation pulmonaire NL



Patient : n

Age : 55

Fc : 101

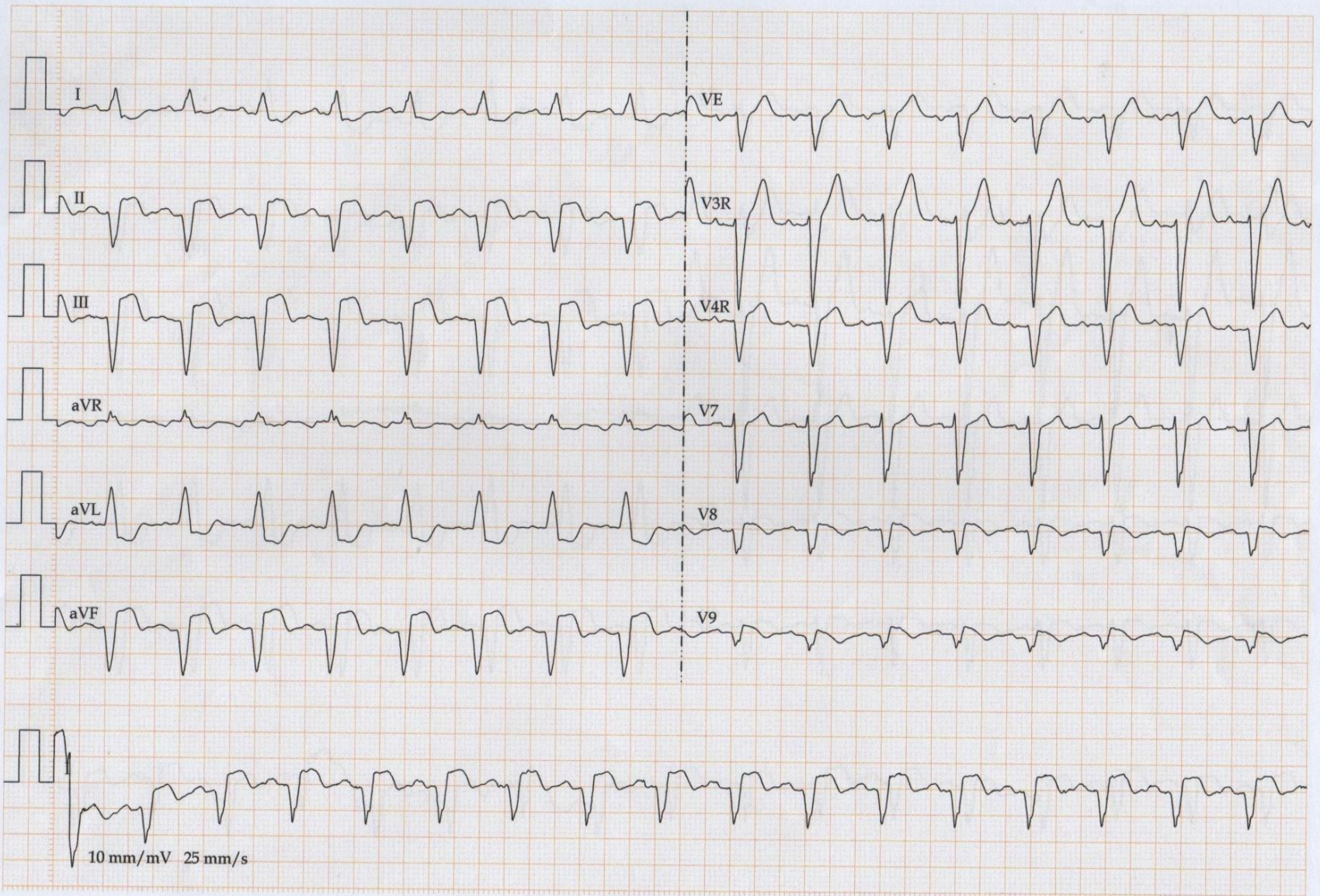
Medecin :


Date : 03/06/2016 18:56:57

ECG Inter critique



www.urgencemonastir.com



Patient	[Redacted]	Medecin :	ECG Intercritique	 www.urgencemonastir.com
Age : 55	Sexe : M	Fc : NaN	Date : 03/06/2016 18:58:36	

