

Zeitschrift: Aînés : mensuel pour une retraite plus heureuse
Herausgeber: Aînés
Band: 14 (1984)
Heft: 5

Rubrik: Les conseils du médecin : maux d'estomac : ulcères gastro-duodénaux

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

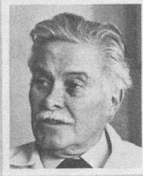
Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 26.11.2024

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Les conseils du médecin



Docteur Maurice Mamie

Maux d'estomac: ulcères gastro-duodénaux

L'ulcère est dit peptique parce qu'il résulte de la digestion de la muqueuse gastrique ou duodénale sous l'action du suc gastrique renfermant un ferment digestif en plus de son acide. Il s'agit d'une perte de substance de la muqueuse elle-même ainsi que des couches plus profondes, musculaires, de la paroi, processus pouvant aller jusqu'à la perforation.

L'acide chlorhydrique, sécrété dans la partie haute de l'estomac, le fundus, par des cellules hautement spécialisées, est indispensable pour la formation d'un ulcère, d'où l'adage: «Pas d'acide, pas d'ulcère», d'où également les sanctions thérapeutiques que cela implique.

Après les repas

La symptomatologie est très caractéristique: l'ulcère se manifeste par des crampes épigastriques, survenant de 1 à 4 heures après les repas, douleurs tardives qui sont calmées par la prise d'aliments, de lait entre autres ou l'ingestion de substances alcalinisantes. Il existe donc un **horaire journalier** au cours duquel l'ulcère a rendez-vous avec sa douleur à heures fixes. Les crampes apparaissent également pendant la nuit lorsque la sécrétion gastrique acide n'est pas tamponnée par des aliments. La maladie ulcéreuse évolue par poussées, qui durent de 4-6 semaines avec leurs douleurs quotidiennes, vers une guérison spontanée. Mais elle récidive dans la très grande majorité des cas, selon des intervalles très régu-

liers plus ou moins grands. Il est classique de citer par exemple des rechutes qui ont lieu au printemps et en automne. Ces rechutes présentent le même tableau et la même évolution que la première poussée, sauf en cas de complications ou d'évolution vers la chronicité. Ajoutons encore que les brûlures, les aigreurs, les «hyperacidités» et les nausées ne font pas partie de la symptomatologie de l'ulcère gastro-duodénal. L'appétit est bien conservé.

La sécrétion acide

L'étiologie de cette maladie ulcéreuse est encore indéterminée. Il semble exister un facteur génétique, héréditaire, qui serait lié au groupe sanguin O. La relation la plus fréquemment incriminée est de nature psychosomatique: stress, soucis, agressions de toutes sortes.

Le but du traitement sera de lutter contre la sécrétion acide. Pour ce faire les médicaments actuellement les plus utilisés sont des antagonistes du puissant stimulant de la sécrétion qu'est l'histamine. Avec le Tagamet et le Zantic on obtient une très nette réduction de l'acidité du suc gastrique. Celle-ci peut également être neutralisée, quoique incomplètement, par les anti-acides du type Alucol ou Gelusil, le bicarbonate étant formellement contraindiqué parce que son effet est en général suivi d'une nette poussée d'hyperacidité secondaire. Etant donné l'importance des facteurs psychoso-

matiques, des médications sédatives atténuant les influences nerveuses néfastes seront accompagnées de recommandations concernant l'hygiène de vie et le comportement — repos, organisation de moments de détente en modifiant l'emploi du temps, vacances.

Qu'en est-il du régime? Il est actuellement bien établi qu'aucun régime, qu'il soit blanc, lacté ou simplement de ménagement gastrique, n'a jamais accéléré la guérison d'un ulcère ni prévenu les récurrences. Comme le disait le professeur Demole de Genève, la vertu n'est jamais récompensée! Par contre il est recommandé de s'abstenir de fumer, de boire des alcools forts et d'éviter le café et les mets fortement épicés. En cas d'échec du traitement médical ou de complications, une intervention chirurgicale s'imposera, qui consistera à diminuer la sécrétion acide en sectionnant les branches du nerf vague qui innervent l'estomac.

En résumé les ulcères gastro-duodénaux forment une entité, avec des nuances s'il s'agit de l'estomac ou du duodénum, que l'on appelle la maladie ulcéreuse, ayant fortement tendance à récidiver, mais que l'on peut actuellement, grâce à une médication efficace, contrôler d'une façon satisfaisante.

D^r M. M.



fortes
Contre les douleurs

prenez donc: **Le Baume du Tigre**

rhumatisme, arthritisme, névralgie, migraine, goutte, douleurs aux disques vertébraux, sciatique, lumbago, blessures dues au sport, toux, rhume, bronchites.

En vente dans les pharmacies et drogueries sous forme de pommade ou d'huile.

