



## Editorial



Pr Jean-François Gigot

### Collaboration soutenue avec la Fondation Saint-Luc afin de confirmer les Cliniques universitaires Saint-Luc dans leur leadership de l'Excellence.

Nommé en mars dernier, je m'associe, comme Directeur médical, à notre Administrateur délégué, Monsieur Renaud Mazy, dans les missions que poursuivent les Cliniques universitaires Saint-Luc. Depuis sa création, notre institution tend à assurer une prise en charge de proximité, globale, fiable et de qualité, afin de demeurer un centre de référence belge pour certaines pathologies complexes et de prendre en charge ses missions universitaires pour en assurer son rayonnement international. Notre philosophie d'Excellence doit continuer à se décliner au travers de nos quatre missions : les soins aux patients, la recherche, l'enseignement, les services d'expertise et de conseils à la société.

En tant que futur président du Bureau exécutif de la Fondation Saint-Luc, je veux ici confirmer ma volonté de collaboration étroite entre la Fondation Saint-Luc et les Cliniques. Notre « Fondation maison », grâce à votre fidèle et généreux soutien, est un acteur primordial pour placer nos Cliniques, d'ici l'horizon 2020, dans le top des hôpitaux européens de référence, grâce à ses projets d'excellence et d'humanisation des soins, d'innovations technologiques et de recherche clinique et translationnelle de pointe.

Je souhaite également vous faire part d'un concept qui me tient particulièrement à cœur : la Qualité. Je suis convaincu que l'optimisation et le pilotage de la qualité constituent l'un des piliers de nos Cliniques, qui doit se décliner comme une clef d'Excellence et d'attractivité pour les patients. Mon objectif dans ce domaine se situe à deux niveaux : l'implémentation d'une démarche « qualité », structurée et dynamique, au niveau des services et des départements, et une démarche « qualité globale » au niveau institutionnel, conduisant à une accréditation qualité de l'hôpital. C'est le Conseil de la Qualité, soutenu par la direction des Cliniques, qui pilotera cette politique au travers de l'institution.

Je terminerai en soulignant encore l'importance de l'humanisation dans la prise en charge du patient. L'objectif suprême reste en effet, au-delà de tout, une prise en charge de qualité et humaine du patient.

Je vous remercie d'ores et déjà pour votre dévouement à la cause des Cliniques universitaires Saint-Luc et me réjouis d'être un interlocuteur prioritaire pour la Fondation Saint-Luc.

Pr Jean-François Gigot  
Directeur médical des  
Cliniques universitaires Saint-Luc

Dossier : la Fondation Saint-Luc,  
un tremplin pour les jeunes  
chercheurs - p. 6

## Les boursiers et cliniciens-chercheurs 2012-2013



Vingt-deux chercheurs et professionnels de la santé se formeront à l'étranger ou mèneront des projets de recherche grâce à la générosité des mécènes de la Fondation Saint-Luc.



M. Renaud Mazy, administrateur délégué de Saint-Luc, Dr Johan Morelle et Dr Jean Cyr Yombi, respectivement boursiers 2011 et 2012



Le Dr Denis Dufrane (Coordonnateur du Centre de thérapie tissulaire et cellulaire, Pr Nathalie Delzenne (professeur en nutrition et métabolisme à l'UCL, chercheur au Louvain Drug Research Institut) et le Pr Martin Buysschaert (chef du Service d'endocrinologie et de nutrition et président de l'Association Belge du Diabète)



Pr Jacques Melin, vice-recteur du Secteur des sciences de la Santé de l'UCL, Pr Philippe Noirhomme, président du Bureau exécutif de la Fondation et chef du Département cardiovasculaire, M. Renaud Mazy

### Editorial

1

### Remise des bourses 2012

2

- La cérémonie de remise des bourses, une consécration pour les lauréats, un aboutissement pour les mécènes
- Les lauréats 2012-2013
- Que sont-ils devenus ? Dimitri Van der Linden, ancien boursier, se souvient...
- Une conférence passionnante
- La cérémonie en images

Save the date ! La Fondation Saint-Luc chez Filigranes le 22 novembre 2012

5

### Dossier : La Fondation Saint-Luc, un tremplin pour les jeunes chercheurs

6

- Une voie royale vers le FNRS
- « Je publie donc je suis »

### Ils soutiennent la Fondation

7

- Haute Route : le résultat atteint des sommets
- Sport en altitude : la haute montagne est exigeante

### Comment soutenir la Fondation ?

8

SOMMAIRE





# La cérémonie de remise des bourses, une consécration pour les lauréats, un aboutissement pour les mécènes

Chaque année depuis ses débuts en 1986, la Fondation Saint-Luc organise une soirée académique. A cette occasion, les lauréats boursiers et chercheurs, membres du personnel de Saint-Luc, sont mis à l'honneur

Cette année encore, la soirée a été animée avec brio par Corinne Boulanger (RTBF), marraine bénévole de la Fondation Saint-Luc depuis plus de trois ans. Plus de 400 invités ont eu l'occasion de découvrir les lauréats 2012. Ils ont ensuite assisté aux conférences du Pr Martin Buysschaert (chef du Service d'endocrinologie et de nutrition et président de l'Association Belge du Diabète), du Pr Nathalie Delzenne (professeur en nutrition et métabolisme à l'UCL, chercheur au Louvain Drug Research Institut) et du Dr Denis Dufrane (Coordonnateur du Centre de thérapie tissulaire et cellulaire).

Cette conférence de haut niveau leur a prouvé, une nouvelle fois, l'excellence et l'humanisme déployés aux Cliniques Saint-Luc. Outre un intérêt scientifique indéniable, cette soirée a pour objectif de permettre à la Fondation Saint-Luc d'inviter les Amis de la Fondation, vous tous, généreux et fidèles mécènes afin de continuer à promouvoir le développement de la recherche clinique de très haut niveau et l'investissement dans des technologies de pointe aux Cliniques universitaires Saint-Luc, ainsi que le financement des bourses de formation.



Pr Nathalie Delzenne



Pr Martin Buysschaert



Dr Denis Dufrane

## LES BOURSIERS ET CHERCHEURS LAURÉATS 2012-2013

### Bourses médecins

#### « TRAITER LES ENFANTS SOUFFRANT D'ÉPILEPSIE RÉFRACTAIRE »



**Dr Bouchra El M'Kaddem**  
Résident - Service de neurologie pédiatrique

L'épilepsie est une pathologie fréquente chez les enfants et demande une approche spécialisée. La prise en charge des enfants épileptiques est en effet spécifique par rapport aux adultes, en ce qui concerne le diagnostic, la mise au point, les traitements, et le suivi neuropsychologique.

Afin d'approfondir ses connaissances dans le domaine de l'épilepsie réfractaire de l'enfant et optimiser ses compétences en épileptologie, le Dr Bouchra El M'Kaddem partira un an au CHU de Lyon (Service Epilepsie, sommeil et explorations fonctionnelles neuropédiatriques et Institut des Epilepsies de l'Enfant et de l'Adolescent).

De retour à Saint-Luc, le Dr El M'Kaddem viendra renforcer la collaboration actuelle de l'équipe de neurologie pédiatrique avec le Centre de l'épilepsie réfractaire et le Service de Neurochirurgie pour assurer le suivi des enfants souffrant d'épilepsie réfractaire au traitement. Depuis plusieurs années, le Service de neurologie pédiatrique travaille en étroite collaboration avec ces deux entités pour la prise en charge des enfants épileptiques.

#### « ACQUÉRIR LES COMPÉTENCES NÉCESSAIRES EN ÉPILEPTOLOGIE ADULTE »



**Dr Susana Ferrao Santos**  
Médecin assistant clinicien candidat spécialiste (MACCS) – Service de neurologie

Les patients souffrant d'épilepsie dite réfractaire aux traitements médicamenteux représentent un tiers des patients épileptiques. Ils requièrent une prise en charge spécialisée, comprenant des techniques d'investigation diagnostique et des possibilités chirurgicales en plein essor. Le Centre de référence pour l'épilepsie réfractaire de Saint-Luc propose une intégration pluridisciplinaire pour une approche efficace des épilepsies difficiles à traiter.

Au cours de l'année 2012-2013, le Dr Susana Ferrao participera aux activités cliniques du Service de neurologie fonctionnelle et épileptologie de l'hôpital neurologique Pierre Wertheimer à Lyon, ainsi qu'au Centre dédié à l'épilepsie réfractaire de Gand (UZ Gent), dirigé par le Pr Paul Boon. Il s'agit de se perfectionner à la lecture et à l'analyse d'électroencéphalogrammes de longue durée (tracés de surface ou intracrâniens) ainsi qu'aux techniques de stimulations intracrâniennes et de thermocoagulation.

