



## Editorial

Enthousiastes, déterminés et ambitieux, tels sont les qualificatifs que je me permettrais d'utiliser pour décrire ces 12 Boursiers et 5 Cliniciens-chercheurs que nous vous présentons dans cette quatrième édition. Nous avons décidé de leur donner une place d'honneur et exclusive tout au long de ce numéro.

Mais l'honneur vous revient également, Chers Mécènes, puisque sans vous, sans votre généreux soutien, nous ne pourrions répartir ces 450.000 €. Sans vous également, ces personnes ne pourraient pas mettre en œuvre un projet qui leur est cher et qui est si important pour l'Institution. Pour toute cette aide et confiance que vous nous témoignez, recevez toute notre sincère reconnaissance !

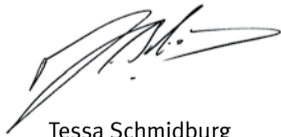
Depuis 1986, plus de 220 boursiers, issus de presque tous les secteurs de l'hôpital, ont eu l'occasion d'effectuer des stages dans les meilleurs laboratoires et services cliniques du moment. La liste exhaustive des boursiers de la Fondation Saint-Luc et de leurs stages démontre avec éloquence la diversité et la qualité des réalisations.

Deux nouveautés cette année : l'Oeuvre du Calvaire-Malte qui offre son généreux soutien aux soins continus (palliatifs) des Cliniques, première unité hospitalière à l'époque de soins palliatifs en Belgique, par l'attribution d'une bourse spécifique. De plus, l'Institut Supérieur d'Enseignement Infirmier (ISEI) intervient significativement en offrant deux bourses, l'une dite « infirmier », l'autre « d'humanisation ». Que ces deux organismes soient chaleureusement remerciés.

La création du titre de Clinicien-chercheur a rendu possible à des tous jeunes médecins confirmés de consacrer une partie importante de leur temps à la recherche nécessaire au développement qualitatif du service auquel ils appartiennent. Le parrainage de la Fondation leur servira ainsi de tremplin pour trouver le financement nécessaire à leur projet de recherche.

Retrouvez tout au long de ces pages ces 17 passionnés et les images de la Cérémonie de remise des bourses du 9 juin dernier.

De plus, je vous invite à consulter régulièrement notre site internet afin de suivre les Boursiers du cru 2008 ; un résumé de leur rapport d'activités sera placé en ligne dès leur retour de stage aux Cliniques universitaires Saint-Luc. Je vous souhaite une excellente lecture et suis particulièrement heureuse de pouvoir partager avec vous les ambitions et réalisations de ces professionnels, membres du personnel des Cliniques Saint-Luc, sans qui une amélioration significative de la qualité des soins donnés aux malades ne serait pas possible.

  
Tessa Schmidburg  
Secrétaire général

## La Fondation Saint-Luc soutient les professionnels des Cliniques universitaires Saint-Luc



Le 9 juin, la Fondation Saint-Luc a mis à l'honneur ses douze Boursiers et cinq Cliniciens-chercheurs. Ils sont entourés par S.A.S. le Prince Philipp Erasmé de Liechtenstein, président honoraire, Regnier Haegelsteen, président de la Fondation Saint-Luc, les Prs Jacques Melin, coordonnateur général et médecin chef des Cliniques universitaires Saint-Luc, Philippe Noirhomme, président du Bureau exécutif de la Fondation et chef du Département cardiovasculaire et Pierre Gianello, président du Conseil scientifique de la Fondation et doyen à la Recherche du secteur des Sciences de la santé à l'UCL.

## Sommaire

Edito	1
Les Boursiers 2008	2-3
Présentation des Cliniciens-chercheurs 2008	3
La Cérémonie de remise des bourses en images	4
Comment aider la Fondation Saint-Luc	4

### MIEUX TRAITER LES MALFORMATIONS CARDIAQUES FŒTALES

**Pr Corinne Hubinont**  
Chef de service associé, Service d'obstétrique



« L'objectif est d'améliorer la prise en charge des cardiopathies fœtales suivies dans notre Unité de médecine fœtale. J'ai déjà effectué un séjour d'un mois en mars 2008 au *Children's Hospital et au Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School*, Boston (USA) dans le but de perfectionner les techniques de prise en charge interventionnelle des malformations cardiaques fœtales. J'ai pu approfondir la mise au point de ces interventions fœtales et assister aux différentes phases de l'intervention classique, mais aussi aux nouvelles indications. Ce séjour fut aussi l'occasion d'approfondir des nouvelles techniques de dépistage prénatal non invasif. A terme, l'idée est de créer un Centre du cœur périnatal, regroupant les compétences obstétricale, chirurgicale et pédiatrique, permettant un recrutement plus important des cas en Belgique et aussi le dégagement de fonds de recherche via certains organismes privés comme LIVE 2008 ».

