

FAIRE PROGRESSER LA SANTÉ RÉNALE, PROVOQUER LE CHANGEMENT



RAPPORT D'IMPACT 2024



FONDATION
DU **rein** MC

MESSAGE DU PRÉSIDENT NATIONAL ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE NATIONALE

En 2024, La Fondation du rein a célébré ses 60 ans au service de la communauté des personnes atteintes de maladies rénales au Canada. Depuis nos débuts, bien des choses ont changé et, en réfléchissant à tout le chemin parcouru, nous avons célébré les avancées réalisées dans le domaine des traitements et des transplantations qui ont permis de prolonger et d'améliorer la vie des personnes aux prises avec une insuffisance rénale à un stade avancé. Nous avons également reconnu l'évolution et l'expansion de notre travail visant à mettre en place des services et des mesures de soutien pour les personnes vivant avec une maladie rénale, à militer en leur faveur et à mieux sensibiliser la population.

Nous tournant vers l'avenir, nous aspirions à offrir davantage aux personnes atteintes de problèmes rénaux.

Nous avons donc entrepris un nouvel exercice de planification stratégique en nous appuyant sur le modèle de la théorie du changement afin de mieux aligner nos programmes et nos activités sur les changements que nous souhaitons apporter à notre communauté (voir les pages 12 et 13). Ce processus, qui a fait appel à la contribution de centaines de parties prenantes, a donné lieu à un plan qui permettra de soutenir les personnes atteintes d'une maladie rénale aujourd'hui, d'intégrer des améliorations au système de santé de demain et de réduire le nombre de personnes souffrant d'insuffisance rénale terminale à l'avenir.

Nos programmes et services de base apportent un soutien indispensable à des milliers de personnes qui luttent contre une maladie rénale. Grâce à notre réseau de divisions et de sections solidement enracinées dans la communauté, nous fournissons du soutien financier et du soutien par les pairs ainsi que toute une panoplie de matériel éducatif.

Nous avons à cœur d'aider les gens à prendre soin de leur santé rénale tout au long de leur vie, peu importe qui ils sont et où ils vivent. Cela s'étend aux personnes présentant un risque élevé d'insuffisance rénale ainsi qu'à celles vivant dans des communautés éloignées et rurales.

Dans le cadre de nos actions de sensibilisation et de défense des droits des patients, nous incitons les gouvernements fédéraux, provinciaux et municipaux à accroître les soutiens offerts aux personnes vivant avec une maladie rénale et à réduire les obstacles auxquels elles sont confrontées. En 2024, nous avons lancé sur la Colline du Parlement notre initiative en faveur de l'implantation d'un cadre national sur la maladie rénale chronique (MRC). L'objectif? Faire reconnaître officiellement l'insuffisance rénale comme une maladie chronique et préconiser un diagnostic et une détection plus précoces afin de retarder ou de prévenir l'évolution de cette maladie vers une insuffisance rénale terminale.

Dans le cadre de nos initiatives de recherche, nous finançons des découvertes et des innovations susceptibles de transformer et de remodeler l'avenir de la santé rénale. Nous travaillons avec des partenaires clés tels que les Instituts de recherche en santé du Canada, la Société canadienne de néphrologie et la Société canadienne de transplantation afin de financer de nouvelles avancées dans le domaine de la néphrologie et des greffes. Et c'est sans compter les subventions de renforcement des capacités visant à former la prochaine génération de scientifiques spécialisés dans le domaine rénal et les investissements dans des essais cliniques novateurs.

Les perspectives pour les personnes atteintes de problèmes rénaux n'ont jamais été aussi prometteuses, et ce, grâce à l'accès à de nouveaux médicaments, à une sensibilisation accrue aux maladies rénales et à un diagnostic et un traitement plus précoces.

En couverture : Vince Andrews, bénévole en défense des intérêts pour La Fondation du rein (à gauche), échange avec un groupe de Néo-Écossais préoccupés par la santé rénale, dont Sharon Davis-Murdoch de la Health Association of African Canadians (voir page 5 pour en savoir plus sur notre appel en faveur d'un Cadre national pour la MRC).

Pour accomplir tout cela, nous comptons sur le dévouement et l'engagement de milliers de personnes qui soutiennent généreusement le travail et la mission de La Fondation du rein par leur expertise, leur temps et de leurs dons. Récemment, nous avons eu l'occasion de récompenser certains de contributeurs et contributrices les plus fidèles en leur attribuant la Médaille du couronnement du roi Charles III (voir la page 22).