Interprétation

- Interprétez ECG
- Qu'elles sont vos conduites

Les diagnostics a évoqués

- BBDC
- BBGC
- WPW
- ST +
- ECG normal
- ST-
- ST + semi récents

Les diagnostics a évoqués

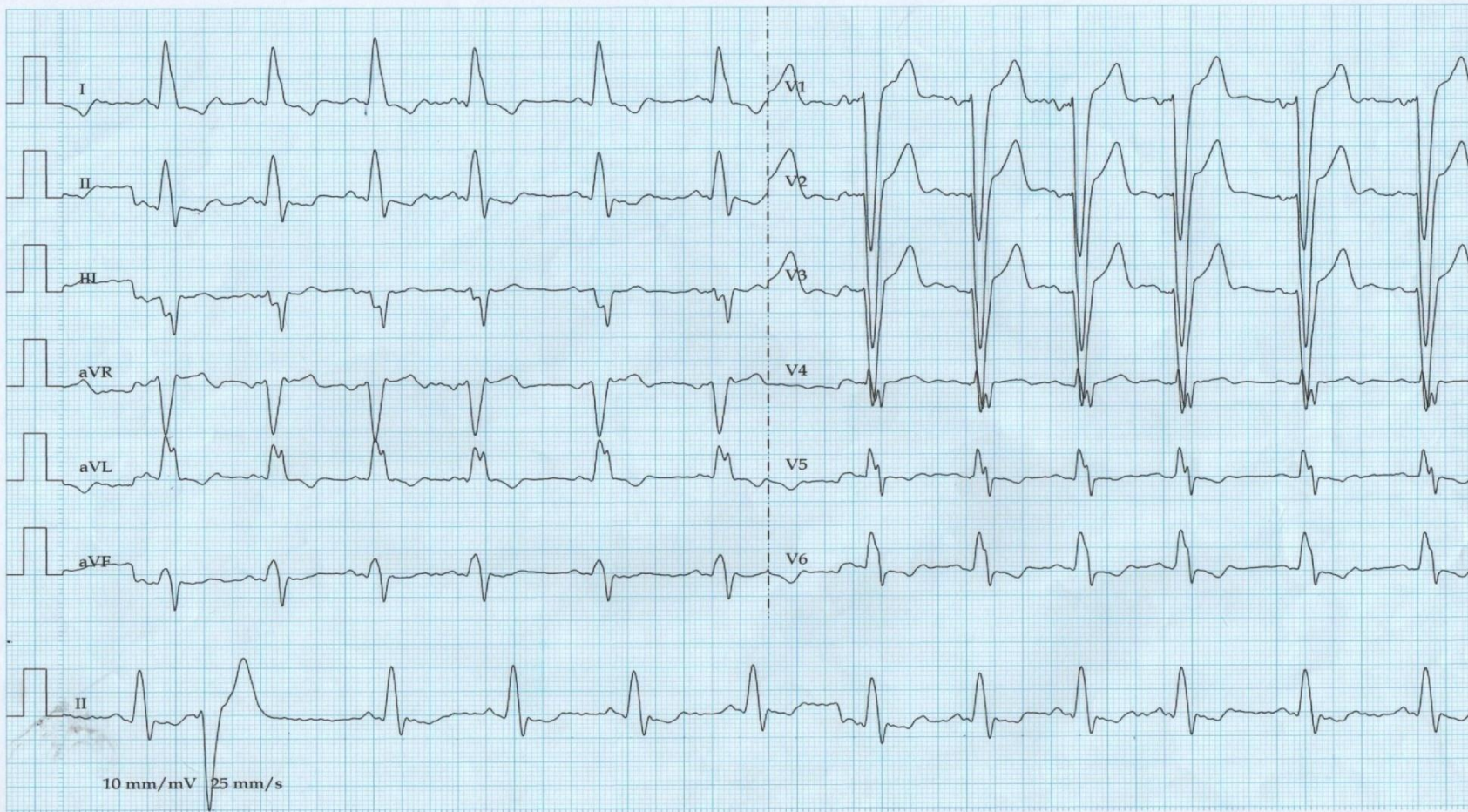
- BBDC
- BBGC
- WPW
- ST +
- ECG normal
- ST-
- **ST + semi récents**

Diagnostique

- ST+ semi récents en inferieur non étendu avec un Q de nécrose avec BBGC

GAT

- Monitoring
- 250 Aspégic IVD
- HBPM 0.1mg/kg en sous cutané
- 300 mg CLOPIDOGREL per os
- Adresser par SAMU au service de cardiologie le plus proche



Patiente : [REDACTED]

Age : 56

Sexe : F

Fc : NaN

Medecin :

