



 **DigestScience**
Fondation de recherche sur les maladies
de l'appareil digestif et la nutrition



■ Sommaire

Pourquoi une fondation de recherche sur les pathologies digestives et la nutrition ?	Page 3
Près de 12 millions de français souffrent de pathologies digestives	Page 4
Les jeunes, une population très touchée.....	Page 5
Face aux pathologies digestives, la médecine reste désarmée	Page 6
Des pathologies douloureuses et chroniques	Page 7
Des maladies taboues, très difficiles à vivre.....	Page 7
Des maladies encore incurables	Page 8
Les pathologies digestives : une énigme scientifique, qui réclame une recherche nouvelle	Page 9
DigestScience, une fondation internationale de recherche, à la croisée de la médecine et de la nutrition	Page 10
DigestScience, une nouvelle arme, pour catalyser le financement de la recherche spécialisée sur les pathologies digestives.....	Page 13
DigestScience, fiche d'identité	Page 14

Pourquoi une fondation de recherche sur les pathologies digestives et la nutrition ?

Invalidantes, chroniques, douloureuses, taboues, les pathologies digestives touchent aujourd'hui près d'un français sur cinq.

Impossibles à prévenir, incurables, ces maladies posent à la communauté médicale un véritable défi scientifique. Créée à l'initiative de médecins et de scientifiques, la fondation DigestScience est née de la volonté d'améliorer au quotidien la vie des patients, de financer une nouvelle forme de recherche et de renforcer l'éducation des professionnels de santé.

DigestScience est la première fondation d'utilité publique en France entièrement consacrée à la recherche sur les pathologies digestives et la nutrition.

DigestScience est née à Lille, au cœur d'une région très touchée par les pathologies digestives, et notamment la Maladie de Crohn. Elle bénéficie ainsi de l'expérience et de la volonté de praticiens qui luttent contre ces maladies au jour le jour.

Près de 12 millions de français souffrent de pathologies digestives

Les pathologies digestives touchent plus d'un français sur cinq, soit près de 12 millions de personnes. Peu connues, elles constituent un problème de santé publique majeur, d'autant qu'elles connaissent une progression régulière et, à ce jour, inexplicée.

Les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI)

Le nombre de cas de MICI a connu une progression importante dans les pays industrialisés entre 1945 et 1980, notamment en France et en Belgique. Elles toucheraient environ 2,5 millions de personnes dans le monde. Avec plus d'un habitant sur 1000 atteint dans les pays industrialisés, la France compte près de 200 000 malades. Près de 6 000 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année en France ce qui représente environ 17 nouveaux cas par jour. La maladie de Crohn connaît une progression encore importante, notamment chez les enfants.

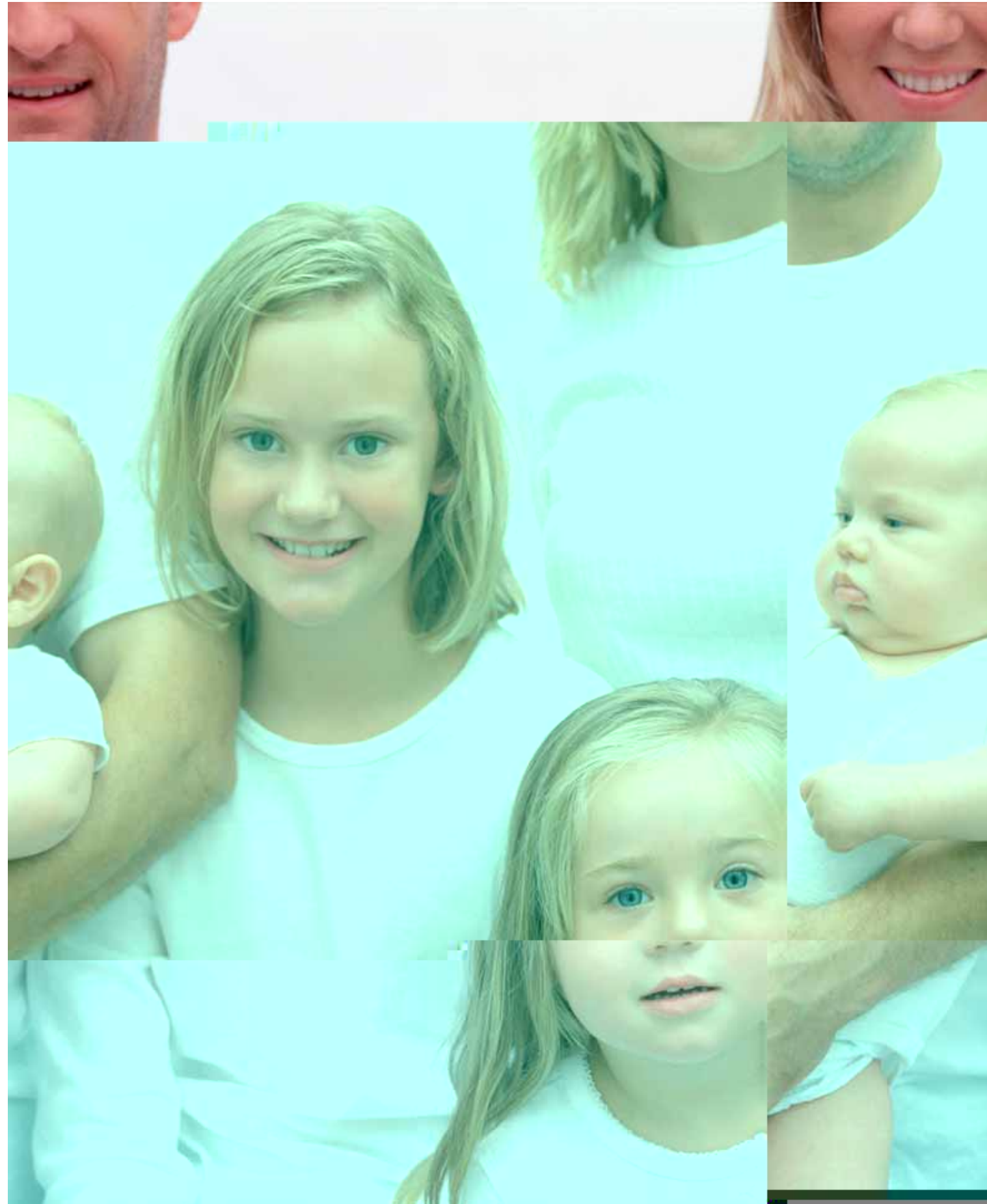
La région du Nord-Pas-de-Calais, où est installée la fondation DigestScience, compte près de 15 000 malades, un chiffre très important comparé aux autres régions de France. On y note aussi dans cette région la persistance d'une augmentation du nombre de cas de la maladie de Crohn (surtout chez les enfants) et l'existence de formes familiales plus fréquentes qu'ailleurs.

Les colopathies fonctionnelles

Dans l'ensemble des pays industrialisés, la prévalence de la colopathie fonctionnelle chez l'adulte est de l'ordre de 15 %¹. En France, plus de 9 millions de personnes souffriraient de troubles fonctionnels intestinaux. Ces troubles représentent 50 % des consultations en gastro-entérologie².

La maladie cœliaque

La maladie cœliaque est une maladie fréquente. Sa prévalence est estimée en Europe et Amérique du Nord à 1 % de la population ce qui représenterait 600 000 malades en France. Seuls 150 000 cas sont répertoriés en France. Tous les experts s'accordent à dire que cette incidence très sous-estimée, est notamment due à l'existence de formes silencieuses, paucisymptomatiques³ ou atypiques.



Les jeunes, une population très touchée

Les pathologies digestives combattues par DigestScience touchent une population jeune et de nombreux enfants. Ces pathologies chroniques bouleversent et entravent leur vie scolaire, professionnelle, familiale et amoureuse.

Les MICI

Ces maladies débutent le plus souvent chez des adultes jeunes avec un pic de fréquence entre 25 et 30 ans. Dans le cas de la Maladie de Crohn, près de 10 % des patients ont moins de 17 ans, ce qui représente environ 9 000 enfants ou adolescents en France. L'incidence de cette maladie (nombre de nouveaux cas par an) est en très nette augmentation depuis quelques années. Pour ces patients, la maladie est souvent assez grave, ne serait-ce qu'en raison d'une plus longue durée d'évolution au cours de la vie. Elle pose des problèmes de prise en charge spécifique notamment pour garantir une croissance staturale satisfaisante.

La maladie cœliaque

La maladie cœliaque connaît deux pics de fréquence, avec une survenue soit entre six mois et deux ans après l'introduction du gluten alimentaire, soit à l'âge adulte, le plus souvent entre 20 et 40 ans.

Chez le nourrisson et le jeune enfant, la diarrhée est très souvent présente avec, comme dans le cas des MICI, un retentissement négatif sur la croissance.

Le régime sans gluten, très efficace et sans risque, reste néanmoins souvent difficile à suivre pour les jeunes.

Les colopathies fonctionnelles

Le syndrome de l'intestin irritable s'observe à tous les âges de la vie y compris chez le jeune enfant mais le plus souvent entre la fin de l'adolescence et l'âge de 25 ans.



Face aux pathologies digestives, la médecine reste désarmée

La fondation DigestScience combat un groupe de pathologies digestives peu connues, pour lesquelles la médecine reste aujourd'hui désarmée, tant au niveau scientifique, que diagnostique et thérapeutique.

Les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI)

Les maladies inflammatoires chroniques intestinales (MICI) présentent de nombreuses ressemblances épidémiologiques, thérapeutiques et cliniques. Les principales différences résident dans la topographie, la disposition et le type des lésions, sur le tube digestif.

