



FONDATION MONT-GODINNE

CHU UCL NAMUR



Aidez la recherche
au CHU UCL Namur en soutenant
la Fondation Mont-Godinne

Chères Donatrices, Chers Donateurs,
Chères Patientes, Chers Patients,
Chères Collègues, Chers Collègues,

Chaque avancée médicale est le fruit d'un engagement collectif. Derrière chaque découverte, chaque innovation thérapeutique ou diagnostique, il y a des équipes de recherche passionnées, des équipes soignantes investies qui choisissent de soutenir la recherche.

Au CHU UCL Namur, notre ambition est de proposer à chaque patiente et à chaque patient, des soins fondés sur les connaissances scientifiques les plus récentes. Cette mission repose sur une recherche clinique et fondamentale, portée par des professionnels qui conjuguent chaque jour expertise médicale, innovation et engagement au service des patientes et des patients.

Depuis de nombreuses années, la Fondation Mont-Godinne, reconnue d'utilité publique dans le domaine de la recherche, accompagne cette ambition en soutenant des projets de recherche porteurs d'espoir. Grâce aux dons et aux legs qu'elle reçoit, elle permet à nos chercheuses et chercheurs de développer de nouvelles connaissances, d'acquérir des technologies innovantes et de faire émerger les traitements de demain. Votre contribution participe concrètement aux progrès de la médecine et à l'amélioration de la prise en charge des patientes et des patients.

Cette brochure met en lumière les projets de recherche sélectionnés par le Comité Scientifique et l'Organe d'Administration de la Fondation Mont-Godinne pour l'année académique 2026-2027. Elle témoigne de la richesse, de la diversité et de l'excellence des recherches menées au sein du CHU UCL Namur.

Au nom de la Fondation Mont-Godinne et de l'ensemble des chercheuses et chercheurs, nous adressons nos plus sincères remerciements à toutes nos donatrices et à tous nos donateurs, à nos mécènes et à nos partenaires. Votre confiance et votre générosité sont les moteurs des avancées scientifiques qui amélioreront la santé de demain.

Nous vous souhaitons une excellente lecture.

Pascal DE PAUW

Président de l'Organe d'Administration

Sandra GIUNTA

Directrice Générale du CHU UCL Namur

Pr Jean-Christophe RENAULD

Président du Comité Scientifique

Pr Marie DE SAINT-HUBERT

Directrice aux Affaires Académiques

Nos missions

- Soutenir le développement de la recherche scientifique.
- Favoriser la formation scientifique des médecins et des paramédicaux, notamment lors de stages dans d'autres institutions belges ou à l'étranger.
- Contribuer à la recherche au développement de la qualité des soins dans une perspective humaniste et de respect du patient et de son entourage.

Afin de pouvoir remplir ses missions, la Fondation Mont-Godinne octroie chaque année :

Des bourses de cliniciens-chercheurs et post-doc

à de jeunes chercheurs engagés dans leur thèse de doctorat ou qui poursuivent leur recherche après leur thèse de doctorat.

Des bourses de recherche à des chercheurs confirmés et expérimentés pour leur permettre de poursuivre leurs projets de recherche.

Des bourses Éthique et Humanisation des soins pour le développement de la qualité des soins.

Des bourses de perfectionnement en Belgique ou à l'étranger.

Tous les projets de recherche font l'objet d'un appel à candidature au sein du CHU UCL Namur. Ils sont classés par un Comité Scientifique indépendant qui propose à l'Organe d'Administration des bourses en fonction de leur pertinence, de l'intérêt pour les patients et des ressources disponibles.

Projets soutenus

Grâce au financement conjoint de la Fondation Mont-Godinne et du CHU UCL Namur,

541 141 €

seront investis dans ces projets au cours de l'année académique 2026-2027.



BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteur Pierre-Yves SANSEN

Service Hématologie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

UNamur – Laboratoire de Biologie Moléculaire du Cancer –

Professeur Jean-Pierre GILLET

CHU UCL Namur – Laboratoire de recherche –

Professeur Carlos GRAUX



RENOUVELLEMENT

« Étude de peptides dérivés de venins appliqués au traitement innovant de la leucémie myéloïde aigüe »

Résumé du projet

La leucémie aigüe myéloïde (LAM) est une maladie maligne de la moelle osseuse caractérisée par la prolifération anarchique de cellules immatures (blastes) entravant la production normale des cellules du sang.

