

Aberration ventriculaire

Anomalie de la conduction intraventriculaire responsable d'un ou plusieurs complexes QRS larges (aberrants). L'aberration peut être permanente ou intermittente.

Signes ECG principaux

- Une aberration peut se traduire par toute forme de **bloc de branche** : complet, incomplet, fasciculaire ou **bloc intraventriculaire**.
- Une aberration intermittente (fonctionnel ou fréquence-dépendant) s'observe généralement quand un influx supraventriculaire prématuré parvient dans une partie du faisceau de His encore en période réfractaire et y reste partiellement bloqué (aberration tachycardie-dépendant ou bloc en phase 3).¹

Variantes et pièges

- Aberration à l'occasion d'une accélération de fréquence en **rythme sinusal (fig. 1)**.
- Aberration après une **extrasystole atriale (fig. 2)**.
- Aberration en cas de **tachycardie atriale**, en raison d'un raccourcissement des intervalles R-R (cf. « **fibrillation atriale conduite avec aberration ventriculaire** »).
- Aberration à fréquence cardiaque stable (intervalles R-R fixes, claudication d'une branche).
- Aberration bradycardie-dépendant (très rare : bloc en phase 4, **fig. 3**).

Diagnostiques différentiels

- Extrasystoles ventriculaires
- Rythme idioventriculaire
- Tachycardie ventriculaire

¹ Singer DH, Ten Eick RE. Aberrancy : electrophysiologic aspects. Am J Cardiol. 1971;28(4) :381-401.

Figure 1 : Aberration de conduction dans la branche droite qui apparaît quand la fréquence de dépolarisation ventriculaire augmente (arythmie sinusale respiratoire).

