



Document  
salle d'attente

# Les Dents La Vie

Association Loi 1901

## Sommaire

### SANTÉ

T'as d'beaux yeux ! De qui les tiens-tu ? (p.1 et 2)  
Traitements hormonaux substitutifs (p.4)

### LE COIN DENTAIRE

Dire non aux abcès (p. 3)

### ART

La vie sinon rien (p.4)

Chère patiente, cher patient,  
cette newsletter vous est offerte par  
votre praticien, le Dr.....

Il participe à l'association **Les Dents La Vie**.

- Il prend part à nos activités de formation continue des chirurgiens-dentistes aux nouvelles technologies.
- Il soutient nos efforts pour démocratiser l'accès à ces soins performants.



## Edito



# T'as d' beaux yeux ! De qui les tiens-tu ?

Chères amies, chers amis,

Avez-vous déjà observé les enfants en vous demandant « Comment se fait-il qu'une chose aussi simple leur procure autant de joie et de plaisir? ». Une glace à la vanille, fraise ou chocolat, le vol d'un papillon, la fraîcheur de l'eau, le remue-ménage d'une colonie de fourmis, la chaleur d'un baiser... La véritable question est « Quand et pourquoi ai-je moi-même cessé d'apprécier les petites choses de la vie? ».

Pressés, stressés, agacés, obnubilés par nos objectifs de performance, nous en oublions presque que nous avons droit à une pause, un sourire, un moment d'inactivité utile car agréable et réparateur.

Avez-vous remarqué à quel point Paris est beau lorsqu'on s'y promène ? Ses petites rues pavées, ses innombrables monuments renommés, les vues magnifiques des ponts sur la Seine, les fabuleuses illuminations la nuit... En voiture, à pied, à vélo, il suffit parfois de lever les yeux et l'on se croirait presque en vacances !

N'oublions pas pourquoi nous courons autant tous les jours : pour pouvoir se donner le luxe de s'arrêter de temps en temps pour se détendre, profiter de la présence de ceux qu'on aime et des petites choses qui nous entourent.

Bonne lecture !

### L'hérédité et la couleur des yeux

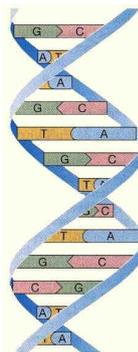


« J'ai les yeux marrons et mon mari a les yeux bleus. De quelle couleur seront ceux de nos enfants ? ». Qui ne s'est pas un jour amusé à imaginer les traits d'un futur enfant en fonction de ceux de ses parents, ou à comparer l'apparence des différents membres d'une famille ? Le principe d'hérédité nous fascine tous. Les mécanismes qui entrent en jeu ne sont cependant pas toujours faciles à comprendre. Pour tenter d'y parvenir, étudions le cas de la couleur des yeux.

### RÔLE DE L'ADN

Notre patrimoine génétique nous définit, entre autre, sur le plan physique. L'ADN qui nous est propre est porté par les gènes que l'on retrouve au cœur de chaque cellule de notre corps, sous la forme de chromosomes.

L'ADN détermine également la fonction des cellules. Grâce à des mécanismes complexes, les cellules se spécialisent et se comportent de manière bien déterminée, remplissant un certain rôle dans l'organisme. Ainsi, par exemple, la couleur des yeux est déterminée en partie par une enzyme dont la sécrétion est définie par un gène situé sur le chromosome 15.



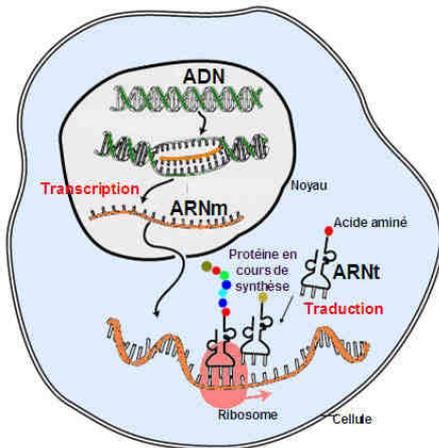
### LES GÈNES QUI DÉTERMINENT LA COULEUR DES YEUX

La coloration dominante des yeux dépend notamment du taux d'accumulation dans l'iris de la mélanine, un pigment brun dont la production est contrôlée par une protéine, elle-même liée au code génétique. Dans certaines conditions, le gène qui contient le code permettant de créer cette protéine s'ouvre en deux. Un des brins est alors copié de manière complémentaire par une enzyme, l'ARM polymérase, formant une nouvelle molécule appelée ARN messager (ARNm). Son rôle est de fabriquer la protéine à partir de « briques », les acides aminés. Mais l'ARNm est incapable de lire le code génétique correspondant. Cette fonction est remplie par l'ARN dit de transfert (ARNt) qui parcourt le message et met les acides aminés bout à bout, selon le code.

