

PROGRAMME



30^{ème}
REMISE
DES BOURSES
DE LA
FONDATION
SAINT-LUC

JEUDI 19 MAI 2016



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

LA PROTONTHÉRAPIE, UNE PREMIÈRE EN BELGIQUE !

L'UCL, les Cliniques universitaires Saint-Luc, la KU Leuven et l'UZ Leuven se sont associés afin de créer un centre dédié à la protonthérapie dans notre pays, financé par le privé et le mécénat.

Cette méthode de traitement novatrice contre le cancer sera disponible en Belgique en 2019.

Le Conseil d'Administration des Cliniques universitaires Saint-Luc, de l'UCL ainsi que le Conseil d'Administration de la Fondation Saint-Luc et de la Fondation Louvain adressent tout particulièrement leurs remerciements et leur plus profonde reconnaissance :

- à Monsieur et Madame Michel Peterbroeck & leurs enfants, auxquels se sont associées la Baronne Peterbroeck et ses filles, pour leur confiance et considérable soutien dans ce projet majeur, qui permet aux acteurs de la lutte contre le cancer de s'inscrire pleinement dans la cancérologie du 21ème siècle.

FAMILLE PETERBROECK

- au prestigieux Fonds Baillet Latour pour son incroyable soutien au projet de recherche du professeur Xavier Geets, relatif à la protonthérapie adaptative et qui sera développé dans le cadre du nouveau centre d'expertise académique situé sur le site de l'UZ Leuven.



Du fond du cœur, merci !

PROGRAMME

- ✓ Accueil et mot de bienvenue par Madame Corinne Boulangier,
Directrice de La Première / RTBF
- ✓ La lutte contre le cancer aux Cliniques universitaires Saint-Luc:
ses enjeux, ses projets, ses partenaires
par MONSIEUR REGNIER HAEGELSTEEN,
Président de la Fondation Saint-Luc
et MONSIEUR RENAUD MAZY,
Administrateur-délégué des Cliniques universitaires Saint-Luc
- ✓ Présentation filmée des 26 lauréats boursiers
et mandats de recherche 2016-2017
avec la participation du PROFESSEUR PIERRE GIANELLO,
Président du Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc &
Coordinateur de la recherche du Secteur des sciences de la santé (UCL)
et du PROFESSEUR JEAN-LOUIS VANOVERSCHELDE,
Directeur médical des Cliniques universitaires Saint-Luc
- ✓ Les soutiens nominatifs au sein de la Fondation Saint-Luc
L'exemple du Fonds « Pr Jean-Jacques Haxhe »
par MADAME JEAN-JACQUES HAXHE
- ✓ Conférence « Contre le cancer, la protonthérapie »
par le PROFESSEUR XAVIER GEETS
Chef de Clinique associé au Service de radiothérapie oncologique
des Cliniques universitaires Saint-Luc
- ✓ Clôture de la séance par le PROFESSEUR JACQUES MELIN
Vice-recteur du Secteur des sciences de la santé de l'Université
catholique de Louvain

LA FONDATION SAINT-LUC FÊTE SON 30^{ème} ANNIVERSAIRE

Créée en 1986 par le Professeur Jean-Jacques Haxhe pour permettre à des médecins spécialistes de Saint-Luc de se perfectionner dans les meilleurs centres du monde, la Fondation Saint-Luc a depuis lors élargi ses horizons. Outre les médecins, ce sont aujourd’hui les chercheurs, infirmières et paramédicaux qui peuvent également introduire une demande de soutien.

CAP SUR DES PROJETS DE POINTE



Depuis 30 ans, la Fondation Saint-Luc finance l’excellence et l’humanisme aux Cliniques universitaires Saint-Luc. Elle récolte des fonds au profit de la recherche de très haut niveau, de l’acquisition d’équipements et de technologies de pointe, ainsi que pour la formation des médecins spécialistes et des professionnels de Saint-Luc.

UN IMPACT SUR LA DURÉE



Les médecins, chercheurs et autres professionnels soutenus par la Fondation Saint-Luc soulignent l’effet «tremplin et multiplicateur» de la Fondation au niveau de la poursuite de leurs projets et même de l’«envolée» de leur carrière. Pour la plupart, la Fondation Saint-Luc intervient au début de leur parcours.

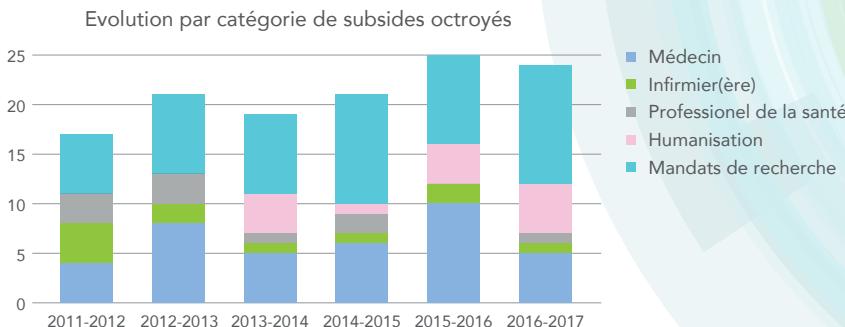
UNE FORMIDABLE ÉVOLUTION



Les demandes de financement pour des mandats de recherche ou des bourses de perfectionnement ne cessent d’augmenter, principalement au niveau des mandats de recherche. Rien que sur les 5 dernières années, le nombre de mandats de recherche octroyé a doublé. Il s’agit d’un formidable soutien pour les jeunes cliniciens qui souhaitent se plonger dans la recherche scientifique. La compétition est importante dans ce domaine et les fonds publics comme le Fonds de la Recherche Scientifique (FNRS) ne peuvent que subsidier un nombre limité de jeunes chercheurs de la Communauté française. Un chiffre qui ne va malheureusement pas croissant.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, un nombre toujours plus important de jeunes cliniciens-chercheurs (souvent jeunes doctorants) peuvent débuter leur recherche au sein des Cliniques universitaires Saint-Luc. En 2015, la Fondation a consacré une partie significative de son budget annuel au financement de mandats de recherche. Le reste des subventions étant consacré aux bourses de perfectionnement, à des projets de recherche spécifiques ou à l’acquisition d’équipements et de technologies de pointe.

Après deux années de financement obtenues grâce à la Fondation Saint-Luc, il sera ensuite plus facile pour ces jeunes chercheurs d'obtenir des subsides afin de continuer leurs travaux. Les résultats préliminaires de leurs recherches vont en effet permettre aux autres instances de support de visualiser le bien fondé des hypothèses de leurs investigations innovantes.



L'évolution des subsides accordés suit l'évolution des demandes de soutien, avec une augmentation particulièrement importante au niveau des mandats de recherche. Pour des raisons budgétaires, la Fondation Saint-Luc ne peut malheureusement pas soutenir l'ensemble des projets qui lui sont soumis. Le Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc veille à la qualité des projets soutenus et ne retient que les meilleurs, sur une base de critères bien définis.

LA POURSUITE DE L'EXCELLENCE

La recherche constante de l'innovation, des techniques de soins à la pointe, des spécialistes dont le seul objectif est d'œuvrer pour la Vie... Voilà ce qui fait la force des Cliniques universitaires Saint-Luc.

La Fondation Saint-Luc est particulièrement heureuse de soutenir cette quête d'excellence, grâce au précieux soutien de ses généreux mécènes.

Du fond du cœur, MERCI à toutes les personnes
qui nous soutiennent!

Le professeur Jean-Jacques Haxhe, qui nous a malheureusement quitté au printemps 2015, serait extrêmement fier de cette belle évolution.

LES SOUTIENS NOMINATIFS AU SEIN DE LA FONDATION SAINT-LUC

La Fondation Saint-Luc octroie des subsides provenant de soutiens thématiques et nominatifs. De nombreuses personnes unissent en effet leurs forces autour de la Fondation Saint-Luc pour récolter des fonds au profit de projets bien définis. Voici, en quelques mots, l'origine de ces soutiens nominatifs gérés au sein de la Fondation Saint-Luc.

BOURSE «JACQUES DE DIESBACH»

Soutien psychologique aux soins intensifs pédiatriques



Le Comte et la Comtesse Charles-Albert de Diesbach de Belleroche offrent leur soutien, à vie, à l'Unité des soins intensifs pédiatriques des Cliniques universitaires Saint-Luc. Ils souhaitent que ce geste puisse marquer 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 grands-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 entourer 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.»

