

## Californie : "oui" à la recherche sur les cellules

Par **vins2050**, le **07/11/2004 à 18:20**

en effet :

Les électeurs californiens ont voté à 69 % pour la proposition 71, ou Stem Cell Research Initiative, en faveur de la recherche sur les cellules souches embryonnaires. L'Etat californien devrait financer à hauteur de 300 millions de dollars par an pendant 10 ans la création d'un institut privé, le Californian Institute for Regenerative Medicine.

Le droit de mener les recherches sur les cellules souches d'embryons humains est désormais inscrit dans la constitution californienne.

La Croix 04/11/04 - Le Monde (Claudine Mulard) 04/11/04 - Nouvelobs.com (Cécile Dumas)  
03/11/04 - Le Quotidien du Médecin 05/11/04

je suis pour cette recherche sur les cellules souches car on va enfin pouvoir elaborer des thérapies géniques efficaces mais toutefois réservé car il se peut qu'il y ait quelques débordements (même si d'un point de vue scientifique le clonage serait les réponses à toutes nos questions d'ordre médical mais ça il faut pas le dire bouh pas bien le clonage !!)

Par **jeeecy**, le **07/11/2004 à 18:28**

je suis également pour car cela va permettre de pouvoir sauver des vies

par contre il faut bien encadrer cela pour ne pas aboutir au clonage humain...

et je ne suis pas sur que les Etats-Unis soit le meilleur pays de telles recherches

Par **vins2050**, le **07/11/2004 à 18:31**

si je pense que c'est le meilleur pays moi

c'est celui qui a le plus de moyens financier et avec l'argent ils débauchent tous les chercheurs qualifiés européens

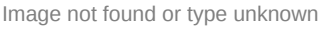
tu penses qu'il y a un pays dans lequel les recherches aboutiraient plus vite ou un pays moins controversé que les états-unis?

Par **jeeecy**, le **07/11/2004** à **19:14**

bah pas forcément où ça aboutirait plus vite mais surtout là où il y aurait moins de risque de déviation vers le clonage humain...

Par **Ptitcode**, le **07/11/2004** à **19:18**

Pour si cela est bien sous contrôle et que les risques d'abus sont inexistants... comment ça

j'rêve???...bein voui... 

Par **vins2050**, le **07/11/2004** à **19:33**

de toute façon le clonage des animaux ne suffira pas il faudra forcément arriver à un pseudo clonage humain pour effectuer des recherches sur les maladies auto-immunes ce sont les recherches effectuées sur les cellules souches mais fabriquer un organe sans organisme autour c'est balèze le jour où on maîtrisera la génétique nous n'aurons plus de problème autant d'ordre médical qu'intellectuel. mais avant qu'on y arrive faut bien expérimenter même si ce n'est pas forcément éthiquement correct l'accord par la Californie est un pas en avant je pense mais restons prudents tout de même

Par **vins2050**, le **24/11/2004** à **12:49**

Pour essayer de persuader le plus de monde je vais essayer tout d'abord de vous expliquer les maladies les plus connues :

La MUCOVISCIDOSE, Mucoviscose, syndrome de Landsteiner-fanconi-Andersen, triade ou syndrome d'Andersen

-> Maladie génétique où les deux parents doivent être porteurs du gène malade afin que leur enfant contracte la maladie. Lors de la fécondation le père a donné son gène malade à son fils (ou sa fille) et la mère de même.

-> Il existe environ 1364 versions différentes de la maladie d'où la difficulté de trouver un traitement efficace. Le nombre de mutations augmentant de jour en jour.

-> C'est la plus fréquente des maladies génétiques de l'enfance (1 cas sur 2000 naissances) et atteint le pancréas et les bronches.

-> Les glandes à mucus sécrètent un liquide trop abondant et trop visqueux ce qui entraîne :  
. risque d'occlusion intestinale

- . troubles digestifs dus à l'insuffisance pancréatique
- . diarrhée chronique abondante et grasseuse
- . trouble de la croissance
- . infection pulmonaire aigüe ou chronique d'autant plus fréquente et dangereuse que le patient est jeune
- > l'évolution de la maladie peut être plus ou moins prolongée mais la mort reste horrible car le malade se noie dans son propre mucus (essayez de respirer de l'eau ...)
- > Son dépistage néonatal est systématique et généralisé en France depuis 2002
- > La recherche tente de trouver un remède mais la génétique est encore trop peu connue et encore moins maîtrisée. c'est le but de la thérapie génique.

