

Le Cancer Du Rein

If you ally habit such a referred **Le Cancer Du Rein** ebook that will meet the expense of you worth, acquire the extremely best seller from us currently from several preferred authors. If you want to entertaining books, lots of novels, tale, jokes, and more fictions collections are next launched, from best seller to one of the most current released.

You may not be perplexed to enjoy all book collections **Le Cancer Du Rein** that we will certainly offer. It is not in this area the costs. Its roughly what you obsession currently. This **Le Cancer Du Rein**, as one of the most keen sellers here will categorically be along with the best options to review.



Pr é dire l' é volution du cancer avec l'intelligence artificielle Springer Science & Business Media

Includes section, "Recent book acquisitions" (varies: Recent United States publications) formerly published separately by the U.S. Army Medical Library.

Essai sur le cancer du rein

John Libbey Eurotext

Le cancer du rein représente 2 % à 3 % de l'ensemble des cancers. Chaque année en France, 5 000 cas nouveaux sont diagnostiqués et 2 500 décès peuvent lui être attribués. Grâce aux avancées récentes de la génétique et aux progrès de l'imagerie et des techniques opératoires, la prise en charge de ce cancer est aujourd'hui facilitée. Extrêmement pratique et illustré, proposant au lecteur une approche synthétique, fournissant les informations les plus récentes sur le traitement et le suivi de la maladie, cet ouvrage répond simplement aux questions que peuvent se poser les praticiens. Le Pr Gérard Benoît décrit avec clarté comment le diagnostic génétique a permis de réaliser des progrès réels dans la découverte précoce de certains cancers et dans la prise en charge médicale du malade. Les différents types histologiques du cancer du rein, le pronostic et l'apport des nouveaux marqueurs font l'objet de

larges développements.

L'auteur s'attarde également sur la recherche des lésions précancéreuses et sur la mise en évidence de nouvelles entités, en particulier le carcinome à cellules chromophobes. Des progrès considérables ont été réalisés dans le pronostic de ces tumeurs, surtout liés au décryptage génétique des différents types histologiques. Grâce aux performances des méthodes d'imagerie actuelles, environ un tiers des cancers sont découverts fortuitement lors d'échographies. Cet ouvrage réserve donc une place privilégiée à l'ensemble des techniques d'imagerie (échographie, tomodensitométrie, IRM, artériographie, etc.), à travers la sélection de plus de 60 documents commentés, constituant un véritable atlas diagnostique qui rendra service à de nombreux praticiens. Enfin, toutes les techniques chirurgicales sont décrites (néphrectomie élargie, laparoscopie, etc.), abordant tour à tour : principe, voie d'abord, technique, indication et résultats. Cet ouvrage complet aidera le praticien à faire le bon choix diagnostique et thérapeutique et à mieux informer son patient des suites de son traitement.

Archives of Pediatrics Lavoisier

La prédiction en santé nécessite l'analyse numérique de données massives. Or en pratique, l'information médicale est centralisée, très peu partagée et insuffisamment structurée, ce qui représente un frein à l'application de l'intelligence artificielle. Face à ce constat, l'objectif était d'étudier l'intérêt de la e-santé dans le partage et la structuration des données médicales puis de

proposer une nouvelle solution technologique décentralisée et plus adaptée. Après une revue de la littérature scientifique, une étude de cas-témoin multicentrique a été d'abord conduite en utilisant la micro-spectroscopie infrarouge appliquée sur les pièces tumorales d'une cohorte rétrospective de 100 patients opérés d'un cancer du rein et suivis pendant 5 ans. Il ressort de ce travail de thèse que la e-santé et les nouvelles technologies digitales peuvent permettre un partage plus efficace et une meilleure structuration des données de santé dans l'optique d'une médecine prédictive. Ce travail ouvre la voie à un changement de paradigme, une révolution dans le monde médical, avec la possibilité, entre autres, d'exploitation prospective de données médicales en vie réelle et d'alimentation continue des nouveaux Départements Médico-Universitaires (DMU), tout en mettant le patient au centre d'un parcours de soins connecté et mieux coordonné.

