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

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Aînés : mensuel pour une retraite plus heureuse**

Band (Jahr): **14 (1984)**

Heft 5

PDF erstellt am: **27.05.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

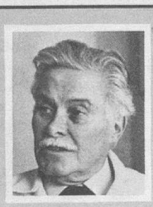
Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://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'ulcéreux 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 réguliers 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

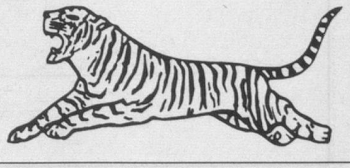
L'étiologie de cette maladie ulcéreuse est encore indéterminée. Il semble exister un facteur génétique, héréditaire, qui serait lié au groupe sanguin O. La relation la plus fréquemment incriminée est de nature psychosomatique: stress, soucis, agressions de toutes sortes.

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 antiacides du type Alucol ou Gelusil, le bicarbonate étant formellement contrindiqué parce que son effet est en général suivi d'une nette poussée d'hyperacidité secondaire. Etant donné l'importance des facteurs psychosomatiques, 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 récidives. 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 duodenum, 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.

Dr M. M.

Surveille les fleurs, ce client est végétarien!
(Dessin de Mena-Cosmopress)

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.