Il s'agit également de prendre part aux réunions cliniques de prise en charge pluridisciplinaire, dans le cadre de bilans préchirurgicaux.

Enfin, le Dr Ferrao sera sensibilisée aux techniques de recherche dans le domaine de l'épileptologie, grâce à une collaboration active avec l'équipe du « Laboratory for clinical and experimental neurophysiology (LCEN) » de Gand.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, le Dr Susana Ferrao bénéficiera de cette année de perfectionnement en épileptologie, pour ensuite intégrer les équipes du Centre de référence pour l'épilepsie réfractaire de Saint-Luc et du Centre neurologique William Lennox.

#### « ÉTUDE DES PARASOMNIES »



**Dr Gimbada Benny Mwenge**  
Chef de clinique adjoint – Service de pneumologie

Le Dr Gimbada Benny Mwenge effectuera un stage dans l'unité fonctionnelle des pathologies du sommeil dans le centre Hospitalier Pitié-Salpêtrière spécialisé dans les parasomnies. L'objectif de ce séjour parisien est le perfectionnement de l'étude des parasomnies, en particulier des mouvements périodiques des membres inférieurs, afin de poursuivre une étude prospective réalisée dans le cadre du projet de thèse.

Elle effectuera ce séjour dans le cadre de son projet de thèse dont l'objectif est une meilleure connaissance des aspects peu connus du traitement par ventilation en pression positive continue. Ce traitement par masque est prescrit aux patients souffrant du syndrome d'apnée de forme obstructive liée au sommeil.

#### « PRATIQUE DE L'ANESTHÉSIE CARDIAQUE »



**Dr Jonathan Hulin**  
Résident - Service d'anesthésiologie

Grâce à la Fondation Saint-Luc, le Dr Jonathan Hulin partira pendant un an à l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM). Le Dr Hulin y apprendra tous les aspects pris en charge habituellement par un anesthésiste spécialisé en anesthésie cardiaque. En plus de la salle d'opération, il y étudiera la prise en charge des différentes procédures de cardiologie interventionnelle (cathétérismes, remplacements valvulaires percutanées, procédure d'électrophysiologie) nécessitant une anesthésie.

L'accent sera mis également sur la formation en échographie trans-oesophagienne per-opératoire afin d'obtenir la certification du National Board of Examination américain.

L'ICM est par ailleurs un centre très actif dans le domaine de la recherche en anesthésie ; le Dr Hulin participera à ces travaux de recherche avec une journée par semaine consacrée à une activité scientifique.

#### « TRAITEMENT DES PATHOLOGIES DU RACHIS »



**Dr Ludovic Kaminski**  
Médecin assistant clinicien candidat spécialiste (MACCS) – Service d'orthopédie et de traumatologie de l'appareil locomoteur

Le Dr Ludovic Kaminski effectuera un fellowship d'un an en chirurgie du rachis à l'Hôpital Sainte-Justine et à l'Hôpital du Sacré-Cœur (Montréal).

A l'Hôpital Sainte-Justine, le Dr Kaminski approfondira ses connaissances dans le traitement des pathologies déformatives du rachis chez l'enfant (la scoliose par exemple). A l'Hôpital du Sacré-Cœur, il étudiera le traitement des pathologies traumatiques, dégénératives, déformatives et tumorales de l'adulte.

En recherche, le Dr Kaminski participera aux travaux des Prs Parent et Labelle sur la biomécanique de la colonne vertébrale.

#### « PLONGÉE AU CŒUR D'UN SERVICE D'UROLOGIE PÉDIATRIQUE DE RENOMMÉE INTERNATIONALE »



**Dr Stéphane Thiry**  
Médecin assistant clinicien candidat spécialiste (MACCS) – Service d'urologie

Grâce à la Fondation Saint-Luc, le Dr Stéphane Thiry séjournera pendant neuf mois au CHU Lyon, dans le Service d'urologie pédiatrique du Pr Pierre Mouriquand, référence européenne en urologie pédiatrique. Le Dr Thiry participera activement à l'activité globale du Service, à savoir : tour de salle, consultations, assistances opératoires et gardes. Ce séjour lui permettra également de développer ses compétences particulières en chirurgie laparoscopique et pédiatriques robotisées.

Ce stage constituera une occasion unique de développer une activité de recherche clinique afin de développer cet aspect, encore déficitaire dans le Service d'urologie pédiatrique de Saint-Luc.

Lors de ce séjour, le Dr Stéphane Thiry espère acquérir un bagage nécessaire afin de préparer au mieux aux côtés du Dr Axel Feyaerts, la succession du Pr Wese qui partira à l'éméritat et qui a offert au Service d'urologie des Cliniques Saint-Luc le statut de référence pédiatrique reconnu de tous.

#### « HIV, COMPLICATIONS MÉTABOLIQUES ET RISQUE CARDIO-VASCULAIRE »



**Dr Jean Cyr Yombi**  
Chef de clinique associé – Service de médecine interne

Le Dr Jean-Cyr Yombi partira à Londres pendant trois mois au Chelsea Westminster Hospital (Londres). Ce centre prend en charge plus de 5000 personnes vivant avec le VIH et constitue, à ce titre, une référence au niveau européen et mondial dans ce domaine.

L'objectif du Dr Yombi est d'améliorer son expertise dans le domaine du risque cardiovasculaire et la gestion des complications métaboliques des personnes vivant avec le VIH en vue d'améliorer leur prise en charge globale aux Cliniques universitaires Saint-Luc. C'est également l'occasion de créer des synergies dans le domaine de la recherche clinique entre le centre de référence SIDA de Saint-Luc (Pr Bernard Vandercam) et le HIV Center du Chelsea Westminster hospital (Pr Anton Pozniak).

## Bourses infirmières



### Bourse infirmière ISN-ISEI

#### « AMÉLIORER L'ORGANISATION DE LA SORTIE DU PATIENT »



**Chantal De Reyck**  
Coordinatrice clinique de transplantation hépatique adulte  
**Christian De Wergifosse**  
Infirmier-chef de l'Unité de transplantation abdominale

Chantal De Reyck et Christian De Wergifosse passeront quelques semaines au Centre de Transplantation du Toronto General Hospital, institution de référence en transplantation hépatique, avec plus de 3000 transplantations à son actif, à raison de 120 à 150 chaque année.

Chantal De Reyck et Christian De Wergifosse y observeront la prise en charge de la donation vivante hépatique entre adultes. La technique de transplantation par donneur vivant consiste à prélever une partie du foie chez une personne vivante, génétiquement ou émotionnellement apparentée, tant au niveau pédiatrique qu'adulte. Cette modalité de transplantation hépatique est particulièrement intéressante du fait de la pénurie des greffons et de l'augmentation importante du nombre de candidats adultes à la transplantation. Afin d'être couronnée de succès chez l'adulte, cette intervention nécessite le retrait de 60 à 70 % du foie, ce qui explique un risque (peri-) opératoire certain pour le donneur vivant. Le Centre de Transplantation de Toronto est un des rares centres dans le monde occidental qui pratique en grand nombre la donation vivante hépatique entre adultes. Cette expérience importante a mené à la mise en application d'un système très élaboré de sécurité concernant toutes les étapes, aussi bien celles liées à l'hépatectomie du donneur qu'à l'implantation du greffon chez le receveur.

L'objectif de Chantal De Reyck et Christian De Wergifosse est d'améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge des patients participant à une transplantation par donneur vivant entre adultes aux Cliniques Saint-Luc. L'implémentation de check listes de sécurité du donneur sera au centre des préoccupations de tous les intervenants.

#### « L'INFIRMIÈRE COORDINATRICE EN ONCOGÉRIATRIE : L'ALLIÉE DU PATIENT ÂGÉ ATTEINT DE CANCER »



**Ramona Moor**  
Infirmière, coordinatrice en recherche clinique médicale pour l'oncogériatrie

L'oncogériatrie est une pratique qui vise à assurer à tout patient âgé atteint de cancer une prise en charge adaptée. Elle est le fruit d'une collaboration active entre oncérologues, gériatres, médecins généralistes et plus largement l'ensemble des acteurs de santé impliqués dans l'évaluation de l'état du patient et dans la conduite du traitement.