Parcours de soin chez des patients atteints de cancer du rein sous traitement anticancéreux oral EDP Sciences

"Le cancer du rein est le 8e cancer le plus fréquemment diagnostiqué au Canada. Parmi ceux-ci, les carcinomes rénaux à cellules claires (ccRCC) représentent la majorité des cas. Les tumeurs rénales sont asymptomatiques et environ 30% des patients présentent des métastases au premier diagnostic. À un stade avancé, ces tumeurs sont réfractaires à la chimiothérapie conventionnelle et malgré le développement des thérapies ciblées, il n'y a pas de traitement curatif pour les ccRCC métastatiques. Une caractéristique des ccRCCs est l'inactivation du gène de suppression tumoral von Hippel-Lindau (VHL) qui est observé dans plus de 80% des cas. Une meilleure compréhension de ces tumeurs permettra d'améliorer la détection et le développement des thérapies ciblées pour les ccRCCs. Les microARNs (miARNs) sont des petits ARNs non codants qui régulent négativement l'expression des gènes. Alors

qu'ils sont impliqués dans différents processus physiologiques, le dérèglement de leur expression a été associé avec le développement de plusieurs maladies dont le cancer. Les objectifs de cette étude sont : 1) identifier les miARNs dont la régulation est dépendante de l'expression du gène VHL. ii) déterminer si les miARNs sélectionnés sont régulés par le facteur induit en hypoxie (HIF) iii) reconnaître les cibles potentielles de ces miARNs".--Sommaire.

Cancers du rein, de la glande surrénale et des voies urinaires supérieures Heures de France

Ce livre fait le point des données actuelles sur les métastases vertébrales. Il est pratique pour chacun des acteurs de la prise en charge et didactique pour ce qui sont moins spécialisés dans telle ou telle partie. Il fait le tour des données fondamentales sur le phénomène de la métastase. Sur le plan du diagnostic, l'IRM est actuellement devenue l'examen de référence, ce qui nécessite une importante iconographie. Sur le plan thérapeutique, afin de bien replacer la métastase dans son contexte général, un chapitre est consacré aux particularités du traitement en fonction du cancer primitif car la sensibilité du traitement général n'est évidemment pas la même d'un cas à l'autre. La place de la chirurgie a totalement été modifiée au cours des dix dernières années grâce à l'association des ostéosynthèses aux gestes de décompression. Ces techniques et indications sont largement expliquées. Oeil et Maladies systémiques Presses Université Laval

La néo-angiogenèse, formation de nouveaux vaisseaux à partir des cellules endothéliales, est essentielle à la croissance des tumeurs malignes. Le VEGF est un des facteurs de croissance principaux de l'angiogenèse. Par ailleurs, l'érythropoïétine (Epo), le facteur de croissance principal des érythroblastes, est aussi impliqué dans l'angiogenèse tumorale. L'expression du VEGF et de l'Epo est sous le contrôle du facteur de transcription HIF (Hypoxia inducible factor), et la concentration de ce facteur dans le milieu biologique est régulée par le VHL (Von Hippel-Lindau). Des cellules en hypoxie ayant leur gène VHL inactivé accumulent un haut niveau

d'expression de HIF, qui active la transcription d'une variété de gènes dont VEGF et Epo. En étudiant un cas de cancer du rein métastatique à cellules claires, nous avons identifié deux nouvelles mutations somatiques et non conservatrices dans le gène du VHL du génotype des cellules de la tumeur. La concentration importante d'Epo sérique chez ce patient pourrait être à l'origine de la présence d'un grand nombre de cellules endothéliales mobilisées dans le sang, ce qui pourrait expliquer la croissance rapide de la tumeur chez ce patient.