- **La recto-colite hémorragique** se caractérise par des lésions continues qui se limitent au côlon. Elles sont plus souvent superficielles et occasionnent d'importants saignements.
- **La maladie de Crohn** peut toucher l'ensemble du tube digestif, de la bouche à l'anus. Les lésions sont segmentaires, discontinues sur les segments atteints, généralement plus profondes et peuvent parfois être à l'origine de fissures, fistules (trous dans la paroi de l'intestin) et sténoses.

Il n'existe pour ces maladies, aucun traitement curatif, ni aucun moyen de prévention. La réponse de la médecine est aujourd'hui limitée à un contrôle des symptômes.

La maladie cœliaque

La maladie cœliaque est une intolérance permanente à une ou plusieurs fractions protéiques du gluten. Elle se manifeste à la partie supérieure de l'intestin grêle et provoque une atrophie villositaire (destruction des villosités de l'intestin). Il s'ensuit une malabsorption de nutriments (notamment calcium, fer et acide folique).

Le problème de la maladie réside essentiellement dans la difficulté du diagnostic. La maladie cœliaque touche vraisemblablement 5 à 10 fois plus de personnes que nous ne l'estimons aujourd'hui, laissant ainsi des milliers de personnes en errance diagnostique.

Actuellement, il n'existe pas de traitement curatif définitif ou préventif de la maladie. La seule thérapeutique possible est l'éviction totale du gluten de l'alimentation.

La colopathie fonctionnelle

La colopathie fonctionnelle ou syndrome de l'intestin irritable correspond à des anomalies de la sensibilité et du fonctionnement de la paroi colique qui est « irritable » (et non pas irritée).

Il n'existe pas, à la différence des autres pathologies digestives, de lésion apparente sur le côlon.

Les causes du syndrome de l'intestin irritable restent inconnues à ce jour, et il n'existe pas de moyen de prévenir son apparition. Les seules solutions apportées aujourd'hui traitent les symptômes les plus courants, grâce aux anti-diarrhéiques, aux laxatifs, etc.

En dépit de l'avancée des recherches, la médecine ne dispose pas de traitement efficace. Les auteurs d'une synthèse publiée en 2006 ont conclu à une interaction importante entre le système nerveux et le système digestif, soulignant la nécessité de traiter la colopathie fonctionnelle à la fois sur le plan psychologique et sur le plan symptomatique⁴.

Des pathologies douloureuses et chroniques

Les pathologies digestives restent aujourd'hui pour la plupart incurables. Les souffrances qu'elles infligent se poursuivent tout au long de la vie des patients, avec des conséquences parfois invalidantes (chirurgie, stomie, etc.)

Les MICI, des pathologies sévères

Sur l'échelle de la douleur, les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin sont les plus préoccupantes. La Maladie de Crohn et la Rectocolite Hémorragique évoluent par périodes de crises (appelées poussées) qui durent plusieurs semaines voire plusieurs mois, entrecoupées de périodes de rémission.

Durant ces poussées, les patients souffrent notamment de douleurs abdominales, d'une diarrhée chronique, d'un état de fatigue permanent et de perte de poids.

L'évolution des MICI s'accompagne dans 1 cas sur 5 de manifestations extra-intestinales parfois sévères qui peuvent révéler la maladie, notamment au niveau buccal, cutané, articulaire, et oculaire

Un certain nombre de complications non rares et parfois inaugurales alourdissent la prise en charge médico-chirurgicale de ces malades : colite grave, fistule, sténose, dégénérescence cancéreuse dont le risque est 18 fois supérieur à celui de la population générale après 20 ans d'évolution d'une forme pancolique.

Chez les enfants, les MICI induisent des phénomènes de malnutrition, qui peuvent provoquer d'importants retards de croissance staturo-pondérale.

Les MICI évolutives font partie des affections de longue durée prise en charge à 100 % par l'assurance maladie.

La maladie cœliaque

Les patients atteints de la maladie cœliaque non diagnostiquée souffrent essentiellement d'une diarrhée chronique, de douleurs abdominales récurrentes, de ballonnements et d'amalgissement.

Ces symptômes, relativement atypiques, peuvent s'accompagner de manifestations extra-intestinales parfois révélatrices de la maladie : ostéoporose, arthrite inflammatoire, dermatite herpétiforme, neuropathie.

Au cours de la maladie cœliaque, le risque de lymphome est 4 fois plus fréquent que dans la population générale.

Les colopathies fonctionnelles, une souffrance aux multiples visages

Douleurs abdominales chroniques, troubles du transit intestinal (essentiellement alternance de diarrhée et constipation) et ballonnements en sont les principales manifestations.

Ces troubles fonctionnels intestinaux sont chroniques (40 % des sujets interrogés en souffrent depuis plus de 10 ans)⁵ et vont évoluer dans le temps de façon capricieuse et fluctuante mais jamais s'aggraver ni se compliquer. Les manifestations peuvent parfois être suffisamment importantes pour inquiéter le patient et entraîner des hospitalisations.

Des maladies taboues, très difficiles à vivre

Parce qu'ils souffrent de symptômes souvent gênants voire honteux (diarrhées régulières, difficulté à contrôler ses selles, douleurs abdominales), parce que les traitements sont lourds et parfois invalidants (port de stomie⁶), les patients partagent difficilement leur fardeau et souffrent souvent d'un isolement affectif et social éprouvant qui rend ces maladies très difficiles à vivre au quotidien.

La fondation DigestScience a aussi pour objectif de mieux faire connaître et reconnaître ces maladies, afin d'améliorer la qualité de vie des patients.

Des maladies peu connues et reconnues

Les malades font face à la méconnaissance du public de ces pathologies. Déjà difficile à exprimer, leurs souffrances sont aussi largement sous-évaluées, voire ignorées de leur entourage professionnel, affectif ou familial.

La première étude paneuropéenne de l'EFCCA⁷ (Fédération Européenne des Associations de patients atteints de Maladie de Crohn ou de Recto-colite hémorragique) auprès des patients montre que les symptômes des MICI nuisent considérablement à leur capacité à s'adonner à des loisirs (73 % RCH, 78 % MC) et à travailler efficacement (66 % RCH, 72 % MC).

Les colopathes, des patients très touchés

Cette souffrance psychologique se retrouve aussi chez les colopathes fonctionnels, qui pâtissent d'une très faible connaissance de la maladie.

Sur le plan de la fatigue et du bien-être émotionnel, l'impact de la colopathie sur la qualité de vie semble être même plus négatif que, par exemple, celui d'un diabète traité par insuline ou d'une insuffisance rénale⁸.

Des maladies encore incurables

Les pathologies digestives combattues par DigestScience ont en commun de rester sans réponse thérapeutique complète, ni prévention efficace.

Seule la rectocolite hémorragique peut être traitée définitivement par la chirurgie (ablation du côlon).

La fondation DigestScience a ainsi pour objectif de financer les recherches les plus prometteuses, pour arriver à mettre au point des traitements efficaces et mettre fin à la souffrance de millions de patients dans le monde.

Les MICI : une médecine qui soulage mais ne guérit pas

A ce jour, aucun traitement n'est en mesure de guérir complètement ces maladies. La stratégie thérapeutique consiste à contrôler les poussées et prévenir les récurrences.

- **Les dérivés aminosalicylés** sont très utilisés dans la Rectocolite Hémorragique. Ils réduisent également le risque de survenu de cancer colorectal.
- **Les corticoïdes** constituent le traitement de base des poussées d'intensité moyenne ou sévères. Ils sont utilisés sur de courtes périodes, afin de limiter les effets secondaires. Les corticoïdes ne sont pas efficaces pour prévenir le risque de récurrence.
- **Les immunosuppresseurs** se sont largement développés. Ils agissent de manière très ciblée sur certains composants du système immunitaire : l'AZATHIOPRINE, le 6-MERCATOPURINE et le METHOTREXATE sont les plus souvent prescrits en traitement d'entretien. Leur délai d'action étant de quelques mois, il ne peuvent être utilisés seuls pour le traitement des poussées.
- **Les biothérapies** : l'INFLIXIMAB (appelé Rémicade en Europe) et l'ADALIMUMAB (Humira) sont des anticorps monoclonaux qui neutralisent le TNFalpha, une molécule inflammatoire produite en excès au cours de la maladie de Crohn. Le traitement peut être utilisé pour les poussées réfractaires, les formes fistulisantes et comme traitement d'entretien.
- **Les antibiotiques** sont prescrits pour traiter la prolifération de bactéries dans l'intestin.
- **Les antidiarrhéiques** ralentissent la traversée des aliments dans l'intestin.
- **Les antispasmodiques** combattent les douleurs abdominales. Leur action contre les spasmes peut s'exercer au niveau des fibres nerveuses, des fibres musculaires, ou des deux.
- Outre la nécessité d'une alimentation adaptée, un traitement par **nutrition artificielle** peut s'avérer nécessaire. Elle permettra dans certains cas d'obtenir la rémission de poussées évolutives ou d'assurer (ou restaurer) un état nutritionnel sa-



tisfaisant. Cette assistance nutritionnelle peut être entérale (par sonde nasogastrique) ou parentérale (par voie veineuse) et peut se faire en hospitalisation ou à domicile.

- **Le traitement chirurgical** est nécessaire en cas d'évolution défavorable de la maladie ou de survenue de complications (sténoses, fistules, etc.). Il conduit parfois à la réalisation de stomies qui peuvent être transitoires ou définitives.

Pour la maladie de Crohn, la chirurgie ne constitue malheureusement pas un traitement définitif de la maladie. Elle peut entraîner une longue période de rémission. Durant leur vie, 3 patients sur 4 y auront recours.

