

n° 2 - juillet 2011

la lettre

de l'institut du thorax

édito

Une année, c'est le temps nécessaire à la préparation d'un dossier pour l'évaluation et la recréation d'une unité de recherche. Le résultat de cette évaluation est donné par l'AERES (Agence d'Évaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur).

Nous avons reçu le résultat en mai dernier. Nous sommes très heureux des conclusions de ce rapport. Notre unité est notée A+. Cette notation, qui traduit l'excellence de nos équipes, est un atout qui garantit l'avenir de l'unité pour les cinq prochaines années.

Je tiens à vous remercier tous pour votre investissement et la qualité de votre travail. Les commissions scientifiques de l'Inserm et du CNRS ne s'y sont pas trompées puisqu'elles ont donné un avis très favorable à la recréation de notre unité de recherche. L'unité Inserm UMR_S 915 est désormais également labellisée CNRS.

L'institut du thorax travaille à de nouveaux projets en réponse aux appels d'offre Laboratoires d'Excellence (Labex) et Départements Hospitalo-Universitaires (DHU). Cliniciens, chercheurs, techniciens, cadres de santé, étudiants, secrétaires et gestionnaires sont impliqués dans la constitution de ces dossiers qui structureront demain l'institut du thorax.

Hervé Le Marec
Directeur

Dans ce numéro

le dossier :

La Fondation GenaVie :
levier incontournable de notre recherche

décryptage :

Les enjeux de l'institut du thorax

ça s'est passé en mai-juin :

Congrès Horizons Cardiovasculaires
& Denis Escande Symposium

le dossier



La Fondation GenaVie : levier incontournable de notre recherche

Depuis sa création en décembre 2006, GenaVie soutient les projets de recherche fondamentale et clinique de l'institut du thorax. Le Conseil d'Administration du 28 juin 2011 ouvre une deuxième période de cinq ans : un nouveau président et de nouvelles entreprises partenaires rejoignent la fondation.

Basée sur le soutien à l'excellence scientifique, la Fondation GenaVie a pour mission de recueillir des fonds qui permettent l'émergence de projets innovants, l'achat d'équipements coûteux et l'accueil des jeunes talents au sein de l'institut du thorax.

Chaque année, deux appels à projets sont ouverts à toutes les équipes de l'institut du thorax. Les demandes sont présélectionnées selon des critères de transversalité, d'enjeux scientifiques, de perspectives médicales et d'attraction de nouvelles équipes. Elles sont soumises à l'approbation du Conseil d'Administration de GenaVie qui veille également à la réalisation des projets financés. Ce conseil est constitué, entre autres, des représentants des entreprises engagées dans la Fondation GenaVie. Le Crédit Mutuel Loire Atlantique Centre Ouest, membre fondateur, est le garant de la gestion juridique, financière et comptable.

En cinq ans, la Fondation GenaVie a soutenu 43 projets de recherche avec un budget de 200K€ par an soit au total 1,002M€.

Amorcer et structurer

L'amorçage de projets constitue la destination principale des sommes accordées. Au tout début d'un projet de recherche, fondamentale ou clinique, il est en effet indispensable de trouver les moyens matériels et humains qui permettent de concrétiser et de confirmer les premières hypothèses. Le soutien de la Fondation GenaVie permet ainsi d'obtenir les résultats préliminaires qui ouvrent la voie à d'autres financements via des appels d'offres régionaux, nationaux ou européens. Ces résultats préliminaires favorisent également le développement de liens vers l'extérieur au travers de collaborations scientifiques internationales et de partenariats industriels.

Le soutien de la Fondation GenaVie a aussi un effet structurant. Les financements de projets intégrés soin-recherche consolident la transversalité de l'institut du thorax. Ils permettent de renforcer les équipes de recherche existantes, d'accompagner les nouvelles et de créer des postes de soutien à la recherche (ingénieur qualité, biostatisticien...).

