

Un caractère presque pathognomonique, c'est que la douleur brûlante due à l'hyperchlorhydrie diminue ou disparaît après l'ingestion d'une substance albuminoïde quelconque, telle que lait, viande, blanc d'œuf, parce que ces substances fixent le mieux l'acide chlorhydrique libre. Un autre signe caractéristique c'est que la crise de brûlement, de gastralgie, a lieu longtemps après les repas. La crise la plus constante est celle de l'après-midi, mais si l'hypersécrétion est permanente la crise de la nuit sera la plus forte. Comme on le voit, le type clinique diffère beaucoup des précédents.

INDICATIONS DIÉTÉTIQUES

L'indication principale est de *réduire au minimum l'excitation sécrétoire, et d'utiliser l'excès de HCL libre* afin d'éviter son action irritante sur la muqueuse. Il faut aussi se rappeler que l'hyperchlorhydrie est le résultat d'excitations antérieures trop intenses et trop renouvelées par un régime trop stimulant et trop abondant. Il faut, par conséquent, *réduire le volume total des aliments*. Comment remplir ces indications? Généralement, les médecins s'adressent au bicarbonate de soude pour neutraliser chimiquement HCL libre. Mais cela n'est qu'un minime correctif. Il faut aller plus au fond du processus pathologique. D'ailleurs, le bicarbonate de soude administré à hautes doses pendant longtemps peut être nuisible comme l'ont prouvé MM. Hayem et Robin. Il y a deux moyens diététiques pour remplir la première indication qui est de *réduire au minimum l'excitation de l'estomac, c'est 1° de réduire la quantité totale des aliments et d'éviter des aliments stimulants; 2° d'utiliser l'action inhibitrice des corps gras sur la sécrétion gastrique*. La deuxième indication, celle d'utiliser l'excès d'acide libre afin de l'empêcher d'exercer son action irritante sur la muqueuse, sera remplie par une *alimentation à base d'albumine*. Le lait est dans ce cas un aliment de choix, car grâce à sa caséine il utilise HCL, et sa crème exerce une action inhibitrice sur la sécrétion, action qui a été mise en lumière par les recherches récentes de Ewald et Boas. Cette action inhibitrice des corps gras se prolonge même au delà du repas. L'œuf aussi, à cause de son albumine et de sa graisse, est un excellent aliment chez les hyperchlorhydriques, et offre l'avantage de n'être pas stimulant.