FICHE PRATIQUE
CROS OCCITANIE

COEUR ET ACTIVITÉ SPORTIVE

ÉLECTROCARDIOGRAMME DU SPORTIF

CONSTATATIONS ECG NORMALES

- Critère de voltage du QRS pour une HVG ou une HVD
- BDD incomplet
- Repolarisation précoce/sus-décalage du segment ST
- Sus-décalage du segment ST suivi d'une inversion des ondes T de V1 à V4 chez les athlètes noirs
- Inversion de l'onde T de V1 à V3 (âge > 16 ans)
- Bradycardie ou arythmie sinusale
- Rythme atrial ectopique ou jonctionnel
- BAV du 1er degré
- BAV du 2e degré de type I

RÉGULIER / HAUT-NIVEAU

Les sportifs réguliers et les sportifs de haut-niveau ont un coeur qui s'adapte à l'intensité de leur pratique.

Leur électrocardiogramme va présenter des particularités

En 2017, un consensus international a déterminé la conduite à tenir

CONSTATATIONS ECG LIMITES

- Déviation axiale gauche
- Hypertrophie auriculaire gauche
- Déviation axiale droite
- Hypertrophie auriculaire droite
- BDD complet

CONSTATATIONS ECG ANORMALES

- Inversion des ondes T
- Sous-décalage du segment ST
- Ondes Q pathologiques
- BBG complet
- QRS ≥ 140 ms
- Onde Epsilon
- Préexcitation ventriculaire
- Prolongation de l'intervalle QT
- Aspect de Brugada type 1
- Bradycardie sinusale profonde < 30/min
- Intervalle PR ≥ 400 ms
- BAV du 2e degré de type Mobitz II
- BAV du 3e degré ≥ 2 ESV sur un tracé de 10 secondes
- Tachyarythmies atriales
- Arythmies ventriculaires

1 CRITÈRE ISOLÉ

Pas d'examen complémentaire nécessaire

chez les athlètes asymptomatiques, sans histoire familiale de cardiopathie

COMITÉ NATIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF FRANÇAIS
CROS OCCITANIE

≥ 2 CRITÈRES

Examens complémentaires nécessaires

pour détecter une anomalie à risque de mort subite à l'effort

PLUS D'INFOS :
www.clubcardiosport.com

CONTACT :
occitanie@franceolympique.com

Source : Critères de consensus internationaux de l'interprétation de l'ECG chez l'athlète