



Crohn et
Colite Canada
Crohn's and
Colitis Canada

RAPPORT DE RECHERCHE 2015



Mettez-y fin. Pour la vie.

6 002 215 \$

INVESTIS DANS LES PROJETS DE
RECHERCHE LES PLUS PROMETTEURS
VISANT LA DÉCOUVERTE DES TRAITEMENTS
CURATIFS NÉCESSAIRES ET LA MISE AU
POINT DE MEILLEURS MÉDICAMENTS



Le novateur projet de recherche GEM se tient maintenant à **80** endroits dans le monde entier



22 bourses et subventions octroyées à de jeunes chercheurs et stagiaires prometteurs



20 grands établissements hospitaliers et universitaires soutenus par nos bourses et subventions à la recherche



44 subventions en aide à la recherche



Nouveau médicament approuvé pour le traitement de la colite au Canada

INTRODUCTION

METTRE FIN À LA MALADIE DE CROHN ET À LA COLITE. POUR LA VIE.

grâce à des investissements dans des projets de recherche de classe mondiale ici même au Canada.

Crohn et Colite Canada est le plus important investisseur non gouvernemental du Canada dans le secteur de la recherche sur les maladies inflammatoires de l'intestin (MII). Nous finançons les projets de recherche qui sont les plus susceptibles de nous aider à mieux comprendre les MII, à améliorer les traitements contre ces dernières et à améliorer la vie des personnes atteintes de la maladie de Crohn ou de la colite.

Conformément à notre stratégie de recherche, nos investissements en recherche mettent l'accent sur quatre secteurs fondamentaux :

1. Établissement d'une solide base composée des meilleurs chercheurs (appui de la formation des jeunes scientifiques)
2. Application pratique des connaissances (appui des congrès scientifiques en vue du partage des connaissances entre les chercheurs et les cliniciens)
3. Ciblage des activités de recherche les plus pertinentes (appui des partenariats et des initiatives dans des secteurs stratégiques prioritaires)
4. Soutien de l'innovation (appui des projets de recherche grâce à des subventions de fonctionnement et des projets pilotes)

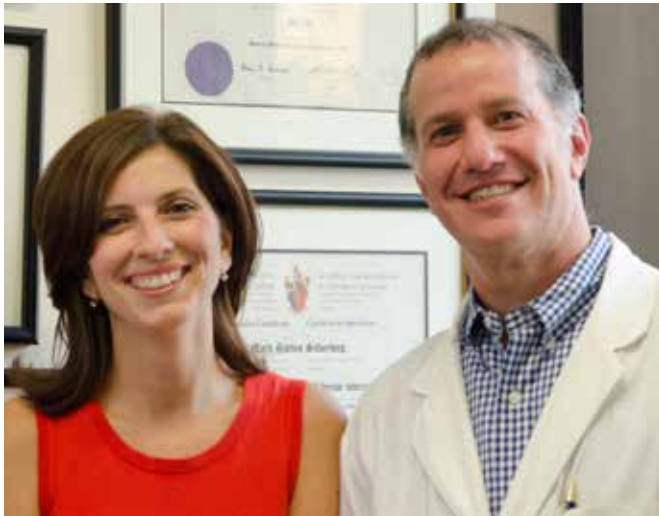
Grâce à la stratégie de recherche exposée ci-devant, les investissements en recherche de Crohn et Colite Canada auront un impact maximal sur la vie de près de 250 000 enfants et adultes canadiens aux

prises avec les MII. En outre, cette stratégie reflète les besoins de nos communautés d'intervenants. En 2014–2015, Crohn et Colite Canada a investi plus de 6 millions \$ dans des activités de recherche d'avant-garde. De manière plus précise, elle a appuyé 44 projets de recherche, elle a octroyé 22 bourses d'études et de formation et elle a financé trois congrès scientifiques visant à faire avancer la cause des traitements contre la maladie de Crohn et la colite ainsi qu'à améliorer la qualité de vie des patients de partout au pays.

Toutefois, il reste beaucoup de travail à faire pour honorer notre promesse. Il est essentiel de continuer d'effectuer des investissements de manière soutenue dans tous ces secteurs de recherche pour cultiver l'excellence en recherche au Canada, favoriser la croissance de notre économie et accélérer la découverte de nouveaux traitements.

Les percées exposées dans ce rapport de recherche n'auraient pas été possibles sans le soutien indéfectible de nos chercheurs, des cliniciens, des personnes qui participent à nos événements, de nos donateurs, de nos partenaires, de nos commanditaires et de nos bénévoles. C'est grâce à votre engagement envers Crohn et Colite Canada que le Canada continue d'occuper une position de chef de file dans le secteur de la recherche sur les MII à l'échelle mondiale. Nous espérons que vous apprécierez cette édition de notre rapport de recherche.

Ensemble, nous allons mettre fin à la maladie de Crohn et à la colite. Pour la vie.



Aida Fernandes, MBA
Vice-présidente, Recherche et programmes à l'intention des patients

Mark Silverberg, MD, Ph. D.
Président du Conseil consultatif scientifique et médical

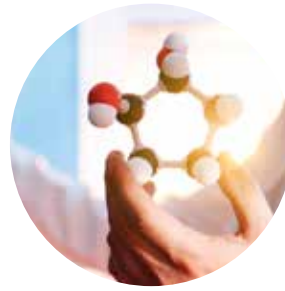
Faits saillants 2014–2015



Établissement d'une solide base composée des meilleurs chercheurs



Application pratique des connaissances



Ciblage des activités de recherche les plus pertinentes



Soutien de l'innovation



22

prix pour chercheurs stagiaires et jeunes chercheurs

3

congrès médicaux

20

partenariats et Projet GEM

24

subventions en aide à la recherche



Nombre de dollars supplémentaires obtenus du gouvernement et de l'industrie en plus de l'investissement de 630 077 \$ de Crohn et Colite Canada à l'appui de la recherche sur les MII



Nombre de chercheurs appuyés par Crohn et Colite Canada dans le cadre de son programme Subventions en aide à la recherche, de son programme Innovations en recherche sur les MII et de ses programmes de partenariat



Nombre de grands établissements hospitaliers et universités appuyés par les programmes de subventions et de prix pour la recherche de Crohn et Colite Canada



Nombre de jeunes chercheurs et stagiaires prometteurs

ÉTABLISSEMENT D'UNE SOLIDE BASE COMPOSÉE DES MEILLEURS CHERCHEURS

Crohn et Colite Canada soutient les chercheurs tout au long de leur carrière, de leurs débuts en tant qu'étudiants du premier cycle travaillant dans les laboratoires de recherche jusqu'à leur statut de scientifiques chevronnés établis. Grâce aux bourses de recherche, aux bourses de stages de recherche et aux bourses salariales que nous octroyons, nous établissons une solide base composée des meilleurs chercheurs et veillons à maintenir un bassin fiable de personnes hautement qualifiées qui acquièrent les connaissances et les compétences requises pour devenir chercheurs expérimentés.