Certains patients âgés atteints de cancer sont en très bonne forme et pourraient, idéalement, bénéficier des mêmes traitements que les personnes plus jeunes. D'autres patients âgés, voire très âgés, présentent des fragilités (perte d'autonomie, déficiences cognitives, chutes, dénutrition, douleurs chroniques, autres pathologies...). Le dépistage de ces fragilités est important pour pouvoir proposer à ces patients un traitement anti-cancéreux ainsi qu'un plan de soin gériatrique « taillés sur mesure ». Ce nouveau mode de prise en charge globale nécessite une personne de référence qui accompagne les patients concernés tout au long de leur parcours de soin spécifique et une très bonne coordination entre les différents intervenants. Ce sont les missions principales de l'infirmière coordinatrice en oncogériatrie.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, Ramona Moor effectuera deux stages d'observation dans des centres de référence en oncogériatrie : l'Unité Pilote de Coordination en OncoGériatrie du Centre Léon Bérard de Lyon et du Centre hospitalier de Senlis.

Ces séjours lui seront utiles pour faciliter la création d'un poste d'infirmière coordinatrice en oncogériatrie aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

## Bourses professionnels de la santé

#### « LA MÉTHODE MAITLAND POUR AMÉLIORER LES TECHNIQUES DE MOBILISATION MANUELLE »



**Marie Avaux**  
Kinésithérapeute – Service de rhumatologie

Marie Avaux effectuera un séjour de formation de quatre semaines à l'IMTA (International Maitland's Teacher Association) de Bruxelles pour apprendre la méthode Maitland. Le concept Maitland – du nom de Geoffrey Maitland, une des références mondiales de la thérapie manuelle pour les physiothérapeutes - est basé sur le « diagramme du mouvement » et le traitement par « oscillation » dans les manipulations.

En suivant cette formation, Marie Avaux souhaite améliorer les méthodes et les outils d'évaluation des dysfonctionnements mécaniques de mobilité ainsi que l'utilisation rigoureuse et critique de techniques de mobilisation manuelle.

#### « UNE FORMATION EUROPÉENNE EN ERGOTHÉRAPIE »



**Pauline Hoellinger**  
Ergothérapeute

La bourse de la Fondation Saint-Luc permettra à Pauline Hoellinger de s'inscrire à un master en ergothérapie intitulé « European Master of Science in Occupational Therapy » (OT-Euromaster). Ce master permettra à Pauline Hoellinger d'élargir ses compétences dans le domaine de l'application des concepts ergothérapeutiques dans son travail clinique et sa capacité d'interprétation et de recherche dans le domaine de l'ergothérapie à Saint-Luc.

Pauline Hoellinger pourra également établir des contacts avec des confrères d'autres institutions européennes et accéder à d'importantes bases de littérature anglophone en ergothérapie, étape indispensable au développement de l'evidence-based medicine en ergothérapie au sein des Cliniques.

#### « INTÉGRER L'APPROCHE CENTRÉE SUR LA PERSONNE DANS LA FORMATION DES SOIGNANTS »



**Jacques Grisart**  
Psychologue au Centre de référence multidisciplinaire de la douleur chronique (Service de médecine physique et réadaptation motrice)

Grâce à la Fondation Saint-Luc, Jacques Grisart suivra une formation à l'Approche Centrée sur la Personne (ACP) organisée à Bruxelles par l'École de Formation à la Psychothérapie Centrée sur la Personne. Cette formation est organisée par l'Association Francophone de Psychothérapie Centrée sur la Personne et Expérientielle.

L'ACP offre un cadre et des outils de travail spécifiques pour aider la personne à faire elle-même le pas de l'adaptation à une santé durablement modifiée (en l'occurrence la réadaptation et la douleur chronique). Il serait intéressant d'intégrer l'ACP dans la formation des soignants (étudiants ou personnel déjà en activité) et dans les discussions cliniques avec des collègues dans le cadre du suivi des patients.

Cette formation comprend trois années de formation à raison de 25 samedis par an.

## Bourses de perfectionnement en humanisation des soins



### La Bourse Oeuvre du Calvaire-Malte

#### « UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN FIN DE VIE »



**Dr Marianne Desmedt**  
Chef de l'Unité des soins continus

Selon une enquête publiée par le Centre Fédéral d'Expertise des soins de santé (KCE), 10 à 20.000 patients bénéficient chaque année d'une prise en charge palliative. Certains seront suivis par des équipes spécialisées en soins palliatifs. D'autres - la plupart d'entre eux - continueront à être soignés par les médecins et les infirmières auxquels ils ont fait appel jusqu'alors et qu'ils connaissent parfois de longue date.

Trois cahiers seront conçus pour aider ces médecins et infirmières à prendre en charge les malades en fin de vie et plus particulièrement à se familiariser avec l'utilisation de la voie sous cutanée, l'administration des opiacés et le traitement de la douleur neuropathique. Ils leur fourniront quelques repères scientifiques et leur donneront des informations précises et pratiques qui les aideront à mieux gérer ces problématiques, sur le terrain, au chevet du patient.

Ces documents seront rédigés par les équipes soignantes de l'Unité de soins continus des Cliniques universitaires Saint-Luc, avec le soutien financier de la Fondation Saint-Luc et de la bourse de l'Œuvre du Calvaire-Malte.

## Mandats pour les cliniciens-chercheurs

#### « ANNULOPLASTIE DE LA VALVE AORTIQUE : ANALYSES DES TECHNIQUES EXISTANTES ET DÉVELOPPEMENT D'UN NOUVEAU SYSTÈME D'ANNULOPLASTIE AORTIQUE »



**Laurent de Kerchove**  
Chef de clinique adjoint – Service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique

L'annuloplastie de la valve aortique est essentielle dans la majorité des réparations valvulaires pour insuffisance cardiaque. En remodelant l'anneau valvulaire, l'annuloplastie augmente la coaptation de la valve et donc sa compétence. Dans le cas de la réparation valvulaire aortique, les techniques d'annuloplastie existantes comportent plusieurs inconvénients qui limitent les résultats.

Le but du projet de recherche de Laurent de Kerchove sera d'une part de rechercher, pour les différentes techniques d'annuloplastie existantes, quel est leur impact sur la durabilité de la réparation et déterminer leur stabilité dans le temps. Par ailleurs, un second volet de ce projet sera consacré au développement d'une nouvelle technique d'annuloplastie basée sur un double renforcement de l'anneau aortique au niveau de la jonction ventriculo-aortique.

La Fondation Saint-Luc octroie un renouvellement du mandat de recherche de Laurent de Kerchove.

#### « AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DU CANCER DU SEIN GRÂCE À LA GÉNÉTIQUE »



**François Duhoux**  
Médecin assistant clinicien candidat spécialiste (MACCS) – Service d'oncologie médicale

Le but du projet du Dr Duhoux est l'amélioration de la prise en charge du cancer du sein grâce à l'identification d'altérations génétiques (héréditaires et acquises). Ce projet est subdivisé en deux parties. La première partie vise à identifier de nouvelles altérations génétiques prédisposant au cancer du sein ; la seconde a pour but d'identifier des altérations génétiques somatiques qui pourraient être la cible de nouvelles thérapeutiques.

L'identification de nouveaux gènes de prédisposition au cancer du sein aura des implications importantes pour la prise en charge des patientes. Elle permettra d'affiner le conseil génétique en offrant la possibilité de tests ciblés dans la famille. Elle permettra aussi de sélectionner de nouvelles thérapies ciblées adaptées au statut de l'hôte.

Dans la continuité de la bourse de perfectionnement octroyée au Dr Duhoux pour l'année académique 2011-2012, et qui lui a permis de se former à la génétique du cancer du sein à l'Institut Curie à Paris, la Fondation Saint-Luc lui octroie cette année un mandat de recherche dans le même domaine.



« L’ANESTHÉSIE INFLUENCE-T-ELLE L’IMMUNITÉ ANTICANCÉREUSE ? »



**Patrice Forget**  
**Résident – Service d’anesthésiologie**

Depuis plusieurs années, le Dr Forget se consacre à l’étude de l’impact de la chirurgie et des médicaments anesthésiques sur le cancer. Depuis 2011, grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, ses travaux lui ont permis de progresser dans la validation d’un « monitoring immunologique » et dans l’objectivation des effets positifs des anti-inflammatoires non-stéroïdiens (comme l’aspirine) donnés lors d’une chirurgie pour un cancer. En collaborant avec d’autres chercheurs des Cliniques universitaires Saint-Luc, de l’UCL, et d’autres universités dans le monde, le Dr Forget s’est intéressé à des cancers très fréquents et curables, comme le cancer du sein, du poumon et de la prostate. Il a pu montrer que certains paramètres très simples mesurés dans la prise de sang pouvaient avoir une importance capitale dans l’évaluation des patients afin d’aider le médecin, lors d’une telle chirurgie, à savoir quel patient allait mieux ou moins bien évoluer. Il a pu aussi montrer que l’utilisation de certains anti-inflammatoires pourrait avoir une place unique dans la prise en charge de ces patients, et ce, d’autant plus que leurs défenses anticancéreuses sont altérées. Enfin, dans plusieurs articles, il a pu rectifier certaines données fausses ou imprécises qui circulaient dans la littérature scientifique. Il est aujourd’hui en train de rédiger des articles qui sont susceptibles de faire évoluer significativement la manière dont les patients sont soignés lors d’une chirurgie pour un cancer.

