

DISTRICT 1650 <http://www.rotaryd1650.org/>
Gouverneur 2009 - 2010 : Alain FINIX

ROTARY- CLUB RENNES

Correspondance: rennes.secretaire@rotaryd1650.org



Bulletin N°35 Réunion du 7 juin 2010

RC Rennes : Charte 1930



Comité 2009-2010 :

Présidente :
Rosine d'Aboville

Président élu :
Bertrand Baranovsky

Vice-président :
François Guillé

Secrétaire :
Thierry Chatalain

Trésorier:
Daniel Souffleux

Past-président :
Michel Besnehard

Protocole :
Patrick Boquet

COMMISSIONS 2009-10

Effectif :
Philippe Legrand

Fondation :
Claude Desbordes

Administration :
Pascal Regnault

Relations publiques :
Erwan Bergot

Action :
Jean Claude Ballard

Présents :
Jean-Claude BALLARD,
Jean-Marie BALLEVRE,
Audrey BALLU-GOUGEON,
Bernard BOQUET,
Patrick BOQUET,
Jean Pierre BOUCHER,
Jean Charles GOURIOT,
Serge BARDON,
Thierry CHATALAIN,
Pierre CORNILLET,
Rosine D'ABOVILLE,
Pierre DUCHESNE,
Alphonse EON,
Yves GOUERY,
François GUILLE,
Christian HUDIN,
Philippe LEGRAND,
Bernard LEBRETON,
Eugène LE GAL,
Pierre LEGUY,
Pierre MONNIER,

Conférenciers : Pierre Brissot, Jean Rialland

Invités : Laure Dreyer, invitée de Jean Charles GOURIOT

Excusés : Erwan BERGOT, Michel BESNEHARD, Jacques BOURGOIS, Roland DESJARDIN, Jacques DELPERRIER, Philippe DENIS, Pierre GESVRET, Bernard LAUNOIS, Loeiz LAURENT, Jean PROST, Pascal REGNAULT, Jean-Baptiste RONSIN, Daniel SOUFFLEUX, Christian VICQUELIN, Jean-Claude XAMBO, Bertrand BARANOVSKY, René LOGEAS Claude Desbordes, Michel LE DIRACH, René LOGEAS

31 mai 2010	Dîner camaraderie avec conjoint	19h30	Bernard Dufau : film sur le transsibérien
07 juin 2010	Apéritif	19h15	Conférence du Professeur Brissot sur l'hémochromatose
12 juin 2010	Assemblée de District A St Brieuc	08h30	Lycée Sacré Cœur 2 bd St Jean-Baptiste de la Salle
14 juin 2010	Apéritif + comité	19h15	Compte rendu de la soirée Russe par Erwan Bergot
21 juin 2010	Apéritif	19h15	Intervention De Dominique Leobet : « Comment reconstruire HAITI » Echange d'informations Rotariennes
28 juin 2010	Dîner Statutaire Avec conjoint	19h30	Passation Intervention de Marco LIM

Siège :

156, rue d'Antrain
Hôtel restaurant
Lecoq Gadby
35700 Rennes
02 99 38 05 55

Réunions :

lundi 1^{er} et 3^{ème} apéritif à
19H15,
2^{ème} et 5^{ème} dîner mixte,
à 19H30
4^{ème} déjeuner à 12H15

Clubs contact:

Exeter (Royaume Uni)
Moscou (Russie)

**Réunion du 31 Mai 2010****Patrick BOQUET, protocole :**

Annonce : Création du cabinet
d'avocat de notre amie Audrey
BALLU-GOUGEON et de Mélanie
VOISINE.



Rosine d'ABOVILLE rappelle
que le voyage en Russie se
déroule parfaitement pour notre
délégation. Les Rotariens
rennais s'y sont rendus pour fêter
le vingtième anniversaire du RC de
Moscou.

Thierry CHATALAIN nous
parle du CD enregistré par le
groupe Malgache.

200 CD sont à vendre au tarif
de 15€ . Rappelons que 7€50 sont
reversés au profit des actions du
Club.



Vous trouverez ci-dessous les résultats de la finale du concours
d'éloquence du 29 mai 2010.



**FINALE CONCOURS D'ELOQUENCE
SAMEDI 29 MAI 2010 SAINT BRIEUC**

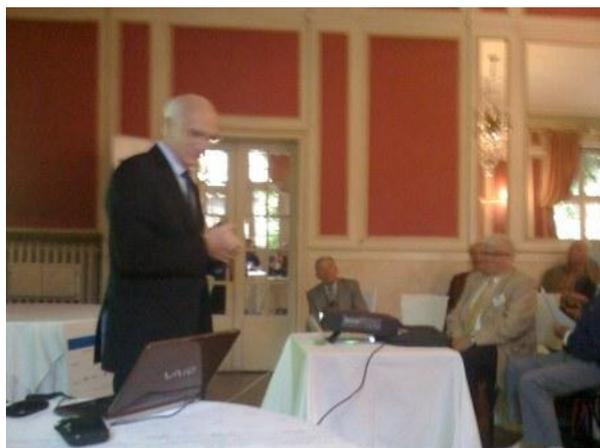
CANDIDATS

CLUBS	NOMS	ADRESSE	CP	VILLE	LYCEE	PRIX
Lorient Portes des Indes	FAVE Vincent	8 Rue Goulphar	56260	LARMOR PLAGE	Lycée Saint Louis	1 ^{er} : 400 €
St Malo-Dinard	ARDELLES Jean- Pierre	La Prévotais	35270	CUGUEN		2 ^{ème} : 300 €
Brest	BON Guillaume	Le Moulin d'en Bas	22550	RUCA	Lycée Naval Brest	3 ^{ème} : 200 €
Rennes Nord	JEAN Cécile	10 Allée Jules Romain	35760	SAINT GREGOIRE	Lycée St Vincent Rennes	: 150 €
Quimperlé	DELVAL Galaad	3 Impasse de Kerluandre	29300	QUIMPERLE		: 150 €
Carhaix	RAULT François	21 Rue du Moulin	22110	ROSTRENEN	Notre Dame de Compostel	: 150 €

Remercions Pierre BRISSOT et Jean RIALLAND qui nous font l'honneur de leur présence ce soir pour la conférence sur l'hémochromatose.

Le professeur BRISSOT est chef de service des maladies du foie et coordinateur du centre de référence des surcharges génétiques en fer rares, au CHU de Pontchaillou, à Rennes.

Jean RIALLAND représente la fondation française des associations de malades de l'hémochromatose. Il est également à l'origine d'une fédération européenne d'associations de malades.



L'hémochromatose génétique est une maladie héréditaire de transmission autosomique récessive, dont la prévalence observée dans la population mondiale d'origine caucasienne est de 1,6 à 4,6 pour 1 000. L'hémochromatose génétique est associée à une dysrégulation du métabolisme du fer responsable d'une hyperabsorption intestinale du fer avec, pour conséquence, une accumulation de fer dans les différents tissus de l'organisme.

L'hémochromatose génétique est une maladie grave dont l'ensemble des complications peut être évité par un diagnostic précoce suivi d'un traitement simple : les saignées.



Les premiers symptômes de la maladie apparaissent vers 40 ans chez l'homme, plus tardivement chez la femme en raison d'une relative protection par les règles et par les grossesses. Le tableau classique est rarement observé à l'heure actuelle. Les principaux signes cliniques sont :

— une hyperpigmentation cutanée diffuse qui s'observe dans 90 p. 100 des cas. De teinte d'un brun ardoisé avec un reflet métallique grisâtre caractéristique, parfois intense, presque noir, qui confère à la peau un aspect sale, mal lavé. Elle prédomine aux régions découvertes et aux plis ;

— une cirrhose s'accompagnant tardivement de signes d'insuffisance hépatocellulaire et d'hypertension portale ;

L'évolution naturelle de la maladie est fatale, le plus souvent par insuffisance cardiaque ou en raison de l'apparition d'un cancer primitif du foie.

Le diagnostic est aujourd'hui plus souvent porté sur un bilan biologique demandé devant des arthralgies, une asthénie inexplicquée, une élévation modérée chronique des transaminases ou la découverte d'une hypersidérémie.

TRAITEMENT

L'objectif du traitement est d'éliminer le fer en excès de l'organisme, en prélevant des globules rouges par saignées. En effet, les globules rouges constituent la source des deux-tiers du fer de l'organisme d'un sujet sain.

Les *saignées* consistent en un prélèvement de sang veineux, habituellement réalisé au pli du coude. Le volume de sang qui peut être prélevé en une saignée est limité, pour des raisons de tolérance, à 8 ml/kg, soit 400 à 500 ml environ. Chaque saignée de 400 ml permet la soustraction de 210 mg de fer, ce qui correspond à l'élimination de 10 g/an si les saignées sont hebdomadaires. Le traitement est généralement effectué en deux phases :

— une première phase dite d'attaque a pour objectif de ramener la quantité de fer stockée dans l'organisme à des valeurs normales. Le traitement d'attaque comporte généralement une saignée par semaine. La durée de cette phase peut varier de quelques mois à plusieurs années, selon l'importance de la surcharge initiale ;

— la phase d'*entretien* est instaurée ensuite, pour prévenir une nouvelle accumulation de fer dans l'organisme. Elle doit être instituée à vie, associée à un suivi clinique et biologique régulier. Le traitement d'entretien comporte, selon les cas, une à trois saignées par trimestre.

Amitiés.

Le Bulletiniste

Pierre Cornillet