BOURSE « PROFESSEUR ADRIENNE GOMMERS »

Gériatrie & Gérontologie

Adrienne Gommers **& LES PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES**

Adrienne Gommers était une gérontologue éminente et professeur de l'Université catholique de Louvain (1920 – 2007). Elle a cultivé plusieurs passions dans sa vie d'exception.

Rescapée en 1945 du camp de concentration des femmes et enfants de Ravensbrück,

elle décide, à son retour, d'étudier la médecine et de se consacrer au sort des personnes âgées dépendantes, dont elle a toujours défendu l'autonomie, la qualité de vie et le respect des décisions personnelles. Cet esprit de résistance et d'ouverture aux plus démunis, elle le manifestera toute sa vie.

Adrienne Gommers fut aussi une chercheuse et une enseignante très appréciée, à la tête, dès 1974, de l'unité des Sciences Hospitalières de l'Ecole de Santé Publique de l'Université catholique de Louvain. Consciente du rôle capital des infirmières dans le suivi quotidien des patients et dans les institutions de soins, elle s'efforça d'ouvrir le champ des études universitaires à tous les soignants.

La jonction dans sa vie de ces deux passions a poussé le Fonds Adrienne Gommers - qu'elle a légué à l'Université - à créer, dans le cadre de la Fondation Saint-Luc, une Bourse qui porte son nom et perpétue son action.

La Bourse « Professeur Adrienne Gommers » a pour objectif de favoriser la formation continuée de membres du personnel des Cliniques universitaires Saint-Luc aux soins des patients âgés, dans le cadre du «Programme de soins pour le patient gériatrique» (PSG). Les professionnels concernés sont infirmiers, aides-soignants, psychologues, assistants sociaux, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, diététiciens, logopèdes ou médecins.

BOURSE DE L'INSTITUT SUPÉRIEUR DE NURSING « ISN/PARNASSE-ISEI »



Chaque année depuis plus de vingt ans, l'Institut Supérieur d'Enseignement Infirmier octroie une bourse à l'un de ses anciens étudiants. Son objectif est d'améliorer la qualité des soins infirmiers en soutenant des projets innovants et qualitatifs.



PARNASSE·ISEI

FONDS « PR JEAN-JACQUES HAXHE »

NOUVEAU
2016



Le professeur Jean-Jacques Haxhe est le fondateur des Cliniques universitaires Saint-Luc et de la Fondation Saint-Luc. Ce médecin, ce professeur, ce manager a marqué de son empreinte l'histoire des Cliniques universitaires Saint-Luc. Chirurgien vasculaire de formation, sa carrière académique est impressionnante. Il est nommé directeur médical des Cliniques universitaires Saint-Luc en 1971 et professeur ordinaire en 1972. Outre ses charges hospitalières, il est préoccupé par l'hygiène hospitalière. Il constitue, dès 1970, le premier Comité d'hygiène hospitalière et participe à la création de l'Association belge pour l'hygiène hospitalière.

Le professeur Haxhe est décédé en 2015. Afin d'honorer sa mémoire, sa famille a souhaité créer un fonds nominatif au sein de la Fondation Saint-Luc. Le fonds a pour objet la prévention et la maîtrise des infections associées aux soins. Il vise à augmenter les compétences des soignants et d'informer les patients en vue d'une meilleure application des recommandations (patient empowerment).

FONDS « DR GAËTAN LAGNEAUX »



Le Dr Gaëtan Lagneaux était un amoureux de la science et un passionné de la compréhension du corps humain. Deux attraits qui l'ont mené vers des études de médecine puis à une carrière d'anatomo-pathologiste à Saint-Luc.

Pour que sa présence perdure d'années en années, ses parents, Jacques et Marie Lagneaux, ont créé un fonds nominatif au sein de la Fondation Saint-Luc. Les projets scientifiques soutenus par ce fonds sont orientés vers la spécialité qui était la sienne: la médecine à l'échelle cellulaire. Sa générosité et sa disponibilité faisaient de lui quelqu'un d'exceptionnel. Son perfectionnisme et sa volonté de toujours aller au bout des choses fascinaient ses proches.

C'est dans cette lignée que s'inscrit le Fonds « Dr Gaëtan Lagneaux ».

BOURSE «ORDRE DE MALTE-ŒUVRE DU CALVAIRE»



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'Ordre de Malte-Œuvre du Calvaire octroie une bourse 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 déroulement 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 (KCE), 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'Ordre de Malte-Œuvre du Calvaire attribue une bourse annuelle à un candidat dont le projet a été couronné par le comité scientifique de la Fondation Saint-Luc.

FONDS « HERVÉ REYCHLER »

Un fonds pour soutenir la chirurgie maxillo-faciale



La chirurgie maxillo-faciale est une jeune spécialité chirurgicale pour les pathologies s'étendant aux confins crano-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 crano-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, en 2013, du Fonds « Hervé Reyhler » au sein de la Fondation Saint-Luc, le professeur Hervé Reyhler, chef du Service de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale de Saint-Luc, a souhaité 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, entre autres, 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 osseuses plus grandes, secondaires à des résections tumorales) et l'oncogenèse (cancer de la langue et papillomavirus humain, par exemple).

FONDATION ROI BAUDOUIN



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.

- **FONDS « MICHELINE STERCK »,
géré par la Fondation Roi Baudouin**

NOUVEAU 2016

Le Fonds « Micheline Sterck » a été créé au sein de la Fondation Roi Baudouin pour soutenir la recherche médicale scientifique menée par l'Université catholique de Louvain. Le Fonds souhaite soutenir les activités de recherche médicale développées par l'UCL et apporter son aide à des chercheurs prometteurs. La priorité est donnée à la recherche clinique et à des projets qui mènent à une meilleure prise en charge des patients au niveau des soins, des médicaments, des interventions, etc. ou qui aident à prévenir certains problèmes de santé. Un Comité de gestion au sein de la Fondation Roi Baudouin veille à ce que les ambitions du Fonds soient réalisées de la meilleure manière.

- **FONDS « BARON JEAN-CHARLES VELGE »,
géré par la Fondation Roi Baudouin**

Depuis 2011, la Fondation Saint-Luc bénéficie régulièrement d'un soutien du Fonds « Baron Jean-Charles Velge ».

FONDS « JÉRÉMY »



En janvier 2006, les médecins diagnostiquent un cancer des ganglions (maladie d'Hodgkin) à Jérémie, 16 ans. Grâce aux soins prodigues par le Service d'hématologie des Cliniques universitaires Saint-Luc, Jérémie est à présent guéri. Philippe Lenaerts, Papa de Jérémie, a créé le Fonds « Jérémie » afin de remercier les Cliniques universitaires Saint-Luc, et plus particulièrement le Service d'hématologie adulte du professeur Cédric Hermans, pour les soins apportés à Jérémie.

Le Fonds « Jérémie » a été créé par Philippe Lenaerts afin de réunir des fonds au profit du Service d'hématologie adulte des Cliniques Saint-Luc. L'objectif de Jérémie et sa famille est de récolter au moins 600.000 euros pour permettre la construction, l'aménagement et l'équipement d'un nouvel hôpital de jour pour l'hématologie adulte au sein de l'Institut Roi Albert II des Cliniques universitaires Saint-Luc.

FONDS «LES PROJETS D'ÉLÉONORE»



Eléonore était une petite fille gaie et chaleureuse. Elle est décédée accidentellement le 22 juillet 2011 pendant son camp de lutins, à l'âge de 10 ans. Pour que son nom reste dans nos mémoires et que sa courte vie continue à porter des fruits, sa famille a créé «Les Projets d'Eléonore». «Eléonore était très attentive à la souffrance des autres, toujours prête à aider et à réconforter», raconte Gwenaëlle, sa maman. C'est pourquoi, fidèles à son esprit, «Les Projets d'Eléonore» permettent de financer, via la Fondation Saint-Luc, des actions très concrètes au profit des enfants pris en charge aux Cliniques universitaires Saint-Luc, en soutenant les projets soumis par les médecins, kinés, psychologues, soignants,... dans leur formidable travail».