La Fondation accorde à Patrice Forget un mandat de recherche d’un an à mi-temps.

« ANOMALIES DES CELLULES DENDRITIQUES CHEZ LES PATIENTS ASTHMATIQUES ATOPIQUES »



**Antoine Froidure**  
**Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) - Service de pneumologie**

Le Dr Antoine Froidure poursuit ses recherches sur les mécanismes expliquant, chez les patients allergiques aux acariens, la dysfonction des cellules dendritiques (qui font partie du système immunitaire). Ces cellules interagissent avec les différentes classes de lymphocytes impliqués dans la réponse immunitaire.

Ces données devraient se révéler importantes étant donné l’impact potentiel d’identifier les mécanismes précoces de la dysfonction des cellules présentatrices d’allergènes responsables de la sensibilisation primaire aux allergènes de l’environnement, une affection en constante augmentation depuis trente ans. On peut également espérer qu’au travers de ces travaux des pistes cellulaires ou moléculaires permettant de restaurer, au moins en partie, la fonction normale (tolérogène) des cellules dendritiques chez ces patients seront précisées.

Grâce à la Fondation Saint-Luc, le Dr Antoine Froidure poursuivra son travail de recherche pendant un an à temps plein.

« POURSUIVRE LA RECHERCHE SUR LE CANCER COLORECTAL »



**Marc Van den Eynde**  
**Chef de clinique adjoint – Service d’oncologie médicale et de gastroentérologie**

Grâce à la Fondation Saint-Luc, Marc Van den Eynde poursuivra la recherche entamée et financée par la Clinique des pathologies tumorales du colon et du rectum portant sur l’impact pronostic de l’infiltrat inflammatoire intra-tumoral induit par la chimiothérapie dans le cancer colorectal.

La Fondation Saint-Luc octroie un mandat de recherche d’un an à mi-temps au Dr Van den Eynde, dont quatre mois temps plein au Cordeliers Research Center de Paris.

DÉVELOPPEMENT D’UN PANSEMENT BIOLOGIQUE BASÉ SUR L’UTILISATION DE CELLULES SOUCHES ADIPEUSES POUR LA CICATRISATION DES PLAIES DIABÉTIQUES CHRONIQUES



**Aurore Lafosse**  
**Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) - Service de chirurgie plastique et Centre de Thérapie Tissulaire et Cellulaire**

Le diabète de type I est une maladie en croissance constante, touchant actuellement 23 millions de personnes et responsable de nombreuses complications, dont les plaies chroniques, qui représentent la première cause d’hospitalisation et d’amputation chez les patients diabétiques. La cicatrisation d’une plaie cutanée requiert une intégration orchestrée de processus biologiques et moléculaires complexes. Ce processus de cicatrisation est défectueux dans le diabète. Bien que de nombreux nouveaux pansements maintenant un environnement humide et délivrant des facteurs de croissance aient été développés, il n’existe pas encore de pansement capable de restaurer le processus de guérison d’une plaie diabétique. Les cellules souches adipeuses pourraient, grâce à leurs propriétés angiogéniques et immunomodulatrices déjà démontrées, permettre de recréer les conditions physiologiques favorables à la reconstruction du derme et de l’épiderme.

Le Dr Aurore Lafosse entame un projet de recherche orienté vers le développement d’un pansement biologique constitué de couches cellulaires déposées sur un support biocompatible, dont le but est d’enrayer le cercle vicieux de la non-cicatrisation de ces plaies impasses rencontrées dans le diabète, applicable également à certaines vasculites, aux ulcères drépanocytaires et aux plaies de radionécrose.

La Fondation accorde à Aurore Lafosse un mandat de recherche d’un an à mi-temps.

« LES FACTEURS DE RISQUE DE RÉCIDIVE APRÈS UNE CHIRURGIE POUR CANCER DU RECTUM »



**Daniel Léonard**  
**Chef de clinique adjoint - Unité de chirurgie colorectale**

Le cancer colorectal est le troisième cancer le plus fréquent. Le Dr Daniel Léonard mènera un travail de recherche sur les indicateurs de qualité du traitement et les facteurs de risque de récurrence après une chirurgie pour cancer du rectum. Il analysera les données provenant des 15 dernières années d’expérience de l’Unité de Chirurgie Colorectale (Pr A. Kartheuser) et de la Clinique des Pathologies Tumorales du Colon et du Rectum (CPTCR) ainsi que des données émanant d’un audit national (PROCARE – Project on Cancer of the Rectum).

La Fondation accorde à Daniel Léonard un mandat de recherche de deux ans à mi-temps.

« PRÉSERVER LA FERTILITÉ CHEZ LES PATIENTES CANCÉREUSES »



**Valérie Luyckx**  
**Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste (MACCS) – Service de gynécologie-obstétrique**

Les progrès dans le domaine oncologique ont permis d’augmenter l’espérance de vie des jeunes patientes cancéreuses. Malheureusement, les traitements chimio- et/ou radio-thérapeutiques peuvent entraîner une défaillance ovarienne précoce avec ménopause et stérilité. L’isolement et la transplantation de follicules ovariens constitue une approche prometteuse pour restaurer la fertilité des patientes, notamment dans le cadre des pathologies présentant un risque de métastases ovariennes. Valérie Luyckx travaille sur un programme de recherche visant à développer une matrice pour la greffe de follicules humains isolés. Cette structure reproduisant l’environnement ovarien et fournissant les facteurs indispensables au développement folliculaire jusqu’au stade ovulatoire, devrait permettre de greffer des follicules isolés chez des patientes afin de restaurer leur fertilité après guérison du cancer. Ce concept appuyé par les travaux du laboratoire de gynécologie de l’UCL a fait l’objet d’un dépôt de brevet.

A long terme, ce projet vise à établir une matrice 3D biocompatible et biofonctionnelle, dans le cadre du projet de l’ovaire artificiel. La conception d’un tel ovaire artificiel fonctionnel élargira considérablement le champ d’application de la cryopréservation et la transplantation ovarienne.

La Fondation accorde à Valérie Luyckx un mandat de recherche d’un an à temps plein.

**Le Fonds Hervé Reyckler pour soutenir la chirurgie maxillo-faciale**

La chirurgie maxillo-faciale est une jeune spécialité chirurgicale pour les pathologies s’étendant aux confins crânio-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 crânio-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 Reyckler au sein de la Fondation Saint-Luc, le Pr Hervé Reyckler, 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 osseuses 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 d’un Fonds Hervé Reyckler est une première en Belgique.

**Le premier lauréat du Fonds Hervé Reyckler**

« SOIGNER LES MALFORMATIONS ET LES TUMEURS DE LA MÂCHOIRE GRÂCE À L’INFORMATIQUE »



**Dr Raphael Olszewski**  
**Chef de clinique adjoint – Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale**

La bourse octroyée par le Fonds Hervé Reyckler permettra l’achat d’une machine de prototypage rapide basée sur l’impression 3D des modèles médicaux physiques (utilisant du papier comme matière première). Avec cet équipement, le Dr Raphael Olszewski souhaite développer et surtout valider scientifiquement des modèles physiques 3D permettant de fabriquer des guides chirurgicaux pour les opérations chirurgicales des malformations des mâchoires (la chirurgie orthognathique) et la reconstruction osseuse après résection oncologique. Les modèles 3D constituent en effet un moyen idéal de transfert de planning préopératoire en salle d’opération et améliorent très sensiblement les résultats aussi bien anatomiques que fonctionnels de telles interventions.

Que sont-ils  
devenus ?

SOUVENEZ-VOUS...

**Prise en charge des maladies infectieuses chez l’enfant : un secteur en plein développement à Saint-Luc**

**Le Dr Dimitri Van der Linden, chef de clinique adjoint au Service de pédiatrie générale, fut lauréat d’une bourse en 2009. Il était également présent à la cérémonie du 30 mai dernier pour témoigner de son expérience.**

Grâce à la Fondation Saint-Luc, le Dr Dimitri Van der Linden est parti se former à Montréal au CHU Sainte-Justine afin de se spécialiser en maladies infectieuses pédiatriques (un programme qui n’existe pas encore en Belgique). Le jeune médecin a également profité de l’occasion qui lui était offerte pour poursuivre un projet de recherche sur la résistance virale chez des adolescents infectés par le virus d’immunodéficience humaine (VIH) au moment de leur transfert en clinique adulte.

