

FEUILLES VOLANTES
catalogue sur demande

Les Primes 234 av Mal Leclerc 34000 Montpellier Tel (67) 92 32 04
Feuille CC auteur Docteur Ox

Le fonctionnement de l'estomac

Le fonctionnement de l'estomac et des autres organes de la digestion en général, est très mal connu. Cela tient au fait très simple que la digestion est inconsciente et se déroule hors de notre vue. Ajoutez à cela le fait que le langage des médecins dans leurs livres est un argo ésotérique incompréhensible au commun, et vous comprendrez pourquoi les légendes les plus farfelues circulent dans le public.

Je me limiterai ici à quelques remarques très élémentaires qui surprendront probablement beaucoup mes lecteurs. Je dirai d'abord que les aliments que nous absorbons sont extrêmement variés, ce qui est absolument indispensable à notre santé. L'organisme doit les désinfecter, les désorganiser et, autant que possible les liquéfier. Il doit ensuite trier et évacuer les déchets. Rien d'étonnant, dans ces conditions à ce que le système digestif constitue une véritable usine chimique automatique extrêmement compliquée.

Si on ajoute à cela que les aliments que nous absorbons sont presque tous toxiques et même certains très toxiques, on comprend facilement que les problèmes posés aux nutritionnistes pour comprendre ce qui se passe pendant la digestion, sont terriblement ardues, en pratique ils dépassent largement les facultés de la compréhension humaine. Tout de même il est probable que, si nous en connaissions le fin mot, ils nous paraîtraient très simples.

En attendant d'en savoir plus nous sommes obligés de constater la très grande efficacité de notre système digestif. Si cette efficacité n'était pas aussi grande nous ne serions pas en vie.

L'estomac est avant tout un sac destiné à contenir tout ce que la bouche y envoie, noyé de beaucoup d'énormément de salive. Cette salive est légèrement alcaline; le milieu stomacal est donc d'abord alcalin. Cette salive contenant une amine capable de digérer les amidons, et cette amine n'agissant qu'en milieu alcalin, le pain est désorganisé et les amidons liquéfiés. Il reste le gluten qui sera digéré dans l'intestin grêle par les sucs pancréatiques s'ils sont en quantité nécessaire, sinon ils fermentent et donnent lieu à un dégagement de gaz insolubles (butane, propane méthane, etc.) que nous devons évacuer tel que, à grand fracas.

Les parties liquides du bol alimentaire, ou solubles dans l'eau de boisson sont évacuées assez vite, soit en étant absorbées directement par la paroi de l'estomac, soit en franchissant le pylore. Quant à l'air absorbé en même temps que les aliments, il est entièrement soluble dans l'eau, l'aérophagie n'a aucune importance.

En même temps que sont évacués les liquides, la paroi de l'estomac sécrète un produit fortement acide (chlorydrique) contenant de la pepsine, le milieu devient lentement acide et même très acide, lentement chez les vieux, plus vite chez les jeunes, qui permet à l'estomac de digérer les viandes, mais l'estomac a beaucoup de peine à se protéger lui-même de la pepsine, il y parvient en se recouvrant de mucus; le mucus est digéré lui-même, mais plus lentement qu'il ne se produit. Les corps gras seront transformés en savons solubles par la bile dans l'intestin grêle.

Je n'oublie pas de dire que la présence d'acide chlorhydrique a un puissant effet désinfectant, qui, malheureusement arrive un peu tard, beaucoup de liquides ayant déjà passé dans le duodénum. Quand le milieu de l'estomac atteint un certain degré d'acidité, le pylore s'ouvre par réflexe et le contenu de l'estomac passe dans le duodénum où il a rendez-vous avec la bile et les sécrétions du pancréas, et la digestion continue, à toute vitesse dans l'intestin grêle et ensuite très lentement dans le gros intestin ou colon, ce colon au fonctionnement très mystérieux. Je n'ose rien en dire.

Je n'ai pas encore parlé des contractions de l'estomac. Ces contractions, très violentes chez les jeunes et très paresseuses chez les vieillards, ont pour effet de faire passer le bol alimentaire dans le duodénum quand toutefois le pylore veut bien s'ouvrir.

Pathologie. C'est bien là que le mystère est le plus grand.

Cancer. Personne n'y connaît rien, je n'en parlerai donc pas.