**Si vous désirez vous abonner,  
contactez-nous :**  
**associationlesdentslavie@yahoo.fr**  
**Tél : 01 47 03 00 07**



La protéine en question est une enzyme, la tyrosinase. Elle permet d'accumuler les grains de mélanine dans l'iris. Plus les grains sont nombreux, plus la couleur des yeux est foncée. Ainsi, une personne ayant une forme active du gène EYCL3, responsable de la production de cette enzyme, aura les yeux bruns.



## TRANSMISSION DES GÈNES

Chacune de nos caractéristiques physiques, ou phénotype, est la conséquence de l'expression d'un gène (caryotype), formé de deux allèles et se trouvant sur une paire de chromosomes identiques. Un allèle est une portion déterminée du code génétique. L'un des deux allèles nous vient de notre mère, l'autre de notre père (voir schéma ci-dessous).

Les informations contenues dans ces allèles ne s'expriment pas toujours. En

effet, un gène peut être soit dominant soit récessif. A première vue, le principe est simple : un gène dominant s'exprime face à un récessif, qui ne s'exprime pas. Si deux gènes récessifs identiques sont en présence, alors ils s'expriment. Les choses sont plus complexes lorsque deux gènes sont à la fois dominants et différents. Dans le cas de certains gènes, les deux copies s'expriment : elles sont dites codominantes. Ainsi un enfant qui aura reçu un gène « grande taille » et un gène « petite taille » sera de taille moyenne.

## HÉRÉDITÉ ET COULEUR DES YEUX

L'hérédité de la couleur des yeux est polygénique, c'est-à-dire qu'elle dépend de plusieurs gènes. Pour le moment, 6 gènes ont été identifiés comme étant impliqués dans la détermination de la couleur de l'iris.

On distingue trois couleurs définies des yeux : marron, bleu et bleu-vert. Les nuances au sein de ces trois groupes sont quasiment infinies. En règle générale, les couleurs foncées sont dominantes par rapport aux autres, par conséquent la couleur des yeux sera plus sombre si la personne possède un grand nombre d'allèles dominants. Dans le tableau ci-joint, le principe d'hérédité et d'expression des allèles dominants ou récessifs est appliqué à la couleur des yeux pour envisager diverses combinaisons.

Ce qui rend le pronostic de la couleur des yeux d'un enfant compliqué dans certains cas, c'est la présence possible de gènes récessifs hérités d'ancêtres et

### Echelle des couleurs selon la quantité d'allèles dominants (du plus clair au plus foncé) :

- Bleu clair : 0 allèle dominant
- Bleu : 1 allèle dominant
- Bleu vert : 2 allèles dominants
- Noisette : 3 allèles dominants
- Marron clair : 4 allèles dominants

### En théorie, selon cette échelle :

- L'enfant de 2 parents aux yeux couleur 'bleu clair' aura forcément les yeux 'bleu clair'.
- L'enfant de 2 parents aux yeux 'bleu' aura les yeux 'bleu-vert' (ou encore plus clairs), mais pas plus sombres
- 2 parents aux yeux 'bleu-vert' pourraient avoir un enfant aux yeux 'marron clair' (ou encore plus clairs), mais pas aux yeux marrons ou plus sombres.
- Un enfant qui a un père aux yeux 'marron clair' et une mère aux yeux 'bleu-vert' pourraient avoir les yeux à n'importe quelle couleur.
- Un enfant de deux parents aux yeux 'marron foncé' ou 'noir' pourrait avoir les yeux à n'importe quelle couleur mais il est peu probable qu'il ait les yeux clairs, par exemple les yeux 'bleu' ou 'bleu clair'.

qui, étant donné qu'ils ne s'expriment pas, ne sont pas décelables facilement.

Les cas de figure les plus simples sont ceux de parents aux yeux bleus clairs, couleur récessive. Ils possèdent en effet forcément tous deux allèles bleues et, par conséquent, tous leurs enfants aussi.