### IMAGERIE 3 D EN STOMATOLOGIE

**Dr Raphaël Olszewski**  
Résident, Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale



« Je vais tout d'abord deux mois à Boston (*Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School*) me former dans un centre pluridisciplinaire axé sur le développement des thérapies guidées par l'imagerie en 3D. Je partirai ensuite un mois au Texas (*Health Medical Center, Cornell University, Houston*) afin d'approfondir les techniques de chirurgie maxillo-faciale à l'aide de logiciels basés sur le "planning virtuel 3D" et les procédures de transfert de ce planning vers la salle d'opération. J'irai également deux mois en Californie (*University Southern California, School of Dentistry*) pour compléter ma formation. L'objectif de ce séjour est également d'étudier le fonctionnement de grands laboratoires focalisés sur la chirurgie assistée par ordinateur et sur l'imagerie médicale 3D ».

### STIMULATEUR CARDIAQUE ET DÉFIBRILLATEUR POUR LES TROUBLES DU RYTHME

**Dr Jean-Benoît Le Polain de Waroux**  
Médecin assistant candidat spécialiste, Service de pathologie cardiovasculaire



« J'effectuerai un séjour à l'Institut de Cardiologie de Montréal, un centre hospitalier entièrement dédié au traitement des patients atteints de maladies cardiovasculaires. Le laboratoire d'électrophysiologie est l'un des principaux créneaux d'intervention de cet Institut qui possède une renommée internationale dans le traitement des troubles du rythme. L'objectif de ces deux années de formation complémentaire à l'étranger sera d'apporter aux Cliniques universitaires Saint-Luc une expertise dans le domaine de la rythmologie interventionnelle et en particulier, du *Pacing cardiaque*. Cette discipline en plein essor se développe aujourd'hui à Saint-Luc tandis que les indications de *Pacing* se multiplient de plus en plus ».

### MIEUX COMPRENDRE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

**Dr Anne-Catherine Pouleur**  
Médecin assistant clinicien chercheur, Service de pathologie cardiovasculaire



« Je partirai au *Brigham and Women's Hospital (Harvard Medical School)* à Boston, dans l'équipe de cardiologie. L'objectif de mon travail sera de découvrir les mécanismes sous-jacents à la progression et aux complications de l'insuffisance cardiaque à fonction systolique préservée : une pathologie mal connue à ce jour. De nouvelles recherches doivent être menées pour mieux cerner les différences entre ce syndrome et l'insuffisance cardiaque systolique. Différents paramètres seront analysés : les fonctions ventriculaires gauche et droite, les pressions veineuses, les taux plasmatiques et urinaires de différents marqueurs hormonaux. L'objectif sera de déterminer les facteurs prédictifs de la progression ainsi que la réponse au traitement médical dans l'espoir de mettre en évidence de nouvelles possibilités thérapeutiques ».

### MIEUX CONNAÎTRE LES MALFORMATIONS CONGÉNITALES

**Dr Nicole Revencu**  
Chef de clinique adjoint, Centre de génétique



« Je pars pour un séjour de six mois à *St Mary's Hospital for Women and Children* à Manchester. L'objectif est d'y mener une activité clinique en dysmorphologie qui est l'étude des malformations congénitales. Cette discipline représente une branche parmi les plus importantes et les plus difficiles de la génétique clinique, avec des milliers de syndromes décrits et d'autres encore à identifier. Reconnaître si une malformation mineure est isolée ou s'il est fait partie d'une maladie génétique requiert une grande expérience clinique. Dans le premier cas, le patient peut être rassuré ; dans le second, une prise en charge souvent multidisciplinaire et un conseil génétique familial seront souvent nécessaires. Le Département de génétique clinique du *St Mary's Hospital* est un des plus réputés au monde dans ce domaine. Ce stage me permettra à mon retour aux Cliniques universitaires Saint-Luc de développer davantage l'activité de dysmorphologie ».