Déformations de l'estomac (ptoses). Elles sont dues à un défaut d'hygiène dans la jeunesse, et, comme personne au monde ne suit de bonnes règles d'hygiène, elles atteignent presque tout le monde. L'estomac s'allonge vers le bas en se couvrant de cicatrices. Il n'y a pas de remèdes, même pas de remède chirurgical. L'estomac n'est tenu en place que par sa suspension à l'œsophage. Il faudrait le soulever et le contenir dans un sac, mais il n'existe aucun sac possible. On peut seulement rester étendu pendant toute la digestion. Travailler couché pour gagner sa vie n'est pas toujours facile. Tant pis.

Ulcères. On sait qu'il s'agit d'escoriations de l'estomac qui le plus souvent ont leur siège à la petite courbure; c'est à dire entre le cardia (porte d'entrée) et le pylore (porte de sortie). Quand à savoir pourquoi il existe des ulcères de l'estomac on en est réduit à des hypothèses. Pourtant certains cas sont flagrants. Dans les amphithéâtres de dissection on trouve souvent la trace, à la fois d'un ulcère et d'une infection de l'appendice ayant guéri toute seule (elle n'a pas déterminé de péritonite mais a déterminé des adhérences entre l'estomac et divers autres organes. Les ulcères seraient des réactions bêtes de l'estomac au tiraillement de ces adhérences. Les ptoses auraient un effet analogue. On a beaucoup parlé aussi de réactions de l'estomac à des angoisses psychiques? C'est possible car tout est possible. Les ulcères ne sont visibles aux rayons X que dans le cas où ils sont graves.

Liquides isotoniques et pas isotoniques. Toutes les muqueuses sont poreuses, elles laissent passer les liquides dans le sens estomac vers le sang ou du sang vers l'intérieur de l'estomac, elles ne laissent passer que les liquides, les bactéries sont arrêtées. Quand il y a équilibre entre les qualités du sang et celles des autres liquides, on dit que ces liquides sont isotoniques. Le type de ces liquides isotoniques est le sérum sanguin (neuf parties de sel pour mille parties d'eau). Les liquides non isotoniques provoquent une sensation de douleur. L'eau pure n'est pas isotonique, mais elle n'est pas loin de l'être et est indolore. L'alcool n'est pas isotonique et de très loin, il se produit une sensation de brûlure vive et encore bien plus si il y a un ulcère. Si l'ulcère est dans le haut de l'estomac, il suffit de boire une gorgée d'eau après une boisson alcoolique pour faire cesser la douleur au moins momentanément. Cela est bien connu dans les bars américains où on place un verre d'eau à côté du whisky.

L'eau fortement salée n'est pas isotonique: elle donne, comme l'alcool, une forte sensation de douleur qui fait penser à l'action d'un acide. C'est pourquoi il est fortement déconseillé de prendre du bicarbonate de sodium dans le cas d'acidité excessive de l'estomac. L'acide est bien neutralisé, mais du chlorure de sodium se forme. La douleur d'acidité disparaît mais est remplacée par la douleur salée, tout aussi désagréable et qui n'ouvre pas le pylore. Le carbonate de calcium transformé en chlorure de calcium ne donne pas de douleur salée mais attaque les gélâtines de l'estomac. Il ne faut employer aucun alcalin et laisser l'acide couvrir le pylore. L'eau à ressort n'est sans effet bénéfique, malheureusement peu efficace, le gaz carbonique est un anesthésique.

Les estomac distendus sont très proches du colon transverse, au moins dans la station debout. Si celui-ci est enflammé par la constipation, il pourrait déterminer un petit ulcère de la petite courbure. En tout cas la constipation est nuisible à la digestion de l'estomac. Mais est-elle la cause directe, on le dit mais je crois plutôt que les liaisons hormonales entre le colon et le foie d'une part et les liaisons nerveuses entre le foie et le pylore d'autre part sont responsables de l'ulcère en question. Le résultat est le même mais c'est plus croyable. De toute façon nous n'en savons rien.

Soins à donner en cas d'ulcère. Si l'ulcère est grave, voyez un médecin et même un chirurgien, les perforations d'estomac ne sont pas une rigolade. Si l'ulcère est bénin, surveillez votre constipation, ne mangez jamais rien à moins que votre estomac ne soit parfaitement vide, allongez vous pour digérer, l'ulcère disparaîtra lentement si vous avez de la chance.
