

## SOLIDARITÉ

De grandes  
thématiques  
de recherche  
soutenues grâce  
au mécénat

## CHIRURGIE DU GENOU

Ingénieurs et scientifiques  
unissent leurs forces  
grâce au mécénat



# sommaire

Prise de parole |  
Les échos de la direction

4

Mécénat |  
Un enjeu  
considérable,  
vital même !

6

Innovation |  
L'ingénierie  
pour améliorer  
les résultats  
de la chirurgie  
prothétique du  
genou

14

Santé |  
Une unité de  
pointe  
pour combattre  
le cancer  
colorectal !

8



## AVANTAGE FISCAL »

Lorsque le cumul annuel de vos dons atteint 40 euros ou plus, vous bénéficiez d'une déduction fiscale de 45 % du montant total de vos dons. **Du fond du coeur, un GRAND MERCI!**

échos

**Contact :** Fondation Saint-Luc - Avenue Hippocrate 10/1590 - 1200 Bruxelles - [fondation-saintluc@uclouvain.be](mailto:fondation-saintluc@uclouvain.be)  
**Tél.** +32 2 764 15 23 - **Réalisation/Rédaction :** Fabienne Gérard - **Photographies :** Hugues Depasse - **Graphisme et mise en page :** Colleoni Marina - **Éditeur responsable :** Tessa Schmidburg.

## Les Echos de la Fondation Saint-Luc innovent avec un nouveau projet prévu fin 2017



L'avenir est rempli de défis pour la Fondation Saint-Luc. Parmi eux, le partenariat toujours plus intense qui unit Saint-Luc avec sa Fondation maison. Il faut dire que l'enjeu est de taille pour les Cliniques comme pour la Fondation Saint-Luc : il s'agit de s'aligner sur des actions en accord avec la stratégie et le projet médical de Saint-Luc, et de veiller à ce que ces actions – dont les patients sont les ultimes bénéficiaires – soient portées et menées en collaboration avec les équipes médicales et soignantes. **Notre objectif à tous étant de pouvoir soutenir encore plus de projets novateurs.**

Cette étroite et indispensable collaboration a amené la Fondation Saint-Luc et les Cliniques universitaires Saint-Luc à unir leurs forces autour d'un projet commun : **la création d'un magazine conjoint sous la forme d'une publication biface.**

D'un côté, les Cliniques universitaires Saint-Luc avec leurs métiers, leurs équipes, leurs spécificités, etc. De l'autre, la Fondation Saint-Luc avec les enjeux du mécénat pour les Cliniques, la valorisation des projets soutenus grâce à ses généreux mécènes, les actions de récolte de fonds, les défis à venir, ses partenaires, l'agenda des activités, etc. Ce magazine « partagé » rendra compte de l'excellence de Saint-Luc mais aussi de toute la nécessité du mécénat afin de pouvoir maintenir des soins de pointe. **Rendez-vous en décembre pour découvrir ce nouveau média conjoint de Saint-Luc et de la Fondation Saint-Luc !**

Dans l'intervalle, nous nous réjouissons aujourd'hui de vous présenter **un numéro un peu particulier des Echos de la Fondation.** Un numéro qui donne la parole à l'équipe dirigeante des Cliniques universitaire Saint-Luc ainsi qu'à Regnier Haegelsteen, Président de la Fondation Saint-Luc. Tous témoigneront des particularités d'un hôpital académique comme les Cliniques universitaires Saint-Luc, du véritable partenariat tissé avec la Fondation Saint-Luc et ses donateurs, de l'enjeu du mécénat, etc.

Dans cette édition, nous avons également à cœur de **vous présenter certains projets actuellement en cours ou tout récemment finalisés.** Des projets de moins grande ampleur que certains soutenus dernièrement - comme la nouvelle infrastructure de l'Institut Roi Albert II ou le futur Institut de psychiatrie - mais qui font notre quotidien ici à la Fondation Saint-Luc et dont les enjeux sont eux aussi importants. Rappelons que, grâce à votre générosité, **nous soutenons toutes les disciplines médicales.**

**Nous vous promettons une édition riche et variée** avec la seule ambition de rendre compte toujours plus efficacement des défis des équipes des Cliniques universitaires Saint-Luc et de la juste utilisation des fonds qui sont confiés à la Fondation Saint-Luc.

Belle lecture !

Fabienne Gérard

Responsable Marketing & Communication  
Fondation Saint-Luc

Projets soutenus |  
Votre don,  
notre force de frappe !

16

La Fondation Saint-Luc est labellisée « Ethique dans la récolte de fonds (EF) » de l'Association pour une Ethique dans les Récoltes de Fonds (AERF). Un véritable gage de confiance pour les donateurs !

))) Plus d'informations :  
[www.vef-aerf.be](http://www.vef-aerf.be)



# La Fondation Saint-Luc

## UNE GRANDE MISSION:

soutenir les Cliniques universitaires Saint-Luc dans leur quête du progrès et de l'innovation



ENTRETIEN  
AVEC L'ÉQUIPE  
DIRIGEANTE  
DES CLINIQUES  
SAINT-LUC

Renaud Mazy,  
Administrateur délégué  
des Cliniques universitaires Saint-Luc

Pr Jean-Louis Vanovershelde,  
Directeur médical  
des Cliniques universitaires Saint-Luc

Quelles sont les particularités d'un hôpital académique comme les Cliniques universitaires Saint-Luc ?

**Pr Jean-Louis Vanovershelde**

L'une des forces des Cliniques universitaires Saint-Luc est de rassembler de nombreux talents, bien souvent de renommée internationale, pour innover et devenir l'emblème d'une médecine de pointe. Ce sont notamment les liens avec l'Université catholique de Louvain, dont Saint-Luc est l'hôpital universitaire à Bruxelles, qui permettent à nos Cliniques d'être constamment en contact avec de brillants étudiants ; les professionnels de haut vol de demain.

La qualité et la sécurité des soins sont par ailleurs une priorité à Saint-Luc. Dotées d'un personnel hautement qualifié et hyperspécialisé, les Cliniques universitaires Saint-Luc offrent des soins de qualité dont la performance est régulièrement objectivement mesurée grâce à des indicateurs de qualité fiables et reconnus. Dans le domaine de la cancérologie par exemple, pour le cancer du rectum ou du sein, Saint-Luc affiche un taux de survie à 5 ans supérieur à celui de la moyenne des hôpitaux belges. La renommée de notre hôpital universitaire dépasse d'ailleurs largement nos frontières.

Quel regard portez-vous sur la multidisciplinarité ?

**Pr Jean-Louis Vanovershelde**

La multidisciplinarité, qui rassemble différentes spécialités médicales autour du patient, est au cœur du travail de nos équipes. Une telle approche permet une prise en charge transversale de la personne, pour des soins toujours plus adaptés et performants. Saint-Luc est par ailleurs au cœur d'un réseau d'hôpitaux partenaires qui permet une prise en charge globale et coordonnée du patient, en amont et en aval de l'hospitalisation.

## Les Cliniques universitaires Saint-Luc sont au cœur du progrès et de l'innovation

Portées par des valeurs de créativité, d'énergie, de bienveillance et de partage, les équipes des Cliniques universitaires Saint-Luc, chercheurs, enseignants, médecins et soignants, inscrivent l'innovation au cœur de chacune de leurs actions.

### Que dire du patient « partenaire » ?

**Pr Jean-Louis Vanoverschelde**

Sans cesse tournées vers l'avenir, les Cliniques universitaires Saint-Luc ont aujourd'hui, entre autres, pour défi de faire des patients de véritables partenaires, de bâtir avec eux de nouveaux modes collaboratifs, avec en toile de fond l'amélioration continue et la volonté de répondre au mieux à leurs besoins. Pour satisfaire leurs attentes et évaluer les services en place, il paraît évident de les consulter directement, tout comme leur entourage. Baromètres de satisfaction, observatoires, enquêtes ciblées seront au cœur d'une politique d'innovation partagée et d'un système de confiance.