Lire la suite : page 2

La Fondation GenaVie : levier incontournable de notre recherche



Maurice Loizeau préside la Fondation GenaVie depuis le 1er janvier 2011. ©Maurice Loizeau

Une ambition : Soutenir le développement de l'institut du thorax

Prorogée pour cinq ans, la Fondation GenaVie accueille son nouveau président: Maurice Loizeau.

Après quinze ans d'activité en tant que Directeur Général de l'association « Sauvagegarde de l'Enfance » de Loire Atlantique, il est aujourd'hui l'un des quatre vice-présidents du Crédit Mutuel Loire Atlantique-Centre Ouest. A ce titre, il y est en charge des affaires institutionnelles et plus particulièrement attaché au territoire de Nantes Métropole. Il représente notamment le Crédit Mutuel

dans les réseaux de l'économie sociale (associations, fondations, coopératives, mutuelles...).

« Soutenir GenaVie, c'est inscrit dans nos gènes ! »

Le Crédit Mutuel appartient à ses clients, qui pour la plupart sont ses sociétaires. La banque, qui ne redistribue donc pas de dividendes à des investisseurs financiers, consacre une partie significative de ses résultats à des actions sociétales, dont la recherche médicale. «En soutenant l'institut du thorax, le Crédit Mutuel se veut avant tout fidèle à ses valeurs fondatrices de proximité, au plus près du lien social. Il ne soutient donc pas seulement GenaVie parce qu'il est une grande banque, mais parce que l'institut du thorax est aussi un projet de territoire au bénéfice direct du patient qui peut être chacun d'entre nous. Ainsi, soutenir GenaVie, c'est inscrit dans nos gènes !» sourit Maurice Loizeau.

En prenant les rênes de cette fondation, Maurice Loizeau souligne le travail effec-

tué par son prédécesseur, Bernard Morisseau. Il prend la mesure de ces acquis et s'intéresse de près aux stratégies médico-scientifiques des équipes de l'institut du thorax. Il s'agit désormais de développer les partenariats avec les entreprises. Trois nouveaux entrants, Sanofi-Aventis, Rautureau-Appleshoes et Crédit Mutuel Maine Anjou Basse Normandie viennent de rejoindre la Fondation GenaVie et ce n'est qu'un début !

Plus : Vimla Mayoura
vimla.mayoura@chu-nantes.fr

14 fondateurs engagés de 2006 à 2010

Boston Scientific
Caisse du Crédit Mutuel de Bretagne
Caisse Fédérale du Crédit Mutuel L.A.C.O.
Caisse Fédérale du Crédit Mutuel Océan
Datascopie Intervascular Maquet France
Edwards Lifesciences
Evalidis
Medtronic France
Saint Jude Medical France
Institut de Recherches Internationales Servier
Etablissements Bougro Sodebo
Sorin Group France
Suravenir
Laboratoires Terumo France

décryptage

les enjeux de l'institut du thorax

L'institut du thorax a été créé en 2004. Son objectif : associer dans une stratégie commune le soin, l'enseignement et la recherche sous un mode conventionnel entre l'Inserm, l'Université et le CHU de Nantes. C'est une belle réussite, l'institut du thorax est internationalement reconnu pour l'excellence de ses équipes.

Aujourd'hui, le monde change vite, le paysage du soin et de la recherche se modifie profondément, il y a une tendance à la concentration des moyens sur quelques centres, accentuée par le « grand emprunt ». La recherche est le moteur de l'innovation, de l'expertise et, in fine, de la qualité des soins.

C'est dans ce contexte que l'institut du thorax doit se maintenir dans la compétition nationale et internationale en développant son excellence. Il doit saisir l'opportunité de la création des DHU, proposée par la Commission Marescaux.

Qu'est-ce qu'un Département Hospitalo-Universitaire : il associe un ou plusieurs pôles cliniques de l'hôpital et une ou plusieurs unités mixtes de recherche autour d'une thématique précise,

permettant une gestion optimale des moyens hospitalo-universitaires. Il est important pour nous d'obtenir ce label, car il deviendra très rapidement incontournable. Je suis persuadé qu'avec un DHU nous serons mieux armés pour le futur hôpital sur l'île de Nantes. Nous devons nous mobiliser dès à présent pour la réussite de ce projet vital pour l'institut du thorax.

