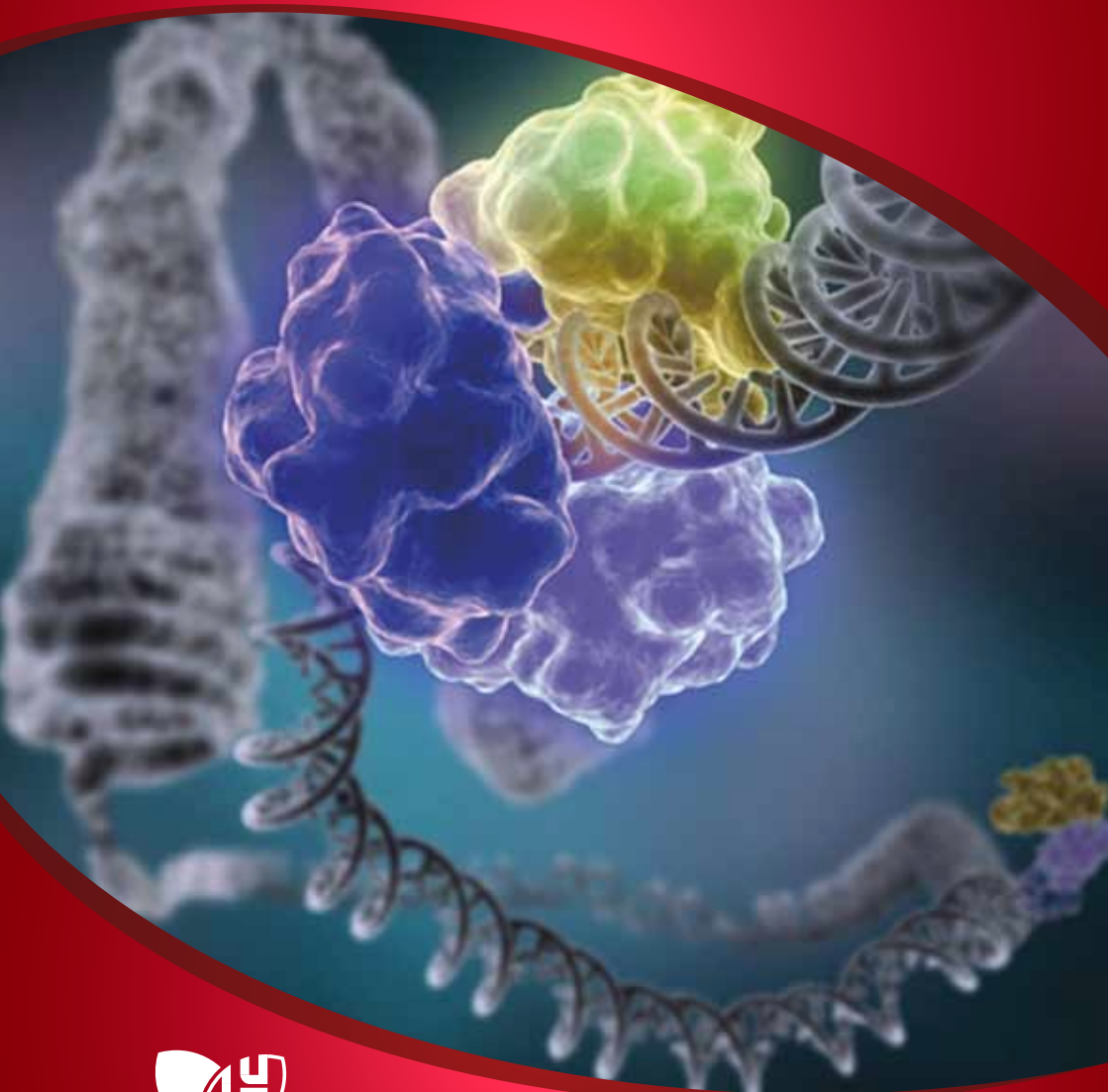


28^{ème} Remise des Bourses de la Fondation Saint-Luc



FONDATION SAINT-LUC
Cliniques universitaires SAINT-LUC | UCL Bruxelles

Mercredi 21 mai 2014

Envie de soutenir nos Cliniques?

Faites un don à la Fondation Saint-Luc.

Compte (IBAN) BE41 1910 3677 7110

www.fondationsaintluc.be

fondation-saintluc@uclouvain.be

+ 32 2 764 15 23



Corinne Boulangier (RTBF)
Marraine bénévole de la
Fondation Saint-Luc



Accueil par Madame Corinne Boulangier (RTBF),

Mot de bienvenue et présentation du projet d'envergure d'un nouveau Centre du Cancer et d'Hématologie pour 2018

Monsieur Regnier Haegelsteen, Président de la Fondation Saint-Luc
Monsieur Renaud Mazy, Administrateur-délégué aux Cliniques universitaires Saint-Luc
et Professeur Jean-François Gigot, Directeur médical aux Cliniques universitaires Saint-Luc

Présentation des 22 lauréats boursiers et mandats de recherche 2014-2015 8

le Professeur Pierre Gianello, Président du Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc
et le Professeur Jean-François Gigot, Directeur médical des Cliniques Saint-Luc et Président
du Bureau opérationnel de la Fondation

Conférence « GUERIR d'un CANCER du SANG : Récit d'un succès médical , scientifique et humain » 27

Professeur Cédric Hermans, Chef du Service d'Hématologie adulte aux Cliniques
universitaires Saint-Luc

Clôture de la séance par le Professeur Bruno Delvaux,

recteur de l'Université Catholique de Louvain

Réalisation/Rédaction: Géraldine Fontaine (Service communication),
Brigitte de Stexhe (Collaboratrice bénévole de la Fondation Saint-Luc)
Tessa Schmidburg (Secrétaire générale de la Fondation Saint-Luc)

Graphisme et mise en page: Julie Wathieu
Christophe Heraly, JCBGAM

Éditeur responsable: Tessa Schmidburg
Mai 2014

Possibilité de développer des bourses thématiques et nominatives

La Fondation Saint-Luc octroie des bourses thématiques et nominatives.

Voici, en quelques mots, l'origine de certains des fonds nominatifs gérés au sein de la Fondation Saint-Luc



La « Bourse Œuvre du Calvaire-Malte »

Les soins continus sont méconnus et trop souvent associés à l'échec thérapeutique voire comparés à l'antichambre de la mort. Depuis de nombreuses années, l'Œuvre du Calvaire octroie une bourse, la « Bourse Œuvre du Calvaire-Malte », à un membre de l'équipe de l'unité des soins continus de Saint-Luc pour l'aider à mener à bien un projet au profit de l'unité.

L'Organisation Mondiale de la Santé définit les soins palliatifs comme des « *soins qui cherchent à améliorer la qualité de vie des patients et de leur famille face aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle. Bien qu'ils influencent parfois positivement le décours de l'affection, ces soins ne visent ni à guérir, ni à retarder l'évolution de l'affection. Ils se concentrent sur le soulagement des symptômes, le soutien psychosocial et l'accompagnement spirituel, avec un enjeu central : continuer à vivre le mieux possible jusqu'à l'échéance fatale.* »

Selon une étude du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé, 10 à 20 000 malades sont chaque année concernés par ce type de soins. La moitié d'entre eux séjournent à domicile, un tiers en maison de repos et un cinquième dans les services hospitaliers.