Date : 21/04/2015 09:52:55

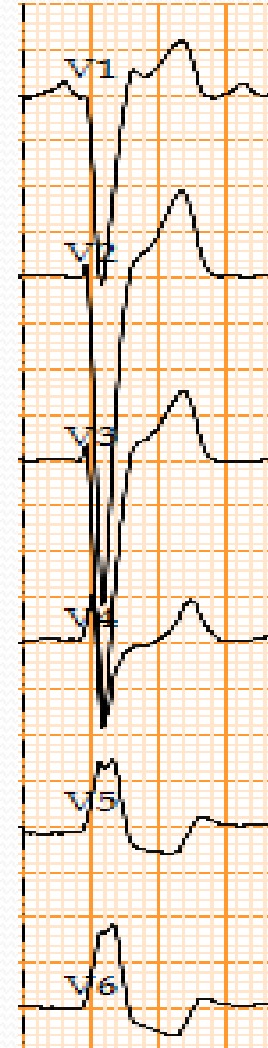
ECG Percritique



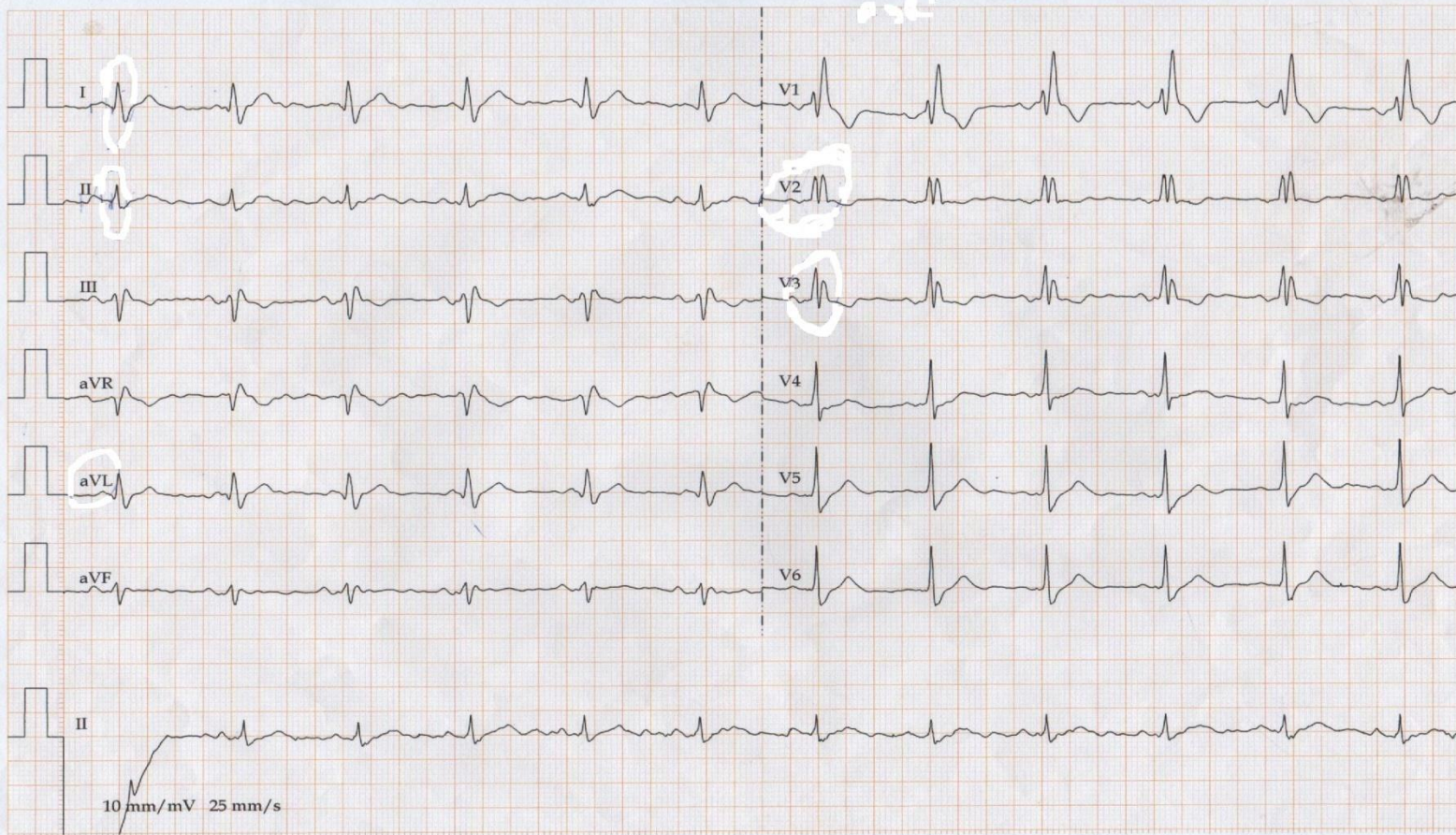
www.urgencemonastir.com

BBGC

- QRS large
- QRS(-) en V1 V2 V3
- R exclusif en V5 V6
- Aspect en M en V5 ou V6
- RRS