Autre défi, les appels à projets « Investissements d'avenir » ne sont pas clos. L'institut du thorax prépare un projet en réponse à l'appel d'offre Laboratoire d'Excellence (LABEX) centré sur les risques cardiaques et vasculaires associant les équipes de l'institut du thorax à des équipes rennaises et brestoises. Au delà du label, il s'agit de financements très importants pour nous.

L'enjeu est donc de rester moteur pour le CHU de Nantes et de rester à la pointe de l'innovation pour le plus grand bénéfice des patients.

Hervé Le Marec

ça s'est passé en mai-juin

Participation record à Horizons Cardiovasculaires



Grâce à leur expertise, nos praticiens hospitaliers répondent aux questions pratiques des cardiologues du grand ouest lors d'un rendez-vous annuel : *Horizons Cardiovasculaires*.

Ce congrès d'enseignement médical est à l'initiative des médecins de l'institut du thorax. L'édition 2011 qui s'est tenue à La Baule les 28 et 29 mai derniers était coordonnée par Yann Gouëffic (Chirurgie vasculaire) et Sabine Pattier (Cardiologie).

136 cardiologues hospitaliers et libéraux, gériatres et cardio-pédiatres ont assisté à des conférences centrées sur *Le vieil homme et l'enfant*.

Pour la première fois, un programme de formation a été conçu pour les personnels paramédicaux : **33 infirmières et cadres de santé** l'ont suivi. Au vu de ce succès, ces deux programmes d'enseignement seront reconduits en **juin 2012** pour la 6^e édition d'Horizons Cardiovasculaires.

Plus : **Vimla Mayoura**
vimla.mayoura@chu-nantes.fr

Rencontre internationale : Denis Escande Symposium

Les 16 et 17 juin derniers, l'institut du thorax a organisé à Nantes, la troisième édition du Denis Escande Symposium.

Les leaders mondiaux de la recherche fondamentale et clinique dans le domaine cardiovasculaire ont ainsi pu présenter les dernières avancées scientifiques. Cette année, l'accent a été mis sur les arythmies cardiaques.

Les **9 masterclasses** ont constitué le point d'orgue de ces journées. Les chercheurs et les étudiants ont échangé et diffusé leur savoir sur la discipline, les discussions de très haut niveau ont suscité beaucoup d'intérêt. Chaque masterclass était animée par deux scientifiques de renom.



Arthur Wilde, Professeur de Cardiologie de l'Academic Medical Center d'Amsterdam, Pays-Bas.

L'édition 2011 vient d'attribuer **7 Prix d'Excellence Denis Escande Symposium** pour des jeunes chercheurs et cliniciens. Ces prix ont été financés par la Fédération Française de Cardiologie. Deux étudiants de l'institut du thorax ont été récompensés : Jérôme Montnach, étudiant en thèse de Flavien Charpentier (Equipe Id-Rythmologie expérimentale et transgénèse) et Jean-Baptiste Gourraud, interne en cardiologie et étudiant en thèse d'Hervé Le Marec (Equipe Atip-Avenir - Variations génétiques et mort subite).

La prochaine édition du Denis Escande Symposium aura lieu en 2013.

Plus : **Isabelle Rivaud**
isabelle.rivaud@inserm.fr

agenda

stages par comparaison

Grâce à vos demandes, les stages par comparaison ont déjà repris !

Ouverts à tous les personnels de l'institut du thorax, ces stages vous permettent de mieux connaître les métiers, les techniques et les équipes de notre institut.