Depuis la création des «Projets d'Eléonore» en octobre 2013, de nombreuses personnes se sont déjà mobilisées pour récolter des fonds (20Km de Bruxelles, soupers, ventes de friandises, spectacles, etc.) au profit de divers projets pédiatriques au sein des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Plus d'informations sur www.facebook.com/lesprojetsdEleonore pour suivre l'actualité des «Projets d'Eléonore» et savoir comment sont utilisés les dons (nul besoin d'être soi-même inscrit sur Facebook pour ouvrir la page).

FETUS FOR LIFE



L'asbl *Fetus for Life* et la Fondation Saint-Luc ont uni leurs forces en mars 2015. Ensemble, des fonds sont récoltés afin de permettre :

1. Le financement des nouvelles technologies de diagnostic et de traitement du fœtus.
2. Le soutien de la recherche en obstétrique.
3. La prise en charge de l'humanisation en hospitalisation périnatale.
4. L'aide psychologique et parfois matérielle aux futures mamans hospitalisées au MIC (Maternal Intensive Care) des Cliniques universitaires Saint-Luc.



Cette gestion unique et simplifiée constitue un gage d'efficacité et de cohérence pour les mécènes. *Fetus for Life* conserve son identité et sa visibilité en tant que telle, mais a délégué sa gestion financière et administrative à la Fondation Saint-Luc.

Tous les dons faits à la Fondation Saint-Luc sont entièrement reversés à la spécialité désignée, l'obstétrique dans ce cas précis, sans aucune participation aux frais généraux de la Fondation.



PRIX DE LA BANQUE TRANSATLANTIQUE BELGIUM

CIC BANQUE TRANSATLANTIQUE BELGIUM

C'est en 2015 que la Banque Transatlantique Belgium s'est associée à la Fondation Saint-Luc afin de soutenir les projets des professionnels de la santé des Cliniques universitaires Saint-Luc. Ce partenariat, aux dimensions multiples et inscrit dans la durée, repose sur un socle de valeurs communes. Il répond en tout point à la démarche philanthropique, orientée notamment vers la recherche médicale, que la Banque Transatlantique Belgium mène depuis toujours en tant qu'acteur de la vie économique et sociale. Cette institution a ainsi à cœur de jouer un rôle d'«amplificateur» d'excellence pour les patients et les chercheurs de Saint-Luc.

Au cours de l'année écoulée, différentes campagnes d'information ont été menées auprès des clients de la Banque Transatlantique Belgium, de ses partenaires, de ses contacts et de ses collaborateurs... tous susceptibles d'être ambassadeurs de la Fondation Saint-Luc ou de potentiels donateurs. La Banque Transatlantique Belgium les tient régulièrement informés quant aux actions de la Fondation Saint-Luc et des Cliniques universitaires Saint-Luc. Ils sont également ponctuellement invités à s'impliquer dans des projets d'excellence et dans des événements de prestige.

La Banque Transatlantique Belgium souhaite créer des synergies durables, générer une dynamique. L'attribution du Prix «Banque Transatlantique Belgium» revient, cette année, à Madame Aude Vaandering (*lire en page 39*). Il s'agit d'un nouveau volet de cette belle histoire inscrite dans la durée.

PRÉSENTATION DES 26 LAURÉATS 2016-2017



MANDATS DE RECHERCHE

Les mandats de recherche sont octroyés à des cliniciens afin qu'ils se consacrent à de nouveaux projets. Ces projets de recherche représentent un investissement à plus long terme et permettront de maintenir l'excellence et l'innovation aux Cliniques universitaires Saint-Luc. Ces mandats donnent aussi l'opportunité aux plus jeunes de se lancer dans la recherche et de progresser suffisamment afin d'être ensuite repérés par de grands fonds scientifiques comme le FNRS.

12 MANDATS DE RECHERCHE

Dr Marine Angé

Service de pédiatrie générale

«Une nouvelle cible thérapeutique pour le traitement de l'infection sévère»

Dr Pamela Baldin

Service d'anatomie pathologique

«Étude de l'hétérogénéité des tumeurs du foie, des voies biliaires et du pancréas»

Dr Tom Darius

Service de chirurgie et transplantation abdominale

«Quelle évolution pour la préservation d'un rein en vue d'une transplantation?»

Dr Tanguy Demaret

Service de gastro-entérologie et hépatologie pédiatrique

«La transplantation de cellules souches hépatiques comme alternative à la greffe de foie»

Dr Rachel Galot

Service d'oncologie médicale

«Des traitements à la carte pour les cancers de la tête et du cou»

Dr Ludovic Gérard

Service des soins intensifs

«Une meilleure protection des poumons des patients hospitalisés aux soins intensifs»

Emilie Lacroix

Neuropsychologue - Service d'oto-rhino-laryngologie

«Un dysfonctionnement de l'oreille interne peut-il altérer les capacités de perception de l'espace des enfants sourds ? »

Dr Stefano Mastrobuoni

Service de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique

«Quelle technique pour une meilleure préservation du greffon cardiaque ? »

Dr Alisson Slimani (renouvellement)

Service de cardiologie

«Résoudre les mystères de la sténose aortique pour mieux la traiter»

Dr Farah Tamirou (renouvellement)

Service de rhumatologie

«Au cœur des rhumatismes systémiques»

Dr Maxime Valet

Service de médecine physique et réadaptation

«Des exercices physiques à distance pour les patients atteints de sclérose en plaques»

Dr Cédric van Marcke de Lummen

Service d'oncologie médicale

«Vers une meilleure compréhension des origines du cancer du sein héréditaire»

BOURSES DE PERFECTIONNEMENT

Les bourses permettent notamment aux médecins spécialistes des Cliniques universitaires Saint-Luc de se spécialiser dans les meilleurs centres mondiaux et ceci dans toutes les spécialités médicales. Cette expérience à l'étranger leur sera bénéfique tout au long de leur carrière clinique grâce, notamment, au réseau qu'ils auront pu se créer et qu'ils pourront solliciter aussi souvent que nécessaire.

4 BOURSES « MÉDECIN »

Dr Cécile Boulanger

Service d'hématologie pédiatrique

« Déficits immunitaires : mieux les connaître pour mieux les traiter »

Dr Antoine Buemi

Service de chirurgie et transplantation abdominale

« La transplantation d'îlots : une alternative prometteuse à la greffe de pancréas »

Dr Frédéric Maes

Service de pathologie cardio-vasculaire

« La cardiologie interventionnelle ou quand le métier me tient à cœur... »

Dr Maria Rosal Martins

Service d'anesthésiologie

« Une expertise de pointe en anesthésie cardiaque pour des soins de haute qualité »

3 BOURSES « HUMANISATION »

Sophie Debouche

Kinésithérapeute - Service de médecine physique et réadaptation

« Sensibilisation et mise en place d'activités physiques en onco-hématologie ambulatoire »

Anne-Claire Latiers

Kinésithérapeute - Service d'oto-rhino-laryngologie

« Diminution de l'anxiété liée à la trachéotomie grâce à l'éducation des soignants, du patient et de son entourage »

Joseph Ndwanaye

Infirmier - Service d'hématologie et oncologie pédiatrique

« Raconte-moi ce que j'ai... »

1 BOURSE « INFIRMIER/ÈRE »

Anne Deroubaix

Infirmière - Service de chirurgie plastique

« Le recours au tatouage médical pour améliorer l'image corporelle de la femme »

1 BOURSE « PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ »

Stéphane Fizaine

Kinésithérapeute - Service de médecine physique et réadaptation

«L'activité physique comme outil thérapeutique dans la prise en charge de pathologies chroniques comme le cancer»

SOUTIENS NOMINATIFS

Créés en mémoire d'un proche disparu ou pour soutenir le développement d'un domaine déterminé, ces soutiens sont primordiaux pour les Cliniques universitaires Saint-Luc. Ils permettent de soutenir de nombreux projets.