Pour la rectocolite hémorragique, la chirurgie permet de guérir définitivement la maladie, au prix de l'ablation complète du côlon.

La maladie cœliaque

La seule réponse médicale efficace aujourd'hui est la suppression complète du gluten. Ce régime strict et à vie pose un véritable problème non seulement pour les repas en collectivité (crèches, cantines...) mais aussi dans le choix des produits alimentaires et des médicaments où le gluten peut être présent dans sa forme originale ou par contamination.

Contrairement à l'allergie, l'ingestion accidentelle de gluten ne provoque pas de réaction violente immédiate (pas de choc anaphylactique).

La colopathie fonctionnelle

Face au syndrome du côlon irritable, la médecine reste aujourd'hui sans réponse, tant au niveau du diagnostic (diagnostic difficile « d'élimination »), qu'au niveau des traitements. La réponse thérapeutique se limite aux traitements des symptômes par antispasmodiques, ralentisseurs du transit, laxatifs, etc.

Les pathologies digestives : une énigme scientifique, qui réclame une recherche d'un nouveau genre

Les pathologies digestives font partie des domaines scientifiques les plus énigmatiques et les plus complexes de la médecine actuelle. Elles se situent à la croisée de nombreux champs de recherche : génétique, immunologique, infectieux, nutritionnel, etc. S'y ajoutent de très nombreux facteurs environnementaux, dont on ne peut pas aujourd'hui cerner le rôle.

Les pathologies digestives réclament des approches pluridisciplinaires qui associent scientifiques, médecins et industriels agroalimentaires, difficiles à mettre en œuvre dans le modèle actuel d'organisation de la recherche. C'est l'une des motivations principales à la création de la fondation DigestScience.

La Maladie de Crohn et la rectocolite hémorragique

L'inflammation chronique du tube digestif qui caractérise les MICI semble être la conséquence d'une anomalie de la réponse immunitaire de l'intestin vis-à-vis de composants de la flore intestinale chez des sujets génétiquement prédisposés.

L'épidémiologie, qui montre une incidence plus élevée dans les pays industrialisés et un accroissement de celle-ci dans les pays en voie d'occidentalisation, peut laisser supposer que certains facteurs environnementaux, probablement liés au mode de vie occidental, pourraient avoir une influence importante sur l'appari-

tion de cette maladie. De très nombreux facteurs de risque ont été évoqués. Les seuls clairement établis sont le tabac (par des mécanismes encore inconnus à ce jour, non liés à la nicotine) qui protège de la RCH mais favorise et aggrave la maladie de Crohn, et l'appendicectomie (dans l'enfance) qui protège de la rectocolite. Les recherches menées sur la maladie ont passé au crible les gènes de dizaines de familles dans lesquelles la maladie de Crohn est fréquente. Elles ont permis de découvrir plusieurs sites génétiques qui indiquent une susceptibilité accrue de souffrir de cette maladie. Le rôle de ces gènes, leurs interactions et les conséquences de leurs mutations font l'objet d'intenses recherches.

La maladie cœliaque

La maladie cœliaque, responsable de lésions inflammatoires chroniques de la partie supérieure de l'intestin grêle, est secondaire à une réponse immunitaire anormale dirigée contre la gliadine, protéine présente dans les farines de seigle, blé et orge, survenant chez des sujets génétiquement déterminés (HLA DQ2 et DQ8).

Les causes de cette maladie restent inconnues à ce jour. Les scientifiques s'accordent à penser à une association de facteurs génétiques et environnementaux, notamment liés aux habitudes alimentaires du début de la vie.

La recherche s'oriente vers la compréhension de l'activation du système immunitaire, et la mise en évidence de substances capables de digérer et détoxifier le gluten, afin de pouvoir à terme proposer une alternative au régime.

La colopathie fonctionnelle

Les causes de ce trouble sont encore inconnues et font l'objet de nombreuses recherches. La prévalence importante de la maladie chez les femmes et l'accentuation des troubles pendant les périodes de menstruation semblent indiquer un rôle important du système hormonal dans l'apparition de la maladie.

Plusieurs hypothèses sont évoquées : une hypersensibilité viscérale ainsi que des troubles de la motricité digestive impliquant le système nerveux, le système endocrinien et les muscles lisses.

L'étude de la flore intestinale, de la variation des taux de sérotonine dans l'intestin sont aussi des pistes actuellement explorées. Deux nouvelles molécules pour la prise en charge des douleurs abdominales et les troubles du transit viennent d'être acceptées pour une mise sur le marché aux Etats-Unis.

DigestScience, une fondation internationale de recherche, à la croisée de la médecine et de la nutrition

Fondée par des scientifiques et cliniciens influents des pathologies digestives, DigestScience a pour rôle d'orienter, de fédérer et de faire émerger de nouveaux axes de recherche, pour faire progresser au plus vite la qualité de vie des patients.

Initiée par le Professeur Pierre Desreumaux, elle est dirigée par un Conseil d'Administration regroupant la plupart des promoteurs de la recherche en France (Inserm, Université, Hôpital, industriels, associations de patients...) et assistée par un conseil scientifique Européen, qui réunit d'éminents spécialistes et cliniciens des pathologies digestives.



L'excellence scientifique au service des malades

Ces pathologies complexes multifactorielles nécessitent une nouvelle approche.

Grâce aux projets qu'elle finance, DigestScience met en place une véritable approche pluridisciplinaire, qui seule peut répondre au défi scientifique posé par les pathologies digestives.

DigestScience souhaite développer une vision nouvelle de la recherche alliant nutrition et pharmacie et ouvrir la voie d'une collaboration étroite et transparente entre la clinique et l'agro-alimentaire, entre la pharmacie et l'alimentation, entre l'académique et l'industriel.

Une fondation à l'initiative du corps médical et de la communauté scientifique

Pr. Pierre Desreumaux (PU-PH CHRU Lille)

Gastroentérologue, Professeur des Universités et Professeur à l'Institut Universitaire de France, Pierre Desreumaux est le Président de la Fondation DigestScience. Il dirige le Centre Thématique de Recherche et de Soins (CTRS) sur les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI) et l'unité de recherche Inserm U795 « Physiopathologie des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin » à Lille. Ses recherches lui ont valu d'être lauréat INSERM en 2005.

Il est aussi le fondateur d'Intestinfo, réseau de santé unique en France regroupant les professionnels de santé de la région Nord-Pas de Calais prenant en charge les patients atteints de MICI.

Pr. Antoine Cortot (PU-PH CHRU Lille)

Gastroentérologue, Professeur des Universités et Chef du service « Clinique des Maladies de l'Appareil Digestif et de la Nutrition » au CHRU de Lille, Antoine Cortot, vice-Président de la Fondation DigestScience, est aussi le Directeur du premier registre épidémiologique français consacré aux MICI (EPIMAD).

Il est également Coordonnateur du Pôle Médical de l'Hôpital Claude Huriez et expert auprès de l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Aliments (AFSSA) et de l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé (AFSSAPS).

Dr. Lionel Bueno (Directeur de Recherche INRA Toulouse)

Docteur en Biochimie, de renommée internationale, Lionel Bueno dirige le département de Neurogastroentérologie et de Nutrition à l'INRA de Toulouse. C'est un chercheur spécialiste de la physiologie de la nutrition et des relations entre neurologie et gastroentérologie.

Pr. Eric Lerebours (PU-PH CHU Rouen)

Gastroentérologue, Professeur des universités, Eric Lerebours est chef du service d'Hépatogastroentérologie et Nutrition au CHU de Rouen. Au cours de sa carrière, il a mené plus de 50 essais cliniques dans le domaine des MICI, de la nutrition parentérale et du syndrome du côlon irritable. Il est aussi membre d'honneur de l'Institut Danone.

Pr. Jean-Frédéric Colombel (PU-PH CHRU Lille)

Gastroentérologue, Professeur des Universités, Jean-Frédéric Colombel est président du conseil scientifique de DigestScience. Il est également membre actif de nombreuses sociétés savantes : président de l'European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO), prési-

dent du registre épidémiologique EPIMAD et du réseau Intestinfo.

Pr. Marc Lémann (PU-PH hôpital Saint-Louis Paris)

Gastroentérologue, Professeur des Universités, Marc Lémann est chef du service d'Hépatogastroentérologie du CHU Saint-Louis à Paris et président du GETAID (Groupe d'Etude Thérapeutique des Affections Inflammatoires du tube Digestif).

Pr. Jean-Pierre Gendre (PU-PH Hôpital Saint-Antoine Paris)

Gastroentérologue, Professeur des Universités, Jean-Pierre Gendre est Chef du Service d'hépatogastroentérologie à l'Hôpital Saint-Antoine à Paris. Il est également président du Conseil scientifique de l'Association de patients François Aupetit.

Pr. Larry Egan

Gastroentérologue, chef du département de pharmacologie de l'Université de Galway en Irlande, le professeur Larry Egan est un scientifique dont les travaux sur les mécanismes moléculaires impliqués dans les pathologies digestives figurent parmi les plus avancés.

Pr. Séverine Vermeire

Gastroentérologue, professeur à l'Université de Louvain en Belgique, Séverine Vermeire est une spécialiste de renommée internationale sur la génomique fonctionnelle des MICI.

Pr. Markus Neurath

Gastroentérologue, professeur à l'Université de Mayence en Allemagne, Markus Neurath est un des meilleurs experts de la réponse immunitaire de la muqueuse intestinale, impliquée dans le développement des MICI.

Une fondation soutenue par des représentants de la recherche scientifique, médicale et clinique

Le Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche

Très attaché au souhait de lier le monde académique et économique dans un objectif d'excellence et de solidarité, c'est tout naturellement que le Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche soutient DigestScience depuis sa création.

