

le pouls s'accélère au moment de l'inspiration et se ralentit pendant l'expiration. Elle est surtout marquée si les sujets respirent profondément, et tend à diminuer et même à disparaître à la suite d'un exercice un peu violent et sous l'effet de l'émotion.

On est porté à croire que cette irrégularité est d'origine nerveuse et due à l'excitabilité du pneumo-gastrique, l'acte respiratoire étant suffisant pour stimuler ce nerf qui en agissant sur le nodule sino-auriculaire produit un ralentissement momentané du cœur.

Cette forme d'arythmie se rencontre dans la convalescence des maladies infectieuses: diphthérie, rougeole, rhumatisme.

Loin de considérer cette irrégularité comme un signe d'altération du cœur, Mackenzie est d'opinion que son apparition après une maladie fébrile indique plutôt que le cœur a échappé à l'infection. Par elle-même elle ne requière aucun traitement.

2^o *Arythmies extra-systoliques*. — Les extra-systoles sont des contractions prématurées qui naissent en dehors du moment prévu dans l'ordre normal des battements du cœur. Cette contraction prend sa source à différents niveaux du cœur; elle peut être auriculaire, ventriculaire ou auriculo-ventriculaire.

Si l'extra-systole n'est pas de force suffisante pour provoquer l'ouverture des valvules aortiques il n'y aura pas de pulsation correspondante à la radiale.

A l'auscultation, cette irrégularité se révèle par un bruit supplémentaire qui résulte de la fermeture anticipée des valvules auriculo-ventriculaires; le cœur étant trop excitable, n'attend pas qu'il soit plein, il se contracte avant terme et cette contraction prématurée est suivie d'un long retard dans la contraction suivante.

Pour expliquer cette contraction prématurée, il faut se rappeler que le cœur répond, avec toute la vigueur dont il est capable, à tout stimulus assez fort, et que de plus il possède aussi la pro-