Le traitement standard de cette pathologie repose sur la chimiothérapie intensive et, en fonction des caractéristiques de la LAM, une greffe de moelle osseuse peut être proposée. En situation de rechute de la maladie ou d'absence de réponse au traitement conventionnel (LAM réfractaire), les options thérapeutiques restent largement limitées. À travers ce projet de recherche, nous allons rechercher des molécules au potentiel thérapeutique contenues dans des venins de divers animaux. Certains fragments de venin (peptides) ont en effet montré une activité toxique puissante sur des lignées de cellules cancéreuses.

Notre but est d'identifier et de caractériser des peptides issus de venins ayant une activité toxique sur les cellules de leucémie aigüe tout en préservant les cellules saines. Ce projet a pour but de contribuer à la demande urgente d'innovations thérapeutiques en situation de LAM en rechute ou réfractaire.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteur Richard COULIE

Service Anesthésie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

Pôle de Recherche Cardiovasculaire (CARD) – IREC

UCLouvain – Professeur Christophe BEAULOYE



RENOUVELLEMENT

« Change in platelet lipid metabolism and procoagulant phenotype induced by cardiopulmonary bypass »

Résumé du projet

La chirurgie cardiaque reste associée à une morbidité et une mortalité élevées, malgré l'amélioration des soins périopératoires. Cette chirurgie majeure déclenche une réponse inflammatoire qui est à l'origine de multiples complications postopératoires comme, par exemple, des difficultés à maintenir une tension artérielle normale, la survenue de troubles du rythme cardiaque ou encore des hémorragies majeures nécessitant la transfusion de dérivés sanguins.

Pendant la chirurgie cardiaque, le patient est placé sous assistance circulatoire. La perfusion et l'oxygénation des organes sont alors assurées par une circulation extracorporelle (CEC). Celle-ci favorise la réponse inflammatoire et altère le système hémostatique. Les plaquettes (les cellules sanguines responsables de l'hémostase) sont particulièrement affectées par cette CEC.

Le projet de recherche PLACARD vise à étudier l'impact des changements plaquettaires induits par la CEC au cours de la chirurgie cardiaque sur la réponse inflammatoire postopératoire et les complications hémorragiques.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteur Henri THONON

Service Urgences

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

CHU UCL Namur – Site de Godinne



RENOUVELLEMENT

« Évaluation dynamique de l'hémostase chez les patients cirrhotiques »

Résumé du projet

La cirrhose est une maladie hépatique responsable de 2 millions des décès dans le monde chaque année. L'augmentation de la consommation d'alcool et du nombre d'obèses entraîneront très probablement une élévation de la mortalité dans les prochaines décennies. Le foie étant impliqué dans la production de facteurs pro et anticoagulants, les patients cirrhotiques ont un risque plus élevé de thrombose, particulièrement lors de séjour à l'hôpital. Or, les tests de laboratoire actuellement disponibles pour évaluer le profil de d'hémostase de ces patients sont difficilement interprétables en cas de cirrhose. La mesure de la génération de thrombine est un test plus global qui a permis d'en apprendre davantage sur la coagulation du patient cirrhotique.

Ce projet de recherche a pour objectif d'étudier le profil d'hémostase de manière complète (coagulation, hémostase primaire et fibrinolyse) et longitudinale des patients hospitalisés et recevant un traitement anticoagulant préventif afin d'éviter la survenue de thrombose pendant l'hospitalisation. Nous souhaitons également étudier in vitro, l'efficacité d'anticoagulants en cours de développement (les inhibiteurs du facteur XI) chez des patients cirrhotiques.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteure Charlotte SCHLESSER

Service Pneumologie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

CHU UCL Namur – Site de Godinne

IREC LUNS – Professeur François CARLIER



RENOUVELLEMENT

« Exploring IgA dysregulation in COPD and its impact on clinical outcomes »

Résumé du projet

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) représente la 3^e cause de mortalité dans le monde. Elle se caractérise par la survenue d'épisodes d'aggravation aiguë des symptômes, appelés exacerbations. Celles-ci sont majoritairement causées par des infections, contribuent à la progression de la maladie et diminuent l'espérance de vie.