Les **bourses de formation** sont octroyées aux meilleurs étudiants du premier cycle et des cycles supérieurs ainsi qu'aux meilleurs stagiaires postdoctoraux ayant démontré qu'ils avaient le potentiel nécessaire pour faire carrière dans la recherche sur les MII. Ces bourses sont octroyées dans le cadre de partenariats de cofinancement entre Crohn et Colite Canada et un certain nombre d'autres organismes de financement du secteur de la recherche pour assurer les meilleurs investissements qui soient dans ce dernier.

Crohn et Colite Canada/Instituts de recherche en santé du Canada/Association canadienne de gastroentérologie

| Réциpiendaire (stagiaire postdoctoral) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|
| James Butcher | Université d'Ottawa | Caractérisation de la composition de la flore intestinale des enfants souffrant de maladies inflammatoires de l'intestin | 22 500 \$ (Année 2 de 2) |
| Hong Law | Université McMaster | Incidence de la gastro-entérite et de l'utilisation d'antibiotiques sur la maladie de Crohn | 27 500 \$ (Année 1 de 2) |
| Qi Li | The Hospital for Sick Children | Compréhension du mécanisme régissant l'apparition très précoce des maladies inflammatoires de l'intestin au moyen d'une méthode de séquençage de l'ensemble de l'exome : analyse fonctionnelle des nouveaux candidats | 22 500 \$ (Année 2 de 2) |
| Cathy Lu | Université de l'Alberta | L'échographie abdominale au lieu d'intervention améliore-t-elle les résultats chez les patients souffrant de maladies inflammatoires de l'intestin? | 27 500 \$ (Année 2 de 2) |
| Farhad Peerani | Université de l'Alberta | Comparaison de la réponse inflammatoire chez les personnes ayant développé une MII à l'âge de la vieillesse et de celle observée chez les personnes ayant développé une telle maladie au début de l'âge adulte | 27 500 \$ (Année 1 de 2) |
| Aze Suzanne Wilson | Western University | Lien entre le métabolisme des acides biliaires et les MII | 27 500 \$ (Année 1 de 2) |

Crohn et Colite Canada/Université d'Ottawa

| Réципиendaire (stagiaire postdoctoral) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---------------------|--|-----------------------------|
| Amanda Starr | Université d'Ottawa | Le microbiote au point de jonction entre la muqueuse intestinale et les cellules immunitaires : une passerelle pour des soins de santé personnalisés | 25 000 \$ (Année 2 de 4) |

Crohn et Colite Canada/Saskatchewan Health Research Foundation

| Réципиendaire (stagiaire postdoctoral) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|-------------------------------|---|-----------------------------------|
| Whitney Duff | Université de la Saskatchewan | Exercice et nutrition chez les femmes avant grossesse qui souffrent d'une MII | 25 000 \$ (Année 1 de 2) |
| Juan-Nicolas Pena-Sanchez | Université de la Saskatchewan | Évaluation de la qualité des soins procurés aux patients atteints d'une MII | 50 000 \$ (Années 1 et 2 de 2) |

Crohn et Colite Canada/Fondation Michael Smith pour la recherche en santé

| Étudiant (étudiant de niveau maîtrise ou doctorat) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| Vijay Morampudi | Université de la Colombie-Britannique | Les médiateurs des cellules caliciformes empêchent-ils la flore intestinale, par leur action conjuguée, de causer une colite spontanée? | 20 750 \$ (Année 3 de 3) |

Crohn et Colite Canada /Fonds de recherche Santé – Québec

| Étudiant (étudiant de niveau maîtrise ou doctorat) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|-------------------|--|-----------------------------|
| Stéphanie Bussiè-res-Marmen | Université McGill | Étude et compréhension du rôle de TC-PTP dans le développement des lymphocytes B ainsi que de sa fonction dans le processus d'inflammation grâce à de nouveaux modèles de tissus murins spécifiques et inductibles | 10 000 \$ (Année 2 de 3) |

Crohn et Colite Canada/Association canadienne de gastroentérologie

| Étudiant (étudiants du premier cycle et des cycles supérieurs) | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|--|--|--------------------|
| Robert Fedorak | Université de l'Alberta Superviseure : D ^{re} Karen Madsen | Recherche sur le rôle de la flore intestinale et de la protéine IL-22 dans l'accroissement de la susceptibilité à la colite induite par des régimes alimentaires à teneur élevée en sucre | 5 000 \$ |
| Ellen Hamilton | The Hospital for Sick Children Superviseur : D ^r Aleixo Muise | Études sur les MII à apparition très précoce | 5 000 \$ |
| Kiera Harnden | Université de la Colombie-Britannique Superviseure : D ^{re} Laura Sly | Les macrophages régulateurs (Mregs): recherche sur le(s) mécanisme(s) nécessaire(s) pour la production de la protéine IL-10 | 5 000 \$ |
| Ran Huo | Université de l'Alberta Superviseur : D ^r Levinus Dieleman | Comparaison de l'effet des glucides simples à celui des glucides complexes sur l'apparition de la colite et l'activité probiotique des fructooligosaccharides au moyen d'un modèle de colite chez le rat | 5 000 \$ |
| Charles Lau | Université de Toronto Superviseure : D ^{re} Dana Philpott | Rôle des NLR dans l'apparition des MII chez les humains et en contexte expérimental | 5 000 \$ |
| Robin Manaloor | Université de l'Alberta Superviseur : D ^r Shairaz Baksh | Kinase obligatoire NOD2; RIPK2 comme cible thérapeutique contre les MII | 5 000 \$ |
| Josie Libertucci | Université McMaster | Utilisation de la thérapie fécale pour le traitement de la colite ulcéreuse | 750 \$ |
| Jennifer Beatty | Université de Calgary | Infection à Giardia duodenalis chez les personnes atteintes de MII | 750 \$ |

Les **bourses salariales** procurent un salaire aux jeunes chercheurs qui ont un avenir prometteur et qui désirent faire une carrière de recherche indépendante dans le domaine de la maladie de Crohn et de la colite. Grâce à ces bourses, les nouveaux chercheurs les plus brillants et les plus compétents demeurent concentrés sur notre secteur de recherche, en vue de la découverte des nouveaux traitements de demain et des traitements curatifs nécessaires.

Bourses salariales de Crohn et Colite Canada/des Instituts de recherche en santé du Canada/de l'Association canadienne de gastroentérologie

| Chercheur | Établissement | Notre contribution |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| D ^r Eric Benchimol | Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario | 30 000 \$ (Année 2 de 5) |
| D ^r Geoffrey Nguyen | Université de Toronto | 30 000 \$ (Année 4 de 5) |
| D ^{re} Georgia Perona-Wright | Université de la Colombie-Britannique | Nom seulement (Année 3 de 5) |
| D ^r Johan Van Limbergen | Université Dalhousie | 30 000 \$ (Année 1 de 5) |





Application pratique des connaissances

En novembre 2014, Crohn et Colite Canada a tenu son 4^e **Congrès médical national Orientations futures à l'égard des MII**, parallèlement au congrès **Mentorat dans le secteur des MII** (Mentoring in IBD) de l'Université de l'Alberta, désignés collectivement sous le nom « Rencontre des esprits » (Meeting of the Minds). À l'occasion de cet événement éducatif, des chercheurs, des gastroentérologues et d'autres professionnels paramédicaux discutent des dernières idées et percées en matière de recherche médicale et ils procurent de l'information sur les MII.

