



Une douleur qui persiste après un traumatisme bénin, des mois, voire des années, après cicatrisation de la lésion ; une douleur qui survient dans un membre « fantôme » ; ou encore une douleur qui apparaît sans lésion identifiable, autant d'observations perturbantes, non seulement pour la plupart des patients, mais également la majorité des médecins. Surtout que, la plupart du temps, ces douleurs ne répondent pas aux antalgiques usuels. Les douleurs chroniques, qui doivent être considérées non comme des symptômes, mais bien comme d'authentiques maladies, sont liées à des remaniements profonds des systèmes nociceptifs - ceux qui intègrent les *stimuli* aversifs - périphériques et centraux, dont les mécanismes moléculaires et cellulaires sont aujourd'hui beaucoup mieux compris. En réalité, les données expérimentales confortent les résultats de la recherche clinique qui soulignent, eux aussi, la très grande diversité et la complexité des situations. Le principal défi aujourd'hui est de trouver les relations entre les mécanismes fondamentaux et les différentes douleurs que décrivent les patients, pour développer de nouvelles stratégies thérapeutiques. Ces dernières s'appuieront non seulement sur de nouvelles molécules qui agissent sur des cibles très précises, mais également sur des approches non médicamenteuses, comme les diverses techniques de neuromodulation utilisant des stimulations électriques ou magnétiques. Dans ce contexte, le diagnostic, l'évaluation et la prise en charge des patients requièrent des connaissances scientifiques et des compétences cliniques de plus en plus spécifiques, qui confèrent à la médecine de la douleur le statut de spécialité médicale à part entière.

Didier Bouhassira

Directeur de l'unité Inserm 987

Physiopathologie et pharmacologie clinique de la douleur

Président de la Société française d'évaluation et de traitement de la douleur

CONTENTS



→ À LA UNE

4 Ebola Les chercheurs vent debout

→ DÉCOUVERTES

8 Maladies auto-immunes

TGF- β : le garde-fou du système immunitaire

10 Division cellulaire Gérer les centrioles

12 Génétique Réparer quoi qu'il arrive !

14 Médecine régénérative

Des microtransporteurs pour réparer les tissus

→ TÊTES CHERCHEUSES

16 Pierre Jannin

Créateur d'outils « intelligents »
pour les neurochirurgiens

→ REGARDS SUR LE MONDE

19 Cancer Cartographier l'ADN en un CLIC

→ CLINIQUEMENT VÔTRE

20 Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

Trouver les causes, affiner les traitements

→ GRAND ANGLE

24 Douleur

Bientôt sous contrôle ?

→ MÉDECINE GÉNÉRALE

36 Incontinence urinaire

Ces fuites qu'on ne saurait voir

→ ENTREPRENDRE

38 Cancer Les peptides à l'assaut !

→ OPINIONS

40 Prévention du VIH

Faut-il traiter les homosexuels ?

→ STRATÉGIES

42 Yves Lévy

L'Inserm à l'heure de la réflexion collective

→ 50 ANS DE L'INSERM

44 VIH/sida De la mobilisation des chercheurs
aux traitements préventifs

→ BLOC-NOTES

46 C3RV34U Testez votre cerveau !

48 La génétique pour tous