Au niveau respiratoire, la protection anti-microbienne est en grande partie assurée par la production locale et la sécrétion muqueuse d'anticorps appelés immunoglobulines A sécrétoires (S-IgA). Dans la BPCO, la fonctionnalité de ce système est altérée, avec un déficit local en S-IgA menant à une augmentation de la charge microbienne.

Ce projet de recherche vise à répertorier des paramètres associés aux IgA sécrétoires au niveau sanguin et pulmonaire, chez des patients BPCO et contrôles, et à explorer leur corrélation avec la survenue d'événements cliniques majeurs (infections, exacerbations, hospitalisations ou décès). L'impact de l'altération de l'immunité S-IgA sur la composition du microbiome respiratoire sera également étudié et mis en relation avec les caractéristiques de la maladie.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteure Clotilde DE DORLODOT

Service Oto-Rhino-Laryngologie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

UCLouvain – UNamur



RENOUVELLEMENT

« *Nervus terminalis* : exploration anatomique du nerf crânien oublié chez l'humain »

Résumé du projet

Le nerf terminal est une structure dont l'existence, la constance, le trajet anatomique et les fonctions sont encore mal connus chez l'humain. Bien que sa localisation soit supposée correspondre à une zone de résection fréquente lors de chirurgies endonasales, les conséquences potentielles de telles résections restent totalement ignorées à ce jour. Une meilleure connaissance anatomique et physiologique du nerf terminal permettra de prendre des décisions chirurgicales informées.

L'originalité de ce travail de recherche réside dans :

- la combinaison de dissections anatomiques avec de nouvelles techniques d'imagerie à très haute résolution ;
- le couplage de l'imagerie haute résolution avec des techniques avancées d'immunohistologie ;
- le nombre de spécimens étudiés ;
- leurs stades d'évolution (embryonnaire et âge adulte).

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Madame Mélanie LEFEBVRE

Infirmière référente en maladies
inflammatoires chroniques de l'intestin

Service de Gastro-entérologie

Site de Dinant

Laboratoire d'accueil

Ecole des sciences infirmières – Université Ottawa



RENOUVELLEMENT

« Expérience d'autonomisation des personnes atteintes de diabète sucré à l'ère de l'intelligence artificielle : une analyse phénoménologique »

Résumé du projet

L'intégration des technologies dans les soins de santé permet une gestion proactive du diabète par les patients. L'objectif de cette thèse est de mieux comprendre l'expérience d'autonomisation des personnes atteintes de diabète sucré, médiatisée par les technologies de santé intelligente et par l'intelligence artificielle. Cette recherche se consacre au développement d'une éthique de l'interaction et du soin, en harmonie avec l'environnement et la technologie. Elle développe un cadre éthique et politique de deux formes de pouvoir en lien avec les technologies de santé intelligente et de l'intelligence artificielle : les structures répressives et l'autonomisation, une éthique affirmative, créative et relationnelle.

Ce cadre permettra d'enrichir la compréhension et l'analyse critique des résultats dans la discussion, ainsi que leur utilisation dans la pratique clinique. Sur le plan méthodologique, cette recherche qualitative s'appuiera sur l'Analyse Phénoménologique Interprétative, contribuant à soutenir l'équité et la justice sociale, à partir des savoirs expérimentiels des personnes.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteur Gabriel BARTHÉLEMY

Service Anesthésie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

CHU UCL Namur – Site de Godinne

Laboratoire d'hématologie-hémostase, NTHC, Godinne



NOUVEAU MANDAT

« Coagulopathy in CAR-T Cells Therapy from fundamental research to clinical impact »

Résumé du projet

Les cellules CAR-T représentent une nouvelle approche pour traiter certains cancers du sang. Il s'agit de prélever les cellules immunitaires du patient, de les modifier en laboratoire afin qu'elles puissent mieux reconnaître les cellules cancéreuses, puis de les réadministrer au patient pour qu'elles puissent les détruire.