Les premiers services belges de soins palliatifs ont été créés il y a plus de vingt ans. Depuis, de nombreux centres spécialisés se sont développés et une série de dispositions sociales (remboursement des prestations de soins, octroi de congé pour les proches...) ont été prises pour accompagner les malades en fin de vie dans les meilleures conditions possibles. Malgré tout cela, les soins palliatifs restent, pour certaines personnes, un synonyme de l'échec thérapeutique et représentent essentiellement l'antichambre de la mort. D'autres n'en ont jamais entendu parler et ignorent qu'ils peuvent être dispensés à domicile ou les associent uniquement au grand âge et au cancer.

Soucieux de mieux faire connaître les soins continus et palliatifs, de les développer de façon scientifique et de garantir des formations adéquates aux membres du personnel soignant, le Conseil d'administration de l'Œuvre du Calvaire attribue une bourse annuelle de 25 000 euros à un candidat dont le projet a été couronné par le comité scientifique de la Fondation Saint-Luc.

Cette bourse porte le nom de « Bourse Œuvre du Calvaire-Malte ».

La bourse « Fonds Hervé Reyhler »

Un fonds pour soutenir la chirurgie maxillo-faciale

La chirurgie maxillo-faciale est une jeune spécialité chirurgicale pour les pathologies s'étendant aux confins cranio-faciaux ou drainées dans le cou. Les pathologies traitées au sein du Service de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale de Saint-Luc se situent aussi bien au niveau des glandes salivaires que des orbites, en passant par les structures osseuses cranio-maxillo-faciales, les articulations temporo-mandibulaires, le revêtement muqueux de la cavité orale et ses annexes. C'est pourquoi, conformément aux directives européennes, le candidat spécialiste doit être détenteur des diplômes de médecine et de dentisterie, ce qui en fait, en Belgique, la spécialisation médico-chirurgicale la plus longue.

Par la création du Fonds Hervé Reyhler au sein de la Fondation Saint-Luc, le Pr Hervé Reyhler, Chef du Service de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale de Saint-Luc, souhaite soutenir la recherche dans ce domaine. En effet, si les missions d'enseignement et de soins aux patients trouvent assez aisément des sources de financement, il n'en va pas de même pour la recherche, surtout lorsqu'elle concerne une spécialité largement méconnue.

La recherche dans le domaine de la chirurgie maxillo-faciale est orientée actuellement vers les outils technologiques issus de l'informatique (imagerie 3D, navigation chirurgicale, etc.), l'ingénierie tissulaire (et plus particulièrement osseuse pour combler des petites pertes de substance osseuse avant mise en place d'implants ou pour reconstruire des pertes de substances osseuse plus grandes secondaires à des résections tumorales) et l'oncogénèse (cancer de langue et papillomavirus humain par exemple).

Le soutien de la Fondation Saint-Luc à la chirurgie maxillo-faciale par la création du Fonds Hervé Reyhler fut une première.

Chaque année depuis vingt ans, l'Institut supérieur en soins infirmiers octroie une bourse à l'un de ses anciens étudiants. Objectif : améliorer la qualité des soins infirmiers en soutenant des projets innovants et qualitatifs.

Outre la dispensation d'un enseignement de haut niveau, l'Institut supérieur en soins infirmiers (ISEI, anciennement Institut supérieur de nursing) a toujours affirmé sa volonté d'améliorer la qualité des soins infirmiers en soutenant des activités innovantes et qualitatives.

C'est dans ce but que, fin des années 1980, les membres de son Conseil d'administration décidèrent d'accorder chaque année une « Bourse ISN-ISEI » via la Fondation Saint-Luc.

Cette bourse de perfectionnement est attribuée à une ancienne étudiante de l'Institut qui exerce son activité professionnelle aux Cliniques Saint-Luc. L'objectif recherché vise l'évolution de la qualité des soins infirmiers aux Cliniques universitaires Saint-Luc, mais aussi l'enrichissement de la formation à l'ISEI.

A ce jour, plus de 20 infirmiers et infirmières ont bénéficié de cette intervention.

Pour mémoire, en 1975, grâce au soutien de l'Université catholique de Louvain et des Cliniques universitaires Saint-Luc, la partie francophone de l'École d'infirmières de Leuven fut transférée sur le site de l'UCL à Bruxelles et prit la dénomination d'Institut supérieur de nursing (ISN). Rebaptisée *Institut supérieur en soins infirmiers* (ISEI) en 1992, l'institution fait partie de la Haute Ecole Léonard de Vinci depuis 1996.

Un montant de maximum 5.000 € est accordé annuellement aux anciens étudiants de l'ISN ou de l'ISEI. Pour 2014-2015, la bourse ISN/Parnasse-ISEI sera accordée aux infirmières, sages-femmes ou infirmières spécialisées ayant effectué leurs études à l'ISN, ISEI, IESP2A ou Parnasse-ISEI ainsi qu'aux enseignantes du Parnasse-ISEI exerçant leurs activités de supervision aux Cliniques Saint-Luc.

« En souvenir de Pierre De Merre »

Ingénieur métallurgiste (diplômé de la KUL, MBA de l'Université de Berkeley), Pierre De Merre (1925-2013) fit l'essentiel de son parcours professionnel à l'Union Minière en Afrique, appelée la « Gécamines » après la nationalisation de cette dernière en 1967.

Dans le contexte politique et économique extrêmement confus et difficile qui en résulta, il se révéla un patron exceptionnel par son savoir-faire et un sens inné du commandement dans le respect des individus. Parler de Pierre De Merre, c'est évoquer une personnalité imprégnée d'un sens aigu de l'éthique et d'une grande humanité, sans oublier l'humour qu'il pratiquait le plus souvent avec gentillesse et un goût certain pour la fête.

C'est aussi évoquer une grande générosité qu'il manifesta de mille façons différentes tout au long de sa vie, notamment, à la Fondation Saint-Luc.

Enfin, il faut rappeler le souci de Pierre De Merre de consacrer une grande partie de sa fortune à la recherche dans le domaine des sciences de l'humain et des nouvelles technologies, dans le cadre de la Fondation Louvain.



La Bourse « Jacques de Diesbach »

Soutien psychologique aux soins intensifs pédiatriques

Le Comte et la Comtesse Charles-Albert de Diesbach de Belleruche offrent leur soutien, à vie, à l'Unité des soins intensifs pédiatriques des Cliniques universitaires Saint-Luc. Ils aimeraient que ce geste marque le début d'une longue chaîne d'entraide.

Au début de l'année 2008 naissait Jacques. Son petit cœur défaillant ne l'a porté que seize jours... Suite à cette expérience douloureuse, ses grand-parents, le Comte et la Comtesse Charles-Albert de Diesbach, ont souhaité que son souvenir persiste au travers d'un prix destiné à soutenir les activités de l'Unité de soins intensifs pédiatriques.

La Bourse « Jacques de Diesbach » est ainsi née pour offrir un soutien psychologique à l'enfant et sa famille, mais aussi au personnel soignant. Ce soutien financier permet désormais à une psychologue de passer chaque semaine dans l'Unité pour écouter les familles et le personnel qui en font la demande.