5 SOUTIENS NOMINATIFS

Prix de la Banque Transatlantique Belgium

Aude Vaandering

Technologue - Responsable Qualité - Service de radiothérapie oncologique

«Identification d'indicateurs de qualité communs aux 24 centres belges de radiothérapie, au bénéfice de la qualité des soins et de la sécurité de tous»

Bourse « Ordre de Malte-Oeuvre du Calvaire »

Dr Laurent Knoops

Service d'hématologie

«Des consultations palliatives précoce en cancérologie»

Fonds « Les Projets d'Eléonore »

Estelle Mousset

Psychologue - Service de psychiatrie infanto-juvénile

«Des groupes d'entraînement aux habiletés sociales pour les jeunes avec autisme»

Fonds « Professeur Adrienne Gommers »

Mathilde Gouget

Ergothérapeute - Service de gériatrie

«La « bientraitance » pour un meilleur accompagnement de la personne âgée dépendante»

Fonds « Micheline Sterck » (géré par la Fondation Roi Baudouin)

& Bourse « ISN/Parnasse-ISEI »

Delphine Michot

Infirmière - Service de néonatalogie

«Des soins de soutien au développement sensori-moteur en néonatalogie»

12 MANDATS DE RECHERCHE

DR MARINE ANGÉ

Service de pédiatrie générale

Une nouvelle cible thérapeutique pour le traitement de l'infection sévère

L'infection sévère et ses conséquences inflammatoires, définies sous le terme de sepsis, constituent une cause importante de décès. Malgré l'amélioration des traitements, le nombre de patients souffrant de sepsis est en progression. Touchant le plus souvent les personnes les plus fragilisées, il s'agit d'un problème de santé publique important.



Parmi les complications pouvant survenir lors du sepsis, l'atteinte du système cardiovasculaire est la plus dangereuse. Mieux comprendre ces phénomènes à l'échelle cellulaire est primordial étant donné qu'il n'existe, à l'heure actuelle, aucune thérapie efficace pour combattre ces dysfonctions liées à l'inflammation. Des résultats préliminaires obtenus en laboratoire indiquent qu'une enzyme (appelée AMP-kinase, AMPK) jouerait un rôle clef dans la dysfonction cardiaque lors du sepsis. Activer cette enzyme permet de restaurer la structure endothéliale (ndlr : la couche la plus interne des vaisseaux sanguins, en contact avec le sang) atteinte lors du sepsis. De plus, nous avons observé qu'en l'absence de cette enzyme, le sepsis induit une mortalité accrue.

Mon projet a pour objectif d'améliorer la compréhension du rôle de l'AMPK endothéliale dans les désordres vasculaires et hémostatiques au cours du sepsis. L'AMPK pourrait constituer une cible thérapeutique de cette infection sévère. Des médicaments activant l'AMPK sont en effet connus et déjà utilisés en pratique dans d'autres indications cliniques.

DR PAMELA BALDIN
Service d'anatomie pathologique



*Étude de l'hétérogénéité des tumeurs du foie,
des voies biliaires et du pancréas*

Le pronostic d'un cancer au niveau du foie, des voies biliaires et du pancréas reste souvent réservé. Le nombre de cas a fortement augmenté ces quinze dernières années. Le mauvais pronostic de ces lésions nous invite à rechercher des facteurs diagnostiques pouvant influencer le choix d'une thérapie la plus appropriée et la meilleure possible pour le patient.

Une lésion cancéreuse peut présenter différentes caractéristiques morphologiques qui peuvent avoir un impact sur le pronostic du patient. Grâce à la Fondation Saint-Luc, je vais tenter de typer les différents aspects morphologiques de ces tumeurs pour aboutir à une nouvelle classification les concernant.

Mon objectif est de pouvoir proposer une meilleure prise en charge des patients, évitant des traitements inutiles pour les malades.

DR TOM DARIUS

Service de chirurgie et transplantation abdominale

Quelle évolution pour la préservation d'un rein en vue d'une transplantation ?

La greffe rénale est la meilleure option pour le traitement de l'insuffisance rénale terminale. Elle améliore la qualité de vie du patient et sa survie à long terme.



La première greffe rénale en Belgique a été réalisée le 3 juin 1963 à l'Université catholique de Louvain. La méthode de préservation n'a pas changé depuis : le rein est rincé avec une solution de préservation froide avant d'être conservé dans une boîte refroidie par de la glace. Récemment, une méthode dynamique de perfusion continue du rein, par une machine, avec une solution de préservation froide a démontré une nette amélioration de la fonction rénale à court terme.

Mon travail de recherche sera de tester différentes modalités de préservation sur un modèle d'autotransplantation animal. Je souhaite mettre en évidence la méthode de préservation la plus optimale pour :

1. améliorer la fonction rénale immédiate après la greffe ;
2. éviter la nécrose tubulaire et le recours à la dialyse juste après la greffe ;
3. évaluer la fonction des reins initialement refusés pour transplantation et les reconSIDérer pour la greffe.

La finalité de mes recherches serait l'application de ces concepts innovants chez les patients.

DR TANGUY DEMARET
Service de gastro-entérologie
et hépatologie pédiatrique



La transplantation de cellules souches hépatiques comme alternative à la greffe de foie

Les maladies du foie sont nombreuses chez les enfants. Au sein du Service de gastro-entérologie et hépatologie pédiatrique, nous prenons en charge de nombreuses maladies causées par un déficit de la fonction hépatique (malformation, infection, intoxication, cancer, déficit génétique, etc.). La greffe de foie est un traitement de choix pour un grand nombre de ces pathologies. Malheureusement, le manque de donneurs limite les possibilités. Depuis plusieurs années, les cellules souches hépatiques constituent une alternative prometteuse développée au sein du laboratoire d'hépatologie pédiatrique et de thérapie cellulaire.

L'objectif de notre recherche est d'élucider les mécanismes qui sous-tendent l'effet observé des cellules souches sur nos patients. Il semblerait en effet que les cellules souches infusées dialoguent avec les cellules hépatiques du receveur.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, je vais mener des études afin de mieux comprendre les mécanismes par lesquels ces cellules souches restaurent la fonction du foie des patients. Forts de ces nouvelles connaissances, nous pourrions, à terme, les utiliser pour traiter d'autres pathologies telles que l'hémophilie.

DR RACHEL GALOT
Service d'oncologie médicale



Des traitements à la carte pour les cancers de la tête et du cou

Les cancers des voies aérodigestives supérieures (également appelés cancers de la tête et du cou) sont le septième type de cancer le plus fréquent. Ils touchent environ 600.000 personnes par an dans le monde. Les facteurs de risque les plus importants sont le tabac, la consommation excessive d'alcool et le virus HPV (human papillomavirus).

Malgré la radiothérapie, la chimiothérapie et la chirurgie, 50% des patients souffrant d'un cancer de la tête et du cou localement avancé rechutent dans les trois ans. En cas de métastases ou de rechute loco-régionale suite à un premier traitement, le pronostic reste réservé avec une chance de survie d'environ 10 mois.

La prise en charge actuelle des cancers des voies aérodigestives supérieures est principalement basée sur la localisation de la tumeur, sa taille et son extension. Récemment, les techniques de séquençage à haut débit ont permis d'identifier les altérations génétiques les plus fréquentes de ces cancers. De nouveaux médicaments appelés « thérapies ciblées » pourraient viser certaines de ces altérations et proposer aux patients des traitements adaptés aux caractéristiques de leur tumeur. On parle dans ce cas de « médecine de précision » ou de « médecine personnalisée ».

Grâce à la Fondation Saint-Luc, je mettrai sur pied une étude clinique dans laquelle les patients souffrant d'un cancer des voies aérodigestives supérieures bénéficieront d'un séquençage génétique de leur tumeur. Le but de ce travail est d'évaluer l'efficacité des thérapies ciblées par rapport à la chimiothérapie standard.

DR LUDOVIC GÉRARD
Service des soins intensifs



*Une meilleure protection des poumons
des patients hospitalisés aux soins intensifs*

Le Syndrome de détresse respiratoire aiguë est une cause d'insuffisance respiratoire très fréquente aux soins intensifs. Près de 10% des patients hospitalisés dans ce service en souffriront au cours de leur hospitalisation. Cette proportion est plus importante encore chez les patients les plus sévèrement malades. Bon nombre d'entre eux seront placés sous respirateur, parfois de façon prolongée.

Ce syndrome peut être provoqué par de nombreuses pathologies, en particulier infectieuses ou inflammatoires. Les poumons malades ne jouent plus leur rôle d'oxygénation du sang et d'élimination du CO₂. Les patients risquent alors de développer des infections respiratoires, qui agraveront la situation et grèveront leur pronostic.