BBDC



Patient : [REDACTED]
Age : 76 Sexe : M

Fc : --

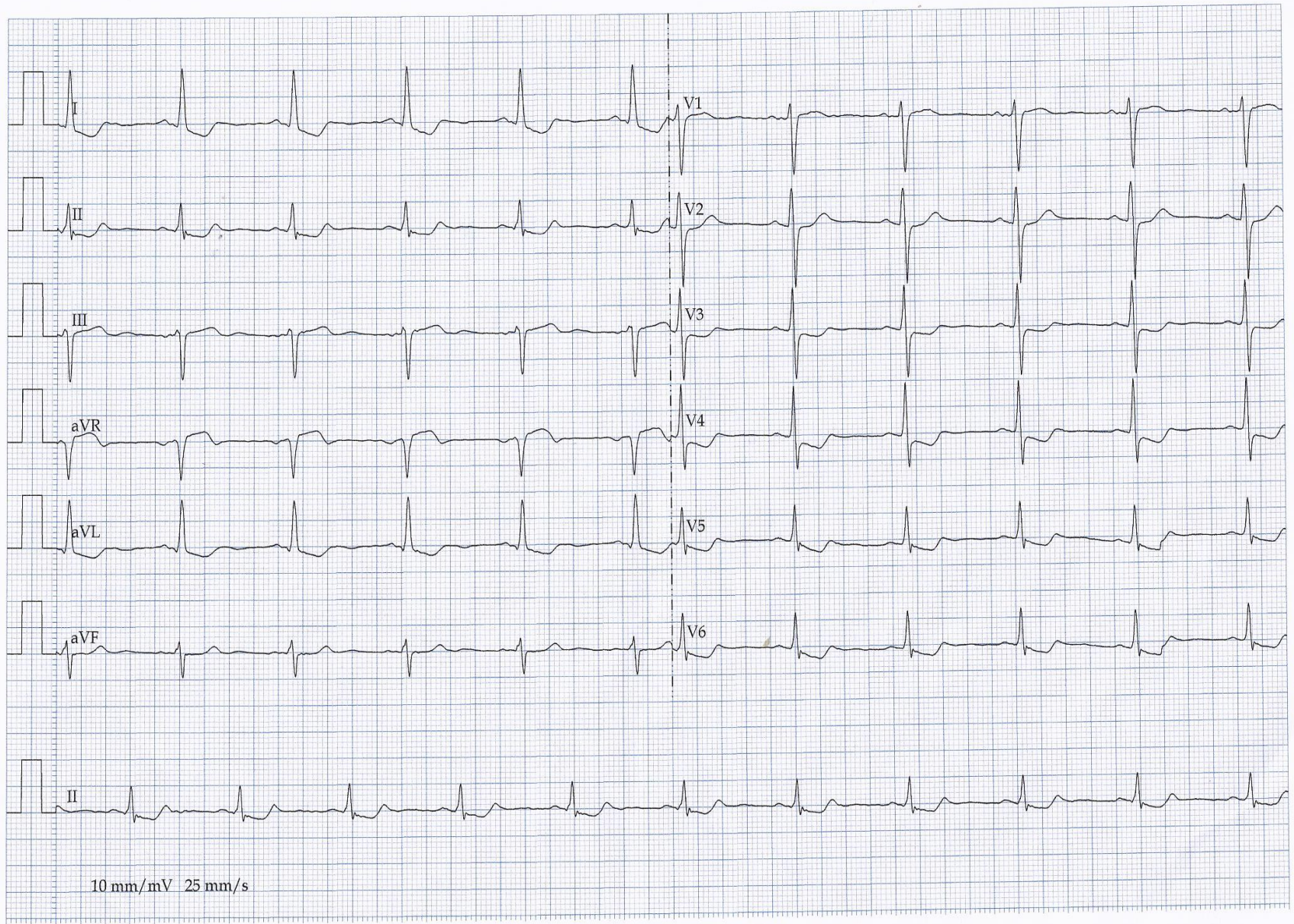
Medecin :
Date : 12/01/2015 11:04:35

ECG Inter critique



cas N 2

- Patiente âgée de 56 ans diabétique, dyslipidémie, sous ADO plus statine.
- Consulte pour dyspnée d'effort, associée à des douleurs thoraciques à type d'oppression, d'apparition récente évoluant depuis une heure.



10 mm/mV 25 mm/s

Patiente :



Age : 56

Sexe : F

Fc : 66

Medecin :

Date : 07/02/2014 09:42:24

ECG Intercritique



www.urgencemonastir.com

- 
- Interprétez ECG
 - Quelles sont vos conduites

Bilan aux urgences

- **Na⁺ : 138 K⁺ : 3,61**
- **Urée : 6,4 créât : 67**
- **GB : 7700 HB : 12,7**
- **CRP : 0,7**
- **CPK : 54**
- **Troponine T : T₁=0,059**
T₂=0,089

Interprétation de l'ECG

- Onde T négatif en DI AVL
- Sous décalage de ST avec onde T négatif de V₄...V₆
- Sus décalage de ST en AVR

GAT

- Monitoring
- 250 Aspégic IVD
- HBPM 0.1mg/kg en sous cutané
- 300 mg CLOPIDOGREL per os