L'Université Lille 2 Droit et Santé

Associée aux grands organismes de recherche nationaux tels que le CNRS (Centre National de Recherche Scientifique) et l'Inserm (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale), l'Université Lille 2 constitue un pôle scientifique de renommée mondiale. Dans le domaine de la santé, Lille 2 a tissé des liens étroits avec l'Institut Pasteur et a établi un partenariat privilégié en ce qui concerne la recherche clinique avec le CHRU (Centre Hospitalier Régional Universitaire) de Lille, premier hôpital du Nord de l'Europe.

Le soutien de l'Université Lille 2 Droit et Santé à la fondation DigestScience démontre tout son attachement aux projets de recherche clinique, sources de développement de la recherche scientifique et médicale et d'amélioration de la santé. Elle y trouve également un intérêt fort en ce qui concerne l'une de ses missions principales : la formation à et par la recherche.

Le Centre Hospitalier Universitaire de Lille

Le CHRU de Lille est le 1^{er} site hospitalo-universitaire d'Europe

du Nord.

Particulièrement investi dans la recherche et les essais cliniques, au cœur d'une région très touchée par la Maladie de Crohn, le CHRU de Lille rassemble une expertise unique sur les maladies digestives. Son implication démontre la volonté de voir traduire rapidement la recherche financée par DigestScience en soins directs pour les patients.

L'INSERM

L'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) est le seul organisme public de recherche en France entièrement dédié à la recherche biologique, médicale et en santé des populations. Ses chercheurs ont pour vocation l'étude de toutes les maladies humaines, des plus fréquentes aux plus rares. Leur objectif : mieux les comprendre pour mieux les prévenir, les détecter et les traiter.

L'engagement de l'Inserm dans la fondation DigestScience est en complète adéquation avec sa mission qui est d'assurer et de renforcer le continuum entre la recherche fondamentale, la recherche clinique, l'application thérapeutique et la santé publique (tout en prenant en compte le patient dans sa réalité complexe et unique et également collectivement comme membre d'un groupe de malades). La recherche doit ainsi permettre la mise en œuvre optimale des connaissances les plus récentes dans la pratique médicale.

Créée en 2001, l'Unité mixte Inserm-Université Lille 2 Droit et Santé, l'U795, mène une recherche physiopathologique, ciblée sur la régulation de l'inflammation intestinale et la mise en évidence de nouvelles cibles thérapeutiques. L'U795 est dirigée par Pierre Desreumaux, président de la fondation DigestScience.

L'alliance avec l'industrie agroalimentaire : la seule voie de progrès thérapeutique durable dans la prise en charge des pathologies digestives

Appuyée dès sa création par de solides partenariats industriels dans le secteur agroalimentaire, DigestScience est aujourd'hui le seul acteur de la recherche sur les pathologies digestives à pouvoir conjuguer la recherche pharmaceutique et le génie de la nutrition. Cette association est considérée par toute la communauté scientifique comme la seule voie de progrès durable, dans la prise en charge des pathologies digestives.

Évidente dans le cas de la maladie cœliaque, le rôle de l'industrie agroalimentaire est essentiel dans les nouvelles approches des traitements des MICI et des colopathies fonctionnelles. La recherche médicale doit pouvoir se nourrir de l'expertise exclusive dont dispose l'industrie agroalimentaire sur la composition, la fabrication et les propriétés biochimiques des aliments et ingrédients. Parallèlement, les industriels associés à DigestScience investissent dans une recherche de pointe, directement liée à leur activité industrielle.

Roquette et la Fondation Digest Science

Premier producteur français de produits amylacés et leader mondial des polyols, Roquette élabore une gamme étendue de produits de haute qualité.

Les experts reconnaissent et étudient aujourd'hui attentivement l'impact du facteur Nutrition et de l'écologie intestinale dans le dé-

veloppement des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, de la maladie cœliaque et des troubles fonctionnels intestinaux. Or, la recherche en nutrition est depuis longtemps chez Roquette une préoccupation majeure et toujours croissante. Les équipes internes de chercheurs collaborent activement avec des instituts, des universités et des centres hospitaliers, et publient leurs résultats dans des revues scientifiques et lors de congrès internationaux. Ils mettent ainsi au point des ingrédients fonctionnels, issus soit des filières classiques, soit des nouveaux programmes d'innovation, dont ils évaluent les bienfaits dans des domaines comme la prévention de maladies chroniques liées à l'alimentation et à l'âge, la préservation du bien-être digestif et la modulation de l'immunité du côlon, ou le ciblage de certains besoins diététiques spécifiques ou de certaines carences alimentaires. Par son engagement dans DigestScience, le groupe Roquette souhaite faire bénéficier la recherche clinique de nouveaux moyens et entend soutenir des programmes ambitieux, sur l'alimentation et la nutrition humaine. En tant qu'entreprise citoyenne, le groupe Roquette est fier de contribuer ainsi à une cause d'intérêt général dans une région où le nombre de malades augmente chaque année, au travers d'une fondation de dimension internationale basée à Lille.

Cette initiative de mécénat au service d'une fondation d'utilité publique de recherche favorisera un dialogue constructif en toute indépendance entre les associations de patients, la recherche médicale et des entreprises comme Roquette, en synergie avec le Pôle de Compétitivité Nutrition Santé Longévité dont Marc Roquette assure la présidence.

Lesaffre et la fondation DigestScience

Fondé en 1853, leader sur son marché, Lesaffre est la référence dans le domaine de la levure. Sa connaissance approfondie de ce microorganisme et son expertise dans le domaine des biotechnologies motive sa présence dans le domaine de la nutrition et de la santé.

En effet, les levures possèdent une multitude de vertus. Naturellement riches en minéraux, en vitamines et en acides aminés, elles peuvent être amenées à jouer un rôle nutritionnel fondamental et essentiel dans l'alimentation humaine et animale.

Lesaffre fournit un effort significatif en matière de R&D, essentiellement sous forme de partenariats. Cet investissement a notamment été reconnu par le Pôle de Compétitivité Nutrition Santé Longévité et par l'Etat

Un des axes majeurs de développement concerne les probiotiques et prébiotiques. Les levures Lesaffre ou ses fractions présentent des propriétés dans l'environnement digestif très prometteuses : résistance au processus de mise en œuvre industrielle, résistance au tractus gastro-intestinal et aux antibiotiques, immunité, infection, inflammation, confort digestif.

Lesaffre est convaincu que la nutrition est un élément favorisant le traitement et la prévention des ces maladies digestives peu connues du grand public, C'est donc tout naturellement qu'il a apporté son soutien financier à la Fondation Digest Science, La qualité des moyens humains et matériels mis à contribution dans cette Fondation augure d'un développement et d'un rayonnement certains.

Un soutien naturel de l'industrie pharmaceutique

DigestScience invite les laboratoires pharmaceutiques à soutenir son action, et constitue un point de référence, sur l'état de l'art de la recherche clinique sur les pathologies digestives.

Schering Plough

Le rachat récent d'Organon BioSciences place Schering-Plough parmi les laboratoires pharmaceutiques les plus importants dans le monde.

Avec un champ d'action très large (cardiovasculaire, neurologique, oncologique, gynécologique, immunologique...), il est notamment à l'origine de plusieurs traitements innovants pour les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin.

Abbott

Abbott est l'un des 10 premiers groupes mondiaux dans le domaine de la Santé et emploie 68 000 personnes dans le monde. Depuis plusieurs années Abbott est impliqué dans la recherche diagnostique et thérapeutique sur les maladies auto-immunes, notamment en rhumatologie, gastro-entérologie et dermatologie. En gastro-entérologie Abbott concentre son activité de recherche et de développement sur les pathologies inflammatoires du tube digestif.

Le soutien des associations de patients

DigestScience oriente et finance des programmes de recherche dans l'objectif d'un bénéfice rapide aux patients atteints de pathologie digestive. Son programme d'action est soutenu par les associations de patients les plus représentatives en France.

L'Association François Aupetit (AFA)

Reconnue d'utilité publique, l'Association François Aupetit regroupe de nombreux patients atteints de MICI en France. Elle soutient de nombreux programmes de recherche dans ce domaine. Elle s'est donc naturellement associée à la fondation DigestScience pour aider au financement de la recherche sur ces pathologies digestives très fréquentes.

Association Française Des Intolérants Au Gluten (AFDIAG)

L'AFDIAG est une association regroupant les patients atteints de maladie cœliaque.

Outre son objet d'informer, d'aider et de défendre les malades, l'AFDIAG est très impliquée dans la recherche notamment par sa présence au sein du GERMC (Groupe d'Etude et de Recherche sur la Maladie Coeliaque).

MICI-VIDI-VICI

Née du succès du Site Internet « La Chronique », MICI-VIDI-VICI est une jeune association de malades atteints de MICI.



DigestScience, une nouvelle arme, pour catalyser le financement de la recherche spécialisée sur les pathologies digestives

DigestScience bénéficie de la reconnaissance d'utilité publique, et permet à ses donateurs de bénéficier d'avantages fiscaux importants. Autant sur le marché des entreprises que sur le marché des particuliers, DigestScience est un nouvel outil de financement, qui permet de récolter de nouveaux fonds et faire progresser la recherche.

Un nouvel acteur du financement de la recherche

Très tôt associée aux industries pharmaceutique et agroalimentaire, DigestScience mobilise des fonds nouveaux, pour la recherche sur les pathologies digestives. Grâce à la déductibilité des dons, elle propose au grand public et aux entreprises un effet de levier intéressant sur leur contribution à l'élaboration de nouveaux traitements.