Depuis son retour, le Dr Van der Linden est référent à Saint-Luc pour la prise en charge des enfants atteints d’infections communautaires ou nosocomiales dans les différents services de pédiatrie. Le Dr Van der Linden a par ailleurs écrit un projet pour une étude multicentrique belgo-montréalaise en continuité avec les travaux réalisés à Montréal. Cette étude se concentre sur le devenir clinique et virologique des adolescents infectés par le VIH après leur transfert en clinique adulte.





# UNE CONFÉRENCE PASSIONNANTE

## Le diabète au pluriel : des constats à la recherche de solutions



**Suite à la remise des bourses aux lauréats, le Pr Martin Buysschaert (chef du Service d'endocrinologie et de nutrition et président de l'Association Belge du Diabète), le Pr Nathalie Delzenne (professeur en nutrition et métabolisme à l'UCL, chercheur au Louvain Drug Research Institut) et le Dr Denis Dufrane (Coordonnateur du Centre de thérapie tissulaire et cellulaire) ont présenté une conférence passionnante sur le thème « Le diabète au pluriel : des constats à la recherche de solutions ».**

En ce début de XXIème siècle, le diabète sucré constitue un problème de santé publique majeur, à l'échelle mondiale. Et cela pour deux raisons : parce que le nombre de diabétiques aura doublé en l'espace d'une génération et parce que les conséquences d'un diagnostic méconnu ou retardé, ou celles d'un traitement incapable de maîtriser l'hyperglycémie et/ou d'autres facteurs de risque sont maintenant identifiées.

Heureusement, ces dernières années des progrès physiopathologiques déterminants et des innovations thérapeutiques éclectiques ont été faits, en aval d'une activité scientifique féconde et soutenue, y compris au sein des Cliniques universitaires Saint-Luc. Ces progrès et autres innovations permettent en 2012, dans une approche holistique, une prise en charge efficace et efficiente des patients diabétiques. Une meilleure prévention des complications et l'amélioration de la qualité de vie en sont les conséquences directes.

Le champ des espérances s'est donc considérablement élargi au cours des dernières années. Cela étant, le diabète reste un défi au quotidien pour le malade et son médecin. Le relever et le gagner implique, au-delà des compétences pluriprofessionnelles, l'empathie et la conviction de chacun.

## LA CÉRÉMONIE EN IMAGES



L'Assemblée



Le Pr Bruno Delvaux, recteur de l'UCL, S.A.I. et R. l'Archiduchesse Rodolphe d'Autriche et le Pr Baudouin Meunier, président du Conseil d'administration des Cliniques Saint-Luc



M. Regnier Haegelsteen, président de la Fondation Saint-Luc, le Pr Philippe Noirhomme, président du Bureau exécutif de la Fondation, et M. Michel Peterbroeck, administrateur



Mme Corinne Boulanger (RTBF) marraine bénévole de la Fondation, et M. Renaud Mazy, administrateur délégué des Cliniques Saint-Luc



M. et Mme Edouard Verhaeghe de Naeyer avec Maître Pierre Van den Eynde, administrateur



Comte et Comtesse Baudouin de Ribaucourt, M. Renaud Mazy et Pr Jacques Melin, vice-recteur du Secteur des sciences de la Santé UCL



Pr Marie-Cécile Nassogne, Mme Jacques Berghmans et M. le Hodey



Comtesse Tanguy de Villegas de Saint-Pierre Jette, S.A.S. la Princesse Philipp-Erasme de Liechtenstein et M. Renaud Mazy



Pr Benoît Lengelé et Pr Pierre Gianello, président du Conseil scientifique de la Fondation



S.A.S. la Princesse Philipp-Erasme de Liechtenstein et le Dr Dimitri Van der Linden



Mme Jacques Melin, Pr Jacques Melin et l'Abbé Guibert Terlinden



Pr André Vincent et Pr Anne-Marie Kumps



Mme Christian Delloye, Mme Regnier Haegelsteen, Pr Christian Delloye, Comtesse Francqui et M. Regnier Haegelsteen



M. Michel Peterbroeck et Mme Regnier Haegelsteen



Pr Christian Delloye et M. Renaud Mazy

## La Fondation Saint-Luc chez Filigranes le 22 novembre 2012

Au vu du succès rencontré en 2011, la librairie Filigranes (située à Bruxelles) a proposé à la Fondation Saint-Luc d'organiser à nouveau un événement festif et littéraire le 22 novembre prochain. Ce soir-là, la librairie sera entièrement dédiée à la Fondation. Corinne Boulanger, marraine bénévole de la Fondation, des écrivains et des personnalités de Saint-Luc et d'ailleurs seront présents.

**Vous aimez les livres ? Vous souhaitez soutenir la Fondation ? Nous vous invitons dès lors à participer à cet événement accompagné de vos proches et amis !**

Consultez <http://www.fondationsaintluc.be/filigranes.html> pour vous rappeler le bel événement organisé en 2011.

La Fondation Saint-Luc remercie très fortement Marc Filipson et toute l'équipe de Filigranes de se mobiliser une fois encore au profit des patients de Saint-Luc !

Corinne Boulanger, marraine bénévole de la Fondation, était présente à la soirée Filigranes de novembre 2011.



## UNE VOIE ROYALE VERS LE FNRS

**Obtenir un mandat de recherche auprès du FNRS n'est pas chose aisée, surtout pour les jeunes médecins qui n'ont pas encore eu l'opportunité de mener des travaux de recherche. Heureusement, la Fondation Saint-Luc est là pour leur permettre de démarrer une carrière académique et pouvoir postuler ensuite auprès du prestigieux FNRS.**

Une des missions principales de la Fondation Saint-Luc est d'aider les médecins à se lancer dans la recherche. Pour cela, chaque année, la Fondation finance - ou cofinance - des projets de recherche de haute qualité proposés par des membres du personnel. Parmi ces derniers, les cliniciens-chercheurs, en général de jeunes médecins, se voient attribuer des mandats de recherche. « Afin de favoriser l'accès à la recherche expérimentale et/ou clinique aux jeunes cliniciens des Cliniques Saint-Luc, plusieurs mandats de recherche ont été créés, explique le Pr Pierre Gianello, président du Conseil scientifique de la Fondation. Ceux-ci ont pour objectif d'offrir une impulsion à la recherche. Priorité est donc donnée à des jeunes médecins qui s'initient à la recherche. Il n'est toutefois pas exclu d'octroyer un mandat à des cliniciens pour terminer leur recherche dans le cadre d'un doctorat, mais le classement donnera toujours priorité aux jeunes qui débutent. Outre la Fondation, nous invitons également les jeunes cliniciens à solliciter les grands fonds comme le Fonds de la Recherche Scientifique (FNRS, ndlr) car les durées des mandats offerts par ces grands fonds sont très intéressantes (deux ans plus trois fois deux ans contre deux fois un an à la Fondation, ndlr). »

L'obtention d'un mandat au FNRS n'est cependant pas chose aisée pour les cliniciens qui souhaitent se lancer dans la recherche. Cela s'apparenterait plutôt à une mission presque impossible si ceux-ci ne démontrent pas qu'ils ont déjà pratiqué la recherche dans un milieu d'excellence.

#### AU FNRS, IL FAUT MONTRER PATTE BLANCHE

« Le FNRS, à l'instar de la Fondation, veut le meilleur, souligne Pierre Gianello. Or, pour juger de la valeur d'un postulant, le FNRS se base notamment sur ses publications dans des revues scientifiques connues et reconnues. » Mais qui dit publications dit projet de recherche abouti... Or, comment démarrer un projet de recherche et publier ses résultats si l'on n'a pas de fonds ? « C'est ici que la Fondation joue un rôle essentiel, indique le Pr Gianello. En offrant des mandats de recherche à de jeunes cliniciens, cette dernière leur met le pied à l'étrier et leur ouvre les portes d'une belle carrière scientifique, parfois auprès du FNRS. »

Depuis quelques années cependant, le FNRS se veut plus accessible aux jeunes cliniciens-chercheurs. Il attribue en effet des mandats de recherche basés sur le curriculum vitae des études de médecine du postulant et sur un projet de recherche que ce dernier peut réaliser soit à la fin de ses études de médecine, soit durant une spécialisation après ses études de médecine, voire après sa spécialisation. Les cliniciens pourraient ainsi être soutenus partiellement par le FNRS durant huit ans (quatre mandats renouvelables de deux ans).