### Et demain pour Saint-Luc ?

**Pr Jean-Louis Vanoverschelde**

La générosité du public est devenue, année après année, un levier essentiel pour soutenir l'excellence de la recherche, financer la formation continue des professionnels, améliorer sans cesse la qualité des soins et promouvoir l'innovation. Les équipes en sont de plus en plus conscientes. J'aperçois d'ailleurs davantage de synergies avec la Fondation Saint-Luc. Je m'en réjouis et j'espère les voir se multiplier dans le futur car le potentiel du mécénat est immense. Chercheurs, médecins et soignants doivent travailler de concert avec la Fondation Saint-Luc.

### Quel regard portez-vous sur l'activité des Cliniques universitaires Saint-Luc en 2016 ?

**Renaud Mazy**

Dans tous les domaines, les derniers mois ont été marqués par des avancées et des innovations importantes. 2016 a été une très bonne année pour Saint-Luc, avec une bonne croissance et des résultats tout à fait sains. Toutefois, les mesures d'économie imposées aux soins de santé ne nous facilitent pas la tâche et nous obligent à prendre des actions pour limiter nos dépenses. L'impact de ces coupes budgétaires est énorme. Depuis 2012, de nombreuses mesures d'économies fédérales ont été prises concernant le financement de l'hôpital, ce qui représente une perte de 23 millions d'euros par an pour les Cliniques. Malgré cela, nous sommes parvenus à garder notre équilibre en augmentant nos recettes. S'il n'y avait pas eu ces économies imposées par le gouvernement, nous pourrions réellement dire que nous sommes dans un état

de santé excellent. Nous sommes particulièrement heureux de ces bons résultats, d'autant qu'un hôpital sur trois est dans le « rouge ». Il faut dire que la moindre mesure gouvernementale visant à réduire le financement peut rapidement plonger la tête sous l'eau.

### Quel rôle joue le mécénat privé et particulièrement la Fondation Saint-Luc ?

**Renaud Mazy**

L'avenir est rempli de défis pour les Cliniques universitaires Saint-Luc et la Fondation Saint-Luc fait partie intégrante de l'« aventure ». Les soins de demain sont déterminés par les grandes mutations en cours. Les Cliniques universitaires Saint-Luc investissent pour innover. 5 grands chantiers sont en cours et verront leur concrétisation d'ici 2025. Les projets de création du futur Institut de psychiatrie et de construction de la nouvelle infrastructure de l'Institut Roi Albert II (Cancérologie et Hématologie) sont particulièrement concernés par le mécénat privé, avec des apports respectifs conséquents.

« Le patient est au centre de la vision des Cliniques universitaires Saint-Luc. Chercheurs, enseignants, médecins et soignants conjuguent leurs forces pour offrir aux malades une prise en charge globale optimale. Jour après jour, ils bâtissent la médecine de demain, à la fois innovante et humaniste. Tous unis pour des soins toujours plus performants et novateurs. »

Pr Jean-Louis Vanoverschelde

La Fondation Saint-Luc est clairement un pilier pour le développement des Cliniques universitaires Saint-Luc, plus encore depuis que Saint-Luc a été touché de plein fouet par les mesures d'économies fédérales. Les pouvoirs publics sont aujourd'hui dans l'incapacité de continuer à suffisamment financer les investissements nécessaires au maintien d'une médecine de pointe au sein des hôpitaux. Le mécénat est donc primordial pour pallier le manque de fonds publics et aider les Cliniques universitaires Saint-Luc à maintenir des soins performants et hautement qualitatifs. J'aimerais encore rappeler que les actions de la Fondation s'inscrivent dans la parfaite lignée stratégique des Cliniques et en totale harmonie avec son projet médical et soignant.

**Les défis sont nombreux ! Ce n'est qu'avec l'aide de la Fondation Saint-Luc et de ses généreux mécènes que les Cliniques universitaires Saint-Luc pourront poursuivre leur quête d'excellence et mener à bien l'ensemble de ses projets dans une dynamique de progrès et d'espoir pour tous. Rien de grand ne se construit seul aujourd'hui !**



« De plus en plus de personnes font un don à une bonne cause. »

Regnier Haegelsteen,  
Président de la Fondation Saint-Luc

## L'enjeu du mécénat est considérable, vital même !

Dans notre pays comme ailleurs, la philanthropie est en pleine expansion. Les chiffres le démontrent : de plus en plus d'individus et d'entreprises apportent leur pierre au service de l'intérêt général. Selon un baromètre de la philanthropie, réalisé en 2016 par la Fondation Roi Baudouin et la cellule de réflexion Itinera, 54 % des Belges estiment que donner est un devoir moral (ce chiffre n'a jamais été aussi élevé) et 62 % disent qu'ils donnent parce que la politique ne fait pas assez. Je me réjouis de cette générosité accrue. Une tendance qui transparaît dans les chiffres de la Fondation Saint-Luc.

Rappelons qu'en 2016, la Fondation Saint-Luc a récolté 5.245.116 euros. C'est 1.150.000 euros de plus qu'en 2015. Ce montant reflète l'incroyable solidarité qui se tisse autour de la Fondation Saint-Luc depuis 30 ans, avec un nombre grandissant de legs et de successions.

« La générosité du public est devenue, année après année, un levier essentiel pour soutenir l'excellence de la recherche, financer la formation continue des professionnels, améliorer sans cesse la qualité des soins et promouvoir l'innovation. »

Renaud Mazy

### TRENTE ANNÉES D'EXCELLENCE ET D'HUMANISME

Créée en 1986, la Fondation Saint-Luc a pour vocation de trouver des moyens financiers complémentaires pour maintenir et amplifier l'excellence des soins et le bien-être aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

« La Fondation Saint-Luc mobilise les énergies et la générosité de ses donateurs pour accélérer le rythme des innovations dans les soins. »

Regnier Haegelsteen

#### LA FONDATION SAINT-LUC S'ENGAGE DANS 4 ACTIONS :

- L'innovation dans la recherche médicale
- L'acquisition d'équipements de pointe pour optimiser les prises en charge
- La formation des médecins spécialistes, du personnel soignant et paramédical
- L'amélioration de la qualité de vie des patients et de leurs proches

Les derniers mois ont été particulièrement intenses. Nous avons multiplié les initiatives afin de clôturer l'importante levée de fonds menée depuis ces 50 derniers mois au profit de la nouvelle infrastructure de l'Institut Roi Albert II (Cancérologie et Hématologie): 10.000.000 euros sur un investissement total de plus de 33.000.000 euros. Grâce à l'incroyable générosité de nos mécènes, nous toucherons très prochainement au but. Sans oublier le financement de bien d'autres projets issus de toutes les thématiques médicales.

Je suis impressionné et particulièrement reconnaissant de la confiance des nombreuses personnes qui soutiennent les Cliniques universitaires Saint-Luc sans rien

demander en retour. Petits ou grands soutiens, j'aimerais encore rappeler combien tous sont importants.

Grâce à une mobilisation grandissante autour de la Fondation Saint-Luc, nous sommes aujourd'hui en mesure de participer à des projets d'envergure. Je pense ici plus particulièrement au futur Institut de psychiatrie qui, d'ici 2020, se dressera sur le site de Saint-Luc. Il s'agit là d'un projet unique en Belgique francophone, rendu possible grâce au mécénat privé. C'est en effet grâce au soutien de la Fondation ROGER DE SPOELBERCH qu'un tel projet verra le jour. Il concernera tous les âges de la vie. Les patients et leur famille en seront les premiers bénéficiaires.