La **Rencontre relative aux sujets de recherche sur les maladies gastro-intestinales**, qui se tient durant la Semaine canadienne des maladies digestives, donne une occasion unique aux étudiants des cycles supérieurs, aux étudiants de niveau doctoral et aux stagiaires postdoctoraux en médecine menant des activités de recherche dans le secteur des maladies gastro-intestinales de présenter les résultats de leurs travaux ainsi que de participer à des ateliers en perfectionnement professionnel et à des exercices de renforcement des compétences aux côtés de chefs de file du secteur de la recherche et clinique du domaine des MII.

Crohn et Colite Canada s'est également associée à Vertex Pharmaceuticals Canada pour commanditer une série d'événements éducatifs à l'intention du secteur médical, soit la **Série de séminaires McGill**. Cette série de séminaires a rassemblé les cliniciens et les scientifiques pour leur permettre de discuter et de débattre ensemble des découvertes novatrices effectuées dans le cadre de la recherche et des différentes approches en matière de traitement, et elle a en outre rendu possible l'établissement de liens entre d'une part, des centres cliniques et des laboratoires locaux et, d'autre part, des chercheurs de premier plan afin de favoriser entre eux des échanges de connaissances et de futures collaborations.

CIBLAGE DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE LES PLUS PERTINENTES

Dans le but de générer de nouvelles idées afin de mieux traiter les MII ou de trouver un traitement curatif contre elles, Crohn et Colite Canada appuie un certain nombre de programmes de recherche ciblés (partenariats avec le gouvernement et avec les intervenants du secteur et Projet GEM). Notre investissement continu dans ces programmes nous permet d'obtenir un portefeuille de recherche diversifié et met un accent stratégique sur les activités ayant trait à des enjeux importants pour notre communauté de patients.

Partenariats avec le gouvernement

En collaboration avec les **Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)** et **Génome Canada**, Crohn et Colite Canada a utilisé ses fonds pour octroyer des subventions aux équipes à la fine pointe dont le champ d'études cible les problèmes cruciaux en matière de MII.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| D ^r John Brumell | The Hospital for Sick Children | Fonction de la NADPH oxydase dans la pathogenèse de l'AJ et des MII pédiatriques | 2 900 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^r Ken Croitoru | Hôpital Mount Sinai | Influences du génome hôte sur le microbiome intestinal HUMAIN : études chez un groupe en santé dont les membres ont dans leur organisme la région génique faisant augmenter le risque de maladie de Crohn | 10 417 \$ (Année 5 de 5) |
| D ^r Bertus Eksteen | Université de Calgary | Ciblage de l'inflammation chronique touchant l'intestin, le foie et les articulations | 2 800 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^r John Esdaile | Université de la Colombie-Britannique | Prévention des complications liées à l'inflammation cutanée, articulaire et intestinale | 2 900 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^{re} Ruth Ann Marrie | Université du Manitoba | Cas graves de maladies inflammatoires de l'intestin, de sclérose en plaques et d'arthrite rhumatoïde | 2 800 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^r David Park | Université d'Ottawa | Perspectives relatives à la maladie de Parkinson, à la maladie de Crohn et à la lèpre | 2 800 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^{re} Dana Philpott | Université de Toronto | Lien entre, d'une part, l'immunité naturelle et l'inflammation et, d'autre part, les maladies chroniques | 2 900 \$ (Année 1 de 1) |
| D ^r John Rioux | Université de Montréal | Consortium de médecine génomique des maladies inflammatoires de l'intestin (iGenoMed) : transformer les découvertes dans le secteur de la génétique en approche personnalisée pour traiter les MII | 25 000 \$ (Année 2 de 4) |
| D ^r Alain Stintzi / D ^r David Mack | Université d'Ottawa | Le microbiote au point de jonction entre la muqueuse intestinale et les cellules immunitaires : une passerelle pour des soins de santé personnalisés | 7 500 \$ (Année 2 de 4) |
| D ^r Mark Swain | Université de Calgary | Dysfonction cérébrale chez les personnes atteintes de maladies inflammatoires chroniques | 2 900 \$ (Année 1 de 1) |

Partenariats avec les intervenants du secteur

Le programme de recherche commandité par Crohn et Colite Canada et Vertex vise à nous aider à mieux comprendre les facteurs biologiques sous-jacents à l'origine des MII et à trouver des cibles potentielles pouvant faire l'objet de traitements futurs contre les MII.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|-------------------------------|-----------------------|--|------------------------------|
| D ^{re} Dana Philpott | Université de Toronto | Le rôle des isoformes dans la régulation de l'autophagie | 100 000 \$ (Année 2 de 2) |
| D ^{re} Maya Saleh | Université McGill | Découverte de nouvelles cibles thérapeutiques par l'analyse génétique et fonctionnelle de l'intégrité de la barrière intestinale et de la survie des cellules dans le contexte des MII | 100 000 \$ (Année 2 de 2) |
| D ^r Subrata Ghosh | Université de Calgary | Comportement anormal des cellules entraîné par des mutations génétiques associées aux MII | 100 000 \$ (Année 2 de 2) |

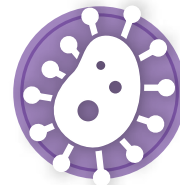




Prédisposition
GÉNÉTIQUE



Influences
ENVIRONNEMENTALES



Interactions
MICROBIENNES



Projet GEM

Le **Projet GEM sur les maladies inflammatoires de l'intestin de Crohn et Colite Canada** est une étude de recherche clinique majeure multicentrique qui a pour but de déterminer la manière dont la prédisposition génétique, les influences environnementales et les influences microbiennes se combinent pour déclencher la maladie de Crohn. Les résultats de cette étude pourraient nous aider à démystifier les MII.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|-----------------------------|---------------------|---------------|--------------------------------|
| D ^r Ken Croitoru | Hôpital Mount Sinai | Projet GEM II | 2 888 184 \$ (Année 2 de 4) |

« Ensemble, nous bâtissons l'étude la plus prometteuse du monde sur les déclencheurs de la maladie de Crohn. »

– D^r Ken Croitoru, chercheur principal du Projet GEM



Faits saillants du Projet GEM depuis 2007 :

3 600
sujets à ce jour

>80
sites à ce jour

40
nouveaux cas de maladie
de Crohn dans le groupe
de sujets à l'étude

8 456 584 \$
en investissements
à ce jour



SOUTIEN DE L'INNOVATION

Les **subventions en aide à la recherche** et les **subventions pour l'innovation** appuient les projets de recherche de haut calibre qui nous aideront à mieux comprendre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse et qui ont le potentiel de guérir ou de maîtriser de manière plus efficace ces maladies. Ces subventions se basent sur les réalisations et les forces de la communauté canadienne de la recherche sur les MII, dont les travaux ont un rayonnement mondial, afin d'appuyer la découverte de nouveaux traitements. Les projets de recherche financés par notre organisme ont pour objet de trouver les causes à l'origine de la maladie de Crohn et de la colite (déclencheurs environnementaux et marqueurs génétiques), ainsi que de développer de nouveaux traitements consistant à inhiber le processus inflammatoire, à traiter les complications liées à ces maladies, à améliorer les soins prodigués aux malades et à créer des écosystèmes intestinaux sains.