Métastases vertébrales Springer
Le cancer du rein représente 3 % de l'ensemble des cancers et 5 000 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année. Le dépistage est primordial et de mieux en mieux assuré par les techniques d'imagerie. L'histologie aidée par la génétique permet de caractériser ces tumeurs de façon beaucoup plus précise qu'auparavant. La prédisposition héréditaire au cancer du rein est d'un grand intérêt clinique et fondamental. La maladie de von Hippel-Lindau en constitue la cause principale. Le gène VHL intervient dans la régulation de l'angiogenèse et dans la carcinogénèse. Au stade localisé, le cancer du rein est traité par la chirurgie avec les progrès de la néphrectomie partielle. Au stade métastatique, le statut général du patient ainsi que ces facteurs pronostiques vont influencer sur la décision thérapeutique. Une thérapie visant à développer le statut immunitaire pourra être mise en place. L'immunothérapie : l'interleukine-immunitaire 2 et/ou l'interféron sera proposé, et a démontré un allongement de la survie des patients grâce à trois essais randomisés. D'autres thérapies immunologiques sont du domaine de la recherche : les thérapies vaccinales et la greffe de moelle allogénique. Enfin d'autres voies thérapeutiques sont à l'étude (Inhibiteurs de la tyrosine kinase, anti-angiogéniques...), qui devraient changer à court terme le pronostic du cancer du rein. Cet ouvrage d'experts, très illustré, didactique, permettra au praticien de mieux informer son patient sur sa maladie et les différentes options thérapeutiques possibles.

Écotoxicologie des hydrocarbures BoD - Books on Demand

"Collection of incunabula and early medical prints in the library of the Surgeon-general's office, U.S. Army": Ser. 3, v. 10, p. 1415-1436. Dois-je me faire tester pour le cancer? Ellipses Marketing

"Dans ce livre vivant et bien documenté, un expert renommé en dépistage du cancer conteste une des croyances les plus robustes de la médecine : la meilleure défense contre le cancer est de le traiter tôt. La lecture de ce livre incitera à un peu plus de scepticisme à propos des

dépistages les plus communs comme la scanographie du corps, la mammographie et le test de l'antigène prostatique spécifique." (cf. quatrième de couverture). [SDM].

Index-catalogue of the Library of the Surgeon-General's Office, United States Army Omniscriptum

"Collection of incunabula and early medical prints in the library of the Surgeon-general's office, U.S. Army": Ser. 3, v. 10, p. 1415-1436.

Index-catalogue of the Library of the Surgeon-general's Office, United States Army John Libbey Eurotext

Drawing on various disciplinary perspectives, this book re-focuses the debate on what makes a good health system, with a view to clarifying the uses of social science research in thinking about health care issues in Africa. The explosion of the HIV/AIDS pandemic, the persistence of malaria as a major killer, and the resurgence of diseases like tuberculosis which were previously under control, have brought about changes in the health system, with implications for its governance, especially in view of the diminished capacity of the public health facilities to cope with a complex range of expanded needs. Government responsibilities and objectives in the health sector have been redefined, with private sector entities (both for profit and not-for profit) playing an increasingly visible role in health care provisions. The reasons for collaborative patterns vary, but chronic under-funding of publicly financed health services is often an important factor. Processes of decentralisation and health sector reforms have had mixed effects on health care system performance; while private health insurance markets and private clinics are pointers to a growing stratification of the health market, in line with the intensified income and social differentiation that has occurred over the last two decades. These developments call for health sector reforms.

Immunothérapie des cancers au troisième millénaire African Books Collective

L'écotoxicologie, est une nouvelle branche de l'écologie qui se propose d'aborder les atteintes néfastes des produits chimiques sur l'environnement et la santé, à partir des données récentes de la chimie et de la biologie, en s'appuyant sur la toxicologie, discipline d'interface élaborée en 1979. Les hydrocarbures, famille de base des composés organiques, ont été sélectionnés comme première approche dans l'écotoxicologie – Applications aux hydrocarbures. Ces produits chimiques sont à l'origine de la carbochimie et de la pétrochimie et leur prise en compte a permis de jeter les bases d'une prévention des risques aussi bien toxicologiques qu'écotoxicologiques. Risques liés en particulier à toutes les pollutions hydrocarbonées qui devraient être