« Dans notre monde où la fragilité de la vie est souvent ressentie, et même vécue, ce soutien est important, soulignent le Comte et la Comtesse Charles-Albert de Diesbach. La Bourse Jacques de Diesbach permet ainsi d'apporter davantage d'aide à des personnes, petites ou grandes, qui en ont tant besoin. Nous sommes conscients que cette aide est peu de chose, mais nous souhaitons qu'elle constitue une amorce, un point de départ pour inciter d'autres personnes à prolonger notre action. »

Le Fonds Baron Jean Charles Velge, géré par la Fondation Roi Baudouin

Depuis 2011, la Fondation Saint-Luc bénéficie d'un soutien du Fonds Baron Jean Charles Velge, géré par la Fondation Roi Baudouin.

Le Fonds Baron Jean Charles Velge, géré par la Fondation Roi Baudouin, privilégie la recherche.

La Fondation Roi Baudouin soutient des projets et des citoyens qui s'engagent pour une société meilleure. Elle mène aussi bien des projets locaux que régionaux et fédéraux.

La Fondation Saint-Luc tient à exprimer sa très vive reconnaissance

*à tous ses mécènes sans qui l'action de la Fondation ne pourrait exister,
à Corinne Boulangier pour son bénévolat pour la Fondation depuis tant d'années,
au Professeur Cédric Hermans pour le temps précieux consacré
au profit de la Fondation Saint-Luc,*

*à Brigitte de Stexhe pour son soutien bénévole si assidu depuis plus de 2 ans
au sein de la Fondation,*

*à Julie Wathieu pour le graphisme de l'invitation et de cette brochure,
à Christophe Heraly, imprimerie JCBGAM, pour sa fidèle contribution et mise en page,
au Centre audiovisuel (CAV) des Cliniques Saint-Luc pour sa collaboration toujours efficace.*

4 Bourses médecins

- Docteur Olga Chatzis
Résidente en Pédiatrie générale et infectiologie pédiatrique
« Une future experte de la vaccination »
- Docteur Yannick Deswysen
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Chirurgie générale
« Immersion au cœur de la pathologie œsophagienne »
- Docteur Stéphanie Paquay
Assistante spécialiste en neurologie pédiatrique
« Contribuer au développement du Centre de prise en charge des enfants atteints de maladies rares »
- Docteur Bernard Hanseeuw – Bourse « Œuvre du Calvaire-Malte »
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Neurologie
« Mieux dépister la maladie d'Alzheimer »

1 Bourse infirmier(ière)

- Madame Isabelle Demelenne
Infirmière-chef au service d'Oncologie médicale (unité 83)
« Le management de la qualité dans les établissements de soins »

2 Bourses professionnels de la santé

- Madame Sophie Aubriot
Kinésithérapeute du Centre de référence de la mucoviscidose
« Améliorer la prise en charge des patients atteints de mucoviscidose »
- Madame Olivia Dalleur
Pharmacien hospitalier clinicien
« Acquérir une expérience en Medication Safety »

1 Bourse humanisation « ISN/Parnasse-ISEI »

- Madame Catherine Rousseau
Infirmière principale de l'unité FIV (Fécondation In Vitro)
« L'hypnose pour mieux vivre son projet d'enfant en procréation médicalement assistée »

2 Bourses « Fonds Hervé Reyhler »

- Professeur Raphaël Olszewski
Chef de clinique adjoint – Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale
« Applications multidisciplinaires de l'impression tridimensionnelle en plastique »
- Professeur Laurent Pitance
Kinésithérapeute au Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale
« Evaluation de traitements kinésithérapeutiques chez les patients souffrant de désordres temporo-mandibulaires »

Présentation des 12 lauréats d'un mandat de recherche 2014-2015

- Docteur Leila Belkhir
Résidente en Médecine interne et pathologies infectieuses
« Pharmacogénétique des nouveaux antirétroviraux »
- Madame Emilie Bialais
Kinésithérapeute spécialisée en kinésithérapie respiratoire – Soins intensifs
« Contribution à la ventilation mécanique dans les troubles du sommeil des patients hospitalisés en soins intensifs »
- Docteur Louise Coppin
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Pédiatrie générale
« Développement de la transplantation d'hépatocytes et de cellules souches hépatiques »
- Docteur Géraldine Dahlqvist
Résidente dans le Service d'hépto-gastro-entérologie
« Vers un traitement immunosuppresseur à la carte chez les patients transplantés du foie »
- Docteur Laurence Delle Vigne
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Gynécologie et andrologie
« Identification de nouvelles mutations constitutionnelles chez des patients avec antécédents familiaux de cancer du sein »
- Docteur Jérôme Duisit
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Chirurgie plastique
« Recréer un visage « artificiel » en laboratoire »
- Monsieur Jérôme Lasserre
Praticien hospitalier en Parodontologie
« Évaluation de nouvelles stratégies pour lutter contre les biofilms dentaires »
- Monsieur Julian Leprince
Dentisterie conservatrice et endodontie
« Optimisation du traitement de la dent cariée symptomatique : nouveaux concepts de biomatériaux et de procédure clinique »



FONDATION SAINT-LUC

Cliniques universitaires SAINT-LUC | UCL Bruxelles

- Docteur Clothilde Roy
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Pathologie cardiovasculaire
« Définir des mécanismes qui sous-entendent la progression et les complications de l'insuffisance cardiaque »

« En souvenir de Pierre De Merre »

- Docteur Olga Ciccarelli
Chef de clinique adjoint – Service de chirurgie et de transplantation
« Etude des mécanismes moléculaires impliqués dans la naissance du cancer hépatique »
- Docteur Lucie Pothén
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Médecine interne
« La mémoire glycémique, ou comment faire oublier aux vaisseaux l'effet délétère de l'hyperglycémie ? »
- Docteur Thibault Warlop
Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Médecine physique et réadaptation motrice
« Analyse de la variabilité de la marche chez les patients souffrant de la maladie de Parkinson »

Docteur Olga Chatzis

Résidente en pédiatrie générale et infectiologie pédiatrique

« Une future experte de la vaccination »



« Le nombre d'enfants présentant des désordres du système immunitaire augmente sans cesse. Ces désordres peuvent être innés ou être la conséquence des différents traitements dont ces enfants doivent bénéficier pour soulager ou guérir leur maladie (leucémie, greffe d'organe). Ces patients sont en outre plus vulnérables face aux différentes pathologies et, paradoxalement, moins bien protégés par la vaccination car leur organisme n'est pas capable de répondre correctement aux vaccins.

L'objet de mon projet est d'étudier la réponse immunitaire de ces patients à un certain nombre de vaccins et de développer de nouvelles techniques pour en augmenter l'efficacité, tout en réduisant les risques. Le résultat espéré de cette étude est de permettre à ces enfants de mener une vie aussi normale que possible.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, j'ai la chance de pouvoir intégrer le Centre de vaccinologie de la Faculté de Médecine de Genève, pionnier et reconnu internationalement dans le domaine de la recherche en vaccination.