#### Et l'avenir me direz-vous ?

Je rêve que la philanthropie poursuive son ascension et, à l'instar des Etats-Unis ou du Canada, qu'il y ait une véritable tradition philanthropique au sein de la population. Imaginez un peu, à Saint-Luc, ce qui pourrait être réalisé si nous parvenions à suivre le chemin de certaines fondations hospitalières américaines ou canadiennes. Du rêve à la réalité, il n'y a qu'un pas... Pour cela, nous devons oser être toujours plus ambitieux et surtout oser demander et clamer notre ambition afin que nos donateurs – actuels et potentiels – puissent être encore mieux sensibilisés à nos défis.

De toutes les façons, permettre, grâce au mécénat, le maintien et le développement de soins d'excellence, c'est tout simplement mettre toutes les chances du côté de la Vie et assurer l'avenir des générations futures. L'enjeu est donc considérable, vital même !

## save the date

24 mai 2018

32<sup>ème</sup> Cérémonie de remise des bourses de la Fondation Saint-Luc

27 mai 2018

20 Km de Bruxelles au profit des Projets d'Eléonore (fonds nominatif géré au sein de la Fondation Saint-Luc)

13 septembre 2018

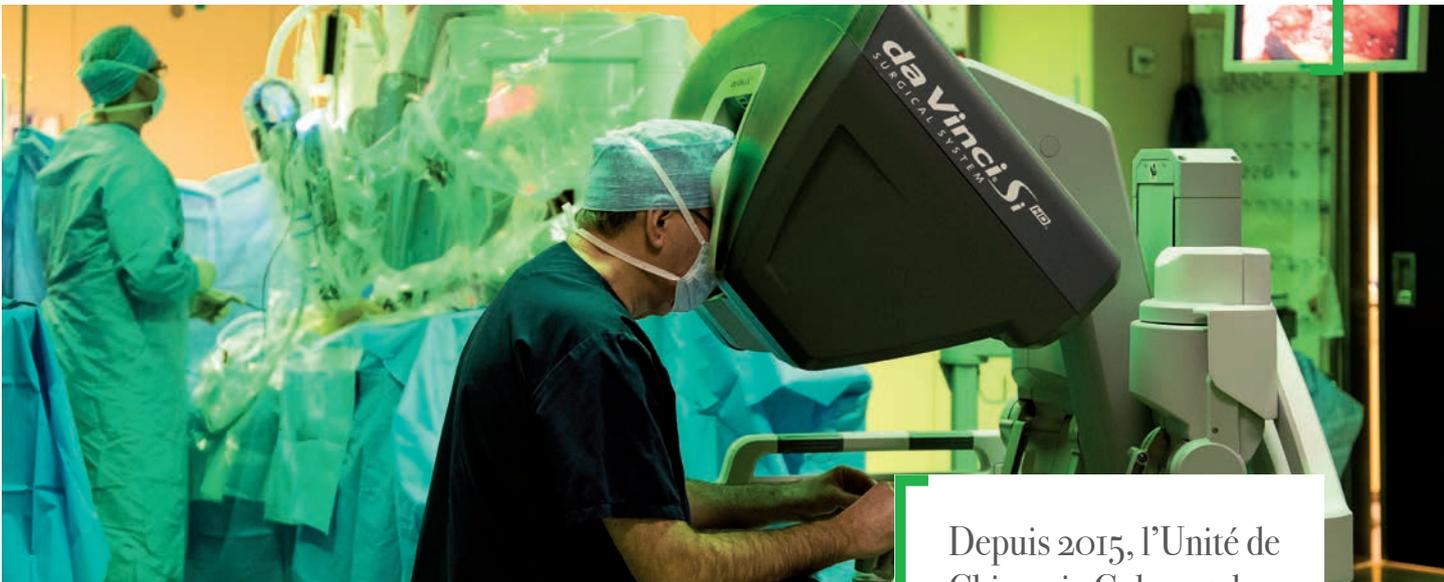
6<sup>ème</sup> Soirée de gala de la Fondation Saint-Luc

23 juin 2019

14<sup>ème</sup> édition de la Visite de jardins privés de la Fondation Saint-Luc

# Une unité de pointe pour combattre le cancer colorectal !

Le cancer colorectal fait partie des trois cancers les plus fréquents dans le monde. Chaque année, 9.000 nouveaux cas sont diagnostiqués en Belgique. Dans notre pays, il s'agit de l'un des cancers les plus mortels. Il se traduit par 9 décès chaque jour. Aux Cliniques universitaires Saint-Luc, une unité de pointe, largement soutenue par la Fondation Saint-Luc, prend en charge cette maladie : l'Unité de Chirurgie Colorectale du Pr Alex Kartheuser.



## Une unité aux multiples facettes

Créée en 2000, l'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc (UCCR) a été la toute première à voir le jour en Belgique. Elle prend en charge les patients présentant des maladies bénignes ou malignes du côlon et du rectum dans une approche pluridisciplinaire et inter-métiers. La qualité et la sécurité des soins aux patients sont la priorité des soignants de l'UCCR.

Depuis sa création, son ambition a toujours été celle d'une prise en charge alliant médecine de pointe et humanisme, ainsi que recherche scientifique et développement de techniques innovantes et respectueuses de l'intégrité corporelle et de la qualité de vie. Pour faire face aux importants progrès en chirurgie colorectale, l'Unité a sans cesse développé et cultivé de nouvelles approches chirurgicales nécessitant un plateau technique adéquat et un savoir-faire pointu. Ses domaines d'expertise sont nombreux et parmi ceux-ci, la réduction drastique

Depuis 2015, l'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc réalise une partie de ses interventions avec l'appui du Robot da Vinci, dont l'acquisition a notamment été rendue possible grâce aux mécènes de la Fondation Saint-Luc.

## LE CANCER COLORECTAL EN CHIFFRES

- 1 Belge sur 20 y sera confronté un jour.
- Il représente 14 % de tous les cancers en Belgique.
- L'un des cancers les plus mortels de notre pays :  
le 3<sup>ème</sup> chez l'homme, le 2<sup>ème</sup> chez la femme.  
Il se traduit par près de 9 décès par jour.

**Détectés à un stade très précoce, les cancers du côlon et du rectum se guérissent dans 9 cas sur 10.**

de l'impact de la chirurgie sur la physiologie et la qualité de vie des patients. Ces efforts constants pour innover lui ont permis d'acquérir une renommée nationale et internationale.

Dans le domaine de la pluridisciplinarité, parallèlement à l'UCCR, a été créée à Saint-Luc, quasi au même moment, la première Concertation Multidisciplinaire Oncologique (CMO) : la Clinique des Pathologies Tumorales du Côlon et du Rectum (CPTCR).

### Un Belge sur 20 est confronté au cancer colorectal

La prise en charge du cancer colorectal est l'un des défis majeurs de l'Unité de Chirurgie Colorectale qui traite de nombreux patients chaque année. En Belgique, il est l'un des cancers les plus fréquents. Il arrive en troisième position chez l'homme, après le cancer de la prostate et du poumon, et en deuxième position chez la femme, après le cancer du sein. C'est la deuxième cause de mortalité par cancer.

### Comprendre le cancer colorectal

Un cancer du gros intestin se développe presque toujours au départ d'une excroissance (un polype bénin) de la muqueuse qui évolue lentement et finit par devenir cancéreuse. Chaque cancer est différent et se définit notamment en fonction

de sa localisation, de sa profondeur dans la paroi, de l'atteinte ou non des ganglions proches du côlon et de la présence ou non de métastases au niveau d'autres organes. 90 % des cancers du côlon et du rectum apparaissent après 50 ans. L'âge moyen d'apparition est de 70 ans, mais les tumeurs peuvent apparaître plus tôt dans la vie, particulièrement en présence de facteurs génétiques.