Ces traitements ont permis des progrès importants chez des patients pour lesquels les traitements habituels ne sont plus suffisamment efficaces. Ils peuvent cependant provoquer des réactions importantes de l'organisme, notamment une forte réaction inflammatoire. Ils peuvent également perturber la coagulation du sang.

Chez certains patients, ces perturbations peuvent provoquer des complications graves, comme la formation de caillots sanguins ou, au contraire, des saignements importants. Il est donc difficile de trouver le bon équilibre entre prévenir la formation de caillots et éviter les saignements.

Notre recherche consiste à mieux comprendre ces perturbations de la coagulation et à identifier les patients qui présentent le plus de risques. Nous étudierons notamment si des analyses de sang simples et couramment utilisées peuvent nous aider à adapter le traitement préventif au risque propre à chaque patient. À terme, notre objectif est de développer un outil d'aide à la décision permettant aux médecins de choisir plus précisément la prévention adaptée à chaque patient. Nous espérons ainsi réduire les complications liées aux caillots et aux saignements et rendre ces traitements innovants encore plus sûrs.

BOURSE DE CLINICIEN-CHERCHEUR

Docteure Élise SIMONIN

Service Gériatrie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

CHU UCL Namur – Site de Godinne – Service Gériatrie

UCLouvain – IRSS (Institut de recherche Santé Société)

UNamur – Professeure Charlotte BEAUDART



NOUVEAU MANDAT

« Optimisation des outils d'aide à la décision dans la sténose aortique sévère chez le patient âgé »

Résumé du projet

La décision d'une intervention cardiaque chez les patients âgés atteints de rétrécissement aortique sévère est complexe. Malgré son potentiel curatif, une proportion de patients est confrontée à une évolution défavorable (décès, perte d'autonomie et altération de la qualité de vie). Cette incertitude pronostique reflète le manque de connaissances sur l'évolution post-opératoire, en particulier dans des domaines importants tels que la mobilité, la nutrition et la cognition. La prise de décision actuelle s'appuie sur le souhait de prolonger la vie mais intègre peu d'aspects tels que la qualité de vie et les objectifs de vie des patients. Or, dans la population âgée, hautement hétérogène, ces aspects prévalent parfois sur la quantité de vie.

Ce projet vise à générer des données longitudinales afin de mieux guider les patients dans ce qu'ils peuvent espérer de cette intervention et à développer un outil centré sur les priorités des patients afin de les intégrer systématiquement dans la prise de décision.

BOURSE DE RECHERCHE

Professeur François CARLIER

Service Pneumologie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

Institut de Recherche expérimentale et clinique, Pole Lung,

Nose and Skin (IREC/LUNS)

Institut de Duve – Pole Epigenetics (DDUV/GEPI)



« Exploring the methylome of airway basal cells in COPD »

Résumé du projet

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est la 3^e cause de décès dans le monde, et est surtout liée à l'exposition aux toxiques inhalés (tabac, pollution, biomasse). Les fonctions et la structure de la couche cellulaire tapissant les bronches (appelée épithélium bronchique) sont altérées dans la BPCO, favorisant les infections, l'encombrement bronchique et le cancer. Nous avons démontré que les anomalies de l'épithélium bronchique dans la BPCO sont majoritairement irréversibles in vitro, sur des modèles de culture à long terme de cellules de patients BPCO.

Le présent projet a pour but d'étudier les cellules progénitrices de l'épithélium bronchique (cellules basales), physiologiquement impliquées dans la réparation des dégâts liés aux toxiques inhalés, et dont les fonctions sont altérées dans la BPCO. Pour ce faire, nous comparerons des cellules basales de non-fumeurs, de fumeurs sans BPCO et de patients BPCO en termes d'expression de gènes (transcriptomique) et d'empreinte génétique acquise (épigénétique) pour définir leur rôle précis dans cette maladie grave et mortelle.