#### LE FNRS ET LA FONDATION MAIN DANS LA MAIN

Le FNRS (grâce à sa commission SVS-4 en Sciences de la Vie et de la Santé : « Recherche clinique, santé publique, sciences pharmaceutiques, épidémiologie... ») propose chaque année plusieurs mandats de recherche pour cliniciens. De son côté, la Fondation attribue environ sept à huit mandats de cliniciens-chercheurs. « Ces fonds deviennent alors complémentaires et peuvent couvrir plus de dix mandats par an », note le Pr Gianello.

#### LE RÔLE DES MÉCÈNES PLUS IMPORTANT QUE JAMAIS

« Le rôle des mécènes de la Fondation Saint-Luc dans le soutien aux jeunes chercheurs est très important, conclut Véronique Halloin, Secrétaire générale du FNRS. De manière générale, le mécénat a toujours joué un rôle essentiel pour la recherche libre et le développement des sciences, mais il acquiert aujourd'hui une importance accrue dans les contextes budgétaires difficiles que connaît la société. L'histoire du Fonds de la Recherche Scientifique-FNRS est par ailleurs intimement liée au mécénat, puisqu'il est né sur la base de fonds privés. L'histoire du Fonds de la Recherche Scientifique-FNRS est par ailleurs intimement liée au mécénat, puisqu'il est né sur base de fonds privés récoltés à l'initiative du président de la fondation Emile Francqui, suite à un appel du roi Albert 1er qui, en 1927, insista sur le besoin de notre pays en savants.

Conscient de l'importance du mécénat pour garantir l'excellence et la créativité dans la recherche, le F.R.S.-FNRS a d'ailleurs, en 2010, adressé aux autorités fédérales, communautaires et régionales, le texte d'un Mémoire dans lequel trois mesures fiscales concrètes sont proposées afin de favoriser le mécénat privé. »



Véronique Halloin, Secrétaire générale du FNRS

#### COMMENT LA FONDATION ATTRIBUE-T-ELLE SES BOURSES DE RECHERCHE ?



Le Pr Pierre Gianello préside le Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc

Chaque année, un appel à candidatures est lancé au sein de l'hôpital. Les dossiers de candidatures sont ensuite soumis au Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc. Ce comité d'experts est composé de médecins des Cliniques Saint-Luc et de deux professeurs des Hôpitaux universitaires de Genève qui apportent un avis extérieur sur chaque projet. De plus, tous les deux ans, lors du gala de la Fondation Saint-Luc, promotion est faite pour deux types de projets : des travaux de recherche clinique et des projets d'innovations technologiques ; ces derniers pourront aider de jeunes chercheurs à démarrer leur recherche car, dans tout projet de recherche, une partie importante du financement concerne le personnel à employer, le budget restant est ensuite utilisé pour le fonctionnement du projet et/ou l'achat d'équipement.

« Cette année, par exemple, cinq projets de recherche (sur dix) ont été retenus, annonce Pierre Gianello. Plusieurs critères ont guidé le choix du Conseil scientifique : le degré d'innovation, l'environnement scientifique du chercheur, la qualité des résultats déjà acquis sur le sujet proposé et, dans certains cas, le caractère clinique du projet. »

Les lauréats pour l'année 2012-2013 ont reçu leurs bourses le 30 mai dernier à l'occasion d'une cérémonie officielle (lire en pages 2, 3 et 4).

#### DANS LES COULISSES DU FNRS

Fondation d'utilité publique, financé à plus de 90% sur fonds publics, le FNRS soutient le développement de la recherche fondamentale dans la Fédération Wallonie-Bruxelles. Pour ce faire, il renforce la formation des chercheurs à titre individuel et finance des programmes de recherche dans les universités francophones de Belgique.

Le FNRS reçoit des subventions de trois entités fédérales et fédérées : l'Etat fédéral, la Fédération Wallonie-Bruxelles, et la Région wallonne.

Au sein du FNRS, les experts majoritairement internationaux se répartissent dans différentes commissions scientifiques, chacune attribuant des mandats de recherche (mais aussi des crédits et projets) dans des secteurs bien précis.

Le secteur « Sciences de la vie et de la Santé » comprend quatre commissions, dont deux concernent plus particulièrement les jeunes chercheurs des Cliniques Saint-Luc et sont davantage orientées vers la recherche clinique et pré-clinique : la commission SVS-3 (domaine des Neurosciences) et la commission SVS-4 (« Recherche clinique »). Cette dernière concerne toutes les spécialités médicales (rhumatologie, néphrologie, cardiologie, pneumologie...) et s'adresse tout particulièrement aux cliniciens chercheurs, c'est-à-dire aux cliniciens à partir du quatrième master de médecine jusqu'à la fin de leur spécialisation. En fonction de l'avancement de leur cursus, ils obtiennent un mandat de « Candidat Spécialiste Doctorant (CSD) » ou de « Spécialiste Doctorant (SD) ». Ces mandats mi-temps sont octroyés pour des périodes de deux ans suivies de respectivement trois fois deux années pour le CSD et d'une fois deux années pour le SD.

La commission SVS-4 « Recherche clinique » répond à une réelle demande puisque, depuis son lancement en janvier 2011, près de 100 demandes ont déjà été enregistrées dans les appels mandats 2011 et 2012, et plus d'une soixantaine dans l'appel Crédits-projets 2011 (soit 7% de l'ensemble des demandes introduites auprès du F.R.S.-FNRS).

#### DR CLOÉ HUPIN : « UN MANDAT DE RECHERCHE FNRS GRÂCE À LA FONDATION »



Le Dr Cloé Hupin est résidente dans l'Unité de chirurgie cervico-faciale et de rhinologie du Service d'ORL de Saint-Luc. En 2009, alors qu'elle était encore en cours de spécialisation, la jeune femme a obtenu un mandat de clinicien-chercheur de la Fondation Saint-Luc pour mener une étude sur les pathologies chroniques des muqueuses du nez et des sinus. Son objectif : développer de nouveaux traitements pour les patients souffrant de sinusite chronique ou de rhinite allergique par une meilleure compréhension des anomalies du système de défense des muqueuses du nez et des sinus.

Grâce à cette opportunité offerte par la Fondation, Cloé Hupin a postulé et décroché un mandat de recherche auprès du FNRS. « Il est tout à fait clair que, sans la Fondation, je n'aurais pu entamer un projet de recherche et le faire valoir auprès du FNRS. Je remercie vivement la Fondation pour son soutien ! »

## « JE PUBLIE DONC JE SUIS »

**Publier un article dans une revue scientifique est l'aboutissement de longues années de recherche. Une consécration pour les chercheurs... Mais pour atteindre cet objectif, la route est longue. Mode d'emploi avec le Pr Jean-Louis Vanoverschelde, chef du Service de pathologie cardiovasculaire, président de l'Institut de recherche expérimentale et clinique (IREC) et membre du Conseil scientifique de la Fondation.**

Il existe différents types de publications scientifiques : les titres consacrés à la recherche clinique, les revues de recherche fondamentale et les publications mixtes. Mais quelle que soit la revue, le modus operandi pour y publier un article est le même.

Une fois les données récoltées et l'article rédigé, l'auteur le soumet à la revue de son choix, soit une revue généraliste, soit une revue spécifique liée au domaine d'activité du chercheur. Le top du top est le New England Journal of Medicine (dans lequel le Pr Jacques Donnez a récemment publié un article sur un nouveau traitement des fibromes, lire Les Echos de la Fondation Saint-Luc n°16, mars 2012, NDLR) dont le facteur d'impact est de 51 (pour une moyenne de 5 à 15 dans les autres revues). Une fois l'article soumis, il est lu une première fois par l'éditeur responsable qui le juge publiable ou non. Si l'article passe cette étape, il arrive sur le bureau d'un comité de lecture composé de deux ou trois lecteurs qui l'évaluent en profondeur. La qualité et l'originalité du sujet sont essentiels à ce stade. Les lecteurs envoient ensuite leur avis à l'éditeur responsable qui prend la décision finale.

Si l'article est accepté, il arrive fréquemment que l'auteur soit contacté pour lui demander d'approfondir certains résultats ou de revoir quelques données. En cas de refus, l'auteur peut faire appel de cette décision s'il a, par exemple, le sentiment que l'un des lecteurs n'a pas été objectif par rapport à son travail. Cela peut fonctionner, à condition de produire d'excellents arguments.

#### Comment un article scientifique est-il construit ?

Un article présentant les résultats de travaux de recherche dans une revue scientifique se construit de la manière suivante :

##### 1) Hypothèse (ou « background »)

Il s'agit ici de présenter l'hypothèse de départ étayée par les données déjà publiées (la littérature existante). Cette première partie est également réservée au descriptif des zones d'ombre qui subsistent dans le domaine étudié.

