

Ритм пульса определяют по чередованию пульсовых ударов, следующих друг за другом через приблизительно одинаковые интервалы времени и с одинаковыми амплитудами. Различного рода отклонения от этого носят название аритмий, а пульс — название аритмичного (*pulsus irregularis*), или неравномерного (*pulsus inaequalis*).

В подавляющем большинстве случаев аритмии связаны с нарушением различных функций сердца — возбудимости, сократимости, автоматизма и, наконец, проводимости. Среди различного рода нарушений ритма сердца чаще всего встречается экстрасистолия, характеризующаяся тем, что за нормальным пульсовым ударом очень быстро следует дополнительный, меньший по наполнению удар, после которого идет большая, так называемая компенсаторная пауза. В практике часто, особенно при болезнях сердца, приходится сталкиваться с мерцательной аритмией, при которой со стороны пульса определяется хаотичность, а нередко дефицит, заключающийся в том, что число пульсовых ударов, подсчитанных в 1 минуту на лучевой артерии, меньше, чем число сердечных сокращений, определяемых за то же время путем аускультации сердца (*pulsus deficiens*).

Следует иметь в виду, что дефицит (недочет) пульса дает возможность дифференцировать мерцательную аритмию от выше описанной экстрасистолической аритмии, при которой он относительно редко встречается. Дефицит пульса отсутствует при блокаде сердца и синусовых аритмиях. В неясных случаях дефицит пульса лучше устанавливается после физической нагрузки: лежащего больного просят 5-10 раз присесть в постели и т. п. После физической нагрузки дефицит пульса при мерцательной аритмии обычно увеличивается, при экстрасистолии он, если и имел место, то уменьшается или вовсе исчезает (М. Я. Арьев). Физическая нагрузка может выявить дефицит пульса при мерцательной аритмии в тех случаях, в которых он раньше не устанавливался.

Пульс при блокаде сердца обычно характеризуется уменьшением числа ударов в минуту. От синусовой брадикардии, с которой его легко можно смешать, пульс при блокаде

сердца отличается тем, что нередко бывает менее 40 ударов в минуту, чего синусные нарушения ритма почти, никогда не дают. При неполной блокаде сердца периодически выпадают пульсовые удары, причем иногда это следует с определенной закономерностью и связано с существованием так называемых периодов

Однако все описанные выше нарушения ритма пульса, свидетельствующие о наличии аритмий, могут получить точную расшифровку и дать уверенность врачу в правильной трактовке их семиологического значения только при дополнительном исследовании с помощью электрокардиографии, которая позволяет точно установить характер нарушения ритма сердечной деятельности. Наконец, необходимо помнить о возможности сравнительно невинных нарушений ритма пульса при синусовых аритмиях, к которым относится так называемая дыхательная аритмия. Последняя заключается в том, что во время глубокого вдоха пульс учащается, а при выдохе замедляется. Для дыхательной аритмии характерно, что задержка дыхания ее устраняет.



:

1) [Рестриктивная кардиомиопатия при гемохроматозе](#)

2) [Петехии и пустулы](#)