### Des traitements coordonnés et multidisciplinaires

Les traitements du cancer colorectal nécessitent une coordination étroite entre différentes disciplines médicales et paramédicales car ils associent, en fonction des besoins, chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie et nouveaux traitements ciblés. Ces différents traitements peuvent être utilisés seuls ou en association. Par ailleurs, la stratégie thérapeutique n'est jamais décidée par un seul médecin. Chaque patient chez qui l'on découvre un cancer du gros intestin fait l'objet d'une Consultation Multidisciplinaire, où sont réunis chaque semaine des médecins des différentes disciplines. Le choix du traitement est le fruit de cette consultation. Chaque traitement est donc individualisé et taillé « sur-mesure » pour chaque patient.

### La chirurgie : traitement principal des cancers colorectaux

Bien que le traitement du cancer colorectal soit résolument multidisciplinaire, l'exérèse chirurgicale de la tumeur reste, à l'heure actuelle, la pierre angulaire du traitement.

#### De la laparotomie à la robotique

La chirurgie colorectale n'a cessé d'évoluer vers un plus grand respect de l'intégrité corporelle. Jusqu'en 1990, la laparotomie (chirurgie ouverte) était la voie privilégiée. Le traumatisme imposé au patient était toutefois important. Cet inconvénient a disparu avec l'arrivée de la laparoscopie, qui se caractérise par plusieurs « petites » incisions par lesquelles sont introduits les instruments du chirurgien et une caméra. Au cours des années 2000, la technique a évolué pour permettre la réalisation de laparoscopies avec une seule incision (SILS : « Single Incision Laparoscopic Surgery »).

En parallèle se sont développées des techniques concernant la voie transanale : la microchirurgie endoscopique transanale permet un traitement chirurgical qui emprunte les voies naturelles. Elle aussi témoigne des efforts déployés pour recourir à une chirurgie à la fois efficace et très peu invasive. Enfin, c'est en 2015 que la chirurgie colorectale assistée par robot a été initiée aux Cliniques universitaires Saint-Luc. Cette nouvelle approche chirurgicale a été mise au point pour pallier les limitations techniques de la chirurgie laparoscopique. Associées à une vision 3D du champ opératoire, à un grossissement de 10 fois et à une suppression du tremblement physiologique, ces caractéristiques, et d'autres encore, sont la clé d'une chirurgie mini-invasive extrêmement précise et sûre. Avec l'appui du Robot « da Vinci », c'est une nouvelle étape qui a été franchie. Son acquisition a été rendue possible grâce, en partie, à la contribution financière de la Fondation Saint-Luc (1/3 du budget global de l'appareil). Le reste du financement a été pris en charge par le Service de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique ainsi que par le Service d'Urologie.

### L'UNITÉ DE CHIRURGIE COLORECTALE DES CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT-LUC, C'EST :

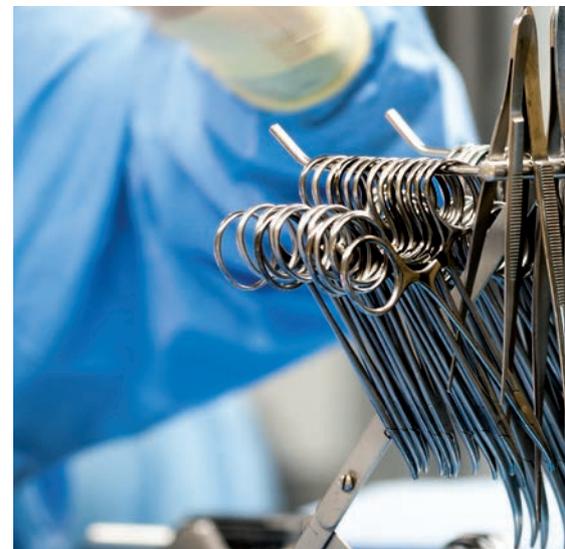
- **Chaque année :**
  - 1.100 interventions chirurgicales
  - 287 interventions en urgence
  - 3.558 consultations
  - 6.047 journées d'hospitalisation
- **1 unité d'hospitalisation**
- **5 chirurgiens colorectaux, dont une consultante externe**
- **2 assistants seniors**
- **1 assistant junior**
- **2 stagiaires médecins**
- **1 interniste consultante interne**
- **1 équipe d'infirmières et d'aides-soignantes partagées :**
  - dans l'unité d'hospitalisation
  - au quartier opératoire
  - en consultation
- **3 stomathérapeutes**
- **1 assistante sociale**
- **1 diététicienne**
- **1 kinésithérapeute**
- **1 coordinatrice de projet**
- **2 secrétaires médicales**
- **1 coordinatrice de recherche clinique médicale (CRCM)**

En 2016, 362 nouveaux patients ont été traités par la Clinique des Pathologies Tumorales du Côlon et du Rectum (CPTCR).

Au cours de sa vie, 1 homme ou 1 femme sur 20 développera un cancer colorectal.

### Fini le stress chirurgical

Avec le soutien de la Fondation-Luc, un groupe pluridisciplinaire de Saint-Luc a mis au point en 2007 un projet de réhabilitation rapide après chirurgie colorectale : le « Fast-Track ». La philosophie du Fast-Track est de réduire au maximum l'impact physiologique de l'intervention chirurgicale (mobilisation, stress, douleur, métabolisme, etc.) pour le patient. Grâce à cette diminution de l'impact du choc opératoire, les patients peuvent par exemple boire, manger et se mobiliser le jour même de l'intervention. Processus de récupération accélérée, le Fast-Track peut être réalisé grâce à l'élaboration de protocoles de soins et d'un itinéraire clinique précis et rigoureux. Sans oublier l'organisation, l'implication et le dynamisme de toute une équipe multidisciplinaire autour du patient opéré pour lui permettre une réhabilitation améliorée.



## Des indicateurs qualité excellents pour les cancers du rectum

Le Registre National du Cancer a récemment publié des résultats concernant la prise en charge des patients atteints de cancer du rectum dans les hôpitaux en Belgique. Au sein de l'Institut Roi Albert II des Cliniques universitaires Saint-Luc (Cancérologie et Hématologie), une survie moyenne à cinq ans de 12,5 % supérieure à la moyenne belge est observée (78,7 % pour les patients traités à Saint-Luc contre 66,2 % pour la moyenne nationale)! Ces résultats, qui concernent tous les patients pris en charge entre 2009 et 2011, montrent que Saint-Luc atteint des performances très au-dessus de la moyenne des institutions de soins en Belgique. Une belle reconnaissance pour l'activité de la Clinique des Pathologies Tumorales du Côlon et du Rectum (CPTCR) à laquelle l'Unité de Chirurgie Colorectale participe. « Ce résultat, nous le devons à notre travail d'équipe », se réjouit le Pr Alex Kartheuser, Responsable du CPTCR. « Grâce à notre structure multidisciplinaire et inter-métier, où chacun apporte ses connaissances mais conserve sa compétence propre ».

