



Ulcère d'estomac ou du duodénum (ulcère gastroduodénal)

🕒 paru le 16/12/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

L'intérieur du tube digestif est tapissé d'une muqueuse. Elle protège l'estomac et le duodénum notamment contre les effets de l'acide gastrique, qui a une action mordante. Si la muqueuse n'est pas optimale ou si trop d'acide est produit, une plaie peut se développer dans la muqueuse. Un petit cratère apparaît, qui est l'ulcère (appelé aussi ulcère peptique ou ulcère gastroduodénal). Les nerfs dans la muqueuse finissent par être exposés au fond de l'ulcère. Ils entrent alors en contact avec le contenu acide, ce qui provoque une douleur intense.

L'ulcère peut se situer dans l'estomac (ulcère gastrique) ou dans la première partie de l'intestin grêle, le duodénum (ulcère duodénal). On parle, de manière plus générale, d'ulcère gastroduodénal.

Les principales causes de l'ulcère gastroduodénal sont l'infection par une bactérie (*Helicobacter pylori*) et la prise d'aspirine ou d'[anti-inflammatoires \(AINS\)](#). Dans le passé, on pensait que le stress pouvait être une cause, mais ce n'est pas exact. Le stress peut toutefois aggraver les symptômes.

L'ulcère gastroduodénal peut entraîner des complications : saignement ou perforation (très rare) de la paroi.

Quelle est sa fréquence ?

Environ 1 personne sur 10 développe un jour un ulcère gastroduodénal. Il est 2 fois plus fréquent chez les hommes que chez les femmes. L'infection à *Helicobacter pylori* n'entraîne pas nécessairement un ulcère gastroduodénal. Cela n'arrive que chez 1 à 2 personnes infectées sur 10.

Comment le reconnaître ?

Le principal symptôme de l'ulcère gastroduodénal est la douleur intense dans le haut du ventre. Il peut aussi y avoir des [nausées](#), des [brûlures d'estomac](#), des renvois, des ballonnements, des [vomissements](#), une perte d'appétit, une [perte de poids](#) ou, rarement, des [selles noires](#) ou des [vomissement de sang](#). Dans les deux derniers cas, l'ulcère gastroduodénal est si profond qu'il provoque un saignement.

L'apparition soudaine d'une douleur insupportable qui ne disparaît pas et s'accompagne de fièvre ou même de [perte de connaissance](#) peut être due à une perforation de la paroi au niveau de l'ulcère.

En cas d'ulcère gastroduodénal, la douleur diminue généralement en mangeant ou en prenant un antiacide. Lorsque, après quelques heures, l'estomac est vide, la douleur s'aggrave à nouveau. Vous pouvez aussi avoir mal la nuit.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin pose le diagnostic d'ulcère gastroduodéal sur base d'une [gastroscopie](#). Il introduit une caméra par la bouche pour voir l'intérieur de l'estomac et la première partie de l'intestin grêle (le duodénum). Si le médecin constate un ulcère, il effectue souvent une biopsie, c'est-à-dire qu'il prélève un bout de tissu sur le bord de l'ulcère pour l'examiner au laboratoire.

Il recherche aussi la cause de l'ulcère. Il regarde quel médicament vous avez pris et s'il y a une infection à *Helicobacter pylori*.

Que pouvez-vous faire ?

Si vous avez un ulcère gastroduodéal, appliquez les conseils suivants :

- Arrêtez de fumer. Le tabagisme entraîne une production accrue d'acide gastrique, en plus d'autres effets négatifs.
- Ne buvez pas d'alcool.
- Arrêtez la [prise d'anti-inflammatoires non-stéroïdiens](#). Le paracétamol ne pose pas de problème. Si vous prenez de l'aspirine pour fluidifier le sang, parlez-en avec votre médecin. Il pourra peut-être vous prescrire un autre médicament.
- Mangez de petites portions plusieurs fois par jour.
- Évitez les aliments gras.
- Mâchez bien la nourriture.
- Évitez les aliments et boissons qui aggravent les symptômes comme les repas épicés, les agrumes, les oignons, la menthe poivrée, le chocolat, le café, les boissons acides ou gazeuses.

En cas de [selles noires](#) ou de [vomissements de sang](#), consultez rapidement un médecin. En effet, cela peut indiquer un saignement.

Si vous avez déjà eu un ulcère gastroduodéal et que vous devez prendre des antidouleurs ou des anticoagulants, informez votre médecin ou votre pharmacien. De cette façon, il peut adapter le traitement médicamenteux ou donner un médicament supplémentaire pour protéger l'estomac.

Que peut faire votre médecin ?

L'ulcère gastroduodéal peut être bien traité avec des médicaments. Le traitement dépend de l'endroit et de la cause de l'ulcère. Si le médecin découvre une infection par *Helicobacter pylori*, vous recevrez une combinaison de deux antibiotiques et d'un médicament qui freine la production d'acide (inhibiteur de la pompe à protons (IPP)).

Dans certains cas, il est nécessaire de refaire une [gastroscopie](#) pour vérifier si l'ulcère d'estomac est complètement guéri.

En savoir plus ?

- [Anatomie de l'estomac et du duodénum \(image\) – Larousse](#)
- [Ulçère d'estomac – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop](#)
- [Alcool, le point sur votre consommation – Stop ou encore ?](#)
- [Anti-inflammatoires non-stéroïdiens – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Inhibiteurs de la pompe à protons \(IPP\) – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Centre d'Aide aux Fumeurs \(CAF®\) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Trouver un diététicien agréé – Union professionnelle des diététiciens de langue française](#)
- [Trouver un médecin nutritionniste – Société Belge des Médecins Nutritionnistes](#)
- [Aide alcool – Le Pélican & Le centre ALFA](#)
- [AA – Alcooliques anonymes](#)

Source

www.ebpnet.be