Détermination des causes et des déclencheurs

DÉCLENCHEURS ENVIRONNEMENTAUX


Découverte de la manière dont notre alimentation, notre mode de vie et les bactéries présentes dans notre intestin ont une incidence sur la maladie de Crohn et la colite.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---|---|----------------------------------|
| D^r Andre Buret  Co-chercheurs : Dr Hans Vogel Dr Joe Harrison Dr Paul Beck | Université de Calgary Université de Calgary Université de Calgary | <p>Les biofilms sont des groupes de micro-organismes qui se développent sur une surface en formant une couche adhérente. Le D^r Buret étudie la manière dont les biofilms peuvent causer des poussées actives dans le cas des MII après une infection gastro-intestinale. Ces recherches pourraient élucider les mécanismes responsables des poussées actives reliées aux MII et contribueront à la découverte de nouveaux traitements contre elles.</p> <p><i>Mots-clés : biofilms de la microflore; pathophysiologie des MII; réponse immunitaire aberrante; infections bactériennes</i></p> | 123 820 \$ (Année 1 de 3) |
| D^r Kris Chadee  | Université de Calgary | <p>Le côlon est recouvert d'un épais mucus qui forme une barrière protectrice contre les bactéries et les substances nuisibles. Toutefois, chez les personnes atteintes de MII, cette couche de mucus est très mince, ce qui rend le côlon enflammé susceptible à une invasion bactérienne et à l'action d'autres substances nuisibles accentuant l'inflammation. Le D^r Chadee étudie le rôle de la mucine MUC2 dans le maintien d'un microbiome sain et d'une barrière protectrice et, par le fait même, en tant qu'option thérapeutique pour les personnes atteintes d'une MII.</p> <p><i>Mots-clés : rôle de la mucine dans la défense de l'organisme; fonction de barrière épithéliale; protéines qui créent une jonction intercellulaire étroite; perméabilité; inéanchéité de l'intestin</i></p> | 123 820 \$ (Année 1 de 3) |


MARQUEURS GÉNÉTIQUES

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---|--|---|
| <p>D^r Brian Coombes</p>  | Université McMaster | <p>Le D^r Coombes se penche sur la manière dont une infection causée par une bactérie, <i>E.coli</i>, est liée au syndrome du côlon irritable et aux maladies inflammatoires de l'intestin.</p> <p><i>Mots-clés : E.Coli adhérent et invasif; syndrome du côlon irritable; interactions polymicrobiennes; modèle d'infection chronique; réponse immunitaire naturelle</i></p> | <p>73 370 \$ (Année 1 de 3)</p> |
| <p>D^r Simon Hirota</p>  <p>Co-chercheur : D^r Thomas Chang</p> | <p>Université de Calgary</p> <p>Université de la Colombie-Britannique</p> | <p>Le D^r Hirota examine la manière dont une protéine, PXR, garde étanche la paroi intérieure de l'intestin et la protège contre les effets dévastateurs de l'inflammation et de l'invasion bactérienne. Cette étude pourrait donner de nouvelles indications sur la manière dont les MII sont déclenchées.</p> <p><i>Mots-clés : épithélium intestinal; facteurs environnementaux; cellules immunitaires mucoales; autophagie</i></p> | <p>123 590 \$ + 5 000 \$ (Prix de nouveau chercheur de Crohn et Colite Canada/ des IRSC) (Année 1 de 3)</p> |

DÉTERMINATION DES GÈNES QUI PERMETTENT DE PRÉDIRE L'APPARITION OU LA GRAVITÉ DE CES MALADIES.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---|---|-----------------------------|
| <p>D^r Stephen Girardin</p>  <p>Co-chercheur : D^r David Prescott</p> | <p>Université de Toronto</p> <p>Université de Toronto</p> | <p>Modification génomique ciblée dans les cellules épithéliales intestinales humaines au moyen d'organoïdes</p> | <p>50 000 \$ (1 an)</p> |




| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---|--|---|
| <p>D^r Mark Lathrop</p>  <p>Co-chercheur :</p> <p>D^r Tomi Pastinen</p> | <p>Université McGill</p> <p>Université McGill</p> | <p>Le D^r Lathrop recourt à des outils de séquençage haute technologie pour découvrir de nouveaux facteurs de risques génétiques qui exposent les gens à un risque de MII.</p> <p><i>Mots-clés : gènes de prédisposition; séquençage de nouvelle génération; variantes géniques; maladie de Crohn</i></p> | <p>123 820 \$</p> <p>(Année 1 de 3)</p> |
| <p>D^r Aleixo Muişe</p>  <p>Co-chercheuse :</p> <p>D^{re} Daniella Rotin</p> | <p>The Hospital for Sick Children</p> <p>The Hospital for Sick Children</p> | <p>Le D^r Muişe étudie la manière dont certains gènes aident à maîtriser l'inétanchéité de l'intestin chez les personnes atteintes de MII.</p> <p><i>Mots-clés : gènes; inétanchéité de l'intestin; organoïdes intestinaux (mini-intestins); barrière intestinale</i></p> | <p>123 820 \$</p> <p>(Année 1 de 3)</p> |
| <p>D^r Mark Silverberg</p>  | <p>Hôpital Mount Sinai</p> | <p>Le D^r Silverberg évalue les gènes et les microbes qui sont associés à l'apparition et à la récurrence de l'inflammation à la suite d'une résection iléale pour la maladie de Crohn. Ses recherches pourraient aider les professionnels de la santé à prédire les patients atteints de la maladie de Crohn chez lesquels une récurrence de l'inflammation pourrait survenir à la suite d'une intervention chirurgicale.</p> <p><i>Mots-clés : maladie de Crohn; récurrence de la maladie; expression génétique; inflammation de la muqueuse; pronostic; intervention chirurgicale</i></p> | <p>59 723 \$</p> <p>(Année 4 de 4)</p> |
| <p>D^r Thierrey Mallevaey</p>  | <p>Université de Toronto</p> | <p>Des mutations des gènes codant des molécules capables de reconnaître des bactéries clés, portant les noms Nod1 et Nod2, sont associées à l'évolution des MII. On croit que les protéines Nod donnent des signaux de protection qui empêchent ou freinent l'inflammation intestinale au cours de l'évolution des MII; cependant, on commence à peine à découvrir leurs mécanismes de fonctionnement. Le D^r Mallevaey tente de déterminer si les signaux bactériens produits par les Nod causent l'activation des cellules iNKT et leur procurent des fonctions de protection durant l'évolution des MII.</p> <p><i>Mots-clés : cellules NKT; immunité naturelle; antigènes lipidiques; mutations génétiques</i></p> | <p>119 445 \$</p> <p>(Année 3 de 3)</p> |



| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---|---|---------------------------------|
| D ^{re} Nicola Jones  Co-chercheure : D ^{re} Dana Philpott | The Hospital for Sick Children Université de Toronto | La maladie de Crohn a été associée à des mutations de deux gènes : Nod2 (qui reconnaît les bactéries au sein des cellules) et ATG16L1 (qui est nécessaire à la digestion et au recyclage des matériaux cellulaires, que l'on appelle « autophagie »). Dans les cellules où Nod2 et ATG16L ne fonctionnent pas correctement, il y a inflammation excessive. La D ^{re} Jones examine le rôle de ces deux gènes dans l'apparition de la maladie afin d'améliorer les médicaments qui traitent et préviennent les MII. <i>Mots-clés : autophagie; micro-ARN; récepteurs de type Nod; recherche translationnelle; mutations génétiques</i> | 59 723 \$ (Année 4 de 4) |