Ce sont tous vos apports et votre passion qui alimentent le travail que nous accomplissons. Au nom de La Fondation du rein, nous vous remercions du fond du cœur pour votre soutien continu.



KURTIS KRUG
PRÉSIDENT



ELIZABETH MYLES
DIRECTRICE GÉNÉRALE NATIONALE

NOTRE VISION

Une excellente santé rénale, une qualité de vie optimale pour les personnes aux prises avec l'insuffisance rénale et la découverte d'un traitement curatif.

NOTRE MISSION

La Fondation canadienne du rein est le principal organisme de bienfaisance œuvrant à éliminer le fardeau que représente l'insuffisance rénale :

- en finançant et en favorisant des recherches innovatrices en vue d'améliorer la prévention, ainsi que de trouver de meilleures options thérapeutiques et de trouver un traitement curatif;
- en offrant des programmes éducatifs et de soutien afin de prévenir l'insuffisance rénale chez les personnes à risque et donner aux personnes atteintes la capacité d'optimiser leur état de santé;
- en prônant un meilleur accès à des soins de santé de haute qualité;
- en sensibilisant davantage le public à l'importance de maintenir les reins en bonne santé et de consentir au don d'organes.

UNE CHEFFE RENOMMÉE S'ASSOCIE À CUISINE ET SANTÉ RÉNALE

RÉCEVOIR UN DIAGNOSTIC d'une maladie chronique comme l'insuffisance rénale peut bouleverser une vie, notamment en ce qui concerne l'alimentation. Les ajustements alimentaires recommandés, bien que cruciaux pour la santé, peuvent rendre les repas ennuyeux et décourageants, en particulier pour les personnes qui trouvent joie et créativité dans la cuisine.

Le site **Cuisine et santé rénale** de La Fondation du rein cherche constamment à aider les personnes atteintes d'une maladie rénale à surmonter ces défis en leur fournissant des ressources précieuses, comme des recettes savoureuses et des conseils d'experts en nutrition. En 2024, la Fondation s'est associée avec la sympathique cheffe canadienne Anna Olson afin de proposer de nouvelles recettes saines pour les reins ainsi que des conseils culinaires qui ont l'art d'agrémenter les repas.

Touchée par la maladie rénale d'un membre de sa famille, Anna comprend parfaitement les défis liés au maintien d'une alimentation indiquée pour les personnes ayant des problèmes rénaux sans pour autant renoncer au goût.

« C'est un plaisir de travailler avec l'équipe dynamique et accueillante de La Fondation canadienne du rein à la fois comme cheffe et comme proche parente d'une personne ayant souffert d'insuffisance rénale. Cuisiner en fonction d'un régime indiqué pour les reins peut être valorisant pour le patient ou le proche en lui donnant un sentiment de contrôle. La Fondation du rein ne ménage aucun effort pour soutenir cette initiative culinaire. Je suis touchée et honorée d'avoir participé à ce processus, entre autres, en collaborant à la création de recettes. »

La cheffe Anna a vraiment été à la hauteur de sa réputation! En décembre, elle a tourné une vidéo captivante dans laquelle elle guidait les spectateurs dans la préparation de puddings vapeur aux canneberges et à l'orange.

Les réactions positives sur YouTube et Facebook ont été impressionnantes sans compter que de nombreuses personnes ont adopté cette recette pour les fêtes de fin d'année.



Nous sommes très reconnaissants à Anna d'avoir généreusement partagé son talent et son temps dans cet esprit de compassion à l'égard de la communauté des personnes atteintes d'une maladie rénale.

— Carrie Thibodeau,
directrice nationale des programmes
et des politiques publiques



Anna Olson, cheffe célèbre canadienne et pâtissière

STATISTIQUES DE CUISINE ET SANTÉ RÉNALE :



557

recettes publiées
depuis
le lancement;
20 en 2024



317

articles de
blogue depuis
le lancement;
12 en 2024



780 000

pages vues



253 000

utilisateurs actifs

Au début de l'année 2025, Anna nous a concocté une autre création emblématique : sa légendaire soupe aux poivrons rouges et au poulet au basilic. Cette recette a fait l'objet d'une démonstration culinaire dans le cadre de notre Forum virtuel pour les patients de 2025, ce qui a permis aux participants d'apprendre non seulement à préparer ce délice, mais aussi de découvrir de précieux conseils pour cuisiner des repas sains pour les reins. En janvier de cette année, elle a publié un billet de blogue sur l'assaisonnement sans sel, abordant ainsi une préoccupation courante chez les personnes qui suivent un régime alimentaire indiqué pour leurs reins.