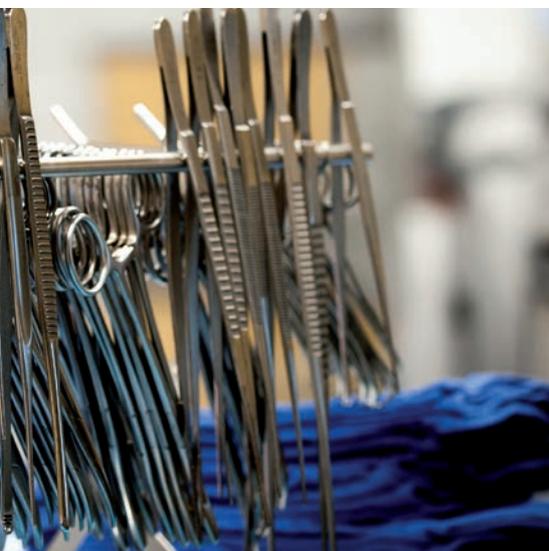


**Pr Alex Kartheuser**  
Responsable de l'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc, Responsable de la Clinique des Pathologies Tumorales du Côlon et du Rectum (CPTCR) et Coordinateur de l'enseignement du Secteur digestif à l'UCL

*« Le traitement des cancers du côlon et du rectum requiert une approche interdisciplinaire, où la mise en commun des savoirs de tous les experts impliqués dans le diagnostic et le traitement du cancer conduit à une véritable synergie et aboutit à un traitement « sur mesure » pour chaque patient ».*

## Traiter le cancer à temps grâce au dépistage

Le dépistage permet de détecter une anomalie (polype ou cancer) au début de son évolution et de la traiter avant qu'elle ne s'aggrave. Il est particulièrement efficace dans le cadre du cancer colorectal. Les experts du Conseil de l'Union européenne et du Centre Fédéral d'Expertise (KCE) recommandent d'offrir un dépistage de ce cancer aux personnes asymptomatiques et sans antécédents personnels ou familiaux à partir de 50 ans. Les polypes et les cancers saignent, mais le saignement est invisible à l'œil nu. Le dépistage est basé sur la recherche de sang occulte (invisible à l'œil nu) dans les selles grâce à un test qui consiste en un prélèvement de selles. C'est un test simple et rapide à réaliser chez soi. Si sang il y a, une coloscopie est alors réalisée pour visualiser les parois du côlon. Pour les patients à risque – c'est-à-dire avec une histoire familiale et/ou personnelle de cancer colorectal ou de polypes – il est conseillé de pratiquer une coloscopie bien avant 50 ans. L'enjeu est de taille car détectés à un stade très précoce, les cancers du côlon et du rectum se guérissent dans 9 cas sur 10.



☰ Bien que le traitement du cancer colorectal soit résolument multidisciplinaire, l'exérèse chirurgicale de la tumeur reste, à l'heure actuelle, la pierre angulaire du traitement. Depuis 2015, grâce à la contribution financière de la Fondation Saint-Luc, la chirurgie colorectale assistée par robot est disponible aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

**Le dépistage est crucial : détectés à un stade très précoce, les cancers du côlon et du rectum se guérissent dans 9 cas sur 10.**

## L'UNITÉ DE CHIRURGIE COLORECTALE LARGEMENT SOUTENUE PAR LA FONDATION SAINT-LUC !

L'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc, dirigée par le Pr Alex Kartheuser, a largement bénéficié du soutien des mécènes de la Fondation Saint-Luc au cours des 25 dernières années. Au-delà des professionnels de l'Unité, ce sont les patients qui sont les heureux bénéficiaires de toute cette innovation dans les soins.

### *Bourses de perfectionnement, mandats de recherche et projets spécifiques de recherche soutenus par de la Fondation Saint-Luc depuis 1992*

1992	<b>Brigitte Crispin</b> : Bourse pour la formation en stomathérapie à Esford, Lyon, France et stage à l'Institut Bordet, Bruxelles.
1993-1995	<b>Alex Kartheuser</b> : Bourse pour un Master of Science in Medical Genetics à l'University of Newcastle Upon Tyne, UK. Ce master a abouti à : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une Thèse de Maitrise en Génétique Moléculaire sur la Polypose Adénomateuse Familiale pour l'obtention d'un Master en Science (MSc) en 1994 à l'University of Newcastle Upon Tyne, UK.</li> <li>2. Une Thèse de Doctorat (PhD) sur la Polypose Adénomateuse Familiale et une Agrégation de l'Enseignement supérieur à la Faculté de médecine de l'UCL en 1997.</li> <li>3. La création du Registre National Belge de la Polypose Adénomateuse Familiale ou FAPA.</li> </ol>
1998	<b>Brigitte Crispin</b> : Bourse pour la formation en incontinence anale au Schneider Children Hospital à New York, USA et au Centre Universitaire de Santé de l'Estrie, Sherbrook, Canada.
2003	<b>Olivier Callebaut</b> : Bourse d'humanisation ayant pour thème la formation à la relation d'aide, aux Cliniques universitaires Saint-Luc.
2004	<b>Brigitte Bertrand et Nathalie Loisse</b> : Bourse pour la formation à la prise en charge multidisciplinaire des troubles de la statique pelvienne, en France dans les CHU de Nantes et de Rouen ainsi qu'à l'Hôpital Saint-Antoine à Paris.
2005	<b>Alex Kartheuser au nom de l'équipe Fast-Track</b> : Bourse pour la formation au Fast-Track à Copenhague et à Lyon qui a débouché sur : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La création du groupe pluridisciplinaire Fast-Track et l'implémentation du Fast-Track en chirurgie colorectale aux Cliniques universitaires Saint-Luc.</li> <li>2. Une publication de notre expérience initiale après 3 ans dans la revue scientifique «Surgical Endoscopy» et deux publications dans Louvain Medical.</li> <li>3. L'accréditation de l'Unité de Chirurgie Colorectale comme Centre de Référence Fast-Track par la Société Internationale GRACE.</li> </ol>
2008	<b>Alex Kartheuser</b> : Don important d'un mécène privé de la Fondation Saint-Luc ayant permis de mettre sur pied l'étude multicentrique internationale sur la mesure du périmètre abdominal comme facteur de risque en chirurgie colorectale. Cette étude a débouché sur : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une présentation orale à l'European Surgical Association (ESA) en 2013.</li> <li>2. Une publication dans la revue scientifique «Annals of Surgery» en 2013.</li> </ol>
2010	<b>Daniel Léonard</b> : Bourse pour la formation comme «Visiting Clinician» à la Mayo Clinic, Rochester, MN, USA ayant débouché sur la publication de plusieurs articles scientifiques.
2012-2013	<b>Daniel Léonard</b> : Bourse de clinicien chercheur aux Cliniques universitaires Saint-Luc ayant abouti à une Thèse de Doctorat (PhD) sur les facteurs de risque de récurrence du cancer du rectum en 2015 et la publication de nos résultats pour le cancer du rectum dans la revue scientifique internationale «Colorectal Disease».
2016	<b>Alex Kartheuser</b> : Don important d'un mécène privé de la Fondation Saint-Luc pour les projets de recherche de l'Unité.

**Outre l'octroi de bourses de perfectionnement et de mandats de recherche, depuis 1994, ce ne sont pas moins de 13 publications et thèses qui ont été réalisées avec le soutien de Fondation Saint-Luc dans le domaine de la chirurgie colorectale.**

**L'équipe médicale  
de l'Unité de Chirurgie  
Colorectale des Cliniques  
universitaires Saint-Luc.**

En haut de gauche à droite :  
Pr Daniel Léonard,  
Pr Alex Kartheuser,  
Dr Radu Bachmann

En bas, de gauche à droite :  
Dr Nora Abbes Orabi,  
Mme Brigitte Crispin,  
Dr Christophe Remu



## Ils ont besoin de VOUS !

Sans cesse à la pointe du progrès et de l'innovation, l'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc mène actuellement trois grands projets. Grâce à vos dons, vous contribuerez au développement et à la consolidation de programmes uniques de recherche.

### Cancer colorectal

- Poursuite des recherches en abord mini-invasif avec comme point d'orgue l'association de la chirurgie transanale (TAMIS : « Transanal Minimally Invasive Surgery ») avec la chirurgie robot-assistée.
- Participation de l'Unité de Chirurgie Colorectale à des registres nationaux et internationaux sur la chirurgie robotique pour permettre de mieux évaluer et d'accroître la performance de cette technologie appliquée en chirurgie colorectale.

### L'influence du microbiote intestinal

- Mise sur pied d'une étude clinique visant à déterminer le rôle du microbiote intestinal (anciennement « flore intestinale ») dans l'apparition de fistule anastomotique ou fuite au niveau des sutures colorectales.
- Recherche du rôle du microbiote sur les mécanismes de cicatrisation des sutures intestinales et leur dysfonctionnement sur un modèle de souris.