Le SIDA :

Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH)

- > Le SIDA est à classer parmi les maladies virales transmises par les relations sexuelles, le sang, les injections, de la mère à l'enfant (accouchement et allaitement mais il ne faut pas dire pendant la grossesse car c'est antinataliste et aussi la salive mais ça non-plus on n'a pas le droit de le dire)
- > Le problème du VIH est qu'il ne s'attaque pas à n'importe quelle cellule mais directement aux cellules immunitaires du corps humain (les lymphocytes T4 pour être précis). Alors le temps que le virus s'installe, la primo-infection, il se passe en moyenne un dizaine d'années. mais passé ce stade la maladie se déclare et le sujet est dit séropositif pour le VIH (oui séropositif a tendance à être mal employé quelqu'un qui est séropositif n'a pas forcément le sida ça veut juste dire que son examen sérologique est positif quelle que soit la maladie). Alors arrive le problème car le virus en lui-même ne fait "que" détruire nos défenses immunitaires, le vrai problème est que l'on va contracter toutes les maladies qui passent dans notre organisme (et il y en a plein) car le corps est incapable de se défendre. On appelle ces maladies des "maladies opportunistes".
- les VIH+ meurent de ces maladies opportunistes et non du virus en lui-même.
- > Test de dépistage : ELISA et s'il est positif test de confirmation : Western Blot
- > De plus ce virus a la fâcheuse tendance à muter constamment donc quand on trouve un vaccin il est rapidement inefficace et les chercheurs n'ont pas le temps d'en créer un autre que déjà le virus a muté. Donc les médicaments que l'on donne aux VIH+ sont des médicaments contre les maladies opportunistes et aussi des cellules de défense immunitaire que l'on peut administrer par voie orale par l'intermédiaire de gélules et qui vont tenter de freiner les attaques extérieures des maladies opportunistes. Ces traitements sont de plus en plus efficaces mais il reste encore à trouver LE vaccin capable d'envoyer au tapis toutes les versions du virus.

La Myopathie primitive progressive :

- > Maladie musculaire dégénérative à évolution progressive. Elle est héréditaire et débute dans le jeune âge par un affaiblissement progressif puis une atrophie de certains groupes musculaires.
- > Le type pseudo-hypertrophique de Duchenne (communément appelé maladie de Duchenne) est le plus fréquent mais aussi le plus grave. L'évolution lente amène le malade vers une infirmité complète. La mort survient au bout de 5 à 15 ans par infection ou insuffisance cardiaque (le cœur étant fonctionnel grâce à un muscle : le myocarde)
- > Cette maladie génétique touche le chromosome X et c'est pourquoi il y a plus de garçons atteints de cette maladie que de filles (par un mécanisme d'inactivation mais je ne préfère pas m'étendre là-dessus au risque de vous endormir)

-> note : la femme est de génotype XX et l'homme de génotype XY

La Thérapie Génique :

-> Il faut savoir que chaque cellule possède des moyens de communications avec les cellules voisines. Alors dans le cas des maladies génétique il se pourrait que, si l'on apporte à une cellule malade le gène sain et que celle-ci redeviennent normale, cette cellule ferait passer le message aux cellules voisines qui guériraient à leur tour et ainsi de suite jusqu'à ce que l'organisme au complet redevienne normal. C'est la méthode appelée du "baiser de vie". Mais même si cette méthode a été avérée elle reste difficilement maîtrisable et le fait de travailler sur la division cellulaire notamment lors de l'organogénèse (sur les embryons) est très important dans le cadre de la thérapie génique.

je suis d'accord c'est long mais c'est de la culture générale

il faut au moins savoir où vont vos dons que vous donnez pour le téléthon par exemple et à quoi ils servent.

alors bonne lecture et bonne journée à vous !!!

Vins2050

Par **jeannicolasstofflet**, le **07/12/2004 à 20:05**

Bon alors ça part de bonnes intentions c'est sûr mais ce qui intéresse avant tout les chercheurs c'est: quels sont les débouchés financiers que vont apporter de telles découvertes! Il se peut alors qu'on est une sélection des recherches en fonction de ce qui serait le plus rentable, ce qui n'est pas à exclure aux Etats Unis (et par extension en Europe). Maintenant, les Américains sont les champions de l'"effet d'annonce", mais ils entament des recherches approfondies sur leurs travaux qu'à postérioris...prenez le coup des chats hypoallergéniques...ben ils se sont pas demandés à quoi pouvait servir le gène qui codait pour cela....alors qu'il doit bien servir à quelque chose, c'est pas dans le génome des chats pour faire chier les humains et les rendre allergique (ou alors c encore plus sadique que je pensais un chat)

Par **vins2050**, le **08/12/2004 à 12:57**

ne généralisons pas car fort heureusement beaucoup de chercheurs font leur travail par envie d'aider les autres

la plupart des chercheurs sont sous la pression de laboratoires pharmaceutiques qui, eux, cherchent le rendement.

c'est normal car vu le coût de la recherche on ne peut pas se permettre d'être déficitairesinon on ferme la boutique

pour les chat hypoallergéniques j'ai pas très bien compris ce que tu as voulu dire.

si ils savent que le gène code "pour cela" il savent donc à quoi sert le gène puisque le gène code "pour cela"

et c'est bien dans le génome des chat où se trouve un allèle (version d'un gène) responsable de l'excrétion de substances forçant notre synthèse d'histamine (réaction allergique)

en gros les chats rendent certains humains allergiques parce qu'un composant du chat stimule

la synthèse en histamine.

(d'après ton raisonnement oui les chats sont encore plus sadiques que tu ne le pensais)