L'émergence d'une fondation d'utilité publique dans ce secteur

est une première au niveau européen. Elle permettra de donner un nouvel élan à la recherche médicale sur ces domaines thérapeutiques..

Une politique de recherche ciblée et très ambitieuse

DigestScience finance des programmes de recherche ciblés, définis par le Conseil Scientifique, sur des thématiques pluridisciplinaires.

La stratégie de recherche de DigestScience s'appuie sur des programmes ambitieux, donnant des moyens importants aux équipes sélectionnées pour réaliser leurs investigations. Les financements proposés par DigestScience figurent parmi les plus importants au niveau international, sur les pathologies concernées.

Le premier appel à projets de la fondation prévoit un financement d'un million d'euros sur deux ans, pour un projet permettant de mieux comprendre les maladies inflammatoires intestinales comprenant les MICI, la maladie cœliaque et le syndrome du côlon irritable.

Une locomotive, pour l'ensemble de la communauté médicale

À son rôle premier de financeur, DigestScience ajoute une mission d'animation et de promotion de la recherche médicale auprès des entreprises, du corps médical et du grand public.

DigestScience organise ainsi des événements d'envergure internationale autour des avancées de la recherche scientifique et de leurs retombées sur la qualité de vie des patients.

Les maladies digestives restent peu connues du grand public. DigestScience a aussi pour objectif de mieux faire connaître et reconnaître ces pathologies, et améliorer le statut des malades dans notre société.

DigestScience, fiche d'identité

Une fondation de recherche

DigestScience est une fondation de recherche qui soutient l'excellence scientifique.

En mobilisant des financements privés venant d'entreprises et de particuliers, elle permet le développement de programmes de recherche sur les maladies de l'appareil digestif et la nutrition en gardant au cœur de ses actions, l'objectif d'améliorer la prise en charge et la qualité de vie des malades.

La reconnaissance d'Utilité Publique

DigestScience a été reconnue d'utilité publique par le décret du 21 juillet 2008.

Cette reconnaissance confère à DigestScience une légitimité pour cette cause d'intérêt général. Elle permet aussi à nos partenaires et donateurs de bénéficier d'avantages fiscaux, pour chacune de leur contribution.

Les institutions de la fondation

Le Conseil d'Administration

La Fondation est administrée par un Conseil d'Administration composé de 3 collègues et d'un commissaire du gouvernement.

Les fondateurs

- Pr. Pierre Desreumaux, membre à vie
- Lesaffre
- Roquette Group

Les fondateurs sont à l'initiative de la fondation, les fondateurs industriels en assurent le premier financement.

Les personnalités qualifiées

- Jacques Bernard (Vice-Président de l'Association de patients François Aupetit)
- Pr. Antoine Cortot (PU-PH CHRU Lille)
- Dr. Lionel Bueno (Directeur de Recherche INRA)
- Pr. Eric Lerebours (PU-PH CHU Rouen)

Les personnalités qualifiées du Conseil sont choisies en raison de leur compétence incontournable dans le domaine d'activité de DigestScience.

Les membres de droit

- Centre Hospitalier Universitaire de Lille (CHRU)
- Université Lille 2 Droit et Santé
- Inserm

Le commissaire du gouvernement

Un commissaire du gouvernement, désigné par le Ministre de l'Intérieur après avis du Ministre chargé de l'Enseignement Supérieur et la Recherche, assiste aux séances du Conseil avec voix consultative. Il veille au respect des statuts et du caractère d'Utilité Publique de l'activité de la Fondation.

Le Conseil scientifique

Un Conseil scientifique Européen, composé de 6 membres, assiste le Conseil d'Administration dans les orientations de la recherche financée par DigestScience.

Il regroupe sous la présidence de Jean Frédéric Colombel : Marc Lemann, Jean-Pierre Gendre, Séverine Vermeire, Larry Egan, Markus Neurath et Larry Egan.

Le fonctionnement de la fondation

Une implantation au cœur du premier campus hospitalo-universitaire d'Europe...

La fondation DigestScience est installée au cœur du parc Eurasanté, à Lille.

Avec 12 500 professionnels de santé actifs au sein du CHRU de Lille, des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Lille, du Centre Oscar Lambret et de nombreuses autres institutions, le Parc Eurasanté est le premier campus hospitalo-universitaire d'Europe.

Sur près de 300 hectares, le Parc Eurasanté regroupe 7 Hôpitaux, 3 Facultés (médecine, pharmacie et odontologie), une école d'ingénieurs et de commerce spécialisée en santé, et plus de 90 entreprises évoluant dans les secteurs des biotechnologies, de la pharmacie, du matériel médical, etc.

Eurasanté accueille aussi le pôle de compétitivité Nutrition Santé Longévité.

Une direction opérationnelle assurée par un médecin expérimenté

La fondation DigestScience est dirigée par le Dr Bernadette Lemaire qui a consacré l'essentiel de sa carrière aux pathologies digestives, avec la mise en place opérationnelle du registre EPIMAD (registre d'épidémiologie sur les MICI dans le Nord Ouest de la France), la coordination du réseau de soins Intestinfo et le développement du Centre Thématique de Recherche Scientifique consacrés aux MICI à Lille.



Contacts

Docteur Bernadette Lemaire
Fondation DigestScience
Parc Eurasanté - Lille Métropole
152 rue du Docteur Yersin
59120 Loos - France
Tel: +33 3 20 96 81 26
Mail : contact@digestscience.com

Notes

Page 4

¹ S. Naveau, A. Aubert, T. Poynard, J.C. Chaput "Troubles fonctionnels intestinaux" EMC. EST V3, 9058, A10/1/1986.

² WG. Thompson "Une stratégie thérapeutique dans le syndrome de l'intestin irritable" - Gastroentérol Clin Bio, 1990, 14, 74C-80C.

E. Danquechin Dorval, M. Delvaux, H. Allemand "Profil et évolution du syndrome de l'intestin irritable" Gastroentérol Clin Bio, 1994, 18, 145-150.

J. Frexinos "côlon irritable" Hépatogastroentérologie clinique, 4^{ème} édition 1991, chapitre 30, p 1157-1162.

Whitehead, Crowell "Effects of stressful life events on bowel symptoms : subject with IBS compared with subjects without bowel dysfunction" - Gut 1992, 33, p 825-830.

FH. Weber, RW. Mac Callum "Clinical approaches to irritable bowel syndrome" - The lancet, Vol 340, dec 12, 1992, p 1447-1451.

³ État d'un malade qui présente peu de symptômes.

Page 6

⁴ Hayee B, Forgacs I. Psychological approach to managing irritable bowel syndrome. BMJ. 2007 May 26; 334(7603):1105-9.

Page 7

⁵ Le livre blanc de l'hépatogastroentérologie (© SNFGE)

⁶ Abouchement chirurgical d'un organe creux à la peau (côlon, iléon, caecum). Suite à cette opération, les selles sont recueillies dans une poche ou un sac.

⁷ Selon les résultats de l'étude parus le 18 octobre 2008 (source prnewswire.com)

⁸ Gastroenterology. 2000 Sep; 119(3):654-60



www.lesaffre.com

Fondé en 1853, entreprise familiale, Lesaffre est le leader mondial dans le domaine des levures. Implanté industriellement et commercialement sur les cinq continents, il compte 6000 collaborateurs. Outre ses champs d'activité traditionnels que sont la boulangerie et l'industrie agro-alimentaire, son expertise des biotechnologies (levures, arômes, enzymes, bactéries...) et des procédés de fermentation lui vaut aujourd'hui d'être présent dans les domaines de la nutrition et de la santé.

Reconnu pour sa capacité d'innovation et sa maîtrise des procédés complexes de fermentation, Lesaffre a su développer une plateforme de produits et de services qui sont à la pointe de ses domaines de compétence. A l'écoute de ses clients, cette politique lui permet d'innover sans cesse, de mettre en place des procédés de fabrication ou de production toujours plus efficaces et de découvrir de nouvelles applications pour les levures.

Le pôle R&D de Lesaffre

Très attaché à sa position de précurseur et de leader sur le marché, Lesaffre investit fortement depuis de nombreuses années dans le domaine de la Recherche & Développement qui constitue une composante majeure de sa stratégie d'innovation.

Le pôle R&D compte aujourd'hui plus de 100 chercheurs expérimentés qui collaborent avec une soixantaine d'universités et de centres de recherche internationaux.

Les projets font appel à des compétences pluridisciplinaires allant de la génétique à l'industrialisation des procédés en passant par la microbiologie, la fermentation, le génie chimique, la chimie analytique et les sciences alimentaires. L'ensemble de ces activités s'appuie sur une veille technologique et scientifique qui utilise en permanence des bases de données mondiales.

Lesaffre et la Nutrition & Santé

Lesaffre s'est résolument tourné vers le secteur de la Nutrition & Santé en cherchant à valoriser ses produits (levures vivantes ou inactives, fractures de levures, bactéries lactiques, ...) et ses technologies (fermentation, extraction, purification, séchage).

L'objectif est de fournir des ingrédients constitutifs des compléments alimentaires ou d'aliments fonctionnels.

Le pôle d'expertise en Nutrition & Santé humaine (Lesaffre Human Care) met au point des produits spécifiques à base de levure et d'extraits de levure pour répondre aux demandes les plus exigeantes. Lesaffre Human Care a pour double mission de participer au pilotage des projets en amont (afin d'assurer une cohérence avec le marché) puis de valoriser commercialement les retombées de ces recherches.

Lesaffre, premier contributeur financier de la Fondation Digest Science, est heureux d'accompagner chercheurs, médecins et universitaires œuvrant sur le double front de la recherche médicale et de ses applications dans le but de soulager ceux qui souffrent.

