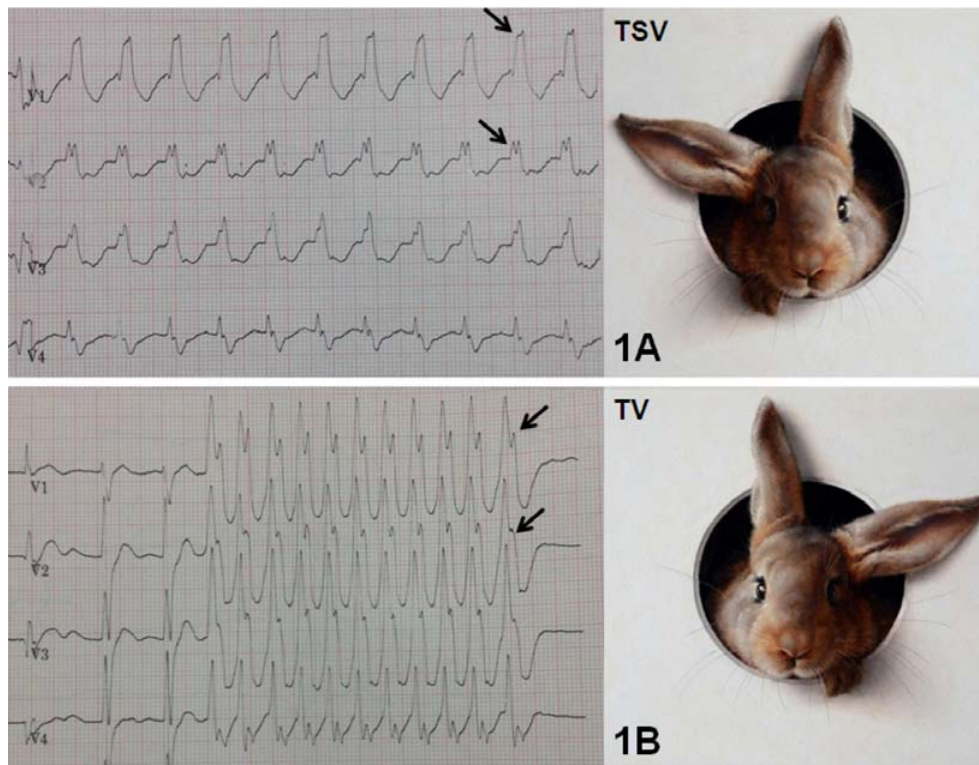


## Les oreilles électriques de lapin : distinguer entre tachycardie ventriculaire et supraventriculaire

Electric rabbit ears: how to diagnose ventricular or supraventricular tachycardia?

J. Nadal · S. Caruba · Y.-E. Claessens

Reçu le 13 mars 2013 ; accepté le 1 avril 2013  
© SFMU et Springer-Verlag France 2013



**Fig. 1** ECG représentant une tachycardie supraventriculaire (1A) et une tachycardie ventriculaire (1B). Dans le cas d'une tachycardie supra-ventriculaire (1A), l'onde R est plus petite que l'onde R' en V1 et V2 (flèches obliques à droite), l'oreille droite du lapin est érigée. Dans le cas d'une tachycardie ventriculaire (1B), l'onde R est plus grande que l'onde R' en V1 et V2 (flèches obliques à gauche), l'oreille gauche du lapin est érigée. TSV : tachycardie supraventriculaire ; TV : tachycardie ventriculaire

Une femme de 66 ans consulte aux urgences pour palpitations. L'ECG (Fig. 1A) révèle une tachycardie régulière à 137/min, à complexes larges avec retard droit.

Quelques minutes plus tard, une femme de 87 ans consulte pour gêne épigastrique et malaises syncopaux. L'ECG (Fig. 1B) révèle une tachycardie régulière à 176/min, à complexes larges avec retard droit.

**En cas de retard droit** (QRS à polarité positive en V1), le signe de « l'oreille de lapin » (ou signe de Marriott) possède une excellente spécificité pour faire la différence électrique entre des complexes ventriculaires ou supraventriculaires. Dans les deux cas, l'onde R en V1 et/ou V2 est crochétée,

J. Nadal · S. Caruba · Y.-E. Claessens (✉)  
Centre hospitalier Princesse Grace,  
département de médecine d'urgence,  
1, avenue Pasteur BP489 MC-98012, Principauté de Monaco  
e-mail : yann-erick.claessens@chpg.mc

comme deux oreilles d'un lapin qui nous regarderait, l'une des deux oreilles érigée (R ou R') [1,2].

En cas de tachycardie ventriculaire, c'est l'oreille gauche qui est érigée (Fig. 1B),  $R > R'$ .

En cas de tachycardie supraventriculaire, l'oreille droite est le plus souvent érigée (Fig. 1A),  $R < R'$ , mais ce signe ne fait pas la preuve du diagnostic.

## Références

1. Sandler IA, Marriott HJ (1965) The differential morphology of anomalous ventricular complexes of RBBB-type in lead v; ventricular ectopy versus aberration. *Circulation* 31:551-6
2. Gozensky C, Thorne D (1974) Rabbit ears: an aid in distinguishing ventricular ectopy from aberration. *Heart lung* 3: 634-6