### ACQUISITION DE TECHNIQUES CHIRURGICALES INNOVANTES EN ORL

**Dr Sébastien Van der Vorst**  
Médecin assistant spécialiste, Service d'oto-rhino-laryngologie



« L'Institut de Cancérologie Gustave Roussy (IGR) à Villejuif, en région parisienne est le plus important centre de lutte contre le cancer en Europe. Je serai accueilli dans le Département de cancérologie cervico-faciale et serai chef de clinique pour une année de formation chirurgicale. Je pourrai ainsi me former aux interventions les plus complexes à l'aide de techniques innovantes dans un environnement spécialisé : il s'agit d'un des plus grands centres de cancérologie du monde (2000 interventions sont réalisées chaque année). Je participerai également à la formation des internes et aux activités de recherche clinique pour lesquelles des collaborations étroites existent entre le Centre du Cancer des Cliniques Saint-Luc et l'IGR. A mon retour, je rejoindrai l'équipe de chirurgie oncologique « tête et cou » du Pr Marc Hamoir. Cette année de formation permettra de resserrer les liens qui existent déjà entre les deux institutions dans le cadre de protocoles thérapeutiques multicentriques novateurs ».

## Bourse infirmière

### AMÉLIORER LE SUIVI DE L'ENFANT CARDIAQUE

**Karine Dekoon**  
Titulaire de la bourse ISEI (Institut Supérieur d'Enseignement Infirmier)



« Le projet se déroulera aux Cliniques Saint-Luc, dans le Service de cardiologie pédiatrique. La bourse permettra à une infirmière de liaison d'améliorer la prise en charge globale et continue des enfants porteurs d'une cardiopathie. Le retour à la maison à l'issue d'une chirurgie cardiaque chez un enfant est effectivement un moment à la fois attendu par les familles, mais aussi source d'angoisse importante. L'infirmière de liaison fera le lien, assurera un suivi téléphonique entre l'hôpital et le domicile après la sortie du patient. C'est également elle qui coordonnera les consultations pour les enfants ayant des pathologies complexes, qui organisera le suivi avec les cardiologues extérieurs, les médecins de famille ou éventuellement d'autres structures hospitalières ».

### EDUCATION POUR LA SANTÉ DU PATIENT CORONARIEN

**Philippe Delrez**  
Infirmier au Service de pathologies cardiovasculaires intensives



« Des séminaires d'éducation à la santé ont été mis sur pied au Centre de réadaptation cardiaque grâce à une première bourse obtenue en 2006. A ce jour, plus de 75 patients ont pu en bénéficier. La bourse actuelle me permettra de poursuivre ce travail et de réaliser un bilan dans le but de proposer ce type de séance éducative au sein même des unités d'hospitalisation de cardiologie. D'autres projets sont prévus : poursuivre la collaboration établie avec un spécialiste des Sciences de l'Education de l'Université Paris 13 ; évaluer l'impact de l'éducation du patient cardiaque qui fréquente le Centre de réadaptation cardiaque ; créer un « réseau » éducatif au sein du Département cardiovasculaire, entre autres, par la réalisation d'un site internet ».

## Bourse éthique (années 2007 et 2008)

### LA TÉLÉMÉDECINE ET L'AUTONOMIE DES PATIENTS

**Marie Leroy**  
Doctorant chercheur en Santé Publique



« Durant ces douze premiers mois de travail (en 2007), j'ai analysé comment et à quelles conditions l'utilisation des technologies de l'information et de la communication dans les soins de santé amène les patients à être plus autonomes dans la gestion de leur santé. Un troisième sujet est maintenant en cours d'analyse approfondie : le télémonitoring. Cette pratique consiste en un suivi à domicile de patients qui enregistrent eux-mêmes certaines données (paramètres physiologiques) et les transmettent à des professionnels de la santé assurant, par ce moyen, une surveillance de ces patients. L'analyse éthique du télémonitoring sera poursuivie au cours de cette année 2008 ».