Découverte de nouveaux traitements

INHIBITION DE L'INFLAMMATION

Découverte de la manière de prévenir l'inflammation qui entraîne des douleurs intenses, des diarrhées et d'autres symptômes invalidants.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|-----------------------|---|----------------------------------|
| D ^r Alan Lomax  | Université Queen's | Le D ^r Lomax examine la manière dont le système nerveux sympathique, branche particulière du système nerveux, peut réguler le système immunitaire et modifier la gravité de l'inflammation. Ses travaux permettront de déterminer si le ciblage du système nerveux sympathique est une option viable pour le traitement des MII. <i>Mots-clés : neuroimmunologie; système nerveux sympathique; régulation immunitaire</i> | 119 445 \$ (Année 3 de 3) |
| D ^r Frank Jirik  | Université de Calgary | Tous les humains portent une protéine prion qui joue un rôle de protection dans divers types de cellules et de tissus. Le D ^r Jirik examine la nature des propriétés protectrices et anti-inflammatoires de cette protéine. Cette étude pourrait permettre de découvrir de nouvelles cibles pour la mise au point de médicaments qui seront en mesure de reproduire les remarquables propriétés protectrices de la protéine prion durant l'inflammation intestinale. <i>Mots-clés : colite; iléite; protéine prion endogène; macrophages; anti-inflammatoire</i> | 118 850 \$ (Année 3 de 3) |
| D ^r Derek McKay  | Université de Calgary | Le D ^r McKay examine des échantillons de tissus de patients afin de tenter de déterminer si les macrophages (plus précisément les macrophages à activation alternative tirés de moelle osseuse) peuvent être utilisés pour la mise au point d'un nouveau traitement contre l'inflammation intestinale. Si tel est le cas, il pourrait s'agir d'une approche novatrice et sûre pour le traitement des MII. En outre, cette approche pourrait peut-être permettre d'enrayer définitivement les MII. <i>Mots-clés : macrophages anti-inflammatoires; procédé de traitement par transfert adoptif; moelle osseuse</i> | 119 445 \$ (Année 3 de 3) |

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---|---|--------------------------------------|
| <p>D^r Wallace McNaughton</p>  <p>Co-chercheur : D^r Paul Beck</p> | <p>Université de Calgary</p> <p>Université de Calgary</p> | <p>Le D^r McNaughton se penche sur la manière dont une protéine, PAR2, régule la mort des cellules épithéliales qui tapissent l'intestin et stoppe l'inflammation. Les résultats de ses travaux pourraient mener à la conception de nouveaux traitements contre les MII.</p> <p><i>Mots-clés : cellules épithéliales; modèles murins de colite; cultures de cellules biopsiques humaines; inflammation; apoptose</i></p> | <p>123 820 \$ (Année 1 de 3)</p> |
| <p>D^{re} Laura Sly</p>  | <p>Université de la Colombie-Britannique</p> | <p>La D^{re} Sly étudie les macrophages, type de cellule se trouvant dans le sang, qui sont souvent considérés comme des « tueurs de bactéries ». Le combat observé dans ce cas entraîne souvent de l'inflammation, qui aide à stopper et à détruire l'envahisseur. Toutefois, sans maîtrise adéquate, il peut y avoir inflammation chronique comme celle que l'on voit chez les personnes atteintes de MII. La D^{re} Sly tente de déterminer la manière dont nous pourrions utiliser les macrophages régulateurs pour bloquer l'inflammation à sa source et traiter ou prévenir les MII.</p> <p><i>Mots-clés : macrophages régulateurs; modèle animal; inflammation intestinale; immunothérapie</i></p> | <p>125 000 \$ (Année 2 de 3)</p> |
| <p>D^r Andrew Stadnyk</p>  <p>Co-chercheur : D^r Anthony Otley</p> | <p>Centre de soins de santé IWK</p> <p>Centre de soins de santé IWK</p> | <p>Approche novatrice à l'égard du traitement cellulaire contre la maladie de Crohn</p> | <p>50 000 \$ (1 an)</p> |

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---|--|------------------------------|
| D^r Theodore Steiner  Co-chercheur : D ^{re} Megan Levings | Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique | <p>Le D^r Steiner est à élaborer une approche plus efficace pour freiner l'inflammation intempestive en utilisant les outils déjà présents dans l'organisme, à savoir des globules blancs appelés cellules régulatrices T (ou « Tregs »). Le traitement au moyen des Tregs (qui consiste à prélever des Tregs dans le sang du patient, à les stimuler pour qu'elles se multiplient et à les réintroduire dans le sang du patient) peut aider à maîtriser l'inflammation observée dans d'autres maladies, mais il n'a pas encore réussi dans le cas des MII. Dans le cadre de ce projet, le D^r Steiner tentera d'enrayer les obstacles au traitement au moyen des Tregs en utilisant deux différents modèles murins. Si le projet est couronné de succès, le traitement au moyen des Tregs pour les patients souffrant de MII pourrait devenir une réalité.</p> <p><i>Mots-clés : cellules régulatrices T; flagelline; inflammasome; thérapie cellulaire</i></p> | 123 391 \$ (Année 2 de 3) |
| D^r Stuart Turvey  Co-chercheurs : D ^{re} Laura Sly D ^r Hong Yang | Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique | Élaboration de nanomédicaments anti-inflammatoires contre les maladies inflammatoires de l'intestin | 50 000 \$ (1 an) |
| D^r Bruce Vallance  | Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique | <p>Le D^r Vallance se penche sur les signaux envoyés par le système immunitaire et les types de cellules en cause dans la protection des tissus intestinaux afin de mieux comprendre la manière dont le système immunitaire équilibre normalement l'inflammation par rapport à la protection des tissus. Au bout du compte, ses travaux contribueront à l'élaboration de nouveaux traitements qui équilibreront la réponse immunitaire chez les personnes souffrant de la maladie de Crohn ou de la colite.</p> <p><i>Mots-clés : cellules épithéliales intestinales; intégrité de la muqueuse intestinale; immunité naturelle; bactéries entériques; protection des tissus</i></p> | 125 000 \$ (Année 2 de 3) |