J'espère acquérir l'expertise nécessaire pour pouvoir développer à mon retour cet aspect très particulier de la pédiatrie dans notre institution; et aider ainsi les nombreux enfants souffrant de déficits immunitaires soignés aux Cliniques universitaires Saint-Luc. »

Docteur Yannick Deswysen

Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Chirurgie générale

« Immersion au cœur de la pathologie oesophagienne »



« La pathologie œsophagienne, tant oncologique que bénigne, requiert une prise en charge difficile et complexe. Elle nécessite souvent une combinaison de thérapeutiques lourdes et une chirurgie complexe. Ces dernières décennies ont vu des progrès notables se dessiner grâce aux recherches et aux découvertes de nos aînés, à une prise en charge globale et multidisciplinaire, à l'amélioration des soins péri-opératoires et à la chirurgie.

À l'heure où la place de la chirurgie mini-invasive se précise et où le regroupement des pathologies complexes s'effectue dans des centres hautement spécialisés, la Fondation Saint-Luc me permettra de rejoindre, pour une année, l'équipe de Chirurgie Générale et Digestive du CHRU de Lille, référence française dans la pathologie œsophagienne.

Cette expérience me permettra d'acquérir de nouvelles compétences et de perfectionner mes connaissances cliniques et scientifiques dans ce domaine de prédilection. »

« Contribuer au développement du Centre de prise en charge des enfants atteints de maladies rares »



« Les maladies héréditaires du métabolisme et neurodégénératives sont des pathologies rares, dont les manifestations cliniques apparaissent généralement à l'âge pédiatrique. Leur caractère orphelin, de même que la formation spécifique que leur maîtrise nécessite, génèrent de l'appréhension chez les soignants, qui ne les connaissent pas toujours bien. Une méconnaissance qui peut être responsable de conséquences dramatiques et irréversibles pour l'enfant en développement.

Le Service de neurologie de l'Hôpital Robert Debré à Paris dirigé par le Pr Odile Boespflug-Tanguy compte parmi les centres de référence français en maladies métaboliques et neurodégénératives. Il accueille un grand nombre d'enfants atteints de ces pathologies rares, qui bénéficient par conséquent d'une prise en charge experte et multidisciplinaire. L'immersion dans cet environnement me permettra de bénéficier de l'expertise des spécialistes dans ce domaine, en particulier sur le plan clinique et biologique.

Ce projet me permettra de contribuer, au sein des Cliniques Saint-Luc, au développement de programmes de rééducation des enfants atteints de maladies métaboliques. Ces programmes, conventionnés par l'INAMI, offrent à l'heure actuelle une prise en charge multidisciplinaire coordonnée par le Pr Nassogne, chef du Service de neurologie pédiatrique. L'activité développée enrichira également la collaboration existante avec le laboratoire des maladies métaboliques du Pr Marie-Françoise Vincent et le laboratoire de génétique.

Ce projet s'inscrit enfin dans l'intention de développer plus largement la prise en charge aux Cliniques Saint-Luc des enfants atteints de maladies rares.»

Bourse « Œuvre du Calvaire-Malte »

Docteur Bernard Hanseeuw

Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Neurologie

« Mieux dépister la maladie d'Alzheimer »



« La maladie d'Alzheimer se caractérise par l'accumulation de deux lésions dans le cerveau: l'une contenant une protéine appelée « tau », l'autre contenant du peptide « amyloïde ».

De manière surprenante, nous avons découvert que de nombreux sujets âgés sains, n'ayant aucun trouble de mémoire, présentaient de l'amyloïde cérébral.

Il nous paraît primordial de suivre ces sujets afin de mieux comprendre lesquels vont développer une maladie d'Alzheimer et à quel moment le déclin cognitif va s'installer ?

Il est vraisemblable que des dysfonctions cérébrales s'installent peu avant la survenue des troubles de la mémoire chez des sujets déjà porteurs d'amyloïde; mais la manière de mesurer ces altérations est peu établie. Des techniques d'imagerie cérébrale de pointe (par PET-scan et IRM), récemment mises au point à Boston, semblent permettre de déceler ces dysfonctions avant l'apparition du déclin cognitif.

Notre objectif est d'acquérir ces techniques d'imagerie afin de les développer ensuite aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

Grâce au soutien, pour une année de la Fondation Saint-Luc et plus particulièrement de l'Œuvre du Calvaire-Malte ainsi que de la Belgian American Education Foundation, j'aurai l'opportunité de parfaire ma formation au Massachusetts General Hospital, l'hôpital universitaire d'Harvard, à Boston (USA). Mon stage de deux ans sera supervisé par le Pr Reisa Sperling, Directrice du Center for Alzheimer Research and Treatment. »

Bourse infirmier(ière)

Madame Isabelle Demelenne

Infirmière-chef – Service d'Oncologie médicale (Unité 83)

« Le management de la qualité dans les établissements de soins »



« Les concepts de sécurité et de qualité des soins sont des enjeux actuels majeurs dans le domaine de la santé. Les Cliniques Saint-Luc prônent cette valeur que l'Unité d'oncologie médicale s'est déjà fixée depuis longtemps comme priorité, étant donné la fragilité de nos patients.

Dans ce contexte, il est nécessaire de revoir les procédures afin de dispenser des soins efficaces, efficients, dispensés au bon moment, à la bonne personne et sans danger.

Nous visons, à terme, la certification et l'accréditation de nos services.

L'analyse du processus de la chimiothérapie, depuis la décision jusqu'à son administration, constitue donc une évidence. Un groupe de travail interdisciplinaire composé de la Cellule qualité, de médecins, d'infirmières et de pharmaciens a été créé afin d'atteindre cet objectif. Dans cette optique, je suivrai les cours du Certificat Interuniversitaire en Management de la Qualité dans les Établissements de soins (FSP UCL, ESP ULB) car je souhaite développer mes compétences en vue d'implémenter au mieux ces nouvelles procédures au sein des entités concernées. »

Bourses professionnel de la santé

Madame Anne-Sophie Aubriot

Kinésithérapeute au Centre de référence de la mucoviscidose (secteur pneumologie pédiatrique)

« Améliorer la prise en charge des patients atteints de mucoviscidose »



« En Belgique, les patients atteints de mucoviscidose sont pris en charge dans des centres de référence par des équipes pluridisciplinaires spécialisées. Les Cliniques universitaires Saint-Luc disposent d'un centre regroupant les patients pédiatriques et adultes, au sein duquel une équipe dédiée aux patients adultes est en train de se mettre en place.

La Fondation Saint-Luc me permettra d'intégrer l'équipe de Peter Middleton, Chef de service du Centre de référence de la mucoviscidose pour adultes à Sydney, en Australie, où sont suivis 240 adultes atteints de mucoviscidose. Cette opportunité me permettra de me perfectionner durant trois mois au sein d'une équipe à la renommée internationale.