**GÉRER LA DOULEUR DÈS L'ADMISSION AUX URGENCES**

**Benoit Van Pee**

Infirmier certifié en anesthésiologie, Service des urgences



« Mon projet d'humanisation concerne la prise en charge de la douleur dans le Service des urgences des Cliniques universitaires Saint-Luc, service où j'exerce mon activité principale. La bourse me permettra de visiter d'autres services à la pointe en la matière, l'objectif étant d'améliorer la prise en charge de la douleur en salle d'urgences grâce à un référent douleur attaché au service. Sa mission consistera à enseigner auprès de chaque membre de l'équipe certains éléments tels que la prise en charge de la douleur dès l'accueil du patient ; son évaluation systématique, etc. ».

**AMÉLIORER LA NUTRITION DES PERSONNES ÂGÉES À PROFIL GÉRIATRIQUE**

**Sylvain Lepage et Dorothée Bridoux**

Tous deux titulaires de la bourse ISEI



Sylvain Lepage est infirmier ressource et de liaison gériatrique, Dorothée Bridoux est diététicienne ; ensemble, ils ont élaboré un projet dans le but d'aider les patients âgés hospitalisés aux Cliniques universitaires Saint-Luc. L'idée globale consiste à offrir des pistes pour améliorer la nutrition des patients à profil gériatrique (patients de plus de 75 ans particulièrement fragiles). Il s'agit de proposer des mesures alimentaires concrètes et adaptées à chaque patient âgé dénutri ; mesures qui seront poursuivies à domicile. L'idée est de créer un carnet alimentaire qui sera transmis au lieu de vie. Ce projet est mené sous la supervision du Dr Benoît Boland, médecin gériatre.



**HUMANISER LE RETOUR À DOMICILE DU MALADE EN FIN DE VIE**

**Dr Marianne Desmedt**

Chef de clinique, Unité de soins continus



« Le séjour à l'hôpital, de plus en court en plus court, exige une planification rapide du retour à domicile. Or pour un patient en fin de vie, quitter l'hôpital : c'est perdre la sécurité d'un lieu de soins. C'est pourquoi, il est important et nécessaire d'organiser au mieux le retour à domicile des malades en fin de vie. La bourse nous aidera dans cette mission en tenant compte de l'environnement psychologique et matériel du patient et en favorisant la coordination et la continuité des soins. La bourse nous permettra d'apporter des solutions concrètes dans l'organisation de ce retour à domicile (la recherche et la mise en place du matériel et du personnel de soins nécessaires au maintien à domicile par exemple) et de soutenir moralement le patient et ses proches ».



**ELHOS de la Fondation**

**PRÉSENTATION DES CLINIENS - CHERCHEURS 2008**

**HYPERSENSIBILITÉ ALLERGIQUE AUX CORTICOSTÉROÏDES**

**Dr Marie Baeck**

Résident, Service de dermatologie vénéréologie



« L'objectif de mes travaux est d'étudier les réactions allergiques aux corticostéroïdes topiques (appliqués localement) et systémiques (pris par voie orale) et d'analyser en laboratoire ce type d'hypersensibilité. Je me pencherai sur les réactions produites par les différents corticostéroïdes et évaluerai l'influence de la voie de sensibilisation sur les résultats des tests allergologiques. Ce travail de recherche sera mené en collaboration avec d'autres services universitaires de la KU Leuven et de Lyon. L'analyse des résultats des tests effectués chez les patients authentifiés comme allergiques permettra de mieux comprendre le profil de sensibilisation et les réactivités croisées entre les différentes molécules. Ce travail devrait servir de base à une standardisation de la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients allergiques aux corticostéroïdes ».

collaboration avec d'autres services universitaires de la KU Leuven et de Lyon. L'analyse des résultats des tests effectués chez les patients authentifiés comme allergiques permettra de mieux comprendre le profil de sensibilisation et les réactivités croisées entre les différentes molécules. Ce travail devrait servir de base à une standardisation de la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients allergiques aux corticostéroïdes ».

