

Périscope

Bœuf cloné. Une des applications en quelque sorte encore plus ou moins concevables consiste en le clonage des espèces animales menacées par l'extinction. Le premier clone d'un bœuf «gaur» d'une espèce asiatique sauvage du sud-est, est mort 2 jours après sa naissance suite à une bactériémie avec *Clostridium perfringens*. Cette disparition est jugée sans relation avec la procédure de clonage et les auteurs planifient de répéter l'expérience. – *Vogel G. Cloned Gaur a short-lived success. Science 2001;281:409.*



Le microbe du **malaria** «se promène». – En général, les bactéries et les parasites se font transporter à l'intérieur de la cellule par intermédiaire d'une vacuole. Par contre, les sporozoïtes du plasmodium rompent la membrane plasmique de la cellule pour rentrer, ce qui amène la cellule hôte à réparer immédiatement la membrane défectueuse. En empruntant la même procédure, les sporozoïtes quittent et traversent de diverses cellules, avant de s'installer dans un hépatocyte et de former une vacuole parasitophore, dans laquelle ils attendront le prochain stade infectieux. Cette «promenade», ou plutôt cette migration dans de différentes cellules, semble représenter un facteur décisif pour l'accomplissement du cycle de développement du plasmodium. Serait-il possible, que cette connaissance donnerait accès à de nouveaux aspects thérapeutiques? – *Mota MM, et al. Migration of plasmodium sporozoites through celles before infection. Science 2001;291:141-4.*



Le **cancer de la langue** est rare et souvent pas diagnostiqué! 75 cas non sélectionnés souffrant du cancer de la langue ont été analysés en rétrospective: 65% ont été référés directement au spécialiste avec le diagnostic supposé; 19% n'ont carrément pas été diagnostiqués et 16% ne venaient plus au contrôle prévu. Le risque d'une issue mortelle était 6,3 fois plus élevé chez les cas non diagnostiqués et ceux qui ne venaient plus au contrôle par rapport aux autres. Les difficultés diagnostiques consistent dans le fait que: 1. Les patients ne viennent d'habitude pas voir le médecin pour les problèmes liés au cancer de la langue, mais pour un problème complètement différent. 2. Les patients consultent souvent à un stade trop précoce et la lésion ne peut pas être reconnue! 3. La lésion n'est soumise souvent à un examen que d'inspection, et non de palpation. 4. Les biopsies sont souvent prélevées trop superficiellement et le résultat de l'examen clinique doit être considéré plus important que le résultat négatif d'une biopsie. – *Kantola S, et al. Detection of tongue cancer in primary care. Brit J Gen Pract 2001;51:106-11.*



Le **Clopidogrel** (Plavix®, Iscover®, CL) est meilleur, mais pas inoffensif non plus! Suite à une apparition d'effets secondaires (ES) moins fréquente par rapport à la ticlopidine, le CL a été remplacé par cette dernière dans la prophylaxie secondaire des accidents ischémiques. Du mois d'octobre 1998 jusqu'en août 2000, au Canada 61 ES ont été rapportés, dont 51 sérieux. Un décès a été mis en relation directe avec l'ES observé. Dans 17 cas il s'agissait d'ES d'ordre hématologique comme suivant: la coagulation intravasculaire systémique (1×), la pancytopénie (2×), la granulocytopenie (4×), et la thrombopénie (10×). A ce jour, le purpura thrombopénique n'a pas encore été observé au Canada. Dans trois cas la co-médication consistait dans des statines, une des associations soupçonnées d'être à l'origine de ces ES. – En résumé, il ne faut pas croire, que le CL soit tellement inoffensif, et il faut surtout continuer à surveiller ses ES de près! – *Dunlop H. Clopidogrel: hematological reactions. [Canadian Adverse Drug Reaction Newsletter]. Canad Med Ass J 2001; 164:92-3.*