Les mécanismes qui expliquent cette susceptibilité accrue aux infections sont encore méconnus. Grâce à la Fondation Saint-Luc, je vais étudier les moyens de défense des voies respiratoires chez les patients atteints du syndrome de détresse respiratoire aiguë. De nouvelles cibles pour protéger les poumons des patients les plus sévèrement malades pourraient ainsi être mises en évidence.

EMILIE LACROIX

Neuropsychologue -

Service d'oto-rhino-laryngologie



Un dysfonctionnement de l'oreille interne peut-il altérer les capacités de perception de l'espace des enfants sourds?

L'oreille interne est un lieu de haute précision; composée de la cochlée qui nous permet d'entendre, elle comprend également un organe nommé vestibule, responsable de notre équilibre. En cas de problème inflammatoire ou génétique, ces deux structures sont touchées conjointement, ce qui entraîne perte auditive et difficulté de perception du corps dans l'espace.

Chez l'adulte, le dysfonctionnement du système vestibulaire entraîne des déficits cognitifs bien connus: fatigue mentale, difficultés dans des tâches d'attention visuelle, de rotation mentale ou encore de mémoire visuo-spatiale. Chez l'enfant, l'impact d'une telle affection est malheureusement plus méconnu et complexe à traiter. Le fonctionnement du système vestibulaire est encore mal compris bien que sans doute déterminant dans le développement psychomoteur.

En pratique clinique, de nombreuses questions restent encore sans réponse. La plasticité cérébrale de l'enfant lui permet-elle une meilleure compensation? Le trouble auditif associé est-il un facteur de handicap supplémentaire? Ce dysfonctionnement peut-il conduire à des troubles spécifiques des apprentissages? Comprendre les implications du système vestibulaire dans la perception visuo-spatiale de l'enfant sourd pourra, à terme, permettre un meilleur traitement des difficultés associées aux problèmes d'équilibre.

Grâce au mandat de recherche de la Fondation Saint-Luc, nous pourrons répliquer et valider les études actuelles chez l'adulte, et débuter les explorations chez l'enfant.

DR STEFANO MASTROBUONI
Service de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique



*Quelle technique pour une meilleure
préservation du greffon cardiaque ?*

La greffe cardiaque est considérée comme le meilleur traitement pour les patients en insuffisance cardiaque terminale. Le nombre de patients pouvant en bénéficier est malheureusement limité par le nombre d'organes disponible.

Les donneurs « à cœur arrêté » (dont le cœur a cessé de battre) constituent une source potentielle de greffon cardiaque. Ce type de greffon est déjà exploité pour d'autres organes (reins, foie, poumons). L'utilisation de ces greffons pour la transplantation cardiaque pourrait augmenter le nombre de greffes de 10 à 15% par an. Toutefois, les dégâts occasionnés durant la période pendant laquelle le cœur n'a pas été irrigué (et par conséquent privé d'oxygène et de nutriments) menacent la viabilité de ces greffons, dès lors très peu utilisés.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, nous allons comparer quatre techniques de préservation de greffon cardiaque après décès cardio-circulatoire. Notre objectif est d'augmenter le nombre de cœurs disponibles.

DR ALISSON SLIMANI (renouvellement)
Service de cardiologie



Résoudre les mystères de la sténose aortique pour mieux la traiter

La sténose aortique est une maladie du cœur provoquée par un rétrécissement de la valve aortique.

Cette pathologie cardiaque, la plus fréquemment rencontrée dans les pays industrialisés, touche environ 3% de la population âgée de plus de 75 ans. Son incidence croissante s'explique par le vieillissement de la population, et son pronostic est grevé d'une mortalité importante en l'absence de traitement.

Le rétrécissement de la valve aortique est occasionné par des dépôts de calcium qui créent un obstacle à l'éjection du sang par le ventricule gauche. À la longue, cela peut provoquer un essoufflement, une angine de poitrine et une syncope.

Différents sous-types et degrés de sévérité existent pour cette maladie évolutive. Mon objectif est de fournir un point de vue complet sur cette pathologie afin d'optimiser la prise en charge des patients (traitement médical ou chirurgie) et évaluer leur pronostic vital.

L'originalité de l'expérimentation est l'approche globale que nous réaliserons par différentes techniques d'imagerie comme l'échographie cardiaque au repos et à l'effort, le scanner et la résonance magnétique cardiaque.

Grâce au renouvellement de mon mandat de recherche, je pourrai poursuivre mes travaux dont les premiers résultats sont prometteurs.

DR FARAH TAMIROU (renouvellement)
Service de rhumatologie



Au cœur des rhumatismes systémiques

Loin de ne concerter que le système locomoteur, certaines maladies rhumatismales peuvent menacer la vie par l'atteinte d'organes vitaux, comme les poumons, les reins ou le cœur. Ces rhumatismes systémiques, qui affectent généralement la femme jeune et dont l'origine est auto-immune, doivent faire l'objet d'un diagnostic précoce, d'un suivi rapproché et d'un traitement approprié, en évitant au maximum les effets secondaires liés à l'immunosuppression. Le Service de rhumatologie des Cliniques universitaires Saint-Luc jouit d'une renommée internationale dans ce domaine; il est devenu un centre d'excellence pour la prise en charge du lupus.

Mon projet est double: asseoir cette position en l'enrichissant de nouvelles approches cliniques, et développer la recherche clinique sur l'atteinte rénale dans la maladie lupique. Je m'attacherai en particulier à étudier ses facteurs pronostiques, l'influence de l'ethnicité, et la question centrale de la non-adhésion au traitement.

Le soutien de la Fondation Saint-Luc m'a déjà permis d'intégrer pendant une année l'équipe du Centre National de Référence pour les Maladies Systémiques et Auto-immunes rares de l'Hôpital Cochin à Paris. Ce nouveau soutien va me permettre de poursuivre mes travaux aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

DR MAXIME VALET

Service de médecine physique et réadaptation



Des exercices physiques à distance pour les patients atteints de sclérose en plaques

La fatigue est le symptôme le plus fréquent et le plus handicapant pour les patients souffrant de sclérose en plaques. Présente dès les stades initiaux de la maladie, cette fatigue est associée à une altération de la condition physique du patient. Si la pratique de l'exercice physique a déjà clairement démontré son intérêt pour améliorer les capacités fonctionnelles de ces malades, certaines études suggèrent également un bénéfice sur la fatigue.

Avec l'avènement des nouvelles technologies, la téléréadaptation, c'est-à-dire la possibilité pour le patient de bénéficier d'une intervention thérapeutique à distance (depuis son lieu de vie, par exemple), est en plein essor. La téléréadaptation présente un triple avantage: améliorer la disponibilité des soins de santé, réduire les coûts pour le patient et le système de santé, et limiter les inégalités sociales face à l'accès aux soins de santé. Cette approche écologique a déjà prouvé son efficacité dans d'autres pathologies chroniques (AVC, BPCO, etc.).

L'appui de la Fondation Saint-Luc me permettra d'évaluer l'efficacité d'un programme d'exercices physiques en téléréadaptation, pour réduire la fatigue et augmenter la qualité de vie de patients atteints de sclérose en plaques.

DR CÉDRIC VAN MARCKE DE LUMMEN
Service d'oncologie médicale



*Vers une meilleure compréhension des origines
du cancer du sein héréditaire*

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme, mais également le plus mortel avant l'âge de 60 ans. 10% des cas de cancers du sein sont héréditaires. Ils ont tendance à se développer chez les femmes jeunes et à être plus agressifs. Des critères cliniques et familiaux doivent faire penser à ce type de cancer.

Les médecins recherchent chez ces patientes la présence de mutations de certains gènes (BRCA1 et BRCA2). Ces mutations ne sont toutefois retrouvées que dans une minorité de cas. Aujourd'hui, seulement 40% du risque familial accru présenté par ces familles s'explique par des mutations génétiques.

Nous avons créé une base de données de patientes issues de familles à haut risque héréditaire de cancer du sein, mais non porteuses de mutations des gènes BRCA1 et BRCA2. Notre objectif est d'étudier l'ADN de ces patientes par une technologie récente : le séquençage à haut débit. Cela nous permettra d'identifier toutes leurs variations géniques, avant de rechercher celles prédisposant au cancer du sein. Nous espérons ainsi pouvoir déterminer le risque encouru par les autres membres de la famille, ce qui permettrait d'individualiser les mesures de prévention et de dépistage.