**MÉTASTASES OSSEUSES DE LA PROSTATE**

**Dr Paolo Simoni**

Résident, Service de radiologie



« Le cancer de la prostate et ses métastases osseuses constituent un problème de santé publique et un défi thérapeutique majeurs. La recherche que j'effectuerai permettra le développement de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) comme outil de diagnostic précoce et d'évaluation de la réponse thérapeutique des métastases osseuses du cancer de la prostate. La question est de savoir si l'IRM de la moelle osseuse améliore ou non la détection et l'évaluation de la réponse au traitement par rapport aux techniques disponibles (radiographies et scintigraphie osseuse)... L'objectif est d'arriver à une détection précoce et fiable des métastases osseuses (adéquation du traitement au stade réel de la maladie) et de validation de l'IRM comme outil de quantification des métastases osseuses et d'évaluation de la réponse aux nouveaux traitements (notamment par analyse de la perfusion tumorale) ».

métastases osseuses et d'évaluation de la réponse aux nouveaux traitements (notamment par analyse de la perfusion tumorale) ».

**DISCORDANCE PROTHÈSE-PATIENT APRÈS REMPLACEMENT VALVULAIRE AORTIQUE**

**Dr Sophie-Félicie Pierard**

Médecin assistant candidat spécialiste, Service de pathologie cardiovasculaire



« L'objectif de ma recherche consiste à évaluer la valeur diagnostique de la tomographie par densité multi-détecteurs dans l'identification des différentes étiologies de gradients transprothétiques élevés chez les patients ayant bénéficié d'un remplacement valvulaire aortique. Quel est l'impact pronostic de la "discordance prothèse-patient" et des autres étiologies de gradients transprothétiques élevés dans une population de patients ayant bénéficié d'un remplacement valvulaire aortique ? Par une étude rétrospective et prospective, j'espère pouvoir répondre le plus précisément à ces questions afin d'améliorer le pronostic très souvent aléatoire du concept de "discordance prothèse-patient" ».

élevés dans une population de patients ayant bénéficié d'un remplacement valvulaire aortique ? Par une étude rétrospective et prospective, j'espère pouvoir répondre le plus précisément à ces questions afin d'améliorer le pronostic très souvent aléatoire du concept de "discordance prothèse-patient" ».

**VERS UN MEILLEUR TRAITEMENT DES TUMEURS DU BASSIN**

**Dr Pierre-Louis Docquier**

Chef de clinique adjoint, Service d'orthopédie et de traumatologie de l'appareil locomoteur



« Développé en collaboration avec deux ingénieurs travaillant déjà au laboratoire, mon projet de recherche intitulé *Navigation des sarcomes du bassin* vise à améliorer toutes les étapes liées à la résection chirurgicale des tumeurs du bassin. Grâce à l'apport des nouvelles technologies, la tumeur sera mieux délimitée, les coupes seront mieux planifiées, l'ablation chirurgicale de la tumeur sera plus précise et la reconstruction par allogreffe mieux réussie. Une étude expérimentale sur modèle animal permettra de définir au mieux la taille des pièces afin de diminuer le temps d'acquisition IRM et faciliter l'étude ».

reconstruction par allogreffe mieux réussie. Une étude expérimentale sur modèle animal permettra de définir au mieux la taille des pièces afin de diminuer le temps d'acquisition IRM et faciliter l'étude ».

**HÉPATOTOXICITÉ DE LA CHIMIOTHÉRAPIE DANS LE CANCER COLORECTAL MÉTASTATIQUE**

**Dr Catherine Hubert**

Chef de clinique adjoint, Service de chirurgie et transplantation abdominale



La chirurgie reste actuellement le traitement de choix des métastases hépatiques d'origine colo-rectale en combinaison avec la chimiothérapie. Depuis peu, certaines molécules de chimiothérapie utilisées dans le traitement du cancer colo-rectal et de ses métastases ont été incriminées dans le développement de lésions histologiques d'hépatotoxicité. Ces lésions pourraient être responsables de certaines difficultés chirurgicales. L'origine de ces lésions et les mécanismes biochimiques induits par les molécules de chimiothérapie restent à ce jour inconnus. Les conséquences et les répercussions cliniques de ces lésions histologiques sont également controversées. Une étude expérimentale sera menée dans le laboratoire de chirurgie expérimentale afin de déterminer les mécanismes biochimiques et moléculaires d'hépatotoxicité peut-être induite par les molécules de chimiothérapie. Il s'agira ensuite de déterminer si ces lésions histologiques sont réversibles, si la durée du traitement est liée à la sévérité des lésions et s'il existe des drogues pouvant bloquer ces mécanismes de toxicité ».