TRAITEMENT DES COMPLICATIONS

Recherche et création de nouveaux traitements contre la douleur, le cancer, la cicatrisation et la dépression qui accompagnent la maladie de Crohn et la colite.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|---|---|---|
| <p>D^r Devendra Amre</p>  <p>Co-chercheurs : D^r David Mack D^{re} Colette Deslandres</p> | <p>CHU Sainte-Justine</p> <p>Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario</p> <p>CHU Sainte-Justine</p> | <p>Certains changements chimiques dans l'ADN d'un enfant peuvent avoir une incidence sur l'expression de gènes particuliers pouvant servir de marqueurs pour diagnostiquer la maladie de Crohn chez les enfants et aider à prédire quels enfants sont susceptibles de souffrir de complications et de devoir subir des interventions chirurgicales. Le D^r Amre cherche à déterminer si ces marqueurs d'ADN pourraient être employés pour aider à la gestion de la maladie de Crohn chez les enfants.</p> <p><i>Mots-clés : méthylation de l'ADN; marqueurs diagnostiques; maladie de Crohn chez les enfants; marqueurs pronostiques; enfants</i></p> | <p>76 704 \$</p> <p>(Année 3 de 3)</p> |
| <p>D^r Dean Tripp</p>  <p>Co-chercheur : D^r Mike Beyak</p> | <p>Université Queen's</p> <p>Université Queen's</p> | <p>Le D^r Tripp étudie les facteurs de risques psychosociaux relatifs à la douleur reliée aux MII et à la plus faible qualité de vie des personnes souffrant de ces maladies. Les résultats de ses travaux pourraient déboucher sur la conception de nouveaux traitements visant à réduire la douleur globale éprouvée par les personnes aux prises avec une MII.</p> <p><i>Mots-clés : douleur chronique; soutien social; qualité de vie; psychothérapie; stress</i></p> | <p>87 650 \$</p> <p>(Année 1 de 3)</p> |
| <p>D^r Stephen Vanner</p>  <p>Co-chercheur : D^r Alan Lomax</p> | <p>Université Queen's</p> <p>Université Queen's</p> | <p>Les douleurs abdominales représentent un symptôme invalidant pour plusieurs patients souffrant de MII et peuvent entraîner une souffrance émotionnelle et une incapacité physique. Ces douleurs peuvent être difficiles à traiter de manière efficace, car leurs causes sous-jacentes ne sont pas bien comprises. Cela complique le processus consistant à décider de la manière dont traiter lesdites douleurs, et à déterminer s'il convient d'utiliser de puissants médicaments opiacés tels que la morphine. Le D^r Vanner étudiera les mécanismes de la douleur pour établir si les agents pharmacologiques existants peuvent empêcher la survenue de tels troubles et pour aider les médecins à élaborer des plans de traitement efficaces afin de gérer l'utilisation des médicaments contre la douleur.</p> <p><i>Mots-clés : douleur abdominale; gestion de la douleur; interaction neuroimmunitaire; effets du stress psychologique; stéroïdes cliniques</i></p> | <p>125 000 \$</p> <p>(Année 2 de 3)</p> |

CRÉATION D'ÉCOSYSTÈMES INTESTINAUX SAINS

Détermination de la manière de promouvoir des écosystèmes intestinaux plus sains par des moyens environnementaux, génétiques et autres.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--|--|--|--------------------------------------|
| <p>D^{re} Deanna Gibson</p>  | Université de la Colombie-Britannique | <p>La D^{re} Gibson étudie l'incidence de l'apport alimentaire en gras sur la microflore intestinale et examine la manière dont ce changement affecte l'immunité intestinale et la prédisposition aux MII. L'objectif de cette recherche est de déterminer les gras alimentaires qui favorisent la présence de microbes bénéfiques et protègent l'organisme contre les MII.</p> <p><i>Mots-clés : immunité intestinale; nutrition; bactéries entériques; suppléments d'acides gras polyinsaturés; gras alimentaire</i></p> | <p>119 445 \$ (Année 3 de 3)</p> |
| <p>D^r Michael Surette</p>  <p>Co-chercheurs : D^r Paul Moayyedi D^{re} Christine Lee D^r John Marshall D^r David Armstrong</p> | <p>Université McMaster Université McMaster St. Joseph's Healthcare Université McMaster Université McMaster</p> | <p>Le D^r Surette utilise un tout nouveau traitement dans le cadre duquel les patients atteints de colite ulcéreuse en phase active se font administrer des lavements ayant pour objet de tenter de remplacer les selles contenant des bactéries qui pourraient être responsables de leur maladie par celles d'un donneur en santé. Cette étude pourrait permettre la découverte de traitements plus ciblés dans l'avenir.</p> <p><i>Mots-clés : biothérapie fécale; microbiome; essai contrôlé aléatoire; colite ulcéreuse</i></p> | <p>110 006 \$ (Année 2 de 3)</p> |
| <p>D^{re} Elena Verdu</p>  <p>Co-chercheure : D^{re} Emma Allen-Vercoe</p> | <p>Université McMaster Université de Guelph</p> | <p>La D^{re} Verdu étudie la manière dont un probiotique spécifique, <i>Bifidobacterium breve</i>, peut empêcher les poussées actives de la colite chez les souris. Ses études ont démontré que l'administration de ce probiotique à des souris exemptes de germes peut augmenter de manière efficace, chez ces dernières, la production d'une molécule semblable à un antibiotique. L'efficacité avec laquelle ce probiotique stimule la production de cet « antimicrobien hôte » est plus élevée que celle des autres bactéries normales vivant dans notre intestin. Le travail de la D^{re} Verdu peut contribuer à la découverte d'une nouvelle option de traitement des MII qui accroît la fonction antimicrobienne et assure une protection contre l'inflammation de l'intestin chez les humains.</p> <p><i>Mots-clés : probiotiques; modèles de colite expérimentale; bactéries commensales; dysbiose et MII; homéostasie intestinale</i></p> | <p>107 500 \$ (Année 2 de 3)</p> |

OBTENTION DES MEILLEURS SOINS

Exploration de nouvelles manières de fournir aux patients les meilleurs traitements qui soient ainsi que de nouveaux modèles de soins.