Le chercheur explique ici également la nature de son article : prospective (d'observation ou d'intervention avec essais cliniques randomisés) ou rétrospective (avec bases de données existantes).

##### 2) Le matériel et les méthodes

Cette deuxième partie est consacrée à la description du sujet de l'expérience, le patient dans le cas de la recherche clinique, un animal s'il s'agit d'un article de recherche fondamentale. La population étudiée y est décrite, de même que les méthodes d'analyse (l'échographie, la manipulation de tissus...).

Un paragraphe avec des statistiques figure généralement dans ce deuxième chapitre afin de confirmer que les résultats obtenus ne relèvent pas du hasard.

##### 3) Les résultats

Il s'agit du corps de l'article avec le descriptif de l'investigation, les chiffres et les statistiques. Les résultats décrits dans cette troisième partie doivent amener le lecteur à aboutir à la conclusion qui n'est autre que la réponse à la question posée dans le chapitre 1 (Hypothèse).

L'utilisation de graphiques est privilégiée ici car plus visuels et parlants.

Le Pr Jean-Louis Vanoverschelde a déjà publié de nombreux articles et connaît bien le monde des publications scientifiques.



#### 4) La discussion

L'auteur de l'article discute de ses résultats : l'hypothèse de départ est-elle confirmée ou non ? Il s'agit de les mettre en perspective par rapport aux données existantes dans la littérature.

#### 5) Limitations de l'étude

Dans le cas de figure où le nombre de patients inclus dans l'étude clinique présentée est faible, l'auteur de l'article justifie en quoi cette limitation n'handicape pas ses résultats.

#### 6) La conclusion

#### 7) Les références littéraires

L'auteur de l'article fait référence aux articles de la littérature scientifique dans lesquels les tests utilisés par l'auteur sont validés.

#### 8) Les tableaux et les figures

#### 9) Résumé de l'étude

#### L'IREC, un vivier de chercheurs

Les chercheurs de Saint-Luc, regroupés au sein de l'IREC (Institut de Recherche Clinique de l'UCL) sont très actifs. Environ 450 à 500 articles sont publiés chaque année dans des revues scientifiques.



Le Dr Marie Baeck a publié ses résultats de travaux de recherche entrainés grâce à une bourse de la Fondation Saint-Luc

#### DR MARIE BAECK : « PUBLIER MES RÉSULTATS DE RECHERCHE FUT UNE CONSÉCRATION »

Le Dr Marie Baeck, dermatologue à Saint-Luc, a obtenu une bourse «médecins» en 2007 puis un mandat de clinicien-chercheur en 2008 pour mener des recherches sur les allergies aux corticoides locaux (crèmes pour la peau) et généraux (par voie orale ou inhalée).

« Grâce à la bourse de la Fondation Saint-Luc, j'ai eu la possibilité de séjourner à Lyon et de participer aux activités de l'Unité d'Immuno-Allergologie du CHU Lyon Sud. L'objectif de mon séjour était d'apprendre les méthodes d'exploration in vivo et in vitro des allergies médicamenteuses à manifestations cutanées ».

De retour à Saint-Luc, Marie Baeck a poursuivi ses travaux de recherche au sein du Service de dermatologie, toujours en collaboration avec les équipes du CHU de Lyon, de la KUL et, plus récemment avec des chercheurs de l'Institut Ludwig à Bruxelles. Après plusieurs années de recherche, la jeune femme a publié ses premiers résultats en 2009 dans les revues scientifiques *Allergy*, *Contact Dermatitis*. D'autres articles sont parus en 2010 et 2011 dans le *Journal of ocular pharmacology and therapeutics*, le *European Journal of Dermatology*, *Allergy* et *Contact Dermatitis*.

« J'ai publié mes résultats afin de mettre de nouvelles données à disposition de la communauté médicale pour une meilleure prise en charge des patients allergiques. Depuis, mes articles ont été cités par d'autres chercheurs dans leurs publications ; c'est une belle reconnaissance. Cela m'a également conféré de la crédibilité et de la visibilité puisque je suis depuis lors régulièrement invitée à des conférences internationales pour présenter mes recherches. Sur un plan plus personnel, il s'agit d'un aboutissement et du couronnement d'années de travail. Par ailleurs, publier mes résultats m'a permis de dresser un bilan et de passer à l'étape suivante. Je travaille actuellement toujours sur les allergies de contacts et les allergies médicamenteuses. Outre les corticostéroïdes, je m'intéresse à d'autres allergènes comme, par exemple, la paraphénylènediamine (PPD) que l'on retrouve dans les colorations pour cheveux ou les teintures au henné et la pénicilline. Je remercie encore la Fondation Saint-Luc, sans qui ce beau résultat n'eut pas été possible ! »

Ils  
soutiennent  
la Fondation

HAUTE ROUTE

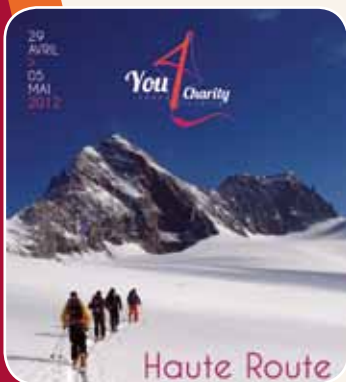
## LE RÉSULTAT ATTEINT DES SOMMETS

**La Haute Route, le défi sportif lancé par Olivia de Fierlant via son organisation You4Charity, a tenu toutes ses promesses. Ce beau projet a permis de récolter plus de 200.000 euros au profit des patients de neurochirurgie de Saint-Luc.**

Il y a quelques mois, Olivia de Fierlant expliquait que, plutôt qu'organiser un dîner ou une soirée caritative, elle avait choisi de faire découvrir la magnifique région de la Haute Route (lire Les Echos de la Fondation Saint-Luc n°15, décembre 2011). Le défi lancé aux mécènes par la jeune femme consistait à effectuer, avec plus de 30 participants, cette magnifique randonnée à ski reliant Chamonix à Zermatt en seulement cinq jours (du 29 avril au 5 mai dernier). Son objectif : se dépasser physiquement au profit de la Fondation Saint-Luc, et plus particulièrement de la neurochirurgie.

Pari réussi ! Le numéro de décembre des Echos de la Fondation Saint-Luc consacrera un long article à ce défi sportif, ses anecdotes et témoignages. Vous pourrez y découvrir les résultats exacts de la généreuse mobilisation des sportifs de la Haute Route, ainsi que de magnifiques photos de l'aventure.

Les patients bénéficiaires de ce matériel de pointe remercient déjà chaleureusement ces grands sportifs !



## FAIRE DU SPORT EN ALTITUDE

### La haute montagne est exigeante

**Partir randonner en haute montagne garantit de belles sensations. Mais un tel périple ne s'improvise pas ! Les conséquences du manque d'oxygène sur l'organisme ne sont pas à négliger. Le point avec le Pr Henri Nielsens, chef de service associé en médecine physique et réadaptation motrice.**

L'altitude se traduit par une baisse de la pression atmosphérique, ce qui provoque une diminution de la quantité d'oxygène disponible pour le corps humain. Cette inadéquation entre les besoins tissulaires en oxygène et les apports s'appelle l'hypoxie. Cette dernière oblige le corps humain à s'adapter avec une ventilation supérieure à la normale (hyperventilation) et en fabriquant plus de globules rouges (la polyglobulie). L'hyperventilation génère également la tachycardie, c'est-à-dire l'augmentation de la fréquence cardiaque.

Ces différents phénomènes se produisent à partir de 1000 mètres et augmentent avec l'altitude. Il est important de noter également que les enfants sont plus sensibles au mal des montagnes.

#### Ne pas sous-estimer le mal des montagnes

En cas de séjour prolongé en haute montagne (au-delà de 1500 mètres), le mal aigu des montagnes peut se manifester. La personne ressent alors des maux de tête, respire rapidement et par saccades, se plaint d'insomnies, de fatigue, de douleurs musculaires et de nausées. Dans ce cas, la seule chose à faire est de redescendre sous les 1000 mètres. Le mal aigu des montagnes peut cependant être plus grave et aller jusqu'à l'œdème pulmonaire ou cérébral, ce qui demande alors une intervention rapide, c'est-à-dire une redescente urgente (éventuellement en hélicoptère). Un séjour en caisson hyperbare sera peut-être également nécessaire en fonction de la situation et de la possibilité ou non de redescente rapide.

#### Que faire avant un séjour en haute montagne ?

Pour les individus en bonne santé, il est simplement recommandé de consulter son médecin traitant pour un bilan complet. Pour certaines personnes, une visite chez un cardiologue est recommandée ; ce dernier prescrira éventuellement une épreuve d'effort.