Mais la génétique reste une discipline compliquée et pleine de phénomènes encore inexpliqués. Ainsi, il arrive parfois, quoique très rarement, que des parents aux yeux bleus clairs engendrent un enfant aux yeux foncés. Cela semble prouver que d'autres facteurs déterminent la couleur de l'iris.

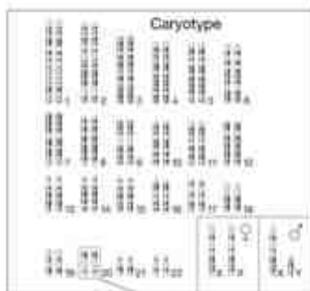
## APPLICATIONS

L'analyse du patrimoine génétique lié à la couleur des yeux des membres d'une famille est une manière de vérifier les liens de parenté (voir encadré). Elle est cependant imparfaite et doit forcément être complétée par d'autres modes de détermination de la filiation.

### POUR EN SAVOIR PLUS

- <http://www.futura-sciences.com>

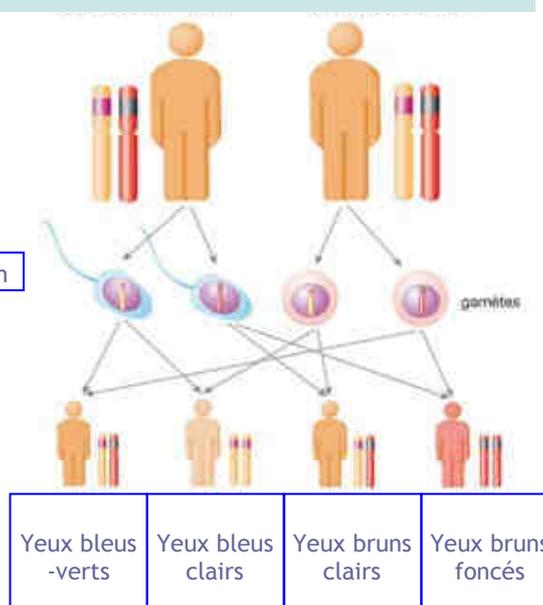
## Transmission des gènes



Gène bleu      Gène brun

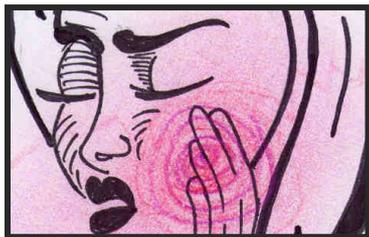
Chromosomes

	spERMatozoïde		
ovule			





# LE COIN DENTAIRE



## Dire non aux abcès

De l'importance de soigner ses dents

*Quelle attention accordez-vous à vos dents au quotidien ? Savez-vous que des dents mal entretenues et manquant de surveillance peuvent vous causer de gros soucis ? Et pas uniquement au niveau de la bouche... Les caries ainsi que les affections parodontales mal soignées peuvent être à l'origine d'abcès douloureux qui, en l'absence de traitement adéquat, sont susceptibles de causer des infections locales pouvant se diffuser par la suite vers d'autres organes. Alors, à vos brosses à dents !*

### QU'EST-CE QU'UN ABCÈS

Un abcès est une infection bactérienne de la dent. Il affecte le cœur de la dent, appelé « pulpe », qui est sensible car constitué de vaisseaux et de nerfs. Lorsque les bactéries s'y attaquent, elles provoquent une inflammation aiguë qui se manifeste par la dilatation des vaisseaux, souvent douloureuse. Si l'infection n'est pas stoppée, elle peut atteindre la limite extrême de la racine de la dent, appelée apex : c'est l'abcès. Les abcès ne sont pas toujours immédiatement détectés car certaines personnes ne ressentent pas de forte douleur. De plus, dans les cas les plus avancés, la pulpe finit par être détruite et, par conséquent, la dent est insensible. Cependant, certains signes extérieurs peuvent donner l'alerte.