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|---|---|---|
| <p>D^r Geoffrey Nguyen</p>  <p>Co-chercheurs :</p> <p>D^r Eric Benchimol</p> <p>D^{re} Maria Sino</p> | <p>Université de Toronto</p> <p>Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario</p> <p>Université de Toronto</p> | <p>Le passage aux soins pour adultes peut représenter une période stressante. Le D^r Nguyen et son équipe explorent la meilleure manière de faire passer des soins pédiatriques aux soins de gastroentérologie pour adultes les jeunes atteints de MII. Cette étude permettra de déterminer si un contact accru avec du personnel infirmier du secteur des MII durant la période de transition peut améliorer la satisfaction du patient, les connaissances sur les MII et la continuité des soins de santé.</p> <p><i>Mots-clés : passage des soins pédiatriques aux soins pour adultes; personnel infirmier du secteur des MII; utilisation des ressources; soins cliniques</i></p> | <p>98 892 \$</p> <p>(Année 2 de 2)</p> |
| <p>D^r Eric Benchimol</p>  <p>Co-chercheurs :</p> <p>D^r Harminder Singh</p> <p>D^r Anthony Otley</p> <p>D^{re} Anne Griffiths</p> <p>D^r Geoffrey Nguyen</p> <p>D^r Matthew Carroll</p> <p>D^r Alain Bitton</p> | <p>Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario</p> <p>Hôpital pour enfants de Winnipeg</p> <p>Hôpital IWK</p> <p>The Hospital for Sick Children</p> <p>Hôpital Mount Sinai</p> <p>Université de Calgary</p> <p>Université McGill</p> | <p>Le D^r Benchimol et une équipe de gastroentérologues pédiatriques expliquent que les soins cliniques fournis aux enfants souffrant d'une MII varient d'un endroit à l'autre dans le pays. Les différences observées touchent les temps d'attente, les taux d'interventions chirurgicales et les taux d'hospitalisation. Les résultats de leurs travaux nous permettront de déterminer la manière dont nous pouvons améliorer les soins prodigués aux enfants atteints d'une MII.</p> <p><i>Mots-clés : enfants; soins cliniques; prestation des soins de santé</i></p> | <p>123 820 \$</p> <p>(Année 1 de 3)</p> |

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---|------------------------|--|---------------------|
| D^r Charles Bernstein  | Université du Manitoba | Utilisation du denosumab (médicament courant contre l'ostéoporose) pour le traitement de la maladie de Crohn | 50 000 \$ (1 an) |
| Co-chercheurs : | | | |
| D ^{re} Laura Targownik | Université du Manitoba | | |
| D ^r Hillary Steinhart | Hôpital Mount Sinai | | |
| D ^r John Marshall | Université McMaster | | |



FUTURES SUBVENTIONS EN AIDE À LA RECHERCHE DE 2015 À 2018

En mai 2014, les membres de notre Comité d'examen des subventions se sont rencontrés pour cibler les projets de recherche les plus prometteurs à financer au cours de la prochaine année. Nous sommes ravis d'annoncer que neuf autres projets feront l'objet d'une subvention en aide à la recherche et quatre recevront une subvention du programme Innovations en recherche sur les MII. Ces programmes soutiennent des projets de recherche novateurs de grande qualité qui nous aideront à mieux comprendre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse et qui ont le potentiel de guérir définitivement ces maladies ou de les maîtriser de manière plus efficace.

Subventions en aide à la recherche

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|---------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------|
| D ^r Jean-Eric Ghia | Université du Manitoba | Manière dont la sémaphorine 3E joue un rôle de régulation dans la rechute de la colite expérimentale quiescente | 374 935 \$ (3 ans) |
| D ^r Stephen Girardin | Université de Toronto | Rôle intrinsèque du gène Nod2 qui se trouve dans les cellules épithéliales dans le cas de l'iléite : implications pour la maladie de Crohn | 375 000 \$ (3 ans) |
| D ^{re} Nicola Jones | The Hospital for Sick Children | Régulation épigénétique de l'autophagie : interactions gène-environnement dans le contexte des MII | 375 000 \$ (3 ans) |
| D ^r Alan Lomax | Université Queen's | Mécanismes et médiateurs en cause dans la neuroplasticité reliée aux MII | 375 000 \$ (3 ans) |
| D ^r Derek McKay | Université de Calgary | Immunothérapie faisant appel aux macrophages pour le traitement de la colite | 375 000 \$ (3 ans) |
| D ^r Michael Surette | Université McMaster | Le microbiome et la réponse de l'hôte dans le cadre du traitement de la colite ulcéreuse par la transplantation du microbiote fécal | 324 000 \$ (3 ans) |
| D ^r Eytan Wine | Université de l'Alberta | Découvertes relatives aux pathobiontes dans le cadre de travaux portant sur les MII chez les enfants | 45 000 \$ (3 ans) |

Programme Innovations en recherche sur les MII

| Chercheur | Établissement | Projet | Notre contribution |
|--------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------|
| D ^{re} Deanna Gibson | Université de la Colombie-Britannique | Probiotiques non naturels conçus pour coloniser l'intestin de manière efficace en vue du traitement efficace des MII | 50 000 \$ (1 an) |
| D ^r Pere Santamaria | Université de Calgary | Traitement des MII par l'accroissement, in vivo, du nombre de cellules régulatrices T propres à l'intestin | 50 000 \$ (1 an) |



MANIÈRE DONT NOUS FINANÇONS LES ACTIVITÉS DE RECHERCHE

Chaque année, Crohn et Colite Canada finance des projets de recherche innovateurs et avant-gardistes qui rassemblent les meilleurs esprits scientifiques du secteur dans le but de trouver de nouvelles approches et de nouveaux traitements contre la maladie de Crohn et la colite. Dans le cadre de notre processus d'octroi de subventions, hautement concurrentiel, les demandes de subventions sont remises à un comité indépendant d'évaluation par les pairs formé d'experts scientifiques et de réviseurs non spécialisés. Ce comité, qui représente les besoins et les priorités de notre communauté d'intervenants, évalue les demandes en fonction de leur mérite sur le plan scientifique, de leur pertinence et de leur impact potentiel sur les patients atteints de la maladie de Crohn ou de la colite.

COMITÉ D'EXAMEN DES SUBVENTIONS 2014–2015

D^r Stephen Vanner (président)
Université Queen's

D^r Andre Buret (agent scientifique)
Université de Calgary

Marla Rosen
(révisseuse non spécialisée)

Marc Steinberg
(réviseur non spécialisé)

D^{re} Emma Allen-Vercoe
Université de Guelph

D^r Andrew Stadnyk
Université Dalhousie

D^r Brian Coombes
Université McMaster

D^r Christian Jobin
Université de Floride

D^r David Mack
Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario

D^{re} Elena Verdu
Université McMaster

D^r François Boudreau
Université de Sherbrooke

D^r John Brumell
The Hospital for Sick Children

D^r Mike Beyak
Université Queen's

D^r Hillary Steinhart
Hôpital Mount Sinai

D^r Simon Hirota
Université de Calgary

D^r Keith Sharkey
Université de Calgary

D^{re} Laura Sly
Université de la Colombie-Britannique

D^r Wallace McNaughton
Université de Calgary

D^r Peter Ernst
Université de Californie San Diego

D^r Theodore Steiner
Université de la Colombie-Britannique



Manière dont nous finançons les activités de recherche

Étape **1** **APPEL DE PROPOSITIONS**
À l'intention des chercheurs et des professionnels de la santé établis au Canada.

Étape **2** **EXAMEN DES SUBVENTIONS**
Le Comité d'examen des subventions, constitué de réviseurs non spécialisés et d'experts scientifiques, examine chaque demande et lui attribue un pointage et une cote en fonction de son mérite et de sa pertinence.

Étape **3** **APPROBATION DU FINANCEMENT**
Le conseil d'administration de Crohn et Colite Canada approuve le financement des projets de recherche hautement cotés, sous réserve de la disponibilité des fonds.

Étape **4** **IMPUTABILITÉ**
Les récipiendaires des subventions présentent des rapports d'étape annuels et des états financiers afin de confirmer que les dépenses effectuées dans le cadre des projets sont conformes aux prévisions.