Contact

Jean-Luc SIMON,
Directeur R&D Nutrition Santé & Bioéthanol
Lesaffre
147, rue Gabriel Péri 59700 Marcq en Baroeul
Tél. +33 (0) 3 20 81 62 15
jln@lesaffre.fr

Pour en savoir plus : www.lesaffre.com



ROQUETTE

Roquette est un groupe familial français créé en 1933 qui transforme des matières premières agricoles renouvelables : maïs, blé, pomme de terre et pois, en amidons et dérivés d'amidon.

Le chiffre d'affaires du Groupe dépasse les 2,5 milliards d'Euros. Numéro 2 en Europe, le Groupe Roquette fait partie des quatre leaders mondiaux de l'industrie amidonnière.

Roquette emploie plus de 6 000 personnes dans le monde, dont 3.500 en France. Son siège social et principal site de production est basé à Lestrem (Pas-de-Calais). Les unités de production sont localisées en France (5), Italie, Espagne, Grande-Bretagne, Roumanie, USA (2), Chine (3), Corée et Inde.

Le Groupe Roquette fabrique plus de 600 produits : Polyols (Sorbitol, Mannitol, Maltitol, Xylitol), Sucres secs et Injectables pour lesquels Roquette est leader mondial, amidons natifs et modifiés, sirops de Glucose, Maltodextrines, produits de fermentation, etc. Ces produits trouvent leur utilisation dans cinq grands domaines d'applications : la Nutrition Humaine, la Papeterie-Cartonnerie, la Pharmacie-Cosmétologie, la Chimie, les Bio-industries et la Nutrition Animale.

Roquette est particulièrement actif dans le domaine de la protection de la propriété industrielle au travers de dépôts de brevets et de contrats de recherche avec des universités et des laboratoires du monde entier. Son Centre de Recherche et Développement basé à Lestrem emploie plus de 250 chercheurs et techniciens.

Le groupe Roquette est plus particulièrement actif dans deux axes majeurs de recherche : la nutrition santé et la chimie du végétal.

Roquette et la Nutrition Santé

Les évolutions actuelles de la population mondiale mettent en évidence le lien de plus en plus avéré entre une bonne santé et une bonne alimentation. Roquette a inscrit cet axe de développement dans le cadre de sa stratégie globale d'innovation durable et a notamment mis en œuvre le programme NUTRAHUB®.

L'objectif est la mise au point de nouveaux ingrédients efficaces à partir des filières végétales traditionnelles de Roquette ou innovantes, répondant aux attentes d'aujourd'hui et de demain telles que la prévention de l'obésité, le bien-être digestif et la prévention des maladies chroniques liées à l'alimentation et à l'âge. L'expérience acquise par Roquette dans la conception d'ingrédients d'origine végétale est un formidable atout dans ce challenge.

Roquette et la Fondation DigestScience

Les experts reconnaissent aujourd'hui l'impact du facteur Nutrition dans le développement des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, de la maladie cœliaque et des troubles fonctionnels intestinaux. La Fondation DigestScience sera le lieu privilégié de sensibilisation, de recherche et d'échange sur ces maladies, pour contribuer à préconiser des régimes alimentaires et développer de nouveaux médicaments adaptés aux différentes pathologies.

En tant qu'entreprise « citoyenne », le groupe Roquette est fier de soutenir la recherche médicale et de contribuer ainsi à une cause d'intérêt général au travers d'une Fondation de dimension internationale basée à Lille. Cette initiative permettra un dialogue constructif en toute indépendance entre les associations de patients, l'Inserm, le CHRU de Lille, l'Université Lille 2 et des entreprises comme Roquette, en synergie avec le Pôle de Compétitivité Nutrition Santé Longévité dont Roquette assure la présidence.

Contact

Catherine LEFRANC-MILLOT - Direction Nutrition
ou Marie-Laure EMPINET - Direction Administrative
Tél. 03 21 63 36 00

Courriel : catherine.lefranc@roquette.com
ou marie-laure.empinet@roquette.com

Pour en savoir plus :

www.roquette.com
www.nutriose.com
www.biohub.fr
www.roquettepharma.com
www.aboutmaltitol.com
www.sethness-roquette.com
www.pea-protein.com



Université Lille 2 Droit et Santé

Associée aux grands organismes de recherche nationaux tels que le CNRS (Centre National de Recherche Scientifique) et l'Inserm (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale), l'Université Lille 2 constitue un pôle scientifique de renommée mondiale.

Dans le domaine de la santé, Lille 2 a tissé des liens étroits avec l'Institut Pasteur et a établi un partenariat privilégié en ce qui concerne la recherche clinique avec le CHRU (Centre Hospitalier Régional Universitaire) de Lille, premier hôpital du Nord de l'Europe.

Chiffres-clefs

- 51 laboratoires et équipes de Recherche
- 2 instituts fédératifs de recherche : IFR 114 (Institut de Médecine Prédictive et de Recherche Thérapeutique) et IFR 142 (Médecine cellulaire et moléculaire)
- Centre Jean-Pierre Aubert : 1 centre mixte de recherche Université Lille 2 - Inserm
- 800 personnels impliqués dans la recherche.
- 4 grands domaines de recherche : sciences de la vie et de la santé, sciences juridiques, politiques et sociales, sciences de gestion et sciences du sport.

Des thématiques de recherche d'excellence

Axes principaux

Epidémiologie - Diabète - Projet EGID (European Genetic Institute of Diabetes) - Maladies cardio-vasculaires et métaboliques - Cancer - Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin - Neurosciences - Infection immunité - Médicament - Finance - Droit, science politique et histoire du droit

Axes transversaux

Nouvelles technologies en santé - Santé publique - Droit, Economie et Santé - Activités physiques, sport et santé

Plateformes techniques et services communs

De nombreuses plateformes techniques et services communs viennent en appui de cette recherche de pointe : génomique structurale et fonctionnelle, animalerie de haute technologie, imagerie du vivant, imagerie cellulaire, thérapie cellulaire, banques de tissus et de cellules, analyses physico-chimiques (RMN, spectrométrie de masse et spectrométrie d'absorption atomique), essais cliniques, criblage à haut débit...

Pourquoi l'Université Lille 2 Droit et Santé soutient la Fondation DigestScience ?

Le soutien de l'Université Lille 2 à la fondation DigestScience démontre tout son attachement aux projets de recherche clinique, sources de développement de la recherche scientifique et médicale et d'amélioration de la santé. Elle y trouve également un intérêt fort en ce qui concerne l'une de ses missions principales : la formation à et par la recherche.

Contact

Service de la Recherche, de la Valorisation et de l'Information Scientifique
42, rue Paul Duez - 59000 Lille - France
Tél. +33 (0)3 20 96 43 05 - Fax : +33 (0)3 20 96 52 23
Courriel : recherche@univ-lille2.fr
Site Internet : recherche.univ-lille2.fr

Inserm



Institut national de la santé et de la recherche médicale

Présentation et missions

L'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) est le seul organisme public de recherche en France entièrement dédié à la recherche biologique, médicale et en santé des populations. Ses chercheurs ont pour vocation l'étude de toutes les maladies humaines, des plus fréquentes aux plus rares. Leur objectif : mieux les comprendre pour mieux les prévenir, les détecter et les traiter.

L'Inserm a pour mission d'assurer et de renforcer le continuum entre la recherche fondamentale, la recherche clinique, l'application thérapeutique et la santé publique.

La recherche fondamentale concerne le fonctionnement de la cellule, de l'organe et au-delà, le fonctionnement du corps humain.

La recherche clinique sur l'homme sain et malade permet de tester de nouveaux procédés diagnostiques et thérapeutiques. Elle est réalisée dans les centres d'investigation clinique (CIC), structures spécialisées situées au cœur des hôpitaux, tels ceux implantés au Centre Hospitalo-Universitaire (CHU) de Lille et au CHU- Hôpitaux de Rouen.

La recherche en santé des populations, conduite sur des groupes de personnes, analyse l'impact du style de vie, de l'environnement et des facteurs génétiques, biologiques et socio-économiques sur la santé physique et mentale. Des expertises font le point sur les connaissances médicales et sur l'état de santé des populations au regard de domaines spécifiques tels que les troubles alimentaires, la consommation d'alcool, l'usage de drogues ou encore l'évolution démographique...

Structure et organisation

Créé en 1964, l'Inserm est un établissement public à caractère scientifique et technologique (EPST) placé sous la double tutelle des ministères de la Santé et de la Recherche. En 2007, l'Inserm devient le coordinateur de la recherche biomédicale française. Pour mener à bien sa mission, l'Inserm s'est engagé dans une réforme fonctionnelle qui a vu la création de huit instituts thématiques (cancer ; circulation, métabolisme, nutrition ; génétique et développement ; immunologie, hématologie, pneumologie ; maladies infectieuses ; neurosciences, neurologie, psychiatrie ; santé publique ; technologie pour la santé).

Plus de 13 000 personnes travaillent à l'Inserm dont 7 908 scientifiques et administratifs. L'Inserm compte 316 unités réparties dans toute la France, ainsi que six à l'étranger (Canada, Etats-Unis, Japon...). Il possède également 25 centres de recherche, 54 CIC et 12 réseaux de recherche clinique et en santé des populations.

L'engagement de l'Inserm dans DigestScience

L'engagement de l'Inserm dans la fondation DigestScience est en complète adéquation avec sa mission qui est d'assurer et de renforcer le continuum entre la recherche fondamentale, la recherche clinique, l'application thérapeutique et la santé publique (tout en prenant en compte le patient dans sa réalité complexe et unique et également collectivement comme membre d'un groupe de malades). La recherche doit ainsi permettre la mise en œuvre optimale des connaissances les plus récentes dans la pratique médicale.