\* Recherches menées dans le laboratoire de recherche des Pr P. Cani et N. Delzenne.

### Pré-habilitation avant réhabilitation améliorée

- Poursuite des efforts pour limiter l'impact du stress chirurgical sur les suites opératoires et la qualité de vie des patients en introduisant, en plus des procédures Fast-Track, la pré-habilitation des patients.
- Soutien d'une étude clinique prospective randomisée, mise en place par Mme E. Piraux du Service de Médecine Physique et Réadaptation, qui vise à déterminer les modalités d'une pré-habilitation de qualité et d'en mesurer son impact.

*« Nous sommes extrêmement reconnaissants du soutien des mécènes de la Fondation Saint-Luc. Une générosité qui nous a si souvent donné l'impulsion nécessaire au démarrage ou à la poursuite de nos travaux. Un immense MERCI pour cette dynamique solidaire de progrès et d'espoir pour tous. »*

## Vous souhaitez vous associer à la Fondation Saint-Luc pour soutenir l'Unité de Chirurgie Colorectale des Cliniques universitaires Saint-Luc ? Faites un don !

Versez la contribution de votre choix sur le compte de la Fondation Saint-Luc :

IBAN : BE41 1910 3677 7110 – BIC : CREGBEBB

Communication : Echos 36 – Chirurgie colorectale

# L'ingénierie pour améliorer les résultats de la chirurgie prothétique du genou

La chirurgie de prothèse du genou (ou chirurgie prothétique) va considérablement augmenter d'ici 2030 ; les estimations du gouvernement américain prévoient en effet une croissance de 673 %. En Belgique, chaque année, 25.000 prothèses sont posées. La complexité anatomique du genou rend toutefois cette chirurgie particulièrement délicate et 20 % des patients ne sont pas pleinement satisfaits du résultat. Grâce au soutien d'un fidèle et grand mécène de la Fondation Saint-Luc, l'équipe du Pr Emmanuel Thienpont, Responsable de l'Unité de chirurgie du genou des Cliniques universitaires Saint-Luc, peut aujourd'hui mener un projet de recherche innovant visant à améliorer le résultat postopératoire de la chirurgie du genou.



Le projet de recherche du Pr E. Thienpont permettra d'améliorer encore la qualité de la chirurgie et la pleine satisfaction des patients. En Belgique, chaque année, 25.000 prothèses du genou sont posées.

L'arthrose est la principale cause d'usure de l'articulation du genou menant au remplacement articulaire. Il s'agit d'une atteinte dégénérative de certaines articulations. Elle touche le cartilage, un tissu lisse et élastique qui recouvre l'extrémité des os. Avec l'âge et/ou sous l'influence de certains facteurs (surpoids, vieillissement, pratique intensive d'un sport, etc.), le cartilage diminue d'épaisseur, se fragilise et ne protège plus l'os correctement qui, à son tour, peut s'abîmer. Selon les cas, le chirurgien orthopédique procède à une prothèse complète ou partielle du genou.

## L'innovation au cœur des soins

Le Pr E. Thienpont a été précurseur dans la pose de prothèse de genou partielle ainsi que totale. « *Le genou est une articulation complexe composée de trois zones articulaires* », explique le Pr Thienpont, spécialiste de la chirurgie du genou. « *Quand elles sont toutes usées, le chirurgien ortho-*

Aujourd'hui, 20 % des personnes opérées pour une prothèse du genou ne sont pas pleinement satisfaites après la chirurgie.

*pédique les remplace par une prothèse complète du genou. Par contre, si seul(s) un ou deux compartiments sont abîmés, mieux vaut opter pour une prothèse uni- ou bi-compartimentale qui a pour objectif de remplacer seulement la partie usée du genou », poursuit le Pr Thienpont. « Ces prothèses dites de « resurfaçage » sont techniquement plus difficiles à placer pour le chirurgien, mais ici, à Saint-Luc, nous n'hésitons pas à le faire dès que c'est possible ! Voilà plus de 10 ans que nous avons une bonne expertise dans ce domaine. » Par rapport aux dispositifs complets, ces prothèses partielles du genou présentent des avantages non négligeables pour le patient.*



 Pr Emmanuel Thienpont

## Pour plus de satisfaction après la chirurgie

Malgré les techniques d'avant-garde mises en place, la complexité anatomique du genou fait qu'environ 20 % des personnes opérées pour une prothèse du genou ne sont pas pleinement satisfaites après la chirurgie. *« C'est ce constat qui nous amène aujourd'hui à développer un projet de recherche visant à améliorer le résultat de la chirurgie du genou »*, complète Emmanuel Thienpont.

La première étape de la recherche menée par le Pr Thienpont et son équipe est le développement d'un software analytique qui pourra leur permettre de visualiser, avant l'opération, les différents angles du genou en trois dimensions. Mais pas seulement... Cet outil déterminera avec une grande précision les endroits « d'intervention » du chirurgien. *« Une telle approche autorisera donc une meilleure évaluation préopératoire (avant l'opération) afin d'optimiser les procédures chirurgicales et guider le chirurgien. Le défi étant d'améliorer encore la qualité de la chirurgie et la satisfaction des patients »*, précise le Pr Thienpont. *« L'objectif à atteindre est le concept du genou oublié - c'est-à-dire le fait de ressentir le genou opéré comme tout à fait normal tout le temps »*.

Le Pr Emmanuel Thienpont est Responsable de l'Unité de chirurgie du genou aux Cliniques universitaires Saint-Luc. Il s'est spécialisé dans l'arthroplastie du genou. Ses centres d'intérêt sur le plan scientifique incluent la mise en place de prothèses de resurfaçage (uni- ou bi-compartmentales), l'étude et la mise au point de prothèses du genou sur mesure (PMI) et d'instruments de positionnement sur mesure (PSI), la gestion de la douleur et la prévention des hémorragies dans les arthroplasties complètes du genou, la reprise de prothèses de genou dysfonctionnelles ou douloureuses.

Le Pr Thienpont a publié une nonantaine d'articles dans diverses revues médicales internationales. Il est également membre du Conseil d'administration :

- de la Société européenne du genou (EKS) dont il sera le président en 2019,
- de la Société belge du genou (BKS),
- de l'International Congress for Joint Replacement (ICJR).

Il est aussi un des rares membres internationaux de l'American Knee Society (AKS) et un des rares instructeurs internationaux de l'American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS).

## Le soutien de la Fondation Saint-Luc

La mise en place de ce projet a notamment été rendue possible grâce au soutien d'un fidèle mécène de la Fondation Saint-Luc. Son chaleureux don permettra plus concrètement le lancement de la première phase de recherche, visant le financement de la création du software analytique, l'engagement d'un ingénieur et la publication de plusieurs articles scientifiques. *« Ce soutien et cette confiance nous touchent infiniment, d'autant plus qu'ils proviennent de l'un de nos patients. Quelle fabuleuse marque de reconnaissance des soins reçus »*, se réjouit le Pr Thienpont. *« Les personnes que l'on soigne au quotidien sont notre priorité et notre principale source d'inspiration. Nous mettons tout en place pour leur offrir le meilleur des soins. Nous avons à cœur d'être à la hauteur de la générosité de notre bienfaiteur »*.