CORONAROGRAPHIE

CPU
CASE

++ Ghidaoui, Mongia
C 17248
21/08/1957

Date: 12/02/2020

Sténose hyper-serrée
du TC proximal IVA

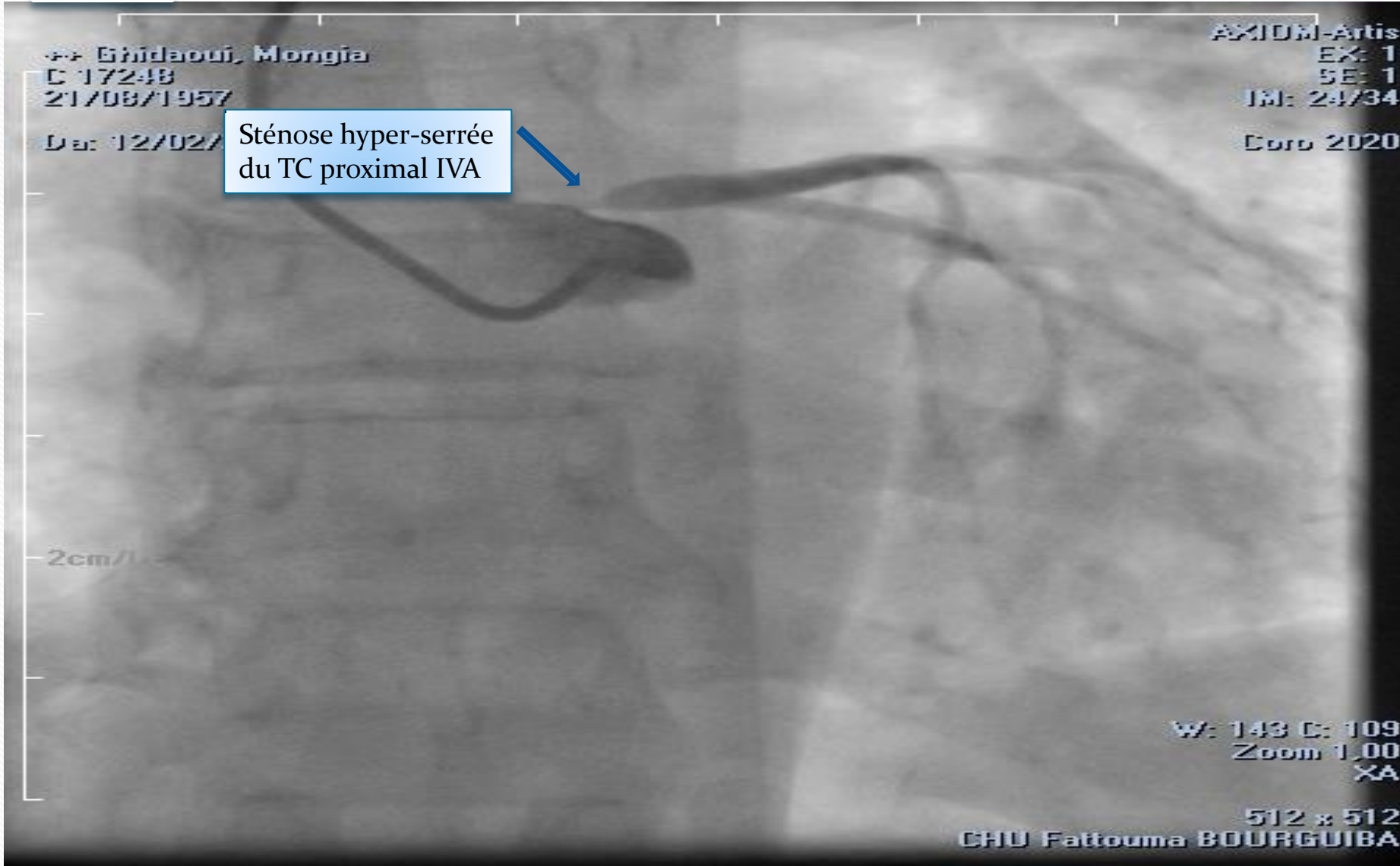
AXIOM-Artis
EX: 1
SE: 1
IM: 24/34

Coro 2020

2cm/1.00

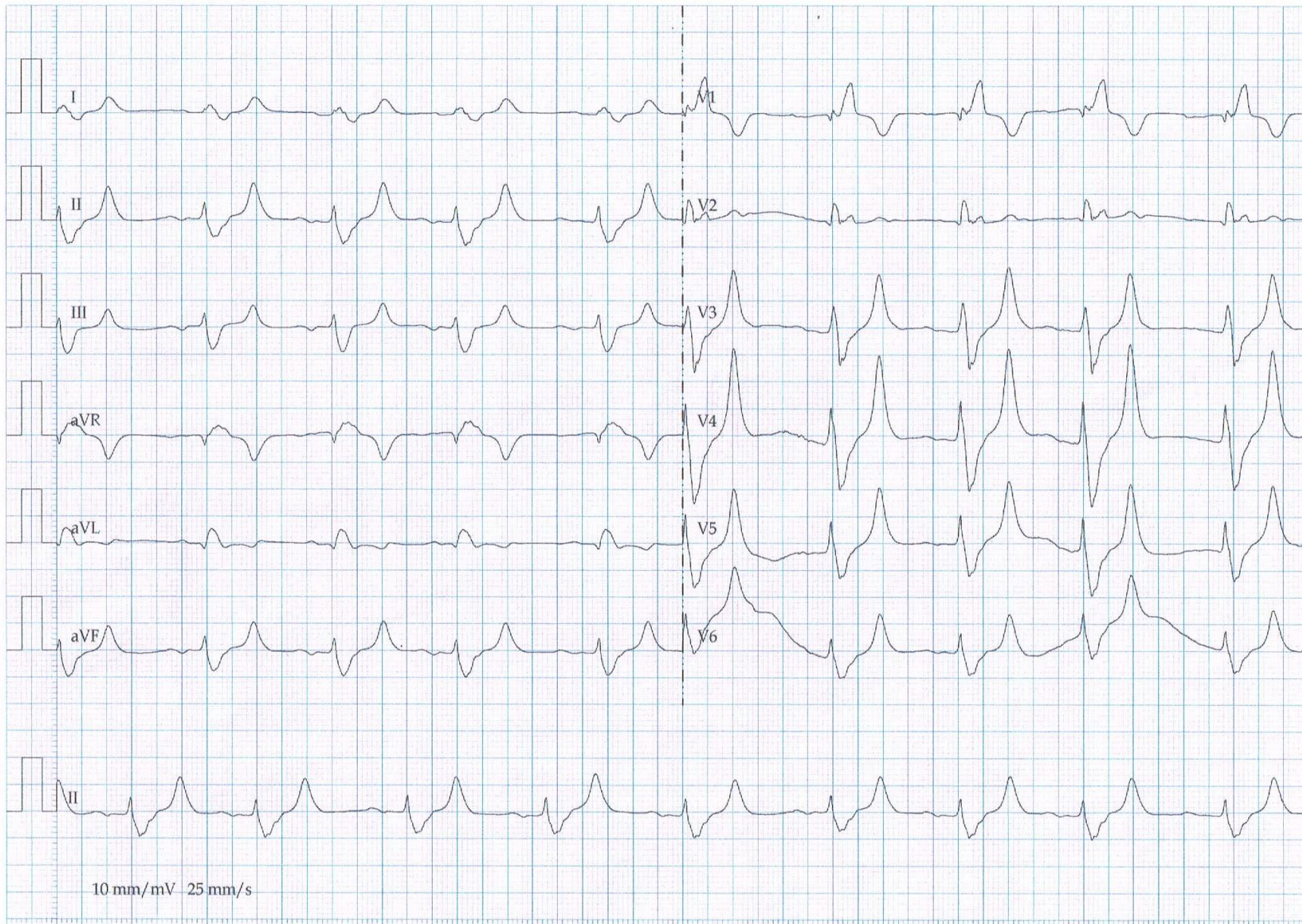
W: 143 C: 109
Zoom 1.00
XA


512 x 512
CHU Fattouma BOURGUIBA



CAS N°4

- ✘ Patient âgé de 70 ans
- ✘ HTA et DNID de puis 20 ans
consulte pour douleur épigastrique nausées
et vomissement