Les premiers résultats sont prometteurs. Grâce à la Fondation Saint-Luc, je vais pouvoir poursuivre le séquençage et l'analyse de l'ADN de ces patientes.

✓ 9 BOURSES DE PERFECTIONNEMENT

4 BOURSES « MÉDECIN »

DR CÉCILE BOULANGER
Service d'hématologie pédiatrique



Déficits immunitaires : mieux les connaître pour mieux les traiter

La mise au point et le traitement des déficits immunitaires sont un domaine en pleine émergence et qui évolue rapidement. Fort heureusement car il est important de pouvoir poser un diagnostic précis de déficit immunitaire afin d'établir un traitement adapté. Les problèmes d'immunité touchent l'ensemble des spécialités en pédiatrie.

La Fondation Saint-Luc m'offre l'opportunité de me rendre à Paris pour y intégrer, durant six mois, l'équipe d'immunologie pédiatrique de l'Hôpital Necker-Enfants malades. La notoriété mondiale de cette institution en ce qui concerne le diagnostic, le suivi et les thérapies innovantes dans les déficits immunitaires n'est plus à faire. C'est à Necker qu'ont été réalisés, en 1999, les premiers succès cliniques au monde de thérapies géniques pour une dizaine «d'enfants-bulles», dont les défenses immunitaires étaient affaiblies, voire inexistantes.

Cette immersion me permettra également d'acquérir des connaissances dans le fonctionnement d'un centre de maladies rares. L'organisation de tels centres est primordial car ils sont les interlocuteurs des associations de malades et des familles, et jouent un rôle important dans le développement d'essais cliniques.

Forte de cette expérience, je souhaite développer le secteur des déficits immunitaires au sein des Cliniques universitaires Saint-Luc.

DR ANTOINE BUEMI

Service de chirurgie et transplantation abdominale

La transplantation d'ilôts : une alternative prometteuse à la greffe de pancréas

La transplantation pancréatique est actuellement l'un des traitements alternatifs les plus efficaces dans la prise en charge du diabète de type 1.



Il se développe toutefois aujourd'hui une solution prometteuse pour traiter cette pathologie: la transplantation de cellules produisant l'insuline (ilôts). Cette méthode de traitement doit néanmoins encore progresser avant de pouvoir être considérée comme la méthode thérapeutique de premier choix pour traiter le diabète de type 1.

La greffe d'ilôts est d'ores et déjà considérée comme la meilleure alternative pour le diabète de type 1 instable. Cette méthode est en effet plus efficace que l'insulinothérapie intensive et plus sûre que la greffe de pancréas. Elle est également le meilleur moyen de stabiliser la glycémie des patients greffés du rein à cause d'une néphropathie diabétique de type 1 et présentant une contre-indication à une greffe de pancréas.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, j'ai l'opportunité d'acquérir de nouvelles compétences cliniques et scientifiques dans ce domaine en intégrant le Service de transplantation de l'Université de Oxford, référence mondiale dans ce domaine. Fort de cette expérience, je pourrai développer ce traitement d'avenir aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

DR FRÉDÉRIC MAES

Service de pathologie cardio-vasculaire



La cardiologie interventionnelle ou quand le métier me tient à cœur...

Le rétrécissement valvulaire aortique est une pathologie cardiaque qui concerne 5% de la population de plus de 65 ans, une statistique qui augmente avec l'âge.

Depuis la première intervention de remplacement valvulaire aortique par voie percutanée en 2002, la technique a connu un essor incroyable. Une envolée qui s'explique grâce à l'amélioration de la technique en elle-même, mais aussi par le développement de nouvelles technologies permettant une miniaturisation importante du matériel.

Cette technique, largement moins invasive qu'une chirurgie classique, qui permet d'opérer le cœur sans ouvrir la poitrine, suscite énormément d'enthousiasme. En effet, elle offre une réelle alternative à des patients jugés trop fragiles pour supporter une chirurgie cardiaque; elle améliore leur espérance et leur qualité de vie.

Aujourd'hui, cette approche «mini-invasive» ouvre de nouvelles portes dans le traitement des valvulopathies et des autres pathologies structurelles cardiaques. Il ne fait aucun doute que la cardiologie interventionnelle a un grand avenir devant elle.

La bourse de la Fondation Saint-Luc m'offre l'opportunité de parfaire ma formation dans ce vaste domaine et d'acquérir une réelle maîtrise de ces nouvelles techniques, dans un centre de renommée mondiale, l'Institut Universitaire de Cardiologie et de Pneumologie de Québec. Cette expérience me permettra de contribuer au développement de notre Service de cardiologie, sans cesse en quête d'excellence et d'humanité.

DR MARIA ROSAL MARTINS

Service d'anesthésiologie

Une expertise de pointe en anesthésie cardiaque pour des soins de haute qualité

La prise en charge du patient cardiaque demeure un challenge pour tout anesthésiste. Encore plus lorsqu'il s'agit de chirurgie cardiaque, une chirurgie lourde s'adressant souvent à des patients porteurs de multiples pathologies. Tous les déterminants de ce type d'intervention ne sont pas encore maîtrisés ; l'expérience clinique des différents intervenants se révèle dès lors essentielle pour la réussite de l'opération et la survie du patient.



Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, j'aurai l'opportunité de passer une année dans le Service d'anesthésie cardiaque de l'Institut de Cardiologie de Montréal, un centre de réputation internationale dédié exclusivement à la prise en charge des pathologies cardiaques. Ce stage me permettra d'améliorer ma pratique en anesthésie cardiaque et d'y acquérir plus d'expertise théorique. Je m'y formerai aussi en échocardiographie trans-œsophagienne peropératoire, une technique incontournable en chirurgie cardiaque pour maîtriser l'anesthésie et guider le chirurgien dans son geste afin de garantir la qualité du résultat opératoire.

À mon retour, forte de l'expérience acquise au Canada, j'espère pouvoir prodiguer des soins de haute qualité à nos patients opérés du cœur, et partager mon expérience avec mes collègues.

3 BOURSES « HUMANISATION »

SOPHIE DEBOUCHE

Kinésithérapeute -

Service de médecine physique et réadaptation



Sensibilisation et mise en place d'activités physiques en onco-hématologie ambulatoire

Nous savons aujourd'hui que l'activité physique joue un rôle fondamental dans la prévention et le traitement de nombreuses maladies chroniques, dont le cancer. Les bienfaits de l'activité physique sont malheureusement encore trop peu connus des patients et de leur entourage.

L'exercice physique permet d'atténuer certains symptômes du cancer et divers effets secondaires liés aux traitements. La pratique d'activités physiques pourrait ainsi limiter la fatigue, symptôme invalidant et difficile à combattre pour les patients en cours de traitement, ainsi que le déclin fonctionnel. L'objectif étant de garantir une qualité de vie la plus optimale possible.

Mon projet vise à sensibiliser les patients se présentant au Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) dans le cadre d'une maladie oncologique ou hématologique, pour leur proposer ensuite la pratique d'exercices de façon individuelle et personnalisée.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, nous souhaitons améliorer la prise en charge globale et multidisciplinaire en onco-hématologie ambulatoire, par une sensibilisation à l'importance de l'activité physique et un coaching des patients.

ANNE-CLAIRE LATIERS

Kinésithérapeute -

Service d'oto-rhino-laryngologie



Diminution de l'anxiété liée à la trachéotomie grâce à l'éducation des soignants, du patient et de son entourage

La trachéotomie est une canule permettant une amélioration de la fonction respiratoire. Elle est invalidante et anxiogène pour le patient et son entourage. Les équipes soignantes sont également souvent en difficulté face à ses complications, potentiellement mortelles, ou les détresses respiratoires, engendrant un stress inévitable.

L'évaluation préalable des connaissances et des pratiques aux Cliniques universitaires Saint-Luc permettra de développer un livret d'information et d'éducation à la gestion d'une trachéotomie. L'intérêt d'une prise en charge respiratoire par un kinésithérapeute, l'évaluation des troubles de la déglutition et leur suivi par un logopède, l'organisation d'un retour au domicile avec une infrastructure adaptée seront précisés.