### LES SIGNAUX D'ALARME

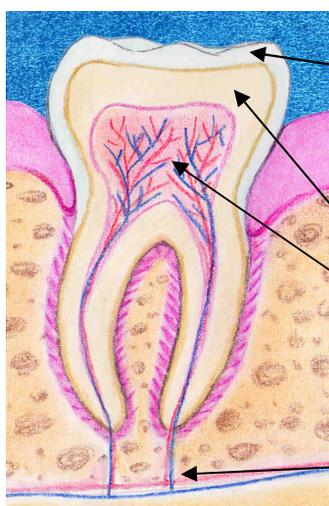
Hormis la douleur, certains signes doivent vous inciter à consulter rapidement votre dentiste :

- Mastication douloureuse
- Sensibilité au froid/chaud
- Apparition de ganglions au niveau du cou
- Montée de fièvre
- Écoulement de pus au niveau de la gencive
- Gencive gonflée
- Saignements de la gencive
- Mauvaise haleine

### TRAITEMENT

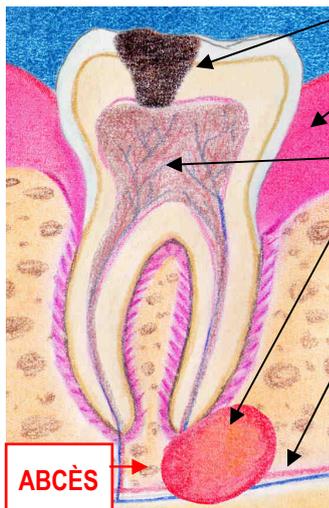
Il faut avant tout traiter l'infection au moyen d'antibiotiques pour éviter qu'elle n'essaime vers d'autres organes, et soulager la douleur avec des calmants. Le dentiste procède ensuite au nettoyage en profondeur de la dent infectée. Lorsqu'il s'agit d'une carie, le cœur de la pulpe est nettoyé, désinfecté puis obturé avec un matériau inerte. En cas d'affection parodontale, on pratique un détartrage ou un curetage. Il peut être nécessaire de mettre en œuvre un traitement parodontal spécifique faisant parfois appel à des techniques chirurgicales. Dans les cas les plus graves la dent doit être extraite.

### DENT SAINE



- Email : tissu très minéralisé, il recouvre la partie émergée de la dent et en contact direct avec la cavité buccale.
- Dentine : sous-couche de l'émail
- Pulpe : cœur de la dent, innervée et vascularisée, c'est la partie la plus sensible et la plus « vivante », celle qui peut nous faire ressentir de la douleur.
- Nerfs et vaisseaux sanguins reliant l'« organe dentaire » au reste du corps.

### DENT AFFECTÉE



- Email et dentine « rongés » par la plaque dentaire et les bactéries
- Gencive rouge et enflammée
- Pulpe nécrosée, infectée par les bactéries
- Abscès : l'infection s'est transmise à l'extrémité de la racine et a détruit l'os environnant. Du pus s'est formé.
- Les vaisseaux sanguins peuvent transporter les bactéries vers le reste du corps et provoquer de nouvelles infections.

ABCÈS

### CARIES NON SOIGNÉES

Les caries ne sont pas seulement des bobos d'enfants. Les adultes peuvent aussi en avoir et ces affections tendent à évoluer rapidement et en profondeur. Elles menacent tous ceux qui ne soignent pas suffisamment leurs dents et peuvent causer de nombreux dégâts. Elles résultent souvent d'un brossage insuffisant ou inadéquat des dents, permettant l'accumulation de plaque dentaire, d'une alimentation trop riche en sucre et d'une fragilité de l'émail. La plaque est en effet constituée de débris alimentaires et de bactéries qui sécrètent des acides et « rongent » l'émail, formant des cavités : les caries. Non soignées, les caries traversent l'émail, s'attaquent à la dentine et peuvent rapidement atteindre la pulpe. Dans les cas les plus avancés, on constate la formation d'un abcès.

### AFFECTIONS PARODONTALES

On appelle parodonte l'ensemble des tissus qui entoure et soutient la dent. La plaque qui s'accumule sur les dents peut causer une inflammation de la gencive puis de l'os. Une « poche parodontale » se creuse, facilitant l'accumulation de débris et de bactéries, et peut évoluer en abcès parodontal.

Geistlich  
Biomaterials





## THS et ménopause

Le remède est-il pire que le mal ?

Après un engouement à outrance ces dernières décennies pour les traitements hormonaux de substitution (THS), une vague de panique s'est installée depuis 2002, à la suite de la publication d'une étude américaine faisant état de l'accroissement des risques de cancer et de maladies veineuses thromboemboliques lié à la prise d'hormones. Que penser de ces traitements si séduisants contre les symptômes de la ménopause et les effets du vieillissement ? La tendance actuelle est à la prudence, à la personnalisation des traitements et à la limitation de leur prescription.