beaucoup mieux encadrés, tant en milieu domestique que dans les milieux de travail ou dans l'environnement. Ainsi ces hydrocarbures sont impliqués dans des pollutions maritimes retentissantes, qui restent malheureusement toujours d'actualité. Si les pollutions engendrées par l'exploitation maritime du pétrole sont également très inquiétantes, un autre sujet apparaît de plus en plus préoccupant avec l'extraction du gaz et des huiles de schiste, dont la technique mise en œuvre faisant appel à la fracturation hydraulique horizontale, est constituée d'un véritable cocktail chimique à faire frémir bien des toxicologues avertis... Sans précéder dans la littérature scientifique, toutes les propriétés toxiques des composés les plus utilisés sont présentées clairement dans cet ouvrage, à partir des références bibliographiques les plus actualisées. En tant que chimistes, spécialistes en toxicochimie, soucieux de comprendre pourquoi certains produits chimiques peuvent être dangereux pour la santé et l'environnement, les auteurs André Picot et Frédéric Montandon associés à plusieurs autres spécialistes, présentent, à la fin de l'ouvrage, une approche préventive, basée sur la sélectivité de produits de substitution notamment pour les solvants organiques. Trente-quatre fiches résumées dites de Toxicocochimie (FRTEC) devraient permettre de faire le bon choix parmi les principaux hydrocarbures couramment utilisés, en particulier comme solvants, et ceci dans de multiples disciplines. Par son approche novatrice, cet ouvrage sera indispensable aux professionnels des industries, des PMI et PME de tous les domaines traitant ou utilisant les hydrocarbures ou leurs dérivés, mais aussi aux responsables de santé publique ou des milieux de travail, aux organisations gouvernementales et non gouvernementales, et aux écologistes de tous horizons... sans oublier les enseignants et étudiants en chimie, en biologie et en écologie désireux de mieux comprendre pourquoi la chimie est à la base de la vie, qu'il nous faut protéger au mieux.

Mieux comprendre le cancer du rein

Lavoisier

La prise en charge du cancer rénal a été profondément modifiée ces cinq dernières années. Le diagnostic, devenu de plus en plus précis, permet de distinguer plusieurs types de cancers du rein au pronostic très variable. La génétique permet désormais de détecter des formes familiales du cancer du rein : ainsi elle contribue à améliorer le dépistage précoce des patients à risque. Mais c'est surtout concernant les traitements que les changements ont été les plus marquants tant sur le plan chirurgical que médical. Plus ciblés, plus précis, mieux tolérés, plus faciles à utiliser, ces

traitements ont non seulement amélioré les taux de survie mais offrent un espoir sans précédent de contrôler les maladies cancéreuses avec une meilleure tolérance. Il reste cependant encore de très nombreuses questions à élucider par la recherche médicale. Ce guide pratique permettra aux patients atteints de cette maladie et à leurs proches de trouver les réponses aux questions légitimes qui se posent. Mieux informés, mieux renseignés, ils seront mieux armés pour répondre aux traitements. Ce guide illustré sera également un auxiliaire précieux pour le médecin dans sa pratique quotidienne et son souci de répondre avec le plus de franchise, de simplicité et d'expertise aux questions de ses patients sur le cancer du rein.