Séjourner en haute montagne demande certes une excellente préparation, mais reste un moment unique absolument conseillé aux amateurs de sensations fortes et de nature préservée !

## LES PATIENTS DE NEUROCHIRURGIE VOUS REMERCIENT



**Le Service de neurochirurgie dirigé par le Pr Christian Raftopoulos, est le bénéficiaire de la générosité des mécènes qui ont organisé et soutenu la Haute Route. Mais au-delà du Service de neurochirurgie, le grand gagnant de ce pari sportif est bien évidemment le patient ! C'est lui qui, grâce à l'appareil robotisé de fluoroscopie 3D, bénéficiera de soins de pointe à Saint-Luc.**

« Cette action de mécénat dépasse tous nos espoirs, se réjouit Christian Raftopoulos. Jamais, en lançant un appel aux mécènes de la Haute Route nous n'avons espéré atteindre un tel « sommet ». Grâce à cette réussite exemplaire, nous pouvons espérer accélérer la procédure d'installation de notre matériel de pointe. Outre la chirurgie de la colonne vertébrale, nous utiliserons l'Artis Zeego de Siemens dans la chirurgie crânienne. Notre collaboration avec le fabricant est très bonne, et nous désirons développer de nouveaux projets ensemble. Nous remercions encore une fois de tout cœur les mécènes de la Haute Route. »

Le Pr Henri Nielsens est spécialisé en médecine sportive.



#### PARTIR EN HAUTE MONTAGNE EST DÉCONSEILLÉ DANS CERTAINS CAS :

- si la personne a subi un accident cardiaque récent
- aux patients insuffisants cardiaques
- aux personnes atteintes d'accident vasculaire cérébral récent
- aux patients souffrant de maladies respiratoires
- aux épileptiques non équilibrés

#### QUELLES SONT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE PENDANT LE VOYAGE ?

- S'être préparé au préalable par un programme sportif basé sur le jogging et/ou la marche avec les chaussures de montagne et le sac à dos du futur voyage
- Prévoir un programme adapté à ses capacités physiques
- Monter progressivement (maximum 500 mètres par jour)
- Ne pas séjourner longtemps aux altitudes provoquant des problèmes (au-delà de 3000 mètres)
- Bien s'hydrater
- S'alimenter correctement
- Être à l'écoute de ses sensations et de son corps
- Prévoir une petite trousse médicale de base
- Veiller à organiser un encadrement de qualité
- Disposer d'un GSM à longue autonomie de batterie (même si la couverture réseau est peu fiable en montagne)



## Comment soutenir la Fondation?

# Legs et successions

***Vous souhaitez soutenir la Fondation Saint-Luc dans ses projets d'amélioration constante de la recherche...***

Il vous est loisible de prévoir un legs de tout ou partie de votre patrimoine (legs universel ou à titre universel), ou même d'un seul élément de ce dernier (legs particulier), en faveur de la Fondation Saint-Luc.

### Comment ?

Par testament authentique (acte notarié) ou olographe (écrit, signé, daté de la main du testateur)..

### Quels biens ?

Tous vos biens peuvent faire l'objet d'un legs (meuble, immeuble, somme d'argent, valeurs mobilières...).

### Droits de succession ?

La Fondation payera des droits de succession réduits (6,6% à Bruxelles-capitale, 7% en Wallonie et 8,8% en Flandre) ce qui garantit une déperdition minime de votre patrimoine, lequel sera affecté dans la proportion souhaitée aux buts de la Fondation Saint-Luc.

### Pas d'héritier, héritier(s) lointain(s) ou souhait de favoriser un proche non héritier (amis...) au profit de la Fondation ? Optez pour la technique du legs en duo :

Les droits de succession étant élevés pour ces catégories d'héritiers (entre 25 et 80%), l'avantage de faire intervenir la Fondation par un legs en duo est qu'elle prendra en charge tous les droits de succession à un taux réduit (voir ci-dessus).

Dans ce cas, les personnes que vous souhaitez favoriser ne payeront pas de droits et bénéficieront de davantage de patrimoine au final. Ainsi, la Fondation pourra affecter le reliquat après paiement des droits, à ses buts.

Cette technique exigeant un fin calcul d'optimisation fiscale, il est vivement conseillé de consulter un notaire qui pourra établir une simulation de la planification d'un tel legs.

### Vous souhaitez transférer votre patrimoine de votre vivant pour tout d'abord gratifier la Fondation et éviter au maximum les droits de succession, tout en conservant la jouissance de ces biens ?

Optez pour une donation avec réserve d'usufruit, possible également envers la Fondation Saint-Luc qui payera des droits de donation réduits également.



## LA MISSION DE LA FONDATION

La Fondation Saint-Luc, fondation d'utilité publique, promeut et finance le développement de la recherche clinique de très haut niveau et l'investissement d'équipements et de technologies de pointe.

Amplifier et pérenniser le niveau d'excellence et d'humanisme aux Cliniques universitaires Saint-Luc grâce au mécénat, c'est le but que la Fondation Saint-Luc s'est assignée. Elle contribue ainsi activement à l'amélioration des soins apportés aux patients et à rendre à l'hospitalisation un visage encore plus humain.

La Fondation Saint-Luc a également pour objectif de permettre à des médecins spécialistes et des professionnels de la santé de Saint-Luc, de compléter leur formation à l'étranger.

De même, elle octroie des mandats à des cliniciens pour qu'ils puissent se consacrer à des projets de recherche pendant un, deux ou trois ans. Ceux-ci, ainsi que les grands projets multidisciplinaires de recherche clinique coordonnés par différents spécialistes, constituent un des socles de l'activité universitaire des Cliniques Saint-Luc qui ont pour mission de soigner, mais aussi d'innover et d'enseigner.

## CONSEIL D'ADMINISTRATION DE LA FONDATION SAINT-LUC

Président du Conseil d'administration  
Regnier HAEGELSTEEN

Membres  
Jacques BERGHMANS  
Philippe BIOUL  
Philippe DEHASPE  
Bruno DELVAUX  
Pierre GIANELLO (Président du Conseil scientifique)  
Jacques MELIN  
Baudouin MEUNIER  
Philippe NOIRHOMME (Président du Bureau exécutif)  
Dominique OPFERGELT  
Patrick PARMENTIER  
Michel PETERBROECK  
Jean STÉPHENNE  
Brigitte ULLENS de SCHOOTEN  
Pierre VAN DEN EYNDE  
Birky de VILLEGAS de SAINT-PIERRE JETTE

S.A.S. le Prince Philipp-Erasmus de LIECHTENSTEIN  
(Président honoraire)

### CONTACT :

Fondation Saint-Luc  
Fondation d'utilité publique  
Avenue Hippocrate 10/1590  
1200 Bruxelles  
fondation-saintluc@uclouvain.be  
0032 2 764 1523  
**www.fondationsaintluc.be**



**Les dons de 40 € et plus  
sont déductibles fiscalement.  
Du fond du coeur,  
un GRAND MERCI !**



Validation:  
Réalisation/Rédaction:  
Photographies:  
Graphisme et mise en page:  
Editeur responsable:

Les Echos de la Fondation  
est une publication  
du Service de communication

Pr J.-F. Gigot, Pr F. Thys, Th. De Nayer  
G. Fontaine, S. Bayet, C. Bleus  
© CAV - H. Depasse / DR  
CAV - R. Lechantre  
Tessa Schmidburg

**N'hésitez pas à contacter le Secrétariat général de la Fondation Saint-Luc :  
Tessa Schmidburg au 02 764 15 23 ou [fondation-saintluc@uclouvain.be](mailto:fondation-saintluc@uclouvain.be)**

"Avec moi, soutenez  
la Fondation Saint-Luc"

Corinne Boulangier (RTBF)

### 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

Ainsi que l'Association des Proches de la Fondation Saint-Luc: les donateurs effectuant un don à partir de 6.000 € au cours de la même année.

### Bourses nominatives

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.  
Ce montant du prix ne peut être inférieur à 50.000 €.  
Le Conseil scientifique de la Fondation garantira la qualité du projet.

D'une façon générale, la Fondation Saint-Luc permet à tout mécène d'aider de manière ciblée l'activité que celui-ci souhaite personnellement encourager.

### Un numéro de compte principal :

CBC 191-0367771-10  
IBAN : BE41 1910 3677 7110  
BIC : CREGBEBB

Pour tout don, un seul numéro de compte :  
**191-0367771-10**

Déductibilité fiscale à partir de 40 €

**www.fondationsaintluc.be - T. 02 764 15 23**

Merci à Corinne Boulangier, Mairaine bénévole de la Fondation Saint-Luc et à Eléa, docteur en herbe.