### THS ET MÉNOPAUSE

Les THS sont prescrits aux femmes qui, en phase de pré-ménopause (période précédant la ménopause) ou de ménopause, présentent un certain nombre de symptômes gênants. Ils sont également administrés aux femmes ayant une ménopause précoce ou chirurgicale, c'est-à-dire consécutive à une ovariectomie ou à une hystérectomie. Le principe est d'apporter à ces femmes les hormones que leur corps ne produit plus naturellement, afin de maintenir un certain équilibre.

### SYMPTÔMES DE LA MÉNOPAUSE

Un grand nombre de femmes ménopausées ou pré-ménopausées se plaignent de bouffées de chaleur, de troubles d'humeur, de sécheresse vaginale... Cette étape marque également l'augmentation des risques de problèmes cardiovasculaires et une perte plus rapide de la masse osseuse se traduisant parfois en ostéoporose. La cessation de l'activité hormonale provoque, de plus, l'accélération du vieillissement de la peau et peut être responsable d'une certaine prise de poids. Les femmes redoutent donc particulièrement cette étape de leur vie pour des raisons de santé et d'apparence, ainsi que pour l'aspect psychologique difficile à surmonter pour bon nombre d'entre elles, lié à la disparition de la capacité à procréer. L'engouement pour les THS est donc simple à comprendre, d'autant plus que les gynécologues l'ont abondamment soutenu, le prescrivant à tout va dans un but aussi bien préventif que réparateur, ou de simple confort... Jusqu'en 2002.

### RÉSULTATS DES ÉTUDES

La manière d'utiliser des œstrogènes dans le traitement de la femme ménopausée a été totalement remise en cause en 2002 à la suite de la publication des résultats de l'étude américaine « Women's Health Initiative » (WHI), la première étude

randomisée d'envergure permettant d'évaluer les effets d'un traitement œstro-progestatif après la ménopause. Elle a en effet révélé que les risques de cancer du sein, d'événements cardio-vasculaires et d'accidents thromboemboliques étaient accrus chez les femmes sous THS.

D'autres études ont été menées ultérieurement pour tenter de mieux comprendre le phénomène et pour déterminer comment réduire les risques. Il semblerait, que certaines molécules sont plus nocives que d'autres, notamment celles majoritairement utilisées aux Etats-Unis, que l'association de certaines hormones augmente les risques de cancer, comme la combinaison œstrogène+progestatif de synthèse, et que certaines formes d'administration sont particulièrement mauvaises, comme les œstrogènes pris en comprimés. D'autres études sont en cours.

### LA TENDANCE ACTUELLE

Les médecins limitent dorénavant la prescription de THS. Ils évitent de traiter les femmes présentant peu ou pas de symptômes gênants et les ré-

servent à celles souffrant, par exemple, de bouffées de chaleur ou présentant des risques importants d'ostéoporose. Ensuite, ils limitent la durée de traitement au strict minimum, 3 ou 4 ans en général. De plus, ils effectuent des examens préliminaires en vue de déterminer si la patiente est particulièrement vulnérable face au cancer ou aux maladies vasculaires. Enfin, ils prescrivent de préférence un traitement sur mesure, avec la combinaison idéale d'hormones : un œstrogène administré par voie cutanée (patch ou gel) auquel on ajoute de la progestérone naturelle.

Les THS ne sont généralement prescrits qu'après avoir envisagé d'autres traitements plus naturels ou plus doux : homéopathie, plantes, meilleure hygiène de vie, activité physique, régime adapté, compléments alimentaires, vitamines... Ils peuvent prévenir certaines affections comme l'ostéoporose et soulager certains symptômes.



# ART

### POUR EN SAVOIR PLUS

- <http://www.caducee.net/DossierSpecialises/gyneco-obstetrique/menopause.asp#symptomes>

## La Vie Sinon Rien

Depuis le 15 avril

Bruno Abraham-Kremer transpose sur scène un récit d'Antoine Rault. Il joue Pierre, un homme d'aujourd'hui, mangé par le quotidien, qui apprend un jour qu'il est atteint d'une maladie incurable. Mais cette nouvelle, au lieu de l'anéantir, va au contraire provoquer en lui une métamorphose salutaire...

**Comédie des Champs-Élysées** : 15, avenue Montaigne (8ème)  
Tél : 01 53 23 99 19 // [www.comediedeschampselysees.com](http://www.comediedeschampselysees.com)

mardi à samedi : 20h30 et dimanche : 16h30