L'objectif final est d'augmenter l'expertise des équipes soignantes et de favoriser la transdisciplinarité en rassemblant tous les intervenants concernés par le patient trachéotomisé et ses proches, tout en réduisant l'anxiété relative à la trachéotomie. Cela permettra en outre au patient de disposer des informations nécessaires pour gérer sa trachéotomie en toute autonomie.

La bourse de la Fondation Saint-Luc me permettra par ailleurs de visiter le Princess Grace Hospital de Londres, un centre internationalement reconnu pour la prise en charge multidisciplinaire du patient trachéotomisé.

JOSEPH NDWANIYE
Infirmier - Service d'hématologie
et oncologie pédiatrique



« Raconte-moi ce que j'ai... »

À l'unité aseptique (patients en isolement), les soignants sont confrontés aux questions des adultes et des enfants à propos de leur maladie et des traitements qu'on leur administre. Le discours utilisé pour répondre aux angoisses spécifiques des enfants n'est pas toujours adapté à leur âge.

Le défi de mon projet est de développer un outil pour mieux informer les enfants. À travers des histoires illustrées, proches de la réalité, je souhaite concilier de façon harmonieuse des données médicales et les implications de la maladie sur le vécu personnel et familial à court et à long terme.

La bourse de la Fondation Saint-Luc me permettra d'écrire, de faire illustrer et de publier le premier album sur les maladies du sang. Le thème sera la drépanocytose. Ce sera l'occasion de lever les tabous qui entourent cette maladie génétique très répandue mais peu connue du grand public. L'ambition du projet est d'élargir cette expérience aux autres services des Cliniques universitaires Saint-Luc dans un esprit multidisciplinaire.

1 BOURSE PERSONNEL INFIRMIER

ANNE DEROUBAIX

Infirmière - Service de chirurgie plastique



Le recours au tatouage médical pour améliorer l'image corporelle de la femme

La reconstruction mammaire après ablation du sein permet, la plupart du temps, de restaurer une image corporelle très satisfaisante pour la patiente. Le mamelon est reconstruit au cours du dernier temps chirurgical. Afin de parachever l'aspect visuel, il est également important de recréer l'aréole, généralement à l'aide d'un tatouage. Le tatouage a toutefois tendance à s'éclaircir avec le temps et peut exiger d'être repris. Cette technique, non spécifiquement médicale, nécessite une compétence particulière.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, je partirai me former en Grande-Bretagne afin d'assurer aux patientes une qualité optimale dans les aspects techniques et esthétiques. Je pourrai ensuite mettre mes compétences spécifiques au service de l'Institut Roi Albert II, qui regroupe les activités en hématologie et en cancérologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

1 BOURSE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

STÉPHANE FIZAINE

Kinésithérapeute -

Service de médecine physique et réadaptation



L'activité physique comme outil thérapeutique dans la prise en charge de pathologies chroniques comme le cancer

L'appellation «exercise therapy» apparaît en 2007 par l'intermédiaire de l'American College of Sport Medicine. Ce type de prise en charge consiste à utiliser l'activité physique comme adjvant aux traitements médicaux, pour aider les patients à surmonter les effets secondaires des traitements, maintenir ou récupérer une condition physique minimum pendant et après l'arrêt des traitements. Il a en effet été largement démontré qu'un programme structuré d'exercices physiques a un impact significatif en termes de prévention pour la santé. Dans certains cas, l'activité physique améliore même l'efficacité des traitements médicamenteux.

Un déconditionnement physique est constaté dans diverses maladies chroniques telles que des pathologies cancéreuses, neurologiques, respiratoires ou métaboliques. L'exercise therapy apparaît alors comme une réponse parfaitement adaptée et de plus en plus reconnue par le corps médical.

La bourse de la Fondation Saint-Luc me permettra d'intégrer l'équipe du professeur Rob Newton au centre Edith Cowan University Health and Wellness Institute à Perth en Australie. Celle-ci est spécialisée en «exercise therapy» et leader mondial pour l'intégration de ces activités en oncologie.

✓ 5 SOUTIENS NOMINATIFS

Prix de la Banque Transatlantique Belgium

AUDE VAANDERING

Technologue - Responsable Qualité -
Service de radiothérapie oncologique



Identification d'indicateurs de qualité communs aux 24 centres belges de radiothérapie, au bénéfice de la qualité des soins et de la sécurité de tous

La radiothérapie est une spécialité oncologique qui exige la mise en place de systèmes de gestion de qualité comprenant des contrôles de qualité réguliers et complets des équipements, ainsi que l'amélioration continue de ses processus. L'utilisation de protocoles complexes et potentiellement toxiques doit en effet se faire dans un cadre qualitatif contrôlé et maîtrisé.

Un audit, mené entre 2011 et 2015 par le Collège Fédéral de Radiothérapie, a permis d'identifier un manque d'indicateurs de qualité communs aux 24 centres belges de radiothérapie. De tels indicateurs sont pourtant primordiaux afin de pouvoir évaluer de manière quantitative la qualité des traitements de radiothérapie offerts à la population belge et ce, dans une optique d'amélioration continue.

Avec l'aide la Fondation Saint-Luc, et tout particulièrement de la Banque Transatlantique Belgium, sous la direction du Professeur Pierre Scalliet, je vais structurer, mesurer et suivre l'évolution du concept de benchmarking dans le secteur de la radiothérapie belge et européenne, en exploitant les données d'indicateurs qualité et d'événements indésirables recueillis dans les différents services de radiothérapie. J'espère ainsi identifier des indicateurs de qualité fiables. L'objectif est d'améliorer la qualité des soins en radiothérapie, de garantir la sécurité de tous et d'offrir ainsi à la population les meilleures chances de guérison.

Cette analyse est de nature à renforcer la position de leader des Cliniques universitaires Saint-Luc, au niveau national et international, dans le domaine de la qualité-sécurité des traitements de radiothérapie.

Bourse «Ordre de Malte-Œuvre du Calvaire»

DR LAURENT KNOOPS

Service d'hématologie

Des consultations palliatives précoces en cancérologie

L'OMS définit les soins palliatifs comme des soins cherchant à améliorer la qualité de vie du patient et de sa famille face aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle. Cette définition précise que les soins sont applicables tôt dans le décours de la maladie, en association avec d'autres traitements pouvant prolonger la vie, comme la chimiothérapie et la radiothérapie.



De nombreuses données récentes démontrent qu'une approche palliative précoce, mise en place bien en amont de la fin de vie, apporte des bénéfices significatifs aux patients cancéreux avancés, notamment en termes de qualité de vie.

Hématologue de formation, j'ai acquis la conviction qu'il était essentiel de développer cette approche palliative précoce au sein des Cliniques universitaires Saint-Luc. Je souhaite orienter la suite de ma carrière dans cette direction.

Grâce à la bourse Ordre de Malte-Œuvre du Calvaire, j'aurai l'opportunité de parfaire ma formation en soins palliatifs pendant 3 mois au sein de 3 centres de référence : le CHU de Bordeaux, le MD Anderson Cancer Center à Houston et le CHUV à Lausanne. Je rejoindrai ensuite l'équipe de soins continus de Saint-Luc pour développer l'approche palliative précoce en cancérologie et en hématologie, renforcer les liens entre les soins palliatifs et la gériatrie, et participer à l'enseignement des soins palliatifs aux futurs médecins ainsi qu'au personnel soignant.

Fonds «Les Projets d'Eléonore»

ESTELLE MOUSSET

Psychologue -

Service de psychiatrie infanto-juvénile



Des groupes d'entraînement aux habiletés sociales pour les jeunes avec autisme

Grâce à la Fondation Saint-Luc, nous allons créer deux groupes d'entraînement aux habiletés sociales pour des jeunes présentant un trouble du spectre autistique d'intensité légère, scolarisés en enseignement ordinaire. Le trouble autistique altère fortement leurs capacités relationnelles et entrave leur intégration sociale et scolaire.

Les groupes d'entraînement aux habiletés sociales portent sur les apprentissages sociaux nécessaires à l'intégration de ces jeunes dans la société. Les thèmes abordés sont les émotions, les règles de conversation, la compréhension des situations sociales, la résolution de conflits et la gestion du stress avec des techniques de relaxation. La dynamique du groupe permet aux jeunes d'expérimenter directement les apprentissages et de développer des relations avec les autres.