« Nous sommes très reconnaissants à Anna d'avoir généreusement partagé son talent et son temps dans cet esprit de compassion à l'égard de la communauté des personnes atteintes d'une maladie rénale, souligne Carrie Thibodeau, directrice nationale des programmes et des politiques publiques. Grâce à cette collaboration, Anna nous a aidés à toucher de nouveaux publics, permettant ainsi à davantage de personnes de découvrir des ressources adaptées à leur diagnostic rénal et de se rassurer sur le fait qu'il existe des plans de repas, à la fois simples et délicieux, qui leur conviennent. »

Nous sommes impatients de partager d'autres recettes innovantes et conseils d'experts afin d'aider notre communauté à faire d'une alimentation adaptée aux reins une expérience agréable. Ensemble, nous transformerons les défis alimentaires en occasions de faire preuve de créativité et de créer des liens dans la cuisine!

UN APPEL À L'ACTION : LE CANADA A BESOIN D'UN CADRE NATIONAL SUR LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE (MRC)

LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE (MRC) constitue une crise de santé publique croissante qui touche des millions de personnes dans tout le pays. Or, le Canada ne dispose actuellement d'aucune approche nationale coordonnée pour s'attaquer à cette maladie qui bouleverse la vie des patients, des aidants naturels et des prestataires de soins de santé, les obligeant à composer avec un ensemble disparate de services.

C'est pourquoi il est urgent de mettre en place un cadre national pour lutter contre la MRC.

La Fondation du rein élabore actuellement ce cadre dont l'impact pourrait être considérable. Grâce à des programmes de dépistage précoce plus efficaces et plus accessibles et à un recours rapide aux options de traitement, davantage de Canadiennes et de Canadiens pourraient éviter de se retrouver aux prises avec une insuffisance rénale terminale. Les systèmes de santé pourraient économiser des milliards de dollars en coûts de traitement. Plus important encore, les personnes atteintes de la MRC et leurs familles pourraient vivre plus longtemps et en meilleure santé.

« Un cadre national sur la MRC nous donne l'occasion de remplacer les soins d'urgence par des soins préventifs, de réduire la souffrance et de mettre en place un système qui fonctionne pour tout le monde – patients, familles et prestataires de soins », fait remarquer Elizabeth Myles, directrice générale nationale de La Fondation du rein.

En mai et juin 2025, La Fondation du rein a organisé des tables rondes en Alberta et dans les provinces de l'Atlantique pour discuter des possibilités de lutte contre la MRC à l'échelle provinciale. Parmi les participants figuraient des décideurs politiques provinciaux de premier plan, des représentants du gouvernement, des professionnels de la santé et des personnes ayant une expérience directe de la maladie. Ces réunions ont permis de dégager plusieurs thèmes importants, notamment la nécessité



La D^{re} Epsita Shome (à gauche) et le D^r Scott Klarenbach se sont joints à des représentants clés du gouvernement, à des prestataires de soins de santé, ainsi qu'à des bénévoles et membres du personnel de La Fondation du rein, lors d'une table ronde politique tenue en Alberta en mai 2025.

de sensibiliser davantage la population à l'insuffisance rénale, d'étendre les programmes de dépistage, de simplifier la navigation dans le système de santé et de garantir un accès équitable au diagnostic et aux soins. Un autre sujet de discussion important a été la nécessité d'augmenter le nombre de professionnels de la santé capables de dépister les personnes à risque et de traiter les stades précoces de l'insuffisance rénale.

Un cadre national garantirait des lignes directrices cohérentes et fondées sur des données probantes en matière de dépistage, une meilleure coordination entre les soins primaires et les soins spécialisés ainsi que des investissements dans les données et la recherche. Il permettrait également de s'attaquer à des problèmes systémiques tels que le coût des médicaments, la compétence culturelle dans les soins et les déterminants sociaux de la santé qui touchent de manière disproportionnée les populations vulnérables, notamment les communautés autochtones.

« Les arguments financiers sont clairs, souligne Carrie Thibodeau, directrice nationale des programmes et des politiques publiques. Chaque dollar investi dans la prévention de la MRC permet d'économiser jusqu'à 45 dollars



Cette initiative aura un impact considérable.

À mon avis, l'accent mis sur le diagnostic et le traitement précoces améliorera considérablement la vie des personnes atteintes d'