ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

TÉL : 01 42 34 57 70 - FAX : 01 40 46 87 55

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSIGNES AUX AUTEURS**

BULLETIN DE L’ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

(Document disponible sur le site internet de l’Académie :   
http://www.academie-medecine.fr/articles-du-bulletin)

Contrôle des consignes(Merci de cocher les cases en début de lignes)

La longueur du texte ne dépasse pas 10 pages dactylographiées en caractères Times New Roman, corps 12, interligne simple (figures, tableaux, références inclus).

Il y a un titre et un résumé en français et en anglais.

Les mots-clés en français et en anglais sont extraits du thésaurus MeSH.

Il est fait une déclaration de liens ou d’absence de lien d’intérêt.

Votre adresse postale et e-mail est indiquée.

**L’introduction**

donne les informations suffisantes pour que les lecteurs non spécialistes du thème retenu comprennent la suite de l’article ;

expose l’originalité de la contribution.

**Les références**

répondant aux normes internationales (dites « Convention de Vancouver »), sont appelées suivant l’ordre d’apparition dans le texte et présentées ainsi :

***Article*** : Pavie A, Barreda E, Varnous S, Rama A, Léger P, Levasseur JP, et al. Réflexions sur 2 000 transplantations cardiaques, expérience de La Pitié Salpêtrière. Bull Acad Natl Med. 2012;196(4-5):994-6.

***Chapitre de livre*:** David G. Risques et principe de précaution en matière médicale. *In* : Israël L. Santé, Médecine, Société. Paris: PUF; 2010. p. 45-56.

***Article sur un site web*** :

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [En ligne]. 2002 Juin [consulté le 12/08/2002];102(6). Disponible sur : http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle

maximum : 50 références.

**Tableaux et figures**

Les tableaux sont rassemblés en fin d’article, un par page, numéroté en chiffres romains, le titre figurant au-dessus du tableau.

Les figures (en gris) sont présentées une par page en fin d’article, numérotées en **chiffres arabes**. **Une page spéciale indique les légendes des figures**, (même s’il n’y a qu’une figure). Si la figure n’est pas originale, l’auteur a obtenu l’autorisation de la reproduction et a cité sa source.

Maximum : 4 tableaux **et** figures.

**Divers**

Les **abréviations internationales d’unité** sont utilisées quand elles suivent un chiffre.

Les **autres abréviations sont explicitées** lors de leur première apparition dans le texte et toujours utilisées ensuite.

Les **noms des médicaments** sont les dénominations communes internationales.

En **biologie**, les nomenclatures sont internationales (http//www.bio.net).

|  |
| --- |
| L’exemple ci-joint indique la présentation des articles.  Les textes devront être adressés, au Professeur Jean CAMBIER,  Rédacteur en Chef du *Bulletin de l’Académie nationale de médecine*, par email à : [s.duchaffaut@academie-medecine.fr](mailto:s.duchaffaut@academie-medecine.fr) |

Modèle de présentation des articles

**Tissu adipeux : nouveaux aspects**

Mots-Clés : Vaisseaux coronariens, Maladies. Endoprothèse

*New insights into adipose cell biology*

Key-words: Coronary disease. Stent

Michel VABRE\*

**Le/les auteur(s) déclare(nt) n’avoir aucun lien d’intérêt en relation avec le contenu de cet article.**

*OU* **M./Mme….. déclare : activités d’évaluation scientifiques, de recherche, membre du conseil d’administration de (…), etc.**

*OU* **M./Mme ……. déclare avoir reçu des honoraires de (…).**

**RÉSUMÉ**

*Au cours de ces dernières années, l’obésité est devenue épidémique et de nouveaux aspects de la biologie des cellules adipeuses ont été mis à jour. D’une part, depuis la découverte de la leptine, l’adipocyte est désormais reconnu comme une cellule endocrine capable de sécréter de manière régulée une grande diversité de molécules qui agissent comme signaux sur l’organisme. Leur rôle dans la mise en place des complications de l’obésité est l’objet d’intenses recherches. D’autre part, les processus moléculaires de la différentiation des adipocytes ont été en grande partie élucidés, rendant possible expérimentalement le ciblage de l’expression de certaines protéines dans le tissu adipeux. Enfin la création de modèles de souris transgéniques dont certains présentent un phénotype résistant à l’obésité, permet d’identifier de nouvelles cibles adipocytaires pour le traitement de l’obésité (…)*

