

digestion stomacale dépend de la présence d'une certaine quantité d'acide hydrochlorique, et que la dyspepsie est bien plus souvent produite par un défaut d'acide hydrochlorique que par un excès. Même en vomissant des matières d'une odeur acide toute particulière, l'acide hydrochlorique fait défaut, la réaction acide étant dûe à la présence d'acides acétique ou butyrique et non d'acide hydrochlorique. On n'a pas encore résolu jusqu'à maintenant la question si l'augmentation de la quantité d'acide hydrochlorique dans le suc gastrique était délétère ; il me semble que la seule action qu'elle pourrait avoir serait de causer une digestion stomacale trop rapide.

On observe quelquefois que le suc gastrique agit d'une manière contraire. Il est quelquefois d'une *réaction alcaline*, surtout si on ingurgite de fortes quantités de salive, comme c'est le cas pour les fumeurs, ou dans les cas de catarrhe de la bouche et du pharynx ; le suc gastrique à réaction alcaline ne peut pas remplir ses fonctions, et la dyspepsie doit s'en suivre.

II. *La dyspepsie dépendant d'un trouble dans l'état de l'économie générale se rencontre dans toutes les maladies qui sont accompagnées de mouvements fébriles bien marqués.* Beaumont (1) a observé dans de telles conditions la diminution directe et même la suppression du suc gastrique. Il semblerait que, dans de tels cas, la métamorphose rétrograde plus rapide dépendant de la température élevée du corps empêche la production du suc gastrique. La dyspepsie s'observe fréquemment, et forme une complication très-génante dans les cas de rachitisme, de scrofules, d'arthrite et de diabète, comme symptôme plus ou moins constant du dérangement de la nutrition générale. On ne saisit pas encore entièrement les rapports que la dyspepsie a avec les maladies sus-mentionnés.

---

(1) Dans ses observations sur Alexis St. Martin, Canadien de St. Thomas, Comté de Joliette. (Note édit.)