Paris Médical John Libbey Eurotext

Le ciblage de la voie du VEGF présente de manière synthétique et pragmatique les avancées obtenues en cancérologie grâce aux anti-angiogéniques. Il traite notamment les aspects fondamentaux, translationnels, cliniques et thérapeutiques du ciblage de l'angiogénèse. Le premier chapitre détaille la voie du VEGF, ses principaux récepteurs, et explique les bases moléculaires et scientifiques de l'homéostasie vasculaire et de la néoangiogénèse tumorale. Les agents ciblant le VEGF, leur mode d'action (anticorps monoclonaux ou inhibiteurs de tyrosine kinase) et leur efficacité thérapeutique sont ensuite présentés dans le deuxième chapitre. Les principaux mécanismes de résistance primaire ou acquise aux anti-angiogéniques y sont également détaillés. Le troisième chapitre se concentre sur les toxicités des anti-angiogéniques, qui sont généralement peu sévères et remettent rarement en cause l'indication ou la poursuite du traitement. Cependant, l'indication d'un traitement anti-angiogénique doit être soigneusement évaluée chez les patients présentant un terrain à risque, notamment cardiovasculaire ou rénal. De très nombreuses études ont été menées à la recherche de biomarqueurs pronostiques, prédictifs, pharmacodynamiques ou d'activité des antiangiogéniques, et les données dans ce domaine apparaissent encore insuffisantes pour permettre leur utilisation en pratique clinique. Cependant, le dernier chapitre, consacré à l'imagerie et aux biomarqueurs, montre que ces voies de recherches pourraient apporter des résultats permettant de sélectionner les patients pouvant bénéficier des traitements anti-angiogéniques. Ce livre constitue un ouvrage de référence indispensable à tous les cliniciens impliqués en cancérologie (oncologues, radiothérapeutes, spécialistes d'organe, etc.) qui s'intéressent à l'apport des anti-angiogéniques dans la lutte contre le cancer.

Index-catalogue of the Library of the Surgeon General's Office, National Library of Medicine John Libbey Eurotext

Après plus d'un siècle de vicissitudes, l'immunothérapie révolutionne le traitement du cancer. Après les anticorps

monoclonaux dirigés contre les cellules tumorales, les anticorps « immunomodulateurs » démontrent leurs effets thérapeutiques dans des essais cliniques de phase II-III contre différentes tumeurs solides (mélanome, cancer du poumon, cancer du rein...). Le premier anticorps à avoir eu l'autorisation de mise sur le marché (AMM obtenue en 2011) est l'ipilimumab, inhibiteur d'un frein d'activation des lymphocytes T, actif contre le mélanome métastatique. Les réponses cliniques observées concernent un sous-groupe de patients (de 15-20%) mais sont de longue durée (jusqu'à plusieurs années). La vaccination antitumorale avance avec un vaccin cellulaire autologue (à base de cellules dendritiques) également approuvé dans le cancer prostatique hormono-insensible et se diversifie avec l'utilisation de longs peptides codant pour des mutations en présence d'adjuvants. L'immunothérapie « adoptive » (transfert aux patients de lymphocytes T spécifiques de la tumeur) montre aussi son efficacité dans les essais de phase II contre certaines leucémies, sarcomes et mélanomes. Les virus oncolytiques font une percée en Phase II dans le mélanome et sont à l'étude dans des cancers rares (mésothéliomes, glioblastomes). Ce sont les premières étapes d'une véritable révolution dans la thérapie du cancer, qui aura des répercussions multiples dans d'autres pathologies, y compris inflammatoires et infectieuses. Cet ouvrage, premier dans la nouvelle collection « La cancérologie aujourd'hui », a pour objectif de rappeler les bases cellulaires et moléculaires de l'immunogénéité des cancers, de présenter les différentes stratégies d'immunomodulation antitumorale et de conclure sur les progrès médicaux déjà enregistrés dans le domaine et à espérer dans un futur proche. Les auteurs, Laurence Zitvogel, Dalil Hannani, François Martin sont trois experts de ce domaine en pleine évolution. Index-catalogue of the Library of the Surgeon-General's Office, United States Army Les maladies systémiques regroupent un cadre hétérogène de maladies (connectivites, vascularites, granulomatoses...) dont la pathogénie est caractérisée par une atteinte de plusieurs organes. Bien qu'il s'agisse pour la plupart de maladies orphelines, ces pathologies sont susceptibles d'intéresser tous les médecins du fait de leur polymorphisme clinique. L'atteinte ophtalmologique est fréquente dans bon nombre de ces maladies, principalement en rapport avec une atteinte inflammatoire ou

vasculaire. Elle constitue souvent une clé pour le diagnostic et peut mettre en jeu le pronostic fonctionnel en raison du risque de cécité. La sémiologie oculaire des maladies systémiques et les moyens d'explorations ophtalmologiques sont souvent mal connus des internistes ou des spécialistes d'organes. Inversement, les maladies systémiques sont l'objet de nombreuses interrogations de la part des ophtalmologistes. De ce constat est né l'Œil et Maladies systémiques qui présente, en 50 chapitres :

