

Qu'est-ce que les « cellules souches embryonnaires » ?



Pour commander :

Publications Vivere inc.

15, rue Principale Nord
Montcerf-Lytton (Québec)
J0W 1N0, Canada
Sans frais : 1 866 445-9695
Télé. : 1 877-787-0190
Courriel : vivere@bell.net
Site Web : www.vivere.info

Les cellules souches embryonnaires sont des « blastomères », soit des cellules qui sont parmi les premières du nouvel être.

Certaines de ces cellules deviendront les trois cellules du « bouton embryonnaire » ; elles sont donc appelées « totipotentes » parce qu'elles pourront produire l'individu au complet et se développer en n'importe quel tissu (le processus selon lequel elles se différencieront en organes précis demeure largement inexpliqué).

D'autres cellules seront destinées à devenir les « annexes » de l'embryon, c'est-à-dire les organes qui l'entoureront et qui seront indispensables à sa survie, soit son « placenta » (organe de fixation), son « sac amniotique » (poche intérieure), son « chorion » (poche extérieure) et son cordon ombilical.

Que la cellule souche prélevée soit destinée à être l'embryon ou un « annexe » n'importe peu car tout prélèvement pratiqué sur

l'embryon, quel qu'il soit, entraîne automatiquement la mort de l'embryon et celle de tout autre embryon que la cellule souche isolée aurait pu produire.

Voilà le très grave et inacceptable problème posé par la recherche à partir des cellules souches embryonnaires.

Ceci lorsque la recherche à partir des cellules souches prélevées sur des personnes déjà nées a fait ses preuves comme source sûre (c.-à-d. ne comportant pas les multiples dangers observés avec l'utilisation de cellules souches embryonnaires) de traitements efficaces (résultats démontrés alors que seuls des résultats négatifs ont été observés avec les cellules souches embryonnaires jusqu'à ce jour).

Sources

Langman, Jan. *Embryologie médicale*, N.Y. Masson, 1994

Fernandez, Hervé. *La fécondation*. Paris, Presses universitaires de France, 1995, 127 p.

What are “embryonic stem cells”?



To order:

Vivere Publications Inc.

15 Main Street North
Montcerf-Lytton, Quebec
J0W 1N0, Canada
Toll free: 1-866-445-9695
Fax: 1-877-787-0190
Email: vivere@bell.net
Web site: www.vivere.info

Embryonic stem cells are “blastomeres”, that is, cells that are amongst the very first of the human body.

Some of these cells will become the three cells of the “embryonic bud”; they are therefore called “totipotent”, as they may produce the complete body and develop into any tissue (the process by which they differentiate into specific organs remains largely unexplained).

Other cells are destined to become the “annexes” of the embryo, that is the organs that surround him or her and that will be indispensable for his or her survival, namely his or her “placenta” (fixation organ), their “amniotic sac” (interior pouch), their “chorion” (exterior pouch) and their umbilical cord.

Whether the stem cell taken be destined to be the body of the embryo or one of the “annexes” is irrelevant as any harvesting performed on the little child automatically causes the death of the embryo and that of any other

embryo that the isolated stem cell may have produced.

Therein lies the grave and unacceptable problem posed by embryonic stem cell research.

This when research based on adult stem cells taken from people after birth (i.e. “adult stem cells”) has been proven as a sure source (i.e. not entailing the multiple dangers observed with the use of embryonic stem cells) of efficient treatments (proven results while only negative results have been observed with embryonic stem cell research to this day).

Sources

Langman, Jan. *Embryologie médicale*, N.Y. Masson, 1994

Fernandez, Hervé. *La fécondation*. Paris, Presses universitaires de France, 1995, 127 p.