

Pourquoi les cancers saignent-ils ?

Les cellules des êtres vivants sont faites pour être régulièrement remplacées. Une cellule normale disparaît au bout d'un certain temps. Quand cette aptitude à la disparition et au remplacement est perturbée ou même supprimée, les cellules anormales prolifèrent et forment un cancer.

La prolifération cellulaire consomme beaucoup d'énergie, qui ne peut être amenée que par le sang : la formation d'un cancer provoque donc une prolifération des vaisseaux sanguins autour et dans l'amas de cellules cancéreuses.

Par ailleurs, plus la prolifération cellulaire cancéreuse est rapide, plus elle provoque autour d'elle une réaction inflammatoire qui, elle aussi, entraîne un afflux de sang. Les zones cancéreuses sont donc hyper-vascularisées et ont ainsi une grande propension à saigner.

Ces particularités sont très utiles pour détecter et soigner les cancers :

- la présence anormale de sang dans les selles ou les urines permet de détecter des cancers digestifs ou urinaires ;
- l'hyper-vascularisation et l'inflammation rendent le cancer visible sur l'imagerie (radio, scanner, IRM, etc.) ;
- l'hyper-vascularisation accroît l'afflux des médicaments anticancéreux au contact des cellules anormales ;
- certains traitements anticancéreux asphyxient le cancer en bloquant l'arrivée de sang à son contact.

Source : Open Rome

Le Dico du doc



Palliatif



Adjectif utilisé par les soignants pour désigner les traitements qui permettent de vivre avec une maladie sans pour autant la faire disparaître.

Par définition, le traitement d'une maladie chronique est palliatif : s'il était curatif, la maladie aurait disparu et ne serait pas devenue chronique.

Exemple : le diabète sucré. Les traitements disponibles ont pour but de compenser le manque d'insuline (diabète insulino-dépendant) ou son manque d'efficacité (diabète non insulino-dépendant). Aucun traitement actuel n'est capable de faire redémarrer la sécrétion d'insuline quand elle est tarie.

Les traitements palliatifs permettent aux patients atteints de maladie chronique de vivre pleinement et longtemps, en étant le moins gênés possible par leur maladie. Les techniques utilisées sont très variées : activité physique, changement de mode de vie, kinésithérapie, médicaments, chirurgie, prothèses, régimes, etc.

La confusion entre « traitement palliatif » et « préparation médicalisée à la mort » tient au fait que, dans les hôpitaux français, des services dits « de soins palliatifs » ont été créés pour améliorer le traitement des souffrances physiques et la prise en charge des malades atteints d'un cancer incurable. Cette sorte de soins palliatifs ne constitue qu'une infime partie des traitements palliatifs.

Source : Open Rome

Météo antibio

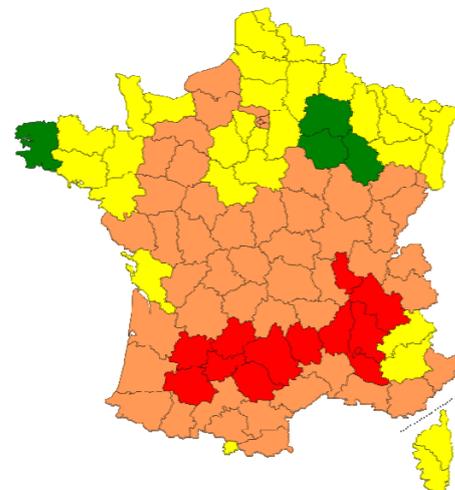
Risques

- Grippe : très faible
- Bronchiolite : très faible
- Inf respiratoire : faible
- Gastro-entérite : faible
- Allergie pollens : élevé

Sources : ECDC, Open Rome, RNSA
et <http://www.pollens.fr>

Graminées, herbacées

CHENE, plantain, oseille, olivier



Risque allergique du 11 mai au 18 mai 2015

- : nul
- : très faible
- : faible
- : moyen
- : élevé
- : très élevé
- : données non disponibles

source : RNSA