Contact : **Benoît Chatin**
benoit.chatin@inserm.fr

ateliers «Pour les Nuls»

Amphithéâtre Denis Escande, IRT-UN

L'ablation par radiofréquence

Gilles Lande

mercredi 7 septembre, 11h45

Western blot et biotinylation

Gwennan André & Céline Marionneau

mercredi 12 octobre, 11h45

Génétique

Marta Sanchez-Castro & Vincent Portero

mercredi 16 novembre, 11h45

Contact : **Vincent Portero**
vincent.portero@inserm.fr

congrès

Ecole d'automne

6+7 octobre, IRT-UN

Génétique, troubles métaboliques
et risque cardiovasculaire

Inscriptions ouvertes !

Contact : **Vimla Mayoura**
vimla.mayoura@inserm.fr

fondation GenaVie

Prochain appel à projets :
ouverture le 20/09

Contact : **Vimla Mayoura**
vimla.mayoura@inserm.fr

nos publications avril-juin 2011

• **Cariou B, Le May C, Costet P.** Clinical aspects of PCSK9. *Atherosclerosis*.

• **Gauthier C, Rozec B, Manoury B, Balligand JL.** Beta-3 Adrenoceptors as New Therapeutic Targets for Cardiovascular Pathologies. *Curr Heart Fail Rep*.

• **Kremer H, Baron-Menguy C, Tesse A, Gallois Y, Mercat A, Henrion D, Andriantsitohaina R, Asfar P, Meziani F.** Human serum albumin improves endothelial dysfunction and survival during experimental endotoxemia: Concentration-dependent properties. *Crit Care Med*.

• **Le Quang K, Naud P, Qi XY, Duval F, Shi YF, Gillis MA, Comtois P, Tardif JC, Li D, Levesque PC, Dobrev D, Charpentier F, Nattel S.** Role of T-type calcium current subunits in post-myocardial infarction remodelling probed with genetically engineered mice. *Cardiovasc Res*.

portraits



© l'institut du thorax

Marc Rio, Technicien de recherche, Equipe IIa « Signalisation de l'hypertension et de la resténose »

Après ma licence professionnelle « Industries chimiques et pharmaceutiques », j'ai travaillé en tant que technicien dans un laboratoire de pharmacie clinique de l'Université de Paris 11. En décembre 2006, je suis reçu au concours de Technicien de Recherche et de Formation puis j'intègre l'équipe dirigée par Gervaise Loirand au sein de l'UMR_S915 (ex-U533) et suis basé à la Faculté des Sciences.

Les travaux de mon équipe sont ciblés sur une famille de protéines appelées « Rho », plus particulièrement « Rho A », dont la sur-activation est définie comme une composante commune des facteurs de risques vasculaires et des pathologies artérielles telles que l'hypertension, le diabète, l'athérosclérose et la resténose. Nous cherchons à définir les mécanismes moléculaires responsables de cette activation

et à identifier des cibles thérapeutiques permettant le développement de nouveaux traitements. Je suis associé à différents projets pour lesquels j'apporte mes compétences techniques. Celles-ci sont très variées puisqu'elles englobent la culture cellulaire, la biologie moléculaire et la biochimie. Parallèlement aux « manips », je gère une partie des stocks de l'équipe et je m'occupe des approvisionnement. Enfin, je participe à la formation des nouveaux arrivants et des étudiants.

Mon métier requiert beaucoup de rigueur et de minutie. Il est aussi très enrichissant de par la variété des disciplines scientifiques abordées et la diversité des relations que l'on peut avoir au sein de l'institut du thorax : on peut y côtoyer des chercheurs, des cliniciens et des étudiants. Mon statut étant universitaire, je participe également à la réalisation des travaux pratiques du département des Sciences de la Vie à l'UFR de Sciences. Selon moi, l'autre intérêt majeur de mon métier réside dans la nécessité de se remettre en question, d'actualiser ses connaissances et de se former en permanence aux nouvelles techniques et aux nouveaux équipements. D'ailleurs, je me forme aujourd'hui à l'utilisation d'un nouvel appareil destiné à faire des numérations sanguines !