Je compléterai ainsi ma formation de kinésithérapeute respiratoire, et améliorerai ma connaissance, notamment en revalidation pulmonaire, prévention de l'ostéoporose, prise en charge des patientes enceintes... De plus, les contacts ainsi établis permettront d'accroître les relations entre Saint-Luc et d'autres centres de référence. »

Madame Olivia Dalleur

Pharmacie - Cliniques universitaires Saint-Luc

« Acquérir une expérience en Medication Safety »



« Chaque patient hospitalisé doit recevoir un traitement médicamenteux individualisé et adapté à ses caractéristiques personnelles (âge, poids...). A l'hôpital, plusieurs mesures peuvent être prises pour augmenter la qualité et la sécurité de la prescription et de l'utilisation des médicaments. Parmi celles-ci, les systèmes de prescription informatisée permettent d'améliorer l'individualisation des traitements et la sécurité, grâce aux conseils informatisés pour ajuster les traitements »

Mon séjour à Boston me permettra d'observer les pratiques et de participer à un programme de recherche du Brigham and Women's Hospital (affilié à la Harvard Medical School), leader dans ce domaine. Ce centre a la particularité de concilier recherche et applications cliniques.

Mon projet a pour but d'acquérir une expérience dans l'apport de ces nouvelles technologies en termes de qualité, sécurité et efficacité, de développer des pistes d'améliorations concrètes pour le système de prescription actuel des Cliniques universitaires Saint-Luc et des nouvelles idées pour le faire évoluer vers un système de pointe. »

Bourse humanisation « ISN/Parnasse-ISEI »

Madame Catherine Rousseau

Infirmière principale de l'Unité de fécondation in vitro

« L'hypnose pour mieux vivre son projet d'enfant en procréation médicalement assistée »



« L'équipe de Fécondation in vitro de Saint-Luc est composée de neuf infirmières, toutes formées à la communication thérapeutique. Depuis l'acquisition de ces nouvelles compétences, nous ressentons davantage encore la nécessité d'aider les patientes à mobiliser leurs propres ressources afin de vivre plus sereinement leur projet d'enfant par procréation médicalement assistée. L'hypnose nous apparaît comme un moyen thérapeutique adéquat pour atteindre cet objectif; que ce soit par l'aide à l'anesthésie lors des ponctions d'ovocytes ou pour aider au relâchement de la patiente lors du transfert d'embryon(s) dans la cavité utérine.

Nous sommes convaincus que cette approche est essentielle pour le confort et l'humanisation des soins dans le parcours très médicalisé des couples. Elle permet de construire un lien privilégié en « accompagnant » la patiente dans une situation agréable de son choix, d'établir une coopération entre l'infirmière et la patiente qui « subit » moins son traitement. Elle apporte aux patientes plus de bien-être, de confiance et de confort.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, six infirmières pourront suivre la formation « Hypnose, douleur aiguë et anesthésie » dispensée au sein de Saint-Luc (ce projet est issu d'une collaboration entre le centre « Émergences » de Rennes et les Professeurs Roelants et Watremez, anesthésistes à Saint-Luc). Nous pourrions ainsi proposer cet accompagnement à un plus grand nombre de patientes. »

Bourse « Fonds Hervé Reyhler »

Professeur Raphaël Olszewski

Chef de clinique adjoint – Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale

« Applications multidisciplinaires de l'impression tridimensionnelle en plastique »



« La bourse de la Fondation Saint-Luc – Fonds Hervé Reyhler 2014 – permettra au laboratoire Oral and maxillofacial surgery research lab (OMFS Lab) d'acquérir une nouvelle imprimante tridimensionnelle (3D) de faible coût de revient. Cet équipement servira à réaliser des modèles 3D précis en plastique reproduisant les structures anatomiques fines de l'intérieur du crâne, comme les voies aéro-digestives supérieures.

Grâce à cette impression 3D de visages humains, deux projets, menés en collaboration avec le Service de pneumologie (Pr G. Liistro) et de kinésithérapie respiratoire (Pr G. Reyhler et M. Th. Coppens), seront mis en place. Le premier concerne l'étude anatomique et fonctionnelle des voies aériennes supérieures chez les jeunes enfants ; le second porte sur l'étude de la dispersion 3D des aérosols chez les adultes.

Le Fonds Hervé Reyhler 2014 permettra en outre au OMFS Lab de développer un nouveau logiciel de planification de chirurgie maxillo-faciale, en collaboration avec Intuitim, une spin off de l'UCL (V. Nicolas). Ce nouveau logiciel sera disponible à un prix démocratique et permettra à une majorité de chirurgiens maxillo-faciaux de proposer les nouvelles technologies 3D à leurs patients pour améliorer la prise en charge globale de pathologies complexes. Ce logiciel sera également couplé à l'impression 3D en plastique pour transférer le planning virtuel vers la salle d'opération en chirurgie maxillo-faciale. »

Professeur Laurent Pitance

Kinésithérapeute au Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale

« Évaluation de traitements kinésithérapeutiques chez les patients souffrant de désordres temporo-mandibulaires »



« Les désordres temporo-mandibulaires regroupent un ensemble de problèmes cliniques impliquant les muscles masticateurs et les articulations temporo-mandibulaires. Ils sont identifiés comme la source de nombreuses douleurs non dentaires ressenties au niveau du visage et ont un impact non négligeable sur la qualité de vie des patients. Parallèlement au traitement médicamenteux et à l'approche cognitivo-comportementale, la kinésithérapie et les exercices thérapeutiques font partie intégrante de l'approche conservatrice recommandée chez ces patients.

Une première partie de mon projet portera sur la validation de la traduction en français de différents questionnaires d'évaluation de l'incapacité fonctionnelle et de la qualité de vie des patients souffrant de désordres temporo-mandibulaires. Ces questionnaires seront utilisés dans la seconde partie de notre projet portant sur l'évaluation de techniques de kinésithérapie adaptées aux désordres temporo-mandibulaires dans le cadre d'études cliniques.

L'octroi de la bourse de la Fondation Saint-Luc –Fonds Hervé Reyhler 2014– permettra le financement de la validation des questionnaires en français, ainsi que l'acquisition de matériel nécessaire à la réalisation des études cliniques, tel que l'outil permettant de mesurer le seuil de la douleur à la pression (algomètre de pression). »

Mandats de chercheurs

Docteur Leila Belkhir

Résidente au Service de médecine interne générale et pathologies infectieuses

« Pharmacogénétique des nouveaux antirétroviraux »



« L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) touche actuellement plus de 33 millions de personnes dans le monde. L'introduction de la trithérapie dans les années 1990 a permis de réduire de façon drastique la mortalité et la morbidité liées à l'infection par le VIH et a pratiquement normalisé l'espérance de vie des patients.

Malgré ces progrès, le VIH parvient à développer des mutations le rendant résistant à ces traitements. Par ailleurs, la trithérapie au long cours s'accompagne souvent de toxicités (insuffisance rénale, troubles neurologiques...) difficiles à vivre au quotidien. Ces phénomènes peuvent être liés à des dosages médicamenteux inappropriés.

Mon projet vise d'une part, à améliorer des techniques de dosage des médicaments antirétroviraux dans le sang et dans les globules blancs (cible du virus), et d'autre part, à développer des tests génétiques permettant de mieux définir la dose adaptée à chaque patient; le but ultime étant d'atteindre rapidement des concentrations médicamenteuses efficaces contre le virus et non toxiques pour les patients.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, j'ai pu développer et valider des méthodes de dosage de certains antirétroviraux dans les cellules humaines à un seul noyau, en collaboration avec Morgane De Laveleye (assistante en biologie clinique). »

Madame Emilie Bialais

Kinésithérapeute spécialisée en kinésithérapie respiratoire aux Soins intensifs

« Contribution à la ventilation mécanique dans les troubles du sommeil des patients hospitalisés aux soins intensifs »



« Le sommeil est un processus indispensable pour le maintien des fonctions vitales et la restauration de l'énergie. Aux soins intensifs, les patients présentent des pathologies sévères, caractérisées par une mise en jeu de leur pronostic vital. Pour assurer une récupération rapide, leur sommeil doit dès lors être optimal, quantitativement et qualitativement.