BOURSE DE RECHERCHE POST-DOCTORALE

Professeur Thomas PLANTÉ-BORDENEUVE

Service Pneumologie

Site Universitaire de Godinne

Laboratoire d'accueil

IREC-LUNS



RENOUVELLEMENT

« Evaluation of the mechanisms behind the implication of the IGA-PIGR System in IPF »

Résumé du projet

La fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) est une maladie respiratoire chronique et progressive, pour laquelle il n'existe actuellement aucun traitement curatif. Elle se caractérise par une altération de l'architecture pulmonaire due au dépôt de tissu cicatriciel ainsi que par la présence de structures bronchiques anormales au niveau des alvéoles.

L'immunoglobuline A (IgA), l'anticorps le plus abondant dans le poumon, est normalement transportée dans la lumière des voies respiratoires par son transporteur bronchique, le polymeric immunoglobulin receptor (pIgR). Dans la FPI, ce système est altéré. Ses composants sont en effet retrouvés en quantité trop importante et l'IgA qu'il produit s'accumule au niveau des zones bronchiques aberrantes. Elle y entre en contact direct avec les fibroblastes, les cellules responsables du dépôt de tissu cicatriciel, et peut ensuite les activer. Les raisons de cette colocalisation anormale ainsi que les mécanismes par lesquels l'IgA influence les fibroblastes et leur environnement restent toutefois incompris.

Afin de répondre à ces questions et d'identifier de potentielles cibles thérapeutiques, une recherche translationnelle sera menée, combinant l'analyse de tissus de donneurs et de patients atteints, ainsi que des études sur des cultures cellulaires.



« Création d'un Carrefour spirituel : le projet *Espero* au sein de l'hôpital »

Résumé du projet

Dans un contexte hospitalier marqué par la fragilité et les questionnements existentiels, le carrefour spirituel contribuera à renforcer la dimension humaine de l'univers hospitalier prenant en compte chacun de ses acteurs (le patient, son entourage, le soignant et les membres du personnel, etc.) dans l'intégralité de sa personne avec une attention particulière à ses convictions religieuses ou philosophiques.

Le financement sollicité permettra de former une équipe de bénévoles capables d'offrir un écoute active, la connaissance des diverses traditions, l'accompagnement de celles-ci et une juste perception de leur rôle. L'aménagement d'une partie de la chapelle sera adapté afin d'y créer un espace pluriel propice au recueillement tout en offrant un lieu d'accueil, de rencontre et de dialogue soutenus par une présence attentive. Certains représentants des cultes et la direction opérationnelle du site godinois sont d'ores et déjà partenaires de la réflexion en cours.

Recommandé par l'Accréditation Canada International (ACI) et inspiré notamment de l'expérience des Cliniques Universitaires Saint-Luc, le carrefour spirituel contribuera à renforcer la dimension humaine et globale des soins, prenant en compte chaque patient, proche ou membre du personnel dans l'intégralité de sa personne avec une attention particulière à ses convictions spirituelles, religieuses ou philosophiques.

Service de Néphrologie & Dialyse

Site de Sainte-Elisabeth



« Humaniser la dialyse : intégration d'une activité physique immersive et de soins socio-esthétiques »

Résumé du projet

Le service de Néphrologie et de Dialyse du CHU UCL Namur prend en charge et accompagne plus de 150 patients atteints d'insuffisance rénale et nécessitant des séances d'hémodialyse plusieurs fois par semaine. Ces traitements sont longs et fatigants, imposent une immobilité prolongée et peuvent entraîner une diminution des capacités physiques, un déconditionnement musculaire, de la fatigue, ainsi qu'une altération de l'image corporelle et de la qualité de vie.

Ce projet vise à humaniser davantage la prise en charge des patients dialysés en intégrant deux dimensions complémentaires :

- D'une part, la mise en place d'une activité physique adaptée pendant la dialyse, grâce à des pédaliers, associée à l'utilisation de casques de réalité virtuelle proposant des parcours immersifs à vélo dans des environnements naturels, afin de rendre l'effort plus motivant, stimulant et agréable ;
- D'autre part, le projet inclut l'intégration de soins socio-esthétiques favorisant le bien-être, l'image et l'estime de soi.