- les principaux syndromes ophtalmologiques et les moyens d'explorations, destinés principalement aux non-ophtalmologistes
- l'expression ophtalmologique des maladies systémiques (connectivites et vascularites, certaines maladies infectieuses et autres affections multiviscérales) ainsi que les aspects diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques.

Le professeur Pascal Sève, interniste, et le professeur Laurent Kodjikian, ophtalmologiste, tous deux rattachés à l'hôpital de la Croix-Rousse à Lyon, ont coordonné l'ouvrage dont les rédacteurs sont issus des diverses spécialités concernées : ophtalmologistes et internistes bien sûr, mais également spécialistes d'organes tels que dermatologues, néphrologues, neurologues, etc., tous réputés reconnus dans leur domaine d'expertise. Ce livre apporte des réponses utiles et précises aux praticiens confrontés aux atteintes ophtalmologiques des maladies systémiques. Il intéressera donc les ophtalmologistes, internistes, rhumatologues, neurologues, pneumologues et autres spécialistes d'organes.

Je m'auto-évalue en uro-néphrologie
Qu'est-ce que le cancer du rein ? Qui peut être touché par le cancer du rein ?
Comment le cancer du rein est-il généralement découvert ? Quel traitement devant une tumeur localisée ?
Quelles sont les alternatives à la chirurgie ? Quels sont les traitements disponibles contre les métastases ? Comment vivre avec un cancer du rein ?
L'objectif des auteurs de cet ouvrage, experts spécialisés en urologie et oncologie, est de vous aider à mieux comprendre votre maladie et son traitement en vous donnant des informations simples et pratiques. Rédigé dans un langage clair et accessible, ce guide illustré s'adresse à tous, patients et entourage. Il sera également un auxiliaire précieux pour le médecin dans sa pratique quotidienne et son souci de répondre avec le plus de franchise, de simplicité et d'expertise aux questions de ses patients sur le cancer du rein.

Mieux comprendre le cancer du rein

Une meilleure connaissance de l'épidémiologie, des caractéristiques pathologiques, des cibles moléculaires

couplés à des progrès des moyens d'imagerie ont conduit à des évolutions considérables dans la prise en charge des cancer du rein. Les tumeurs localisées sont découvertes à un stade plus précoce. Le concept de surveillance active émerge. Des traitements mini-invasifs comme la cryothérapie ou la radiofréquence pour des cas sélectionnés sont maintenant accessibles. Les indications de la néphrectomie partielle ouverte s'élargissent et la néphrectomie partielle laparoscopique puis robotique sont en cours d'évaluation. Longtemps confronté aux limites de l'immunothérapie, la prise en charge des stades métastatiques est en voie d'être profondément modifiée par le développement des thérapies ciblées dirigées contre les effecteurs de l'angiogénèse tumorale, avec une amélioration significative de la survie. L'ère de la prise en charge pluridisciplinaire des cancers du rein a commencé.