**SUMMARY**

*During the last past years, obesity had become a major public health problem, and. new aspects of fat cells biology have been unraveled. First, since the discovery of leptin, the adipocytes has been recognized as true endocrine cells secreting a variety of factors in a regulated manner. The role of these factors on the development of obesity-associated metabolic complications is becoming increasingly clear. Also, the process of fat cell differentiation has been uncovered, leading to the possibility of efficient targeting protein expression in adipose tissue. Finally, lines of transgenic mice have been created, some of which are totally resistant to obesity. These models led to the identification of new potential adipose targets for the treatment of obesity (…)*

\* Institut de recherche, 34 boulevard Saint-Germain, 75006 Paris. E-mail : nom@exemple.fr

*Tirés à part* : Professeur Michel VABRE, même adresse (ou autre adresse)

**INTRODUCTION**

Texte d’introduction.

**Leçons des souris sans tissu adipeux**

La description, dans les années soixante de lignées préadipocytaires établies, c’est à dire de cellules adipocytaires programmées, capables de reproduire *in vitro* l’ensemble du processus de différenciation, a constitué une étape décisive dans la connaissance moléculaire des adipocytes [1]. Grâce à ces cellules, les principaux facteurs de transcription qui orchestrent les mécanismes de différenciation ont pu être découverts, en particulier, le rôle clé joué par le facteur Peroxysome-Proliferator Activated Receptor, type gamma2 (PPAR γ2).

**Les souris résistantes à l’obésité**

Parmi les nombreuses lignées transgéniques décrites à ce jour, certaines sont particulièrement intéressantes du point de vue de la physiopathologie de l’obésité [2]. Lorsqu’elles sont placées dans un environnement nutritionnel qui mime celui de nos sociétés industrialisées, le régime riche en graisses, ces souris sont capables de rester minces, et montrent une résistance à l’obésité [1-4]. C’est le cas des souris qui surexpriment de manière adipo-spécifique le facteur de transcription FOXC2 (forkhead C2).

***Rôle de PPARδ***

Les approches qui consistent à favoriser les voies métaboliques impliquées dans la dissipation de l’énergie, restent, à coté de celles qui visent à diminuer la prise alimentaire, une des seules stratégies raisonnables pour lutter contre l’obésité. Dans cette optique, une étude récente souligne l’intérêt d’activer le facteur de transcription PPARδ [2, 4].

**CONCLUSION**

Texte de conclusion.

**RÉFÉRENCES**

[1] Green H, Kehinde O. Spontaneous heritable changes leading to increased adipose conversion in 3T3 cells. Cell. 1976;7:105-13.

[2] Brun RP, Kim JB, Hu E, Spiegelman BM. Peroxisome proliferator-activated receptor gamma and the control of adipogenesis. Curr Opin Lipidol*.* 1997;8:212-18.

[3] Spiegelman BM. PPAR-gamma: Adipogenic regulator and thiazolidinedione receptor. Diabetes*.* 1998 April;47:507-14.

[4] Masuzaki H, Paterson J, Shinyama H *et al.* A transgenic model of visceral obesity and the metabolic syndrome. Science. 2001;294:2166-70.

Tableau I°: Les hormones adipocytaires et leurs effets biologiques

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hormone** | **Effet biologique** | **Modulation au cours de l’obésité** | **Complications de l’obésité** |
| Leptine | Signal de l’état des réserves lipidiques | Augmentation | Régulation prise alimentaire |
| TNF alpha | Inhibition de la réponse à l’insuline dans le muscle | Augmentation | Insulino-résistance. Diabète de type 2. |
| Interleukine 6 | Cytokine proinflammatoire | Augmentation |  |
| Angiotensinogene | Précurseur de l’angiotensine. Régulation de la pression artérielle | Augmentation | Hypertension artérielle |
| PAI-1 | Inhibition de la coagulation | Augmentation | Thrombose |
| Résistine | Inhibition de la réponse à l’insuline | Augmentation | Insulino-résistance. Diabète de type 2. |
| Adipsine | Facteur du complément | Diminution | Immunité ? |
| ACRP30/adiponectine | Stimulation de l’oxydation des lipides | Diminution | Lipotoxicité  Insulino-résistance |

Figure 1 : Titre de la figure

FIGURE

**Légendes des figures et tableaux**

Tableau I : texte de légende

Figure 1 : texte de légende