### BON À SAVOIR

Le soutien de la Fondation Saint-Luc va permettre la réalisation de la première phase du projet de recherche du Pr Emmanuel Thienpont et de son équipe ; ce qui représente 25 % du budget total nécessaire. Des fonds sont également recherchés pour les étapes ultérieures. N'hésitez pas à contacter le Pr Thienpont pour plus d'information : [emmanuel.thienpont@uclouvain.be](mailto:emmanuel.thienpont@uclouvain.be)

#### Pour soutenir ce projet de recherche,

versez la contribution de votre choix sur le compte de la Fondation Saint-Luc : IBAN : BE41 1910 3677 7110 – BIC : CREGBEBB – Communication : Echos 36/Pr Thienpont

# Votre don, notre force de frappe !

*En marge de ses grands projets de collecte de fonds, la Fondation Saint-Luc soutient, année après année, de nombreux autres projets grâce à la générosité de ses donateurs.*

*Toutes les disciplines médicales sont concernées. Voici une petite sélection des projets actuellement en cours ou qui viennent de se finaliser.*



## LA RECHERCHE EN OBSTÉTRIQUE ET EN MÉDECINE FŒTALE

L'asbl « Fetus for Life » aide les femmes enceintes et leur futur bébé à atteindre la fin de la grossesse dans les meilleures conditions possibles. Les fonds récoltés permettent de soutenir la recherche en médecine périnatale, de financer l'acquisition de certains équipements de pointe pour le diagnostic et la surveillance du fœtus, ainsi que d'aider les futures mamans hospitalisées au MIC (Maternal Intensive Care) des Cliniques universitaires Saint-Luc. En 2015, « Fetus for Life » a choisi de déléguer sa gestion financière et administrative à la Fondation Saint-Luc, premier mécène privé des Cliniques universitaires Saint-Luc. Depuis, tous les dons versés en faveur de l'obstétrique sont gérés par la Fondation Saint-Luc. Cette gestion unique et simplifiée est un gage d'efficacité et de cohérence pour les mécènes.

Dernièrement, via la Fondation Saint-Luc, l'asbl « Fetus for Life » a été soutenue pour **228.915 euros**. Cette somme participera essentiellement au financement des trois travaux de recherche en cours dans l'Unité de Recherche en Obstétrique, dirigée par le Pr Corinne Hubinont et rattachée à la Faculté de Médecine de l'UCL :

- Étude de la fonction placentaire sur culture cellulaire (Pr F. Debiève, Dr C. Depoix)
- Étude de la modification des membranes amniotiques après un cerclage du col (Dr P. Steenhaut) - travail de Thèse de Doctorat en cours
- Étude de l'effet des drogues de chimiothérapie sur le placenta (Dr Gziri MM, Dr Depoix C., doctorante en sciences biomédicales)

## PÉDIATRIE

### Une jolie classe aux normes pour les patients

L'Ecole Escale des Cliniques universitaires Saint-Luc est située dans le Service de pédiatrie de Saint-Luc où elle accueille plus de 1.500 enfants et adolescents par an. Autant de jeunes gravement malades qui poursuivent leur scolarité afin de réintégrer leur classe une fois guéris.

À ce stade, la Fondation Saint-Luc a alloué **60.000 euros** pour la réalisation d'aménagements esthétiques, ergonomiques et hygiéniques. Ce montant a été récolté grâce à la vente d'œuvres d'art lors de la 11<sup>ème</sup> Visite de jardins privés, chez Monsieur et Madame Edouard Verhaeghe de Naeyer, mais aussi via le concours du Groupe GDF SUEZ intervenant dans le cadre de la politique de mécénat d'Engie-Electrabel et, plus particulièrement, grâce au soutien très important du holding familial Prefahay.





**CHIRURGIE CARDIAQUE**

**Réparation de la valve aortique**

Pour éviter aux patients le remplacement de la valve aortique par des prothèses, le Service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique des Cliniques universitaires Saint-Luc a développé une technique de préservation et de réparation de la valve aortique. En collaboration avec d'autres centres qui pratiquent également ce type de chirurgie, l'équipe de Saint-Luc a démontré que la réparation de la valve aortique donnait un résultat durable à long terme et une meilleure survie du patient. Enfin, avantage non négligeable, réparer plutôt que remplacer rendrait ce type de chirurgie accessible à un plus grand nombre de patients.

Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, **15.000 euros** ont été mis à la disposition de ce projet, mené en collaboration avec des ingénieurs de l'UCL pour améliorer encore et faciliter le geste chirurgical. L'objectif étant qu'un maximum de patients puissent bénéficier de cette technique innovante.

**CARDIOLOGIE**

**La diminution de la pression artérielle grâce à la dénervation rénale**

La dénervation rénale ou ablation des nerfs sympathiques qui longent les artères rénales est une technique permettant d'améliorer la pression artérielle chez certains patients hypertendus sévères, non contrôlés malgré la prise de trois médicaments et plus. Néanmoins, il existe une importante hétérogénéité dans la réponse. En d'autres termes, suite à la dénervation rénale, certains patients bénéficient d'une baisse importante de la tension artérielle, d'autres non.

L'explication pourrait en partie être liée à l'efficacité de la dénervation rénale (a-t-on détruit suffisamment de nerfs pour interrompre ou diminuer le trafic nerveux sympathique qui contribue à l'hypertension et aux dégâts vasculaires associés ?). La stimulation électrique des nerfs rénaux est associée à une réaction sympathique avec élévation tensionnelle. Si la dénervation rénale est bien faite, cette réaction est nettement éteinte après ablation des nerfs.

Grâce notamment au soutien de **15.000 euros** de la Fondation Saint-Luc, l'équipe du Pr Alexandre Persu (Cardiologue aux Cliniques universitaires Saint-Luc), associée à d'autres équipes, teste l'intérêt de la stimulation des nerfs rénaux avant et après la dénervation rénale pour mieux guider celle-ci et ainsi obtenir des résultats meilleurs et plus reproductibles chez les patients.

**HÉMOPHILIE**

**Des traitements de plus en plus efficaces**

Le Centre d'hémophilie des Services d'hématologie adulte et pédiatrique des Cliniques universitaires Saint-Luc bénéficie de 15 années d'expérience dans la prise en charge de la plus sévère des maladies de la coagulation sanguine : l'hémophilie. Les équipes du Centre participent activement à divers projets de recherche européens afin d'améliorer la prise en charge des patients hémophiles.

Grâce la mobilisation de nombreux mécènes de la Fondation Saint-Luc, très sensibles à cette pathologie, **150.000 euros** ont récemment été attribués au soutien de la recherche contre l'hémophilie. Parmi les pistes prometteuses vers la guérison : les thérapies géniques et cellulaires.

**TRISOMIE 21**

**Une prise en charge multidisciplinaire pour les patients atteints de trisomie 21 et syndromes délétionnels**

Aux Cliniques universitaires Saint-Luc, la consultation multidisciplinaire trisomie 21 et syndromes délétionnels (ConsTriDel) accueille plus de 400 enfants et adolescents ayant une trisomie 21 ou un syndrome délétionnel, en vue de réaliser à intervalles réguliers une mise au point médicale globale. Outre la prise en charge par les médecins, une psychologue spécialisée dans le développement de l'enfant fait également partie de l'équipe pour l'évaluation et l'orientation des enfants selon un programme canadien novateur : l'EIS (pour Evaluation-Intervention-Suivi).

En 2016, via la Fondation Saint-Luc, **40.000 euros** ont été consacrés au financement de l'activité de la psychologue.



## NÉPHROLOGIE

### La recherche autour de la dialyse péritonéale

Les équipes des Cliniques universitaires Saint-Luc bénéficient d'une reconnaissance internationale dans la prise en charge des maladies rénales et participent à des programmes de recherche innovants.

**11.000 euros** ont été récoltés au profit de l'étude DIDO. Cette étude internationale - dont les Cliniques universitaires Saint-Luc sont le promoteur - évalue 2 schémas de dialyse péritonéale manuelle chez des patients âgés de plus de 60 ans. Le but de cette étude est, d'une part, de démontrer qu'il est possible pour ces malades d'effectuer une dialyse péritonéale manuelle efficace au domicile et, d'autre part, d'identifier le meilleur schéma de dialyse pour éliminer suffisamment d'eau et de sel chez les patients.