Malheureusement, dans cet environnement, le sommeil est particulièrement altéré. Un grand nombre de facteurs, tels que le bruit, les soins, la sédation, les médicaments, ont un impact délétère sur celui-ci. Des troubles du sommeil peuvent alors apparaître, entraînant des répercussions physiologiques et psychologiques, se répercutant bien au-delà de l'hospitalisation. Leur apparition peut également être influencée par la ventilation mécanique, nécessaire au maintien des fonctions respiratoires.

Mon projet vise à évaluer l'impact des modes ventilatoires sur le sommeil des patients hospitalisés en soins intensifs et à proposer un nouveau mode de ventilation automatisé qui s'adapte en continu aux besoins des patients. »

« Développement de la transplantation d'hépatocytes et de cellules souches hépatiques »



« Dans le Service de gastroentérologie et hépatologie pédiatrique, nous prenons en charge des enfants présentant des maladies du foie, acquises (infections, toxiques...) ou congénitales (métaboliques, malformatives).

Notre projet s'intéresse aux maladies du foie congénitales d'origine métabolique, ce qui correspond à une déficience d'un enzyme entraînant un manque d'un acide aminé/protéine, ou une intoxication secondaire à l'accumulation de déchets.

Le traitement des maladies métaboliques consiste en une prise en charge diététique avec régime strict, des traitements médicamenteux voire la transplantation hépatique.

Vu le caractère imparfait et lourd de la prise en charge actuelle, et étant donné que la greffe hépatique est une opération chirurgicale importante, nous envisageons la transplantation de cellules souches hépatiques comme traitement alternatif. Le but ultime étant l'implantation des cellules normales du donneur dans le foie receveur afin d'apporter l'enzyme manquante.

Lors de recherches précédentes, nous avons découvert que les cellules souches hépatiques expriment, pour la plupart, des enzymes hépatiques déficientes. Malheureusement, nous savons également qu'elles favorisent l'activation de la coagulation, ce qui pourrait entraîner la formation de caillots de sang lors de l'injection des cellules. Une association d'anticoagulants pour contrecarrer cet effet a été mise au point in vitro dans notre laboratoire d'hépatologie pédiatrique et de thérapie cellulaire.

Nous souhaitons étudier en détail l'intérêt de ces anticoagulants pour éviter la formation de thrombose et leur influence sur l'implantation des cellules.

La bourse de la Fondation Saint-Luc permet de financer les recherches concernant l'activité pro-coagulante des cellules souches hépatiques. Notre objectif final est d'améliorer une technique actuellement en étude clinique, qui pourrait déboucher sur un traitement alternatif pour la transplantation hépatique dans certaines indications. »

« Vers un traitement immunosuppresseur à la carte chez les patients transplantés du foie »



« La transplantation hépatique est actuellement le seul moyen de traiter une insuffisance de fonctionnement du foie et de guérir les cancers hépatiques appelés « hépatocarcinomes ».

Les patients transplantés du foie sont malheureusement souvent confrontés à des effets secondaires à long terme (diabète, hypertension artérielle, problèmes rénaux, apparition de cancers) des traitements immunosuppresseurs (anti-rejets) qu'ils doivent, dans la majorité des cas, poursuivre à vie.

En collaboration avec l'équipe de transplantation de l'hôpital Saint-Antoine à Paris (Université Pierre et Marie Curie), j'étudierai le comportement de cellules immunitaires, appelées « lymphocytes T » régulateurs, face à l'exposition à différents médicaments immunosuppresseurs. Ces cellules sont probablement impliquées dans le développement de la tolérance immunitaire de l'organisme par rapport à un organe greffé.

L'étude du comportement de ces cellules et de la modulation de leurs fonctions par différents médicaments anti-rejets permettrait de mieux comprendre les mécanismes qui sous-tendent la tolérance immunitaire et de développer à long terme des stratégies permettant de se passer – ou du moins de réduire au maximum – les médications immunosuppressives.

Le soutien de la Fondation Saint-Luc me permettra de mener à bien ce projet en m'intégrant dans l'équipe du centre de recherche de l'hôpital Saint-Antoine, tout en poursuivant à mi-temps mon travail de clinicienne au sein de l'équipe d'hépto-gastro-entérologie et ma collaboration avec l'équipe chirurgicale de transplantation hépatique de Saint-Luc. »

« Identification de nouvelles mutations constitutionnelles chez des patientes avec antécédents familiaux de cancer du sein »



« L'histoire familiale de cancer du sein est un facteur de risque majeur de la maladie. On estime que 10% de l'ensemble des cancers du sein sont liés à une forte prédisposition héréditaire. En plus de ces cancers héréditaires, environ 15-20% des patientes souffrant d'un cancer mammaire comptent au moins un membre de leur famille présentant également une histoire de cancer du sein.

Une grande proportion de la composante génétique de cette pathologie reste inexpliquée.

Le but de cette étude est d'identifier de nouvelles mutations constitutionnelles prédisposant au cancer du sein.

Jusqu'il y a peu, en raison des limitations techniques des capacités de séquençage, seul un nombre restreint de gènes pouvaient être testés successivement à la recherche de mutations. Les avancées liées au séquençage de nouvelle génération permettent l'analyse rapide (et à plus faible coût) d'une grande quantité de gènes en parallèle, de l'ensemble de l'exome (partie codante de l'ADN, correspondant à 1% du génome), voire du génome entier.

Nous voulons inclure dans cette étude 200 patientes atteintes de cancer du sein et issues de familles à haut risque mammaire, chez qui aucune mutation germinale n'a été identifiée dans les gènes BRCA1 et BRCA2, gènes les plus fréquemment retrouvés comme facteurs de prédisposition à la maladie.

Nous utilisons pour ce projet une approche de séquençage de nouvelle génération et allons analyser l'entière de l'exome des patientes à la recherche de mutations constitutionnelles potentiellement prédisposantes au cancer du sein.

Nous espérons que nos résultats seront utiles pour le conseil génétique et la prise en charge des patientes concernées ainsi que de leurs familles. »

« Recréer un visage « artificiel » en laboratoire »



« La greffe de tissus composites, le visage par exemple, constitue une avancée chirurgicale sans précédent pour la reconstruction anatomique et fonctionnelle de pertes de substance complexes. Cependant, le traitement immunosuppresseur nécessaire pour la greffe limite l'offre thérapeutique aux patients, alors qu'il s'agit de greffons susceptibles de provoquer des réactions. De surcroît, ces limites s'inscrivent dans un contexte de transplantation non vitale.

La voie de l'ingénierie tissulaire représente une alternative à cette problématique de rejet. Nous pouvons ainsi envisager de remplacer, dans le greffon, les cellules du donneur par celles du receveur afin de permettre une transplantation immunocompatible d'emblée. Les approches d'ingénierie tissulaire ont déjà démontré des résultats expérimentaux très prometteurs pour des tissus simples et des organes comme le cœur ou le rein.