## LA CÉRÉMONIE DE REMISE DES BOURSES EN IMAGES



A l'occasion de la 22ème Cérémonie de remise des bourses, l'auditoire Pierre Lacroix de la Faculté de médecine de l'UCL (situé sur le site de Woluwé) a pris une allure de « plateau télé ». La séance, orchestrée cette année par Corinne Boulanger (RTBF), fut l'occasion pour les responsables de la Fondation Saint-Luc de présenter aux mécènes, venus en grand nombre, les différents lauréats, leurs projets de recherche ainsi que les défis de la Fondation Saint-Luc. Un film retraçant le parcours des Boursiers 2007 et les résultats obtenus au cours des douze derniers mois a été diffusé. Ce fut aussi l'occasion de présenter le nouveau président de la Fondation, Regnier Haegelsteen. Les Prs Gébrine El Khoury, chef du Service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique et Jean-Louis Vanoverschelde, chef du Service de pathologies cardiovasculaires ont clôturé la séance par une conférence intitulée : "Au coeur de demain". Après quoi, les lauréats et les mécènes se sont rencontrés de manière informelle.

Le Président et les membres de la Fondation Saint-Luc profitent de ces « ECHOS » pour adresser leur profonde reconnaissance et leurs remerciements à chacun d'entre vous et tout particulièrement à S.A.I. et R. l'Archiduchesse Rodolphe d'Autriche qui nous a fait l'honneur d'assister à ce rendez-vous annuel de la Fondation.



### LA MISSION DE LA FONDATION

La Fondation Saint-Luc 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  
Edgard COCHE  
Bernard COULIE  
Christian DELEU  
Jean-François DENEFF  
Pierre GIANELLO (Président du Conseil scientifique)  
Anne-Marie KUMPS  
Jacques MELIN  
Baudouin MEUNIER  
Philippe NOIRHOMME (Président du Bureau exécutif)  
Patrick PARMONTIER  
Birky de VILLEGAS de SAINT-PIERRE JETTE  
Luc WILLAME

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

### PERSONNE DE CONTACT :



Tessa Schmidburg  
Secrétaire général  
Fondation Saint-Luc  
Avenue Hippocrate 10/1590  
1200 Bruxelles  
Tél: 00 32 2 764 15 23  
Tessa.Schmidburg@uclouvain.be



Pour plus d'informations  
sur les activités de la Fondation Saint-Luc  
en général, consultez le site :  
[www.fondationsaintluc.be](http://www.fondationsaintluc.be)

## Comment aider la Fondation Saint-Luc ?

Différentes possibilités s'offrent à vous :

### UN DON PONCTUEL

Sur le compte CBC de la Fondation :  
191-0367771-10

Ou sur un des deux autres comptes :  
ING : 310-0649800-83  
FORTIS : 210-0668555-83

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. Les différents projets en cours prioritaires pour la campagne de récolte de fonds qui est actuellement menée, ainsi que d'autres thématiques de recherche sont détaillés sur le site internet de la Fondation Saint-Luc : [www.fondationsaintluc.be](http://www.fondationsaintluc.be).

### UN ORDRE PERMANENT

L'ordre permanent permet d'étaler votre contribution tout en préservant le droit d'annuler ou de modifier cet ordre à tout moment. Quant à nous, il nous permet de planifier nos activités sachant à l'avance de quels moyens nous disposons.

Un formulaire de versement est joint à ces "Echos 4".  
Vous ne l'avez pas reçu ?  
Contactez le secrétariat général de la Fondation au 02 764 1523.

### UN SOUTIEN LORS D'UN ÉVÉNEMENT PRIVÉ

Lors d'une naissance, d'un anniversaire, d'un mariage, d'un départ à la retraite ou encore d'un décès, vous pouvez y associer la Fondation Saint-Luc. Vos dons ainsi que ceux de vos amis seront versés intégralement au projet de votre choix.

### UN DON PAR TESTAMENT, UN LEGS, LEGS EN DUO...

Les legs doivent être établis par testament au profit de la Fondation Saint-Luc (UCL). La destination précise (projet de recherche, secteur) peut être indiquée.

Le secrétariat général dispose de toutes les informations, n'hésitez pas à le consulter à ce propos.

➔ Les dons de 30 € et plus sont déductibles fiscalement. Du fond du coeur, un GRAND MERCI !