Créée en 2001, l'Unité mixte Inserm-Université Lille 2 Droit et Santé, l'U795, mène une recherche physiopathologique, ciblée sur la régulation de l'inflammation intestinale et la mise en évidence de nouvelles cibles thérapeutiques. L'U795 est sous la direction de Pierre Desreumaux, président de la fondation DigestScience.

Contact

Aurélie Deléglise
Chargée de Communication
Inserm
Administration déléguée régionale Lille
1 avenue Oscar Lambret - BP 90005
59008 Lille Cedex
Tél. 03 20 29 86 72
aurelie.deleglise@inserm.fr
www.inserm.fr
www.lille.inserm.fr



Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille

Le CHRU de Lille est un établissement hospitalo-universitaire à dimension européenne. Il constitue un recours régional pour les 4 millions d'habitants de la région Nord - Pas-de-Calais grâce à l'expertise de ses équipes médicales et à la qualité de ses plateaux techniques.

Développant des techniques de pointe, favorisant la recherche de nouvelles thérapies et accompagnant la formation des professionnels, le CHRU de Lille fonctionne autour de 2906 lits d'hébergement et d'un plateau technique de pointe.

Avec plus de 87 220 patients hospitalisés et 238 120 patients en consultation en 2006, le CHRU de Lille propose une offre de soins en court, long séjour, en soins de suite et en rééducation permettant à toute la population du Nord-Pas-de-Calais de bénéficier d'une prise en charge multidisciplinaire.

En effet, près de 12 000 hommes et femmes (et près de 3 000 médecins) dont l'expertise est reconnue sur le plan européen, participent à la prise en charge globale du patient.

Un acteur majeur de la recherche clinique

Plusieurs équipes de recherche reconnues au plan national, européen, voire international, partagent leur temps entre le soin et la recherche. Les grandes thématiques de recherche tournent notamment autour de 4 axes :

- le cancer
- les neurosciences
- les maladies inflammatoires
- les maladies cardio-vasculaires, des vaisseaux et du métabolisme.

Dans le cadre de ses partenariats, le CHRU de Lille a bénéficié de :

- 4 bourses cofinancées par le Conseil Régional,
- 10 contrats d'interface avec l'INSERM,
- 2 projets financés par l'Agence Nationale pour la Recherche (ANR),
- 2 Projets financés dans le cadre des Actions de Recherche Concertées d'Initiative Régionale (ARCIR),
- 3 projets financés par la Fondation de la Recherche Médicale (FRM).

Contrats et conventions :

- 173 conventions avec des laboratoires industriels pour des essais cliniques
- 171 conventions institutionnelles pour essais cliniques dont 48 dossiers en promotion CHRU de Lille.
- 28 lettres d'engagement pour financements extérieurs
- 34 contrats en règlement de copropriété, accords de confidentialité et licences de brevets.

Une récente étude publiée par l'Observatoire des Sciences et Technologies (OST) a classé le CHRU de Lille au cinquième rang des CHU français en matière de recherche (démonstré par des indicateurs tels que le nombre et la qualité des publications scientifiques, la labellisation d'équipes, le financement des Programmes Hospitaliers de Recherche Clinique).

- 4 000 publications sur les cinq dernières années
- 70 % des médecins ont au moins trois publications sur les cinq dernières années

En 2006, 900 essais cliniques ont démarré ou sont en continuité de l'année précédente. Parmi eux, on distingue 774 essais industriels et 126 essais institutionnels (dont le CHRU de Lille est promoteur).

Un établissement en pointe sur les MICI

Au cœur d'une région très touchée par les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin, le CHRU est un établissement de référence dans le traitement de la Maladie de Crohn et de la Recto-colite Hémorragique.

L'établissement est régulièrement classé parmi les plus performants sur cette pathologie (3ème au rang national selon le Nouvel Observateur en 2008 par exemple).



Les objectifs de l'AFA

L'AFA est à ce jour l'unique association de patients en France à se consacrer spécifiquement au soutien de la recherche sur la maladie de Crohn et la recto-colite hémorragique.

L'association François Aupetit poursuit plusieurs missions :

- Soutenir les malades et leurs proches. Lors d'une MICI, la qualité de vie est souvent amoindrie notamment au moment des poussées. L'objectif de l'AFA est d'être présente dans ces moments-là lorsque les personnes et leurs proches ont besoin de soutien, d'orientation, d'écoute tant sur le plan psychologique, médical que social.
- Informer les malades, les proches, les professionnels de santé et le public en améliorant la connaissance et la reconnaissance des MICI. En effet, plus un malade est informé plus il est acteur de sa santé et peut engager un véritable partenariat avec son médecin. Par ailleurs, la compréhension de cette maladie par ses proches permet au malade d'être mieux soutenu.
- Promouvoir, susciter et financer des programmes de recherche fondamentale, clinique et thérapeutique grâce à la subvention de projets de recherche sélectionnés par un Comité scientifique, pour aider au démarrage de groupes de recherche et parvenir à la création de structures stables et explorer les diverses voies de recherche, inflammation, immunologie, épidémiologie, bactériologie, psychologie, thérapeutique...

La Recherche

- 95 projets de recherche financés depuis 1993 pour plus de 2,4 millions d'euros
- Pour 2008, 361000 € sont octroyés pour 15 bourses.
- 25 à 28 projets présentés chaque année pour 600 à 700 000 €
- 15 colloques et séminaires professionnels organisés autour des MICI
- Financement pour partie de l'étude nationale Césame qui doit déterminer avec une précision suffisante - objectif de 17 000 malades suivis - s'il existe ou non un sur-risque de cancer lié aux immunosuppresseurs

- La participation de l'AFA a permis la découverte du premier gène de susceptibilité, le CARD15, avancée majeure dans la compréhension des MICI
- Elle a permis de créer à Lille un INSERM spécialisé dans les MICI ainsi que le soutien à la création de sociétés savantes telles que le GETAID.

Le soutien aux malades et à leurs proches

- La Maison des MICI, espace unique en Europe, d'écoute et d'information aux malades et proches
- Un réseau de délégations régionales à travers la France qui permet un soutien de proximité
- Des conférences-débats animées par des spécialistes de la région
- Des services orientés vers une amélioration de la qualité de vie du malade, un protocole d'accord avec les AGF, la permanence téléphonique d'une assistante sociale et d'une psychologue
- Des ateliers thématiques autour d'un partage d'expérience entre malades
- Des actions de convivialité (balades, pique-niques)
- Des séances de sophrologie
- Des cartes spécifiques (carte Urgence Toilettes et carte d'identité)
- Du coaching santé à travers « API-MICI », programme d'éducation thérapeutique réalisé par des personnes formées

L'information

- Un site internet dédié entièrement aux actualités des MICI, aux événements en région ainsi qu'à l'échange entre malades au travers de forums thématiques : www.afa.asso.fr
- Des conférences-débats animées par des spécialistes régionaux, thématiques (douleur, hérédité, grossesse, jeunes, etc.) et interactives (questions/réponses)
- Un magazine semestriel qui informe des dernières recherches, des aspects pratiques, des nouvelles thérapeutiques, de l'actualité de l'AFA, et de ses partenaires
- Des dépliants d'information
- Des monographies approfondies sur la maladie de Crohn et la recto-colite hémorragique
- Un dépliant d'aide au diagnostic pour les médecins généralistes
- Des fascicules sur la « vraie vie » avec la maladie, comme « briser le silence » ou « le manifeste des jeunes »

Contact

Alain OLYMPIE, Directeur
directeur@afa.asso.fr
Tél. 01 43 07 00 39

Anne BUISSON, Responsable de la Communication
communication@afa.asso.fr
Tél. 01 43 07 00 49



Historique

En 1978, des malades cœliaques se sont regroupés pour rompre leur isolement et unir leurs forces pour faire connaître et reconnaître cette maladie encore rare.

L'Association des Malades Cœliaques était née, remplacée en 1989 par l'Association Française Des Intolérants Au Gluten (AFDIAG).

Forte d'environ 450 adhérents à sa naissance, l'AFDIAG en compte aujourd'hui, plus de 6 800.

Objectifs

L'AFDIAG a pour mission d'informer, d'aider et de défendre les malades cœliaques et les malades atteints de Dermatite Herpétiforme, leurs familles et les personnels de santé.

Composée d'un Bureau et d'un Conseil d'Administration, comme toute association loi 1901, elle est épaulée par un Comité Médical composé de 27 professeurs (membres du GERMIC), 7 docteurs et 3 diététiciennes. Ces éminents spécialistes apportent leurs connaissances médicales et nous permettent d'informer les malades cœliaques sur les évolutions de la recherche.

Dans une volonté de proximité et d'échange, des délégués de secteurs et des délégués départementaux animent localement la vie de l'association.

L'AFDIAG est adhérente à l'Association des sociétés cœliaques européennes (AOECS), à l'Alliance des Maladies Rares et à la Fédération Française de la Peau (FFP).

Les principales actions

L'information

- Par l'édition de notre revue trimestrielle : 'AFDIAG Infos' et diverses publications.
- Par notre site Internet www.afdiag.org régulièrement mis à jour.
- Par une permanence téléphonique et dans nos locaux, 5 jours sur 7.

La défense des intérêts des malades cœliaques

- Après plusieurs années de démarches, grâce à l'intervention de l'Association, les produits sans gluten sont partiellement

remboursés par les caisses de Sécurité Sociale (arrêté du 30 avril 1996 paru au Journal Officiel de la République Française le 18 mai 1996, actualisé par l'arrêté du 25 mars 2004). La reconnaissance de notre maladie est une belle victoire pour tous les bénévoles qui n'ont pas compté leur temps pendant près de 10 ans.