Mon projet de recherche vise à démontrer la faisabilité expérimentale (sur modèle porcin et murin) de l'application des techniques d'ingénierie tissulaire à la transplantation faciale, avec le potentiel d'un impact majeur en chirurgie réparatrice.

Le mandat de recherche 2013-2014 de la Fondation Saint-Luc m'a permis de débiter les travaux de recherche, avec des résultats très prometteurs ; je suis également parti aux USA pour me former aux techniques de pointe dans le domaine.

Durant ce second mandat, je vais poursuivre et terminer les expérimentations animales qui aboutiront aux premières publications sur le sujet. A terme, j'espère la mise au point d'un protocole clinique et l'extension à d'autres greffes de tissus composites que le visage.»

Monsieur Jérôme Lasserre

Praticien hospitalier en Parodontologie

« Evaluation de nouvelles stratégies pour lutter contre les biofilms dentaires »



« Les biofilms dentaires sont extrêmement résistants aux agents antimicrobiens conventionnels ainsi que vis-à-vis du système immunitaire de l'hôte qui les abrite. Les parodontites (déchaussements dentaires) et les parimplantites (infections chroniques des implants dentaires) sont deux exemples d'infection à biofilms dont la prise en charge est parfois compliquée.

L'efficacité des traitements conventionnels par détartrage/surfaçage radiculaire étant limitée, il est nécessaire, pour prolonger la denture et les implants de nos patients, de développer de nouvelles stratégies antimicrobiennes.

Pour cela, un projet de recherche comprenant deux volets complémentaires a été proposé:

1. Etudier l'effet de l'adjonction de micro-courants électriques à certains antiseptiques afin d'essayer d'en améliorer l'activité antimicrobienne.

2. Tester cliniquement l'efficacité d'une nouvelle technique, l'implantoplastie, pour la prise en charge des implants infectés. Le but de cette technique innovante est de lisser la surface implantaire au moyen d'une fraise afin de la décontaminer.

Le mandat de recherche de la Fondation Saint-Luc pour l'année académique 2013-2014 m'a permis de finaliser le premier chapitre de ce projet. Nous avons pu mettre en évidence l'amélioration de l'effet antiseptique de la chlorhexidine lorsque de faibles courants électriques continus lui étaient ajoutés.

Le renouvellement du subside par la Fondation pour l'année 2014-2015 me permettra de mener à bien l'étude clinique et de finaliser le deuxième volet de mon projet. »

Monsieur Julian Leprince

Dentisterie conservatrice et endodontie

« Optimisation du traitement de la dent cariée symptomatique : nouveaux concepts de biomatériaux et de procédure clinique »



« Dans un rapport OMS de 2004, la carie dentaire était décrite comme la maladie la plus répandue au monde. Aujourd'hui, les besoins de développement de nouvelles stratégies de traitement dans ce domaine sont plus importants que jamais.

La carie dentaire entraîne principalement deux conséquences nuisibles : la perte de tissus dur, qui affecte la fonction masticatoire et l'esthétique, ainsi que l'initiation d'un processus inflammatoire au niveau de la pulpe dentaire, ce qui peut provoquer d'intenses douleurs nécessitant en général un traitement endodontique, plus communément appelé « dévitalisation ».

Le but de mon projet est de proposer des approches plus conservatrices, focalisées sur la gestion de l'inflammation pulpaire, et basées sur deux stratégies :

- 1) Une phase clinique, qui évaluera la faisabilité d'une procédure de gestion séquentielle de l'inflammation pulpaire, basée sur l'élimination partielle de la pulpe et la protection de la pulpe résiduelle par un matériau calcium-silicate. Le traitement endodontique ne sera donc réalisé qu'en cas d'échec.
- 2) Une phase in vitro qui visera à développer des stratégies d'intégration de molécules anti-inflammatoires dans les matériaux calcium-silicate et d'optimiser leur cinétique de libération, dans le but de gérer douleur et inflammation pulpaire sans élimination tissulaire. »

« Définir des mécanismes qui sous-entendent la progression et les complications de l'insuffisance cardiaque »



« L'insuffisance cardiaque (IC) touche environ 23 millions de personnes dans le monde, principalement des personnes âgées. Plus de 80% des hospitalisations pour IC surviennent chez des personnes de plus de 65 ans. Dans près de la moitié des cas, la fraction d'éjection du ventricule gauche (quantité de sang éjectée par le ventricule gauche dans l'organisme) est préservée, un syndrome pour lequel il n'y a pas à l'heure actuelle de thérapies prouvées. Cette pathologie cardiaque est encore associée à une mortalité et une morbidité importantes, mettant ainsi en évidence les limites des traitements actuels et justifiant la poursuite des recherches pour mieux comprendre les différences entre la physiopathologie de ce syndrome et celui de l'insuffisance cardiaque à fonction ventriculaire gauche réduite.

L'IC symptomatique n'est que la partie émergente de l'épidémie. En effet, le vieillissement de la population ainsi que la progression des facteurs de risques (hypertension, diabète, obésité, insuffisance rénale) créent un nombre croissant de patients à risque particulièrement élevé pour le développement de l'IC. L'identification précoce de ces patients asymptomatiques à risque est primordiale afin d'éviter la progression vers l'IC symptomatique (essoufflement, œdème des membres inférieurs, fatigue...)

L'objectif de cette recherche est de définir certains des mécanismes responsables de la progression et des complications de l'IC avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche préservée :

- en évaluant les différences dans la structure cardiaque par différentes techniques d'imagerie afin d'approfondir notre compréhension de la physiopathologie conduisant à la progression de l'IC ;
- en définissant les mécanismes par lesquels les facteurs de risque interagissent avec l'âge pour augmenter le risque d'IC, et évaluer le rôle des facteurs déclenchant tels que l'infarctus, la fibrillation auriculaire ;
- en déterminant les facteurs pronostiques en suivant ces patients au fil du temps. »

« En souvenir de Pierre de Merre »

Docteur Olga Ciccarelli

Chef de clinique adjoint – Service de chirurgie et de transplantation

« Etude des mécanismes moléculaires impliqués dans la naissance du cancer hépatique »



« Le carcinome hépatocellulaire (cancer primitif du foie, ndlr) se situe au cinquième rang des cancers les plus fréquents et est responsable de 600.000 décès par an. Un traitement curatif (résection, voire transplantation hépatique) ne peut être proposé qu'à une minorité des patients (30%) atteints de ce type de cancer, avec un taux de survie à 5 ans relativement bas (70%).

Une meilleure connaissance de la naissance du cancer (carcinogénèse) hépatique permettrait d'une part de poser un diagnostic précoce chez le patient et, d'autre part, d'en améliorer les traitements.

Mon projet de recherche vise à tester (chez le rat) des thérapies ciblées qui agissent sur des voies de signalisation cellulaires différentes, dans l'hypothèse que la combinaison de ces thérapies pourrait avoir une action sur les cellules tumorales.