Lena Malti, Assistante de gestion, Pôle de soins l'institut du thorax

J'ai découvert le monde passionnant de la santé dès mon premier poste d'assistante de gestion au Mans. En 2003, j'ai été heureuse de retrouver cet environnement en permanente évolution et riche en rapports humains au sein du pôle Thoracique et Cardio-Vasculaire du CHU de Nantes qui allait devenir « l'institut du thorax ». Quatre ans après, j'ai intégré le bureau du contrôle de gestion à la direction des affaires financières. Le terrain et le cœur de métier de l'hôpital me manquaient, je suis donc redevenue assistante de gestion et j'ai tout naturellement choisi l'institut du thorax pour son dynamisme, son état d'esprit innovant tant dans le domaine de la recherche qu'au niveau de son organisation (1er pôle de soins, 1er institut et bientôt peut-être DHU).



© l'institut du thorax

Depuis octobre 2010, je travaille au sein de la direction médicale du pôle avec Daniel Dureau, directeur, Jérôme Benoît, cadre supérieur de santé dont les missions sont le management, la gestion des ressources humaines et des projets de soin. Je suis rattachée hiérarchiquement à Pascal Picard, directeur de la « plate-forme 3 » qui regroupe les pôles neurosciences, l'institut de transplantation urologie-néphrologie et l'institut du thorax.

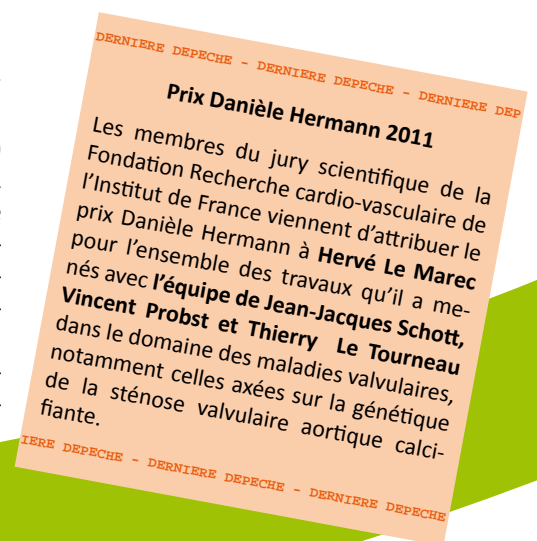
Mes missions consistent à analyser les indicateurs d'activité, les dépenses, les recettes, les coûts, créer et améliorer des outils de gestion, suivre la gestion du personnel médical et non médical et suivre les projets de l'institut du thorax comme la mutualisation de l'hôpital de jour qui a eu lieu fin 2010. Mon rôle est aussi de faciliter les relations entre les acteurs de l'institut du thorax et les différentes directions du CHU et vice-versa. Au sein du CHU de Nantes, nous sommes actuellement 15 assistants de gestion.

vie de l'institut

Gildas Loussouarn (Equipe Ic-Physiologie cellulaire et moléculaire) a été promu DR2 CNRS début juin 2011.

Patricia Lemarchand a été élue Directeur de la Structure Fédérative de Recherche (SFR) lors du conseil du 28 juin 2011. Elle prendra ses fonctions au 1er janvier 2012. La SFR François Bonamy prend la suite de l'Institut Fédératif de Recherche Thérapeutique (IFR26). Elle est composée de 17 unités mixtes de recherche et d'un centre d'investigation clinique. Des équipes Inserm, CNRS, INRA, universitaires et hospitalières constituent une force de recherche de près de 800 personnes dont 95 chercheurs, 157 enseignants-chercheurs et 32 praticiens hospitaliers.

La SFR sera évaluée par l'AERES (Agence d'Évaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur). Vous êtes tous invités à assister à cette évaluation publique dans l'amphithéâtre Denis Escande de l'IRT-UN le jeudi 22 septembre 2011.



Directeur de la publication : Hervé Le Marec
Rédaction : Vimla Mayoura, Isabelle Rivaud
Avec la participation de : Maurice Loizeau, Lena Malti, Marc Rio
Graphisme : Vimla Mayoura

la lettre de l'institut du thorax - juillet 2011