NÉCESSITÉ D'UN FINANCEMENT PLUS IMPORTANT

57

Propositions pour subventions en aide à la recherche et subventions pour le programme Innovations en recherche examinées dans le cadre du concours 2014–2015

37

Projets de recherche hautement cotés admissibles au financement

9

Nouveaux projets de recherche que Crohn et Colite Canada pouvait financer

28

Projets de recherche hautement cotés qui demeurent sans financement

6,9 M\$

Coût des projets de recherche non financés



Merci

Crohn et Colite Canada apprécie le soutien continu de ses chercheurs, donateurs, partenaires, commanditaires et bénévoles qui rendent possibles ces progrès en matière de recherche sur les maladies inflammatoires de l'intestin. L'aide continue de ces personnes a permis à Crohn et Colite Canada de devenir le deuxième investisseur non gouvernemental *du monde*, en importance, dans le secteur de la recherche. Les études de recherche financées par Crohn et Colite Canada accéléreront résolument la mise au point de médicaments améliorés, la découverte éventuelle de traitements curatifs et l'amélioration de la qualité de vie des personnes et des familles touchées par les MII.

De plus, Crohn et Colite Canada est fière de pouvoir compter sur l'apport de son Conseil consultatif scientifique et médical et du Comité de recherche du Conseil, qui l'aideront à façonner sa future stratégie de recherche.

Conseil consultatif scientifique et médical

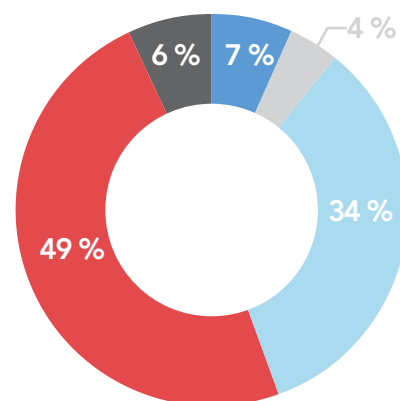
| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| D ^r Eric Benchimol | Université d'Ottawa | Membre au sens large |
| D ^r Brian Bressler | Université de la Colombie-Britannique | Membre au sens large |
| Aida Fernandes | Conseillère scientifique et responsable de l'éducation, Crohn et Colite Canada | Représentante du personnel |
| D ^e Nicola Jones | The Hospital for Sick Children | Membre au sens large |
| D ^r Gilaad Kaplan | Université de Calgary | Président des bourses |
| D ^r John Marshall | Centre médical de l'Université McMaster | Président adjoint (recherche) |
| Mina Mawani | Directrice générale, Crohn et Colite Canada | Représentante du personnel |
| D ^r Anthony Otley | Université Dalhousie | Membre au sens large |
| D ^r John Rioux | Université de Montréal et Institut de cardiologie de Montréal | Vice-président |
| D ^r Mark Silverberg | Hôpital Mount Sinai | Président |
| D ^e Laura Sly | Université de la Colombie-Britannique | Membre au sens large |
| D ^r Stephen Vanner | Université de Calgary | Président de recherche |

Comité de recherche du Conseil

| | |
|---|--|
| Janet Lambert (présidente) | Harvey Doerr |
| Lawrence Davis | Tom Tutsch |
| Har Grover | |
| Mina Mawani (directrice générale, Crohn et Colite Canada) | Aida Fernandes (vice-présidente, Recherche et programmes à l'intention des patients) |

Investissements en recherche en 2014–2015

| | |
|---|---------------------|
| ÉTABLISSEMENT D'UNE SOLIDE BASE COMPOSÉE DES MEILLEURS CHERCHEURS | |
| Bourses salariales et bourses pour stagiaires dans le cadre de partenariats | 407 250 \$ |
| APPLICATION PRATIQUE DES CONNAISSANCES | 227 623 \$ |
| Congrès médicaux | |
| CIBLAGE DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE LES PLUS PERTINENTES | 2 012 917 \$ |
| Partenariats avec les intervenants du secteur | |
| Partenariats avec le gouvernement | |
| Projet GEM | |
| SOUTIEN DE L'INNOVATION | 2 940 099 \$ |
| Subventions pour activités de recherche | |
| AUTRES | 414 326 \$ |
| (Rapport sur l'impact des MII et coûts répartis pour le programme de recherche) | |
| TOTAL | 6 002 215 \$ |



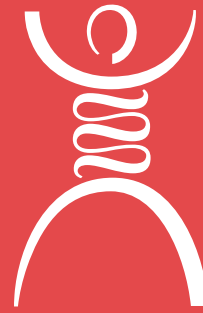
- Établissement d'une solide base composée des meilleurs chercheurs
- Application pratique des connaissances
- Ciblage des activités de recherche les plus pertinentes
- Soutien de l'innovation
- Autres





LA MALADIE DE CROHN ET LA COLITE

Mettez-y fin. Pour la vie.



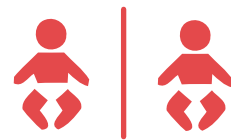
1 Canadien sur 150 vit avec la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse. Nous avons plus de raisons que quiconque dans le monde d'être préoccupés.



Les taux signalés de ces maladies au Canada figurent parmi les plus élevés du monde



Pour la première fois, les familles nouvellement arrivées au Canada contractent la maladie de Crohn et la colite, et c'est souvent la première génération qui est touchée



L'incidence de la maladie de Crohn chez les enfants de moins de 10 ans au Canada a presque doublé depuis 1995

Crohn et Colite Canada est en tête de file dans les efforts visant à garantir un avenir sans ces maladies chroniques, et une meilleure vie pour les enfants et les adultes vivant avec la maladie de Crohn et la colite aujourd'hui.

Crohn et Colite Canada est le seul organisme de bienfaisance national composé de bénévoles qui s'est donné pour mission de trouver des traitements curatifs contre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse et d'améliorer la vie des enfants et des adultes atteints de ces maladies. Parmi les organismes caritatifs en santé du monde entier, nous sommes l'un des deux plus importants bailleurs de fonds destinés à la recherche sur la maladie de Crohn et la colite. En effet, nous avons investi plus de 94 millions \$ dans la recherche sur ces maladies à ce jour. Notre rôle consiste à transformer la vie des personnes touchées par la maladie de Crohn et la colite (les deux principales formes de maladies inflammatoires de l'intestin) par la recherche, les programmes à l'intention des patients, la défense des droits et la sensibilisation. La campagne **La maladie de Crohn et la colite – Mettez-y fin. Pour la vie.** nous permettra de recueillir 100 millions \$ d'ici 2020 pour faire progresser notre mission.

Suivez nous :    

Facebook.com/crohnsandcolitis.ca | Twitter @getgutsycanada | YouTube @Getgutsy | Instagram @crohnsandcolitiscanada



Crohn et
Colite Canada
Crohn's and
Colitis Canada



Pour faire un don maintenant, veuillez composer le **1 800 387-1479** ou visiter **crohnetcolite.ca**

Organisme de bienfaisance enregistré | N° 11883 1486 RR 0001