

CAFE DES SCIENCES DU PAYS DE MORLAIX

Maladies sanguines : les progrès des thérapies.

L'environnement des patients et les espoirs des recherches.

La moelle osseuse. La moelle osseuse (ne pas confondre avec la moelle épinière) est responsable de la production de l'ensemble des cellules sanguines. Celles-ci sont destinées à protéger les tissus de l'organisme en leur apportant de l'oxygène (*via* les globules rouges) et en les débarrassant du gaz carbonique que les tissus produisent, en les protégeant contre l'infection et les tumeurs (*via* les globules blancs) et les protégeant contre l'hémorragie (*via* les plaquettes sanguines). La moelle osseuse est extrêmement active (production journalière médullaire jusqu'à 250 milliards de globules rouges, 150 milliards de plaquettes et 20 milliards de globules blancs), mais c'est un système aussi très fragile, surtout lors du vieillissement de l'organisme.

La compréhension des maladies du sang. Le traitement des maladies du sang et le progrès des thérapies passent par la compréhension des mécanismes impliqués dans le dérèglement des cellules de la moelle osseuse. Le dérèglement de ces cellules est lié à des modifications du matériel génétique pendant la vie de tous les jours (« le mal est en nous »), parfois favorisées par des facteurs externes environnementaux. Elles conduisent à un trouble de croissance de ces cellules. Le progrès considérable qui a été réalisé dans la compréhension des maladies du sang a permis de mettre en évidence que ces maladies étaient liées à des anomalies chromosomiques acquises (non héréditaires) qui conduisent à un dérèglement de la vie cellulaire *via* l'expression aberrante et/ou le déficit de l'expression de gènes (dérèglement de notre code génétique).

Les thérapies ciblées. Si un dérèglement spécifique à une maladie du sang est mis en évidence (dérèglement moléculaire spécifique de la cellule malade), il peut être bloqué par un médicament. C'est le cas du Glivec* utilisé dans le traitement d'une leucémie, la leucémie myéloïde chronique. L'avènement de ce médicament en ce 3ème millénaire a révolutionné l'approche thérapeutique de cette maladie (traitement très efficace en ambulatoire et par voie orale). De plus, il a ouvert la voie des thérapies ciblées, c'est-à-dire des traitements orientés vers les cellules malades en épargnant les cellules saines (à l'inverse de la chimiothérapie). En dehors du ciblage biochimique (Glivec*), un ciblage immunologique d'une cellule tumorale peut être réalisé par anticorps. Un travail considérable est actuellement réalisé pour développer le traitement du cancer par anticorps thérapeutiques. Le traitement par anticorps thérapeutique est opérationnel dans le traitement des lymphomes malins et il a amélioré de 15% le taux de guérisons.

L'apport des Sciences Humaines. Le travail réalisé par les Sciences Humaines a permis d'humaniser l'approche de la maladie grave et d'établir un dialogue soigné-soignant « d'égal à égal ». Il a aussi autorisé d'établir la conviction que le dialogue doit s'établir dans la vérité. L'apport des associations (telles l'Association Céline et Stéphane et la Fédération Leucémie Espoir) a permis d'aider les familles dans le besoin, d'améliorer l'environnement hospitalier et la qualité de vie à l'hôpital, de rompre l'isolement et d'aider la recherche dans les maladies du sang.