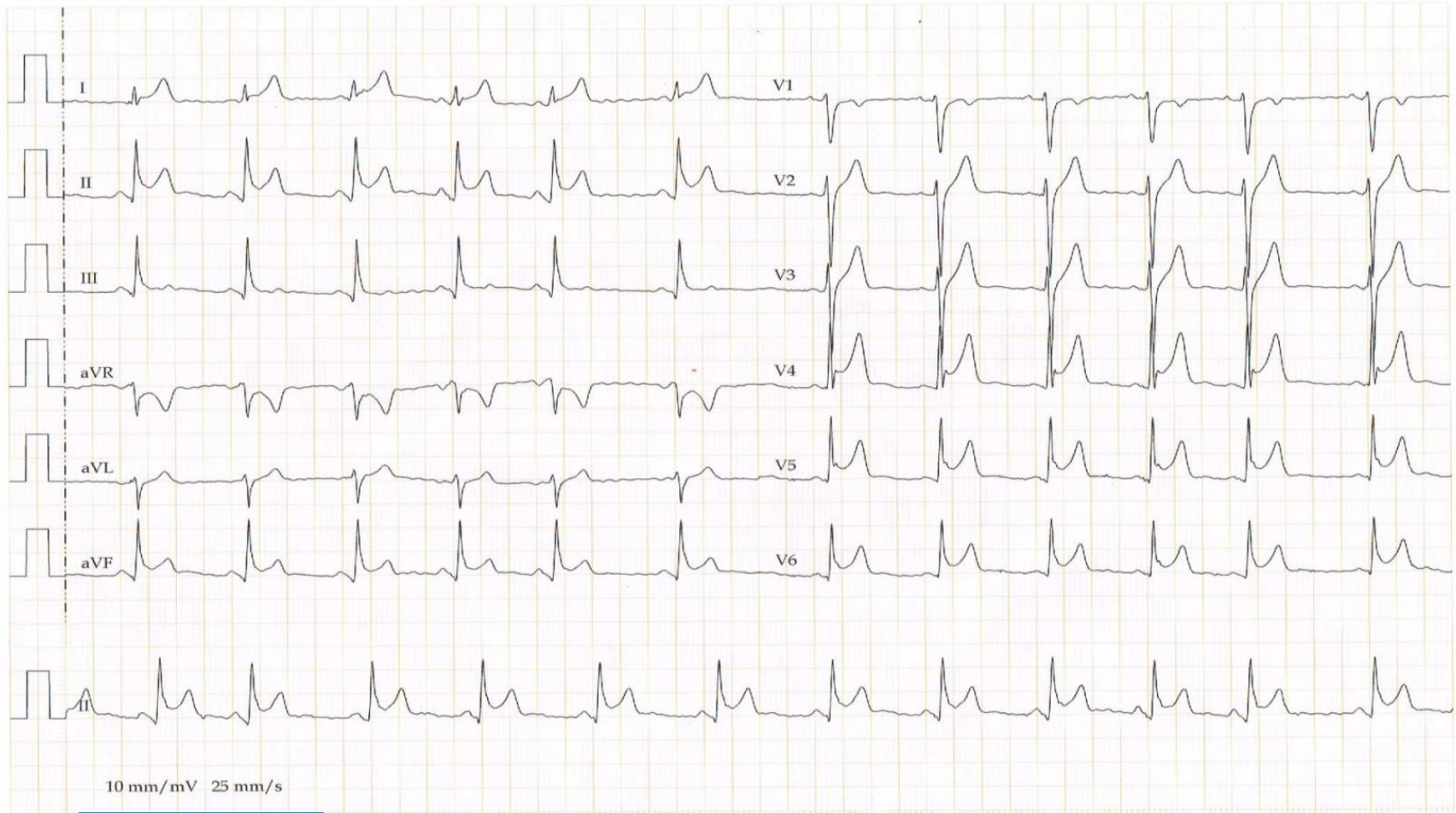
Patient	[Redacted]	Medecin :	ECG Inter critique	 www.urgencemonastir.com
Age : 79	Sexe : M	Fc : --	Date : 30/10/2014 18:09:48	