Bulletins Et Mémoires de la Société Médicale Des Hôpitaux de Paris

"Le cancer du rein est le 10^e cancer le plus diagnostiqué au Canada et son incidence ne cesse d'augmenter. L'inactivation du gène von Hippel-Lindau (VHL) est la caractéristique principale des carcinomes rénaux à cellules claires (ccRCCs), le type de RCC le plus souvent diagnostiqué. Aux stades avancés, les thérapies conventionnelles comme la radiothérapie et la chimiothérapie sont inefficaces et les cellules peuvent éventuellement développer une résistance aux thérapies ciblées démontrant un potentiel pour le développement de nouvelles approches thérapeutiques. Des études antérieures ont permis de découvrir une petite molécule, appelée STF-62247, qui est synthétiquement liée avec la perte de fonctionnalité du gène VHL. Le mécanisme d'action de cette petite molécule n'est pas tout à fait élucidé, mais semble être lié au processus d'autophagie. Puisque le cancer du rein est considéré comme une maladie métabolique, nous avons décidé d'étudier la relation entre cette petite molécule et le métabolisme. Un aspect important dans le métabolisme des ccRCCs est leur dépendance à la glutamine nécessaire pour la synthèse d'acides gras et leur survie. Les résultats obtenus précédemment montrent une baisse de glutamine en réponse au traitement au STF-62247. Le but de ce projet est d'étudier l'implication du métabolisme de la glutamine en réponse au STF-62247. Plus précisément, les objectifs spécifiques sont : I) déterminer les répercussions de la baisse de la glutamine dans les cellules, II) étudier l'expression des transporteurs de la glutamine et leur implication dans la cytotoxicité de la petite molécule, III) étudier le flux métabolique de la glutamine et IV) caractériser la relation entre la glutamine et le métabolisme des acides gras en réponse au STF-62247. Pour réaliser ce projet, la résonance magnétique nucléaire (RMN) et la

chromatographie en phase liquide couplée à la spectrométrie de masse (LC-MS) ont été utilisées pour mesurer les métabolites. Les niveaux d'expression d'ARNm et de protéines ont été évalués à l'aide d'analyses qRT-PCR et d'immunobuvardages de type western, respectivement. Des essais enzymatiques ont permis de mesurer l'activité de la glutaminase. Finalement, la glutamine marquée au carbone 13 a été utilisée pour effectuer une analyse du flux métabolique alors que la synthèse d'acides gras a été mesurée à l'aide de glutamine marquée au carbone 14. Les résultats obtenus démontrent une diminution significative des niveaux intracellulaires de glutamine, de glutamate et de leucine dans les cellules déficientes en VHL traitées au STF-62247. Toutefois, cette baisse ne serait pas associée à un défaut de la glutaminase puisque son expression protéique et son activité ne sont pas affectées par la petite molécule. D'autre part, l'étude des transporteurs de glutamine nous a permis d'observer une diminution des niveaux d'ARNm de SLC1A5, SLC3A2 et SLC7A5 alors que l'expression protéique de SLC1A5 et SLC3A2 s'est vue augmentée. L'utilisation de la glutamine marquée au carbone 13 indique qu'en présence de STF-62247, l'utilisation du cycle de Krebs inverse est diminuée et que la glutamine est redirigée dans le sens normal du cycle. Pour vérifier si un manque d'acides gras ne serait pas responsable de l'arrêt de la prolifération et de la mort des cellules, le lysophosphatidylcholine 18:1 (LPC 18:1), a été ajouté au milieu de culture des cellules, mais aucun changement sur la prolifération et la viabilité cellulaire n'a été observé. De façon intéressante, la formation de vacuoles préablement observée dans les cellules déficientes en VHL est stimulée dans les cellules ayant un gène VHL fonctionnel lorsqu'elles sont en présence du lipide LPC. Finalement, nos résultats démontrent que l'acétyl-CoA carboxylase est plus active dans les cellules inactives en VHL et exposées au STF-62247 et concordent avec une augmentation de la synthèse des acides gras. Cette hausse de lipides pourrait être liée à la présence des vacuoles dans les cellules. Cette étude a permis de mettre en évidence les changements métaboliques importants qui surviennent en réponse au STF-62247. Les résultats obtenus permettent d'améliorer la compréhension du mécanisme d'action du STF-62247 et pourraient mener au développement de nouvelles approches thérapeutiques ciblant le métabolisme des ccRCCs.--Sommaire.

Identification de MicroARNs Impliqués Dans Le Développement Descarcinomes Rénaux
Each half-year consists of two volumes, Paris Médicale and Partie paramédicale.