- L'AFDIAG a participé au groupe de travail qui a rédigé la circulaire pour l'intégration des enfants devant suivre un régime dans les cantines scolaires. Nous participons aux groupes de travail pour les normes alimentaires internationales et pour la réglementation de l'étiquetage des aliments.

L'animation

- L'AFDIAG participe à de nombreux colloques et symposiums médicaux et diététiques.
- L'Association organise des stages de formation pour les jeunes malades cœliaques, les familles et les délégués. Au programme, explications scientifiques dispensées par un médecin, diététique, cuisine, échanges, vie de groupe, pour rompre l'isolement, permettre aux enfants et aux adolescents de comprendre leur maladie et les risques du non suivi d'un régime strict sans gluten, aux familles de gérer le régime au quotidien, et aux délégués pour les aider à remplir leur rôle auprès des adhérents.
- Les délégués de l'Association proposent des rencontres dans les régions.
- L'AFDIAG organise chaque année des colloques scientifiques (en 2009 : Lille, Paris, Lyon, Toulouse, Nantes)

Le financement

L'AFDIAG est financée par les cotisations et les dons.

La Recherche

L'AFDIAG participe aux réunions organisées par le GERMIC (Groupe d'Etude et de Recherche sur la Maladie Cœliaque). Elle organise des manifestations pour récolter des dons reversés à la recherche pour soutenir les études des chercheurs français sur cette pathologie.

Contact

Brigitte JOLIVET

Présidente de l'AFDIAG : brigittejolivet@gmail.com

Catherine REMILLIEUX-RAST

Vice-présidente de l'AFDIAG : c.remillieux_rast@yahoo.fr

Site Internet : www.afdiag.org

A.F.D.I.A.G.

15, rue d'Hauteville 75010 PARIS - France

Tél. 33 (0)1 56 08 08 22

Fax : 33 (0)1 56 08 08 42



Historique et présentation

Le site la Crohnique a été mis en ligne pour la première fois en Avril 2005.

Cette première version offrait une vision tout à fait différente sur la Maladie de Crohn. Des articles mêlant conseils et humour y était présentés ainsi que des témoignages de patients. En Avril 2006, une nouvelle version du site la Crohnique apparaît, plus complète, avec son Chat et son Forum, entre autres.

L'affluence de personnes sur cette nouvelle version du site La Crohnique cherchant à communiquer et à échanger sur le Crohn dans un premier temps puis sur la RCH, a été très importante.

De là, l'envie de faire perdurer les liens qui existaient entre les Membres de la Crohnique et surtout l'aide et le soutien que cela leur apportait, s'est fait clairement ressentir.

Et certains d'entre eux avaient envie de mener ces actions au-delà du site.

En Mai/Juin 2006, un groupe d'actifs sur le site a lancé l'idée d'une Association.

Cette Association a été créée « de fait » le 14 Juin 2006 date du choix du nom de l'Association par les Membres fondateurs, elle a ensuite été déclarée en préfecture le 3 avril 2007, elle devient alors une Association Déclarée ce qui lui ouvre d'autres possibilités d'actions.

L'originalité de l'Association est que sa création se fait essentiellement par Internet et entre personnes qui ne se connaissent pas à l'origine mais que la souffrance dans la maladie unit.

De ce fait et en raison de la distance qui sépare les membres, l'Association ne dispose pas de locaux qui lui permettent de s'organiser. Ceci demande donc plus de temps pour les membres d'organiser les actions de l'Association.

L'Association a pour nom « MICI VIDI VICI ».

On pourrait résumer le choix du nom de l'Association par cette phrase : « *Nous, MICIens, sommes Venus, avons Vu et allons Vaincre ces maladies* ».

En tout cas, tous ensemble, nous sommes plus forts et c'est avec cette force que nous nous battons !

Les buts de l'Association

L'Association a pour objet :

- De soutenir les personnes atteintes par les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (ci-après « MICI ») que sont la maladie de Crohn et la rectocolite hémorragique ;
- De permettre l'évolution active et la survie du site internet La Crohnique, afin de faire perdurer le lien qui existe aujourd'hui entre les malades et leurs permettre de poursuivre l'échange, le soutien et l'expression de leur affection par des témoignages, des participations au forum et par leur implication dans le site en général ;
- D'informer par tous les moyens appropriés le public, les malades et leurs proches ;
- De créer un lien et un dialogue permanent avec le corps médical afin de parler de manière simple des conséquences qu'il n'aurait pas estimées et notamment en garantissant un suivi psychologique aux malades ;
- D'apporter une aide concrète et matérielle aux malades ainsi qu'à leurs proches à tous les stades de la vie quotidienne ;
- D'organiser des rencontres, voyages, séjours, événements, soirées, campagnes de sensibilisation ou toute autre activité impliquant les malades entre eux, leurs proches et le public ;
- De sensibiliser les pouvoirs publics dans l'évolution d'une législation plus conforme aux besoins des malades et plus particulièrement en matière scolaire et professionnelle, sociale et de droit du travail.

Contact

www.lacrohnique.com
presidente@micividivici.fr



Schering-Plough

Schering Plough figure parmi les premiers laboratoires pharmaceutiques au monde. Sur la base de programmes internes et de partenariats, Schering-Plough mène une recherche de pointe, développe de nouvelles molécules, et met au point des traitements innovants sur les champs majeurs des pathologies humaines : santé cardiovasculaire, santé respiratoire, immunologie, maladies infectieuses, oncologie, gynécologie et système nerveux central.

Schering-Plough regroupe aujourd'hui près de 55 000 personnes dans plus de 140 pays. Son chiffre d'affaires s'établissait en 2007 à 15,2 milliards de dollars.

Schering-Plough souhaite développer des traitements qui répondent aux besoins des médecins, des patients, et de tous les acteurs de la santé humaine.

Acteur important de la recherche médicale, Schering-Plough investit annuellement près de 3 milliards de dollars en développement de nouvelles thérapies.

Schering-Plough et les pathologies digestives

Schering-Plough a notamment développé le Rémicade, un anticorps monoclonal utilisé dans le traitement de nombreuses pathologies inflammatoires, dont la Maladie de Crohn et la Recto-colite hémorragique.

Le laboratoire travaille aujourd'hui sur un nouvel anticorps monoclonal dirigé contre les mêmes indications, le Golimumab.

tt

aux

ys,
e

r

y

er

Abbott et les pathologies digestives

La recherche d'Abbott en immunologie se concentre sur les pathologies d'origine dysimmunitaire : polyarthrite rhumatoïde, rhumatisme psoriasique, spondylarthrite ankylosante, maladie de Crohn, arthrite chronique juvénile, psoriasis, lupus érythémateux disséminé, ...

Ainsi, le centre américain de Worcester (Massachusetts), créé en 1989, est dédié à la mise au point de nouveaux traitements des maladies auto-immunes. Ce centre travaille sur le développement d'anticorps monoclonaux et bénéficie d'une plate-forme technologique axée sur la découverte de nouveaux composés inhibiteurs de protéines kinases.

Il est également doté d'un vaste site de production de médicaments biologiques, appelés biothérapies.

Abbott développe des anticorps monoclonaux humains recombinants, dirigés notamment contre le TNF (Tumor Necrosis Factor) ou l'IL12/23 (interleukines 12 et 23), cytokines impliquées dans les processus inflammatoires de certaines maladies auto-immunes. Ces travaux de recherche ont déjà permis la mise au point d'un anticorps monoclonal anti-TNF alpha humain recombinant : l'adalimumab pour le traitement des rhumatismes inflammatoires, des MICI et du psoriasis.

L'adalimumab est notamment indiqué dans le traitement de la maladie de Crohn active, sévère, chez les patients qui n'ont pas répondu malgré un traitement approprié et bien conduit par un corticoïde et/ou un immunosuppresseur ou chez lesquels ce traitement est contre-indiqué ou mal toléré.

Abbott et la nutrition

Abbott met à disposition une gamme de produits de nutrition destinés aux nourrissons ainsi qu'aux enfants, des compléments nutritionnels destinés aux adultes diabétiques ainsi qu'aux adultes sains et des produits de nutrition médicale pour les patients avec des besoins alimentaires spéciaux.

La division Nutrition du groupe Abbott est présente dans la plupart des pays du monde.



DigestScience

Fondation de recherche sur les

La fondation DigestScience lance un appel d'offre européen pour soutenir la recherche de pointe dans le domaine des maladies intestinales dysimmunitaires.

Les domaines de recherche concernés sont les MICI, la maladie cœliaque et les aspects immunologiques et/ou inflammatoires des Troubles Fonctionnels Intestinaux (TFI).

Modalités générales

La sélection des candidats se fera en deux

1. La première étape est la soumission d'un dossier de candidature. La date limite : 6 mars 2009 à 14 heures (CE). Les candidats sélectionnés par le comité scientifique seront invités à soumettre un dossier complet.

Résultat de l'évaluation des lettres d'intention.

2. La deuxième étape est la soumission du dossier de candidature. La date limite : 27 avril 2009.

Ces dossiers seront expertisés par le comité scientifique de la fondation avec l'aide d'experts externes indépendants en fonction de leur compétence et des caractéristiques de leur dossier.

Le résultat final sera annoncé le 16 juin 2009.

Contact

Bernadette Lemaire
Directrice
Fondation DigestScience
Parc Eurasanté Lille Métropole
152 rue du Dr Yersin
59120 LOOS - France
Tél. + 33 (0)3 20 96 81 26
contact@digestscience.com
www.digestscience.com