- 
- ST+ apicolateral
 - BAV Complet
 - BBGC
 - BBDC
 - WPW
 - Hyperkaliémie

- ST+ apicolateral
- BAV Complet
- BBGC
- **Hyperkaliémie**
- BBDC
- WPW

CAS N°5

H 23 ans sans ATCD , douleur, brulure, irradiants MSG,
durée 60min TA 12/8 T 38C



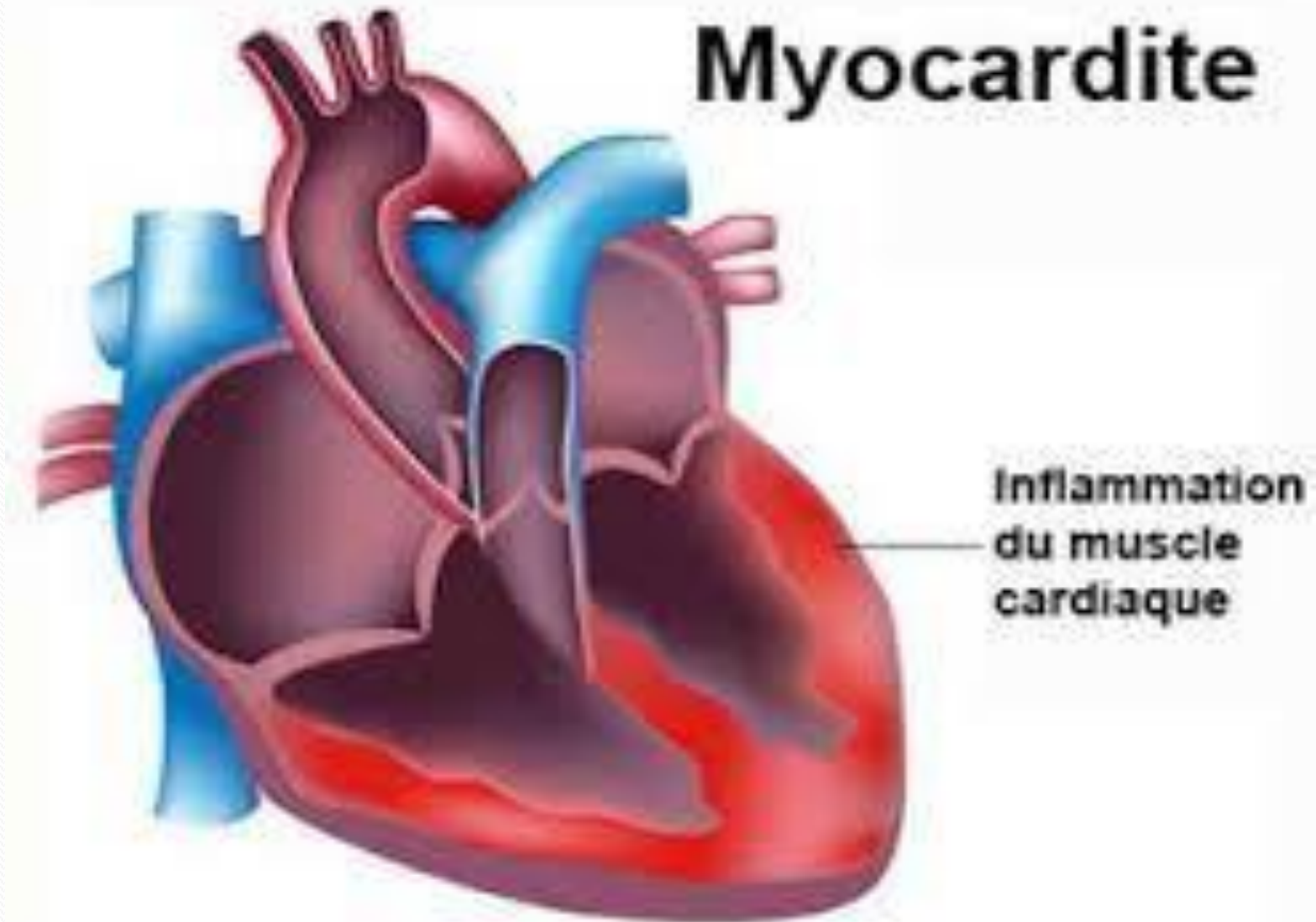
LES EXPLORATIONS

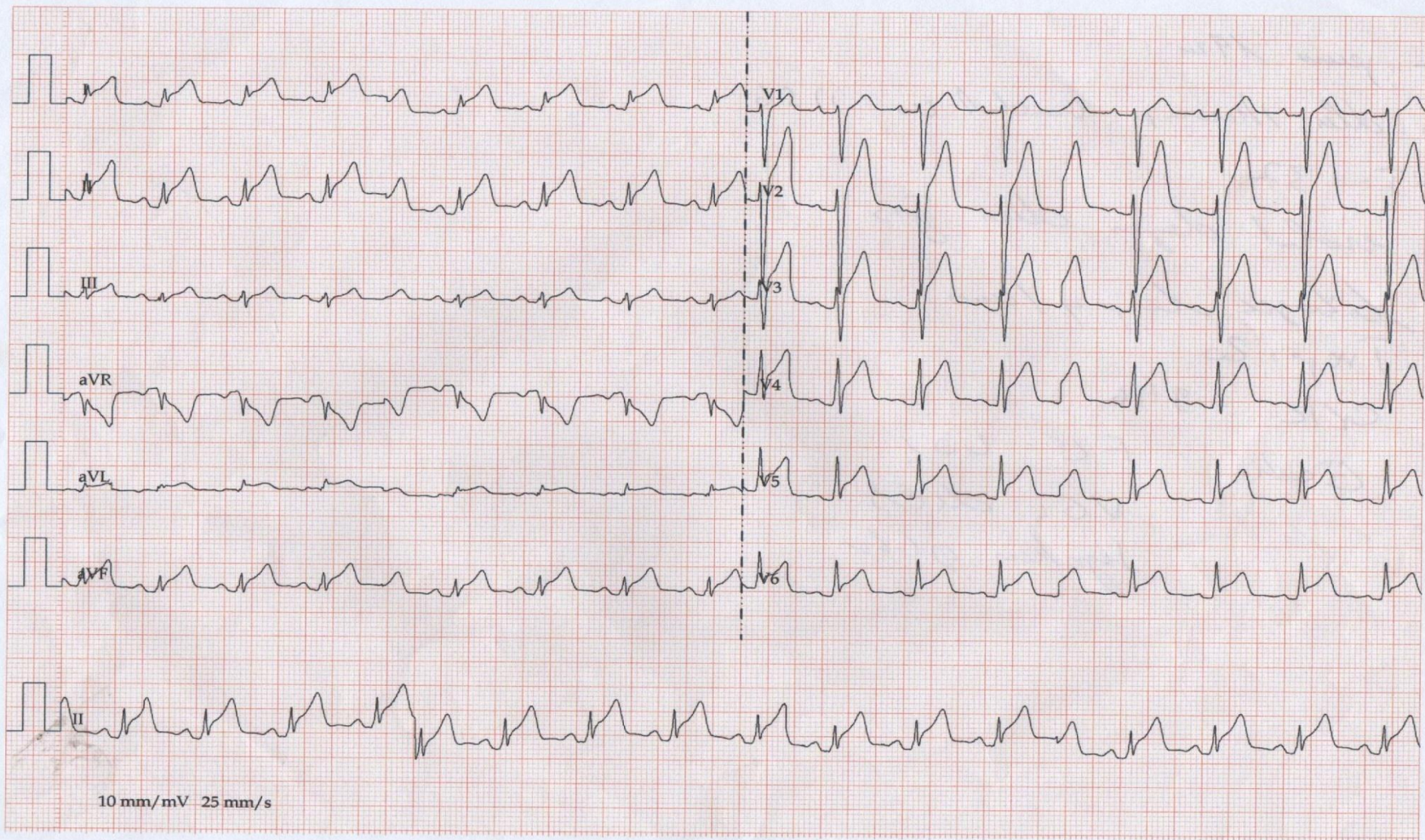
- Rx thorax : nle
- Biologie
- ✗ Trop 7,5
- ✗ CPK 950
- ✗ LDH 600
- ✗ GLYCEMIE 7.5
- ✗ CRP 80

QUELS SONT LES DIAGNOSTICS A EVOQUER ?