*La dialyse péritonéale est peu utilisée comme traitement substitutif à l'insuffisance rénale chez les patients les plus âgés, par crainte d'une élimination insuffisante d'eau et de sel. Or, cette technique de dialyse a de nombreux avantages : la dialyse est continue, donc plus douce, permettant ainsi une libéralisation du régime et une meilleure tolérance du traitement. Le patient effectue par ailleurs son traitement au domicile. En outre, la dialyse péritonéale est moins coûteuse pour la sécurité sociale que le traitement conventionnel par hémodialyse.*



## RADIOLOGIE & IMAGERIE MÉDICALE

### Un nouvel outil de diagnostic

Le Service de radiologie des Cliniques universitaires Saint-Luc bénéficie depuis peu d'un nouvel outil diagnostique : le CT scanner spectral.

Cette machine, financée à concurrence de **15.000 euros** par un grand mécène de la Fondation Saint-Luc, ouvrira de nouvelles voies dans la compréhension et l'illustration des maladies. Une étude est, par exemple, actuellement en cours et concerne l'analyse de composition des calculs vésiculaires avec, comme perspective, un traitement plus ciblé de cette maladie.

En raison des caractéristiques très particulières d'acquisition et du traitement des données de ce nouveau scanner, il est possible de réduire le volume de produit de contraste chez les patients et d'ainsi diminuer les effets potentiellement néfastes des agents opacifiants. Les équipes travaillent actuellement à l'optimisation de cette injection de produit de contraste, avec l'objectif de mieux « voir » en injectant moins. Grâce à cet appui généreux, Saint-Luc est l'un des premiers sites mondiaux à être équipé de cette technologie de pointe.





## NEUROLOGIE & NÉPHROLOGIE

### Une salle de bain « bien-être » pour l'éveil des sens

L'Unité 33 des Cliniques universitaires Saint-Luc, qui prend en charge des patients hospitalisés dans les Services de néphrologie et de neurologie, met son énergie et ses compétences au service des patients souffrant de maladies chroniques ou complexes. Afin de prodiguer des soins de qualité, l'Unité 33 transformera prochainement sa salle de bain actuelle, aménagée pour les patients peu mobiles mais aujourd'hui peu satisfaisante et insuffisamment relaxante, en salle de bain « bien-être ». Un endroit zen où le patient pourrait se détendre en prenant un bain. Un lieu consacré à l'éveil des sens.

Pour la concrétisation de cet espace dédié au bien-être du corps et de l'esprit, **13.000 euros** ont été rassemblés par la Fondation Saint-Luc.

## CANCER

### Des soins esthétiques pour les malades

Pour aider les malades du cancer à lutter plus efficacement encore, l'Institut Roi Albert II des Cliniques universitaires Saint-Luc (Cancérologie et Hématologie) met gratuitement à la disposition de ses patients un Espace Bien-Être. À côté des traitements spécifiques de la maladie, cet Espace propose des soins de bien-être : soins esthétiques et massages sensitifs, maquillage correcteur, etc. Chaque mois, plus de 250 patients, hommes et femmes, quel que soit le type de cancer, bénéficient gratuitement d'une prise en charge. 75 massages et 170 soins esthétiques y sont prodigués mensuellement, ainsi que des ateliers couleurs et maquillage.

Une fidèle et grande mécène de la Fondation Saint-Luc offre chaque année les frais liés à l'activité esthétique de l'Espace Bien-Être : un montant qui s'élève à **41.512 euros** pour l'année 2016.

## ROBOTIQUE MÉDICALE EN MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

Après un accident vasculaire cérébral, les patients peuvent présenter des déficiences neurologiques multiples, comme des troubles moteurs (faiblesse musculaire, par exemple) ou cognitifs (hémiparésie). Ces troubles engendrent des incapacités fonctionnelles et justifient une rééducation multidisciplinaire. Afin d'améliorer cette rééducation, l'utilisation de jeux sérieux et de robots en rééducation a considérablement augmenté ces dernières années. Les jeux sérieux se définissent comme étant des jeux dont le premier enjeu est l'apprentissage. L'amusement est un objectif secondaire. Ces jeux adaptent continuellement le scénario et la difficulté en fonction des performances du patient. De plus, ils ont l'avantage de rendre la rééducation ludique et motivante, ce qui augmente l'implication des malades et leur adhésion. Concernant les robots de rééducation, leur développement est basé sur les théories du réapprentissage moteur. Les robots permettent l'exécution active, passive ou activo-passive, d'un grand nombre de mouvements, en contrôlant leur qualité et en fournissant des feedbacks adaptés au patient.

L'objectif du projet de recherche, nommé ROBiGAME, soutenu entre autres par la Fondation Saint-Luc à concurrence de **14.205 euros**, est de rééduquer les troubles moteurs et cognitifs simultanément grâce à un jeu sérieux implémenté sur un robot de rééducation. ROBiGAME évalue en permanence les performances motrices et cognitives du patient. Sur base de cette évaluation, un régulateur adapte le scénario du jeu sérieux et les caractéristiques des mouvements ultérieurs que le patient doit réaliser. En particulier, le régulateur détermine l'assistance fournie par le robot.

ROBiGAME devrait améliorer la rééducation du bras des patients cérébrolésés en appliquant de manière optimale les recommandations actuelles de bonne pratique en rééducation neurologique. Une meilleure récupération fonctionnelle devrait permettre aux personnes concernées d'atteindre une meilleure qualité de vie.

# La Fondation Saint-Luc, c'est aussi...



Près de 5.000 donateurs actifs par an.



3 événements majeurs annuels avec plus de 600 participants pour chacun.



Une vingtaine de bourses de perfectionnement chaque année.



3,5 collaboratrices équivalent temps plein.



Une quinzaine de mandats de recherche octroyés annuellement.



Plus de 100 bénévoles événementiels.



Une intense levée de fonds au profit de la lutte contre le cancer : 13 millions d'euros récoltés depuis 2014.



Sur les 5 dernières années, parmi les 70 médecins qui ont occupé un poste de chef de Service ou de chef de Département à Saint-Luc (ou qui sont actuellement toujours en fonction), 34% ont été boursiers de la Fondation.



## PARI SUR DES PROJETS DE POINTE !

La Fondation Saint-Luc veille à financer des projets de pointe avec l'excellence comme seul critère. Le financement des projets est basé sur un **processus de sélection rigoureux**. Les demandes de soutien sont soumises au Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc qui valide leur qualité scientifique et recommande l'allocation d'un financement au Conseil d'administration.



## LE LEGS : UNE VÉRITABLE PROMESSE D'ESPOIR !

Faire un legs à la Fondation Saint-Luc, c'est offrir davantage de moyens aux médecins, aux chercheurs et aux soignants des Cliniques universitaires Saint-Luc. C'est avoir à cœur de bâtir un projet qui vous survivra et dont l'impact s'inscrira dans la durée.

Votre legs au profit de la Fondation Saint-Luc, fondation d'utilité publique, bénéficiera d'un taux d'imposition réduit en fonction de la Région dans laquelle vous aurez été domicilié au cours des 5 dernières années :

- 6,6% en Région de Bruxelles-Capitale
- 7% en Région wallonne
- 8,5% en Région flamande

**Pour toute information** : Astrid Chardome, Juriste responsable planification et succession, par téléphone (02/764.17.39) ou par e-mail (astrid.chardome@uclouvain.be)

## DES DROITS DE SUCCESSION RÉDUITS

## 🔪 Soutenez la Fondation Saint-Luc

**Chaque euro compte pour aider les Cliniques Saint-Luc à offrir le meilleur des soins !**

Don ponctuel ou pour une occasion particulière (mariage, anniversaire, décès) - Ordre permanent - Legs

IBAN : BE41 1910 3677 7110 - BIC : CREGBEBB - Communication : Echos 36  
Déductibilité fiscale à partir de 40 euros.

[www.fondationsaintluc.be](http://www.fondationsaintluc.be)