Notre projet consiste à développer deux groupes bimensuels sur un an, le premier pour les 6-10 ans et le second pour les 14-18 ans. Chaque groupe accueillera 4 jeunes. Le groupe sera animé par une logopède et une psychologue.

Bourse « Professeur Adrienne Gommers »

MATHILDE GOUGET

Ergothérapeute - Service de gériatrie



La « bientraitance » pour un meilleur accompagnement de la personne âgée dépendante

La « bientraitance » est une démarche active visant le meilleur accompagnement de la personne âgée dépendante. Elle trouve ses fondements dans le respect de la personne, de sa dignité et de sa singularité. Il s'agit d'une culture partagée au sein de laquelle les sensibilités individuelles, les spécificités de parcours et de besoins doivent pouvoir s'exprimer et trouver une réponse adaptée.

Les personnes âgées fragiles peuvent présenter des limitations fonctionnelles auxquelles les soignants doivent être sensibilisés. Il s'agit de prendre conscience des difficultés qu'éprouvent ces patients, mais également de mettre en avant les capacités dont ils disposent encore.

Le simulateur de vieillissement est un outil développé pour permettre aux équipes de se former à la « bientraitance », sous la forme de jeux au cours desquels les soignants seront amenés à réaliser des tâches de la vie quotidienne tout en portant ce simulateur. Grâce à la Fondation Saint-Luc, le Service de gériatrie des Cliniques universitaires Saint-Luc dispose déjà d'un tel simulateur.

Le Service de gériatrie de l'Hôpital Charles Foix d'Ivry-sur-Seine est renommé dans le domaine de la gériatrie et de la gérontologie. Son équipe réalise actuellement une étude évaluant l'impact du simulateur de vieillissement sur les stéréotypes et la relation soignant-soigné, pour la mise en place de formation de « bientraitance ». Grâce au soutien de la Fondation, je rejoindrai cette équipe pour me former à l'utilisation du simulateur et à la bientraitance, afin de soutenir et encadrer les futurs formateurs de notre équipe de gériatrie. Cela me permettra également d'évaluer l'impact de l'utilisation du simulateur de vieillissement.

Fonds « Micheline Sterck », (géré par la Fondation Roi Baudouin) & Bourse « ISN/Parnasse-ISEI »

DELPHINE MICHOT

Infirmière - Service de néonatalogie



Des soins de soutien au développement sensori-moteur en néonatalogie

La prise en charge des bébés prématurés a beaucoup évolué ces dernières années. Néanmoins, nous savons que lors de leur hospitalisation, ces petits êtres en devenir sont soumis à de nombreuses stimulations qui peuvent avoir des effets néfastes sur leur développement neurologique, psychomoteur et sur leur stabilité cardio-respiratoire.

Les soins de soutien au développement sont individualisés et centrés sur l'enfant prématuré et sa famille, afin de réduire l'impact de l'unité néonatale. Ils proposent des stratégies comportementales et environnementales adaptées au système nerveux immature de l'enfant pour réduire le stress et les stimulations inadéquates. Cela permet d'améliorer son confort corporel et psychique, favorisant ainsi un développement psychomoteur harmonieux. Les parents sont intégrés dans les soins, ce qui contribue à l'amélioration du lien mère-enfant.

Grâce à la bourse de la Fondation Saint-Luc, nous allons pouvoir former de manière théorique et pratique une grande partie de l'équipe pluridisciplinaire qui gravite autour du bébé prématuré. Cela aboutira à des plans de soins individualisés, en fonction des besoins de chaque enfant. La bourse nous permettra à terme de mettre en place un groupe de référents multidisciplinaires afin de garantir la continuité de ces soins spécifiques.

CONFÉRENCE CONTRE LE CANCER, LA PROTONTHERAPIE



PROFESSEUR XAVIER GEETS

Chef de clinique associé au Service de radiothérapie oncologique des Cliniques universitaires Saint-Luc

PARCOURS ACADEMIQUE ET PRATIQUE CLINIQUE

Le professeur Xavier Geets est radiothérapeute oncologue aux Cliniques universitaires Saint-Luc depuis 2007. Depuis l'obtention de sa thèse de Doctorat en 2008 à l'Université catholique de Louvain, il partage son activité entre la clinique et la recherche, successivement sous mandats des «Fonds pour la Recherche Scientifique (FSR-FNRS)» et de la «Fondation Contre le Cancer». Il supervise les secteurs de l'oncologie thoracique, des sarcomes et de la pédiatrie, et participe activement à la recherche clinique (investigateur principal de plusieurs études cliniques locales, nationales et européennes).

UN TRAITEMENT D'AVENIR

Proche de la radiothérapie conventionnelle, la protonthérapie se dégage peu à peu comme un traitement d'avenir. Il s'agit d'une forme de radiothérapie ultra-précise.

Ce nouvel outil a pour but de cibler les rayons sur la tumeur afin de la détruire. Ce qui diffère, c'est l'utilisation des protons à la place des photons. Ils ne sont pas plus puissants mais permettent de cibler une tumeur de manière plus précise et de limiter la toxicité du traitement. Avoir recours à la protonthérapie permettra de réduire les effets secondaires ou de possibles futurs cancers induits par le traitement.

Cette thérapie ciblée est particulièrement recommandée chez les enfants, dont l'organisme, en plein développement, peut être considérablement affecté par les effets secondaires à long terme d'une irradiation.



ACTIVITÉS DE RECHERCHE

Le statut de clinicien-chercheur du professeur Xavier Geets lui offre l'opportunité d'importer directement dans la clinique le fruit de ses recherches translationnelles dans le secteur des nouvelles technologies en radiothérapie, portant plus spécifiquement sur la radiothérapie guidée par l'imagerie, la radiothérapie stéréotaxique et l'intégration du mouvement des tumeurs pulmonaires. Dans ce contexte, il encadre actuellement 3 thèses de Doctorat, et ces recherches ont conduit à plus de 30 publications scientifiques internationales.

À l'intersection entre la médecine et l'ingénierie, le professeur Xavier Geets collabore de longue date avec des physiciens médicaux et des ingénieurs à travers des projets de recherche de portée nationale et internationale (Plan Cancer, Partenariat Public-Privé, Projets Européens, Fondation Contre le Cancer, etc.). Son intérêt particulier pour les développements technologiques l'ont conduit plus récemment à rejoindre le projet du nouveau centre de protonthérapie KUL-UCL, au sein duquel il coordonne, conjointement avec d'autres responsables, les programmes de recherche. Il a récemment obtenu un financement du Fonds Baillet-Latour pour le projet de protonthérapie adaptative, permettant d'engager 4 chercheurs sur cette thématique.

PARTICIPATIONS À LA COMMUNAUTÉ SCIENTIFIQUE

Le professeur Xavier Geets est membre de plusieurs sociétés scientifiques :

- Membre de l'Association Belge de Radiothérapie Oncologique (ABRO)
- Membre de l'European Society for Radiotherapy & Oncology (ESTRO)
- Membre de l'European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC)
- Membre de l'American Association of Physicists in Medicine (AAPM)

Merci

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

à tous ses mécènes pour leur précieux soutien
à Corinne Boulangier pour son rôle de marraine bénévole depuis tant d'années
à Brigitte de Stexhe pour son soutien bénévole si assidu depuis plus de 4 ans
aux collaborateurs du Centre audio-visuel des Cliniques universitaires Saint-Luc
pour leur collaboration enthousiaste et efficace

COORDINATION ET RÉDACTION FINALE

Fabienne Gérard,
Responsable Marketing & Communication à la Fondation Saint-Luc
avec la participation de Géraldine Fontaine,
Service communication des Cliniques universitaires Saint-Luc

GRAPHISME ET MISE EN PAGE

Marina Colleoni

IMPRESSION

Picking Graphic

EDITEUR RESPONSABLE

Tessa Schmidburg

MAI 2016





ENSEMBLE, AVEC LA FONDATION SAINT-LUC, POUR COMBATTRE LE CANCER

VOTRE GESTE
FAIT LA DIFFÉRENCE !

Faites un don à la Fondation Saint-Luc

Compte bancaire : BE41 1910 3677 7110

BIC : CREGBEBB

Communication : IRA II - Bâtiment

www.fondationsaintluc.be

Les dons de 40 euros et plus sont déductibles fiscalement.



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