- SCA
- ST + infero latéral
- Pleuro pneumopathie
- Myocardite
- Dissection de l'aorte
- Péricardite
- Douleur de type ulcéreuse
- Autres

Diagnostic retenu





10 mm/mV 25 mm/s

Patient :
 Age : 19

Sexe : M

Fc : NaN

Docteur :

Date : 14/11/2015 03:48:33

ECG Percritique

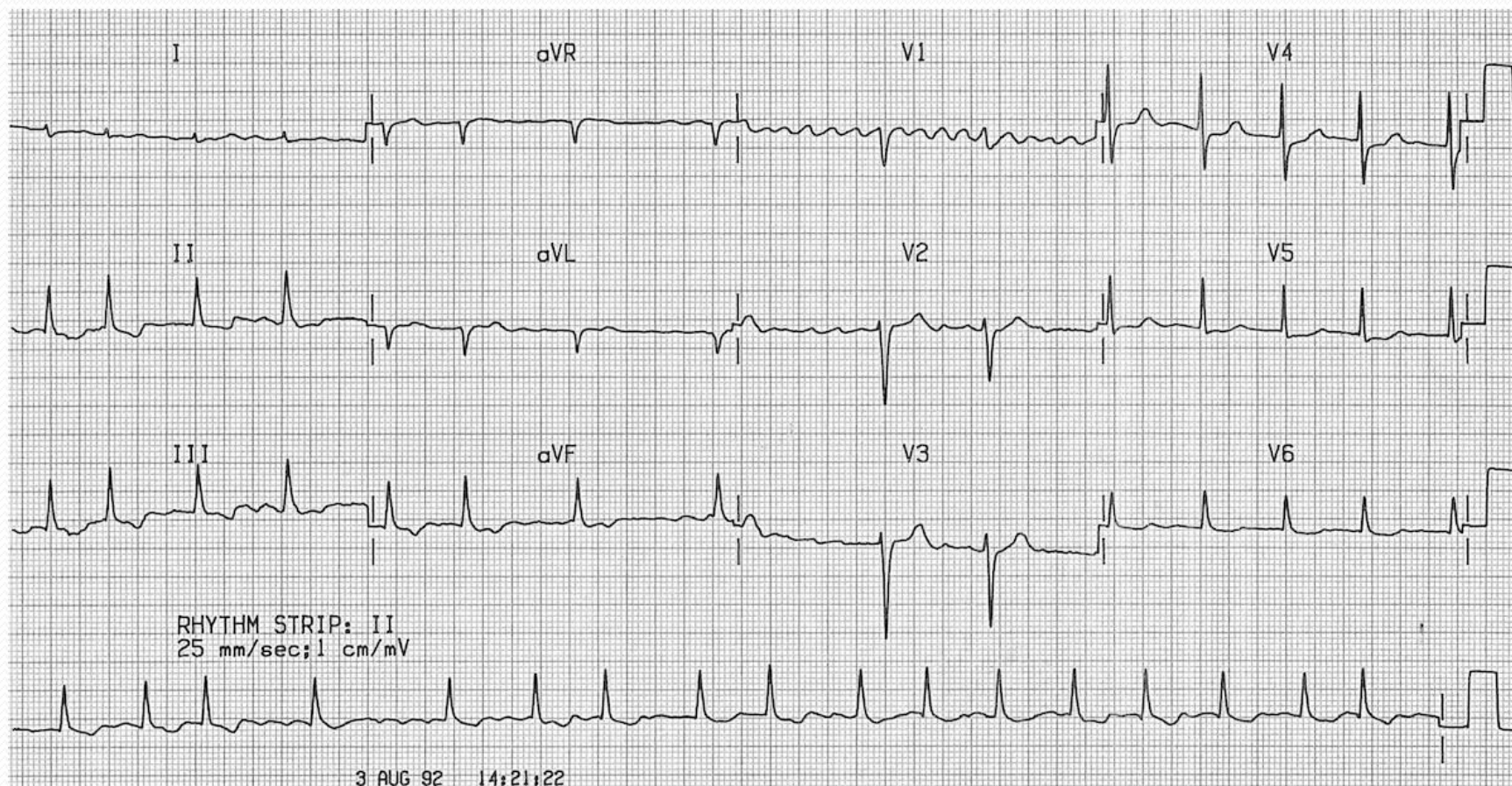
Tunisian
HealthTronics device
The advanced diagnostic



Cas clinique n°1

- Femme âgée de 68 ans, diabétique, hypertendu , consulte pour des palpitations évoluant depuis 10 jours.
- A L'examen
- TA 14/8 T°37c So2 98% FC 100b/min
- Auscultation cardiaque: pas des souffles cardiaque
- Auscultation pulmonaire :pas des râles crépitant

ECG





*MERCI POUR
VOTRE ATTENTION*