En combinant activité physique douce, stimulation immersive et accompagnement socio-esthétique, ce projet propose une approche globale et innovante visant à améliorer concrètement le vécu des séances de dialyse et la qualité de vie des patients. Développé à l'initiative d'Ekaterina Popova et de Johann Morelle, ce projet est aujourd'hui porté collectivement par l'ensemble du Service de Néphrologie et Dialyse du CHU UCL Namur.

Il existe 2 manières de faire votre don :

1

En versant un don
sur le compte :

BE08 7995 0970 7013

BIC : GKCCBEBB

Indiquez votre n° de registre national
en communication
(déductibilité fiscale).

2

En effectuant un ordre permanent
sur le compte de la Fondation

Mont-Godinne

BE08 7995 0970 7013

BIC : GKCCBEBB

Tous les dons qui atteignent un montant cumulé de 40€ ou plus sur une année civile sont déductibles fiscalement en Belgique (dans la limite des 10% de vos revenus nets - article 145/33 du Code sur l'Impôt sur les Revenus) et donnent droit à une réduction d'impôt correspondant à 30% du montant total donné. La Fondation Mont-Godinne vous délivrera une attestation fiscale dans le courant du premier trimestre qui suit l'année civile concernée.



Entreprises, avez-vous pensé au mécénat ?

La Fondation Mont-Godinne est agréée (art. 145/33, §1 du CIR92) ce qui permet aux entreprises de déduire fiscalement les dons effectués à titre de mécénat. Le montant du don doit répondre aux conditions suivantes :

- **Chaque don doit atteindre un minimum de 40€ par an** et doit faire l'objet d'un reçu de donation que la Fondation Mont-Godinne fournit automatiquement.
- **Le total des dons effectués** ne peut dépasser, par exercice social, 5% des revenus imposables ou encore un montant total maximum de 500 000€. Au-delà de ces plafonds, les dons ne sont plus déductibles mais les entreprises peuvent toujours investir dans une chaire ou un partenariat avec notre institution pour un montant supérieur (soumis à la TVA) et avec une contrepartie spécifiée dans une convention de collaboration.
- **Seuls les dons en argent sont déductibles.**

Faites un legs au profit de la



**FONDATION
MONT-GODINNE**
CHU UCL NAMUR

En décidant de léguer tout ou une partie de votre patrimoine à la Fondation Mont-Godinne:

- Vous organisez sereinement votre succession,
- Vous orientez librement votre legs,
- Vous vous assurez que vos souhaits seront respectés,
- Vous rendez possible de nouvelles avancées médicales,
- La Fondation payera des droits de succession réduits (7% à Bruxelles-Capitale et en Région wallonne, 0% en Région flamande).



Comment faire ?

- Prenez rendez-vous avec votre notaire pour adapter votre testament et prévoyez un legs au profit de la Fondation Mont-Godinne. Votre testament doit désigner clairement "la Fondation Mont-Godinne" comme bénéficiaire.
- Si vous le souhaitez, vous pouvez affecter votre don à un domaine de votre choix. N'oubliez pas de le stipuler précisément dans votre testament le cas échéant.
- N'hésitez pas à prendre contact avec nous pour discuter du domaine de recherche que vous souhaiteriez soutenir.



Votre point de contact

Secrétariat de la Fondation Mont-Godinne

Mme Sandrine ROBERT

Tél.: +32 81 42 30 04

E-mail : sandrine.robert@chuucnamur.uclouvain.be

**Vous souhaitez plus
d'informations ?
N'hésitez pas
à nous contacter !**



**FONDATION
MONT-GODINNE**
CHU UCL NAMUR

en partenariat avec le



CHU
— UCL —
NAMUR

Secrétariat de la Fondation Mont-Godinne

Mme Sandrine Robert

+32 81 42 30 04

sandrine.robert@chuucnamur.uclouvain.be

Avenue Dr G. Thérassé 1 - B-5530 Yvoir - Belgique

www.fondation-mont-godinne.be