Le Mécénat « en souvenir de Pierre De Merre » me permettra de finaliser les analyses mécanistiques sur du foie tumoral obtenu chez le rat grâce à un modèle de carcinogénèse chimique (projet réalisé au laboratoire de gastroentérologie de l'UCL). »

Docteur Lucie Pothen

Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) en Médecine interne

« La mémoire glycémique, ou comment faire oublier aux vaisseaux l'effet délétère de l'hyperglycémie ? »



« Le diabète et ses complications constituent un problème de santé publique en nette progression dans le monde occidental ; cette problématique émerge également dans les pays en voie d'industrialisation.

Durant les trente dernières années, des recherches importantes ont été menées pour comprendre les effets de l'hyperglycémie sur les parois vasculaires. Le concept de « mémoire glycémique » est ainsi né d'études cliniques montrant qu'un traitement optimal et précoce du diabète était insuffisant pour annuler le risque de maladies vasculaires lié à ce dernier puisque le tissu vasculaire possède la capacité à garder

en mémoire les effets néfastes de l'hyperglycémie.

Mon projet poursuit deux objectifs : améliorer la compréhension des mécanismes à l'origine de la mémoire glycémique et identifier des cibles thérapeutiques clés pour, à terme, l'effacer. »

« Analyse de la variabilité de la marche chez les patients souffrant de la maladie de Parkinson »



« Les troubles de la marche induits par des affections neurodégénératives telles que la maladie de Parkinson, sont caractérisés, entre autres, par une modification de la variabilité du rythme de marche. Or, les troubles de la marche et les chutes représentent un risque individuel non négligeable de morbidité et de mortalité et génèrent un coût important pour la société. Une prise en charge par une rééducation adaptée permettrait de réduire à la fois les risques et les coûts inhérents à ceux-ci.

Basé sur les recommandations de bonnes pratiques et, grâce à une étroite collaboration entre les Services de médecine physique et de neurologie des Cliniques universitaires Saint-Luc, un programme d'exercice physique est proposé aux patients souffrant de la maladie de Parkinson.

Jusqu'à présent, peu d'études ont utilisé l'analyse de la variabilité comme outil d'évaluation clinique. L'intérêt d'une telle analyse réside dans le fait qu'elle fournit des informations quant à l'organisation et à la régulation du système étudié.

Le soutien de la Fondation Saint-Luc me permettra d'interroger la potentialité clinique de l'analyse de la variabilité de la marche de patients souffrant de la maladie de Parkinson comme un outil d'évaluation du risque de chute et, dans un second temps, comme un outil d'évaluation de l'efficacité thérapeutique de la médication et/ou de la pratique de l'exercice physique dans une population de patients souffrant de la maladie de Parkinson. »

« Guérir d'un cancer du sang : récit d'un succès médical, scientifique et humain »

Professeur Cédric Hermans, MD, PhD, FRCP (Lon, Edin)

Chef du Service d'hématologie adulte aux Cliniques universitaires Saint-Luc



Cédric Hermans a obtenu son diplôme de Docteur en Médecine à l'UCL en 1991 avant d'entreprendre sa spécialisation en médecine interne dont une partie au Hammersmith Hospital à Londres. Entre 1994 et 1998, il réalise avec le soutien du FNRS une thèse de doctorat en sciences biomédicales, orientation toxicologie. En 1999, l'opportunité lui est offerte de réorienter sa carrière en hématologie, en particulier en assurant la prise en charge et le suivi des patients présentant des troubles hémorragiques ou thrombotiques. Avec le soutien de la Fondation Saint-Luc, il réalise une formation d'un an au célèbre Royal Free Hospital de Londres avant de rejoindre, en 2000, le Service d'Hématologie adulte des Cliniques Saint-Luc.

Il y assume actuellement la fonction de chef du Service entouré d'une équipe dynamique qui allie au quotidien investissement clinique et recherche de qualité. Il a été nommé Professeur Ordinaire Clinique en 2012. Au sein du service d'hématologie, il est responsable de l'unité d'hémostase-thrombose et du centre d'hémophilie auquel il a contribué à donner une réputation internationale. Il est membre actif de plusieurs sociétés scientifiques et groupes d'experts belges et internationaux dans le domaine des troubles de la coagulation. Il a été nommé fellow des Royal Colleges of Physicians de Londres et d'Édimbourg. Il est responsable de l'enseignement des troubles de la coagulation en deuxième et troisième cycles à l'UCL et l'auteur de plus de 130 publications internationales, reviewer pour de nombreuses revues internationales et rédacteur en chef de la revue *Louvain Médical*.

Il est fréquemment sollicité comme conférencier en Belgique et à l'étranger pour partager son expérience, surtout dans le domaine de l'hémophilie et des maladies hémorragiques héréditaires. Ses projets de recherche concernent avant tout l'hémophilie, les maladies hémorragiques héréditaires, de même que la physiopathologie et les traitements des affections thrombotiques. Il tente de concilier au mieux les impératifs liés aux activités cliniques et universitaires et les moments de bonheur et de partage familial avec son épouse, Valérie et ses trois filles, Augustine, Constance et Victoire.

Si vous désirez nous encourager,
tout don, même le plus modeste, sera reçu avec toute notre reconnaissance !



FONDATION SAINT-LUC
Cliniques universitaires SAINT-LUC | UCL Bruxelles

SOUTENEZ LA FONDATION SAINT-LUC
"LES GRANDES PENSÉES VIENNENT DU COEUR"

**La Fondation Saint-Luc,
fondation d'utilité publique, est la
référence du mécénat aux Cliniques
universitaires Saint-Luc.**

www.fondationsaintluc.be

► **Par un don ponctuel
sur le compte CBC de la Fondation
au numéro de compte 191-0367771-10
IBAN: BE41 1910 3677 7110, BIC: CREGBEBB**

Si vous souhaitez que votre don soit affecté plus particulièrement à une thématique spécifique, il suffit de l'indiquer sur le bulletin de virement.



► **Par un ordre permanent en complétant
le formulaire ci-joint et en le remettant
à votre organisme financier**

Un ordre permanent présente bien des avantages, pour vous comme pour nous. Vous pouvez étaler votre contribution tout au long de l'année et bien sûr garder le droit d'annuler ou de modifier cet ordre à tout moment.

Quant à nous, il nous permet de planifier nos activités en sachant à l'avance de quels moyens nous disposons.

► **Par un soutien lors d'un événement privé**
(naissance, anniversaire, mariage, départ à la retraite, décès...)

► **Par un don par testament**

Les legs doivent être établis par testament au profit de la Fondation Saint-Luc.

La destination précise (projet de recherche, secteur) peut être indiquée.

Les Amis de la Fondation

Rejoignez les Amis de la Fondation Saint-Luc : les donateurs effectuant un don à partir de 500 € au cours de la même année.

Association des Proches de la Fondation

Rejoignez l'Association des Proches de la Fondation Saint-Luc en effectuant un don à partir de 6.000 € au cours de la même année.

Mécénats

Nous vous proposons également un mécénat sous forme de prix nominatif permettant à des particuliers et des institutions de soutenir un projet dans un domaine déterminé. Le montant de ce prix ne peut être inférieur à 50.000 €. Le Conseil scientifique de la Fondation garantira la qualité du projet.

Du fond du cœur, un GRAND MERCI !

Les dons de 40 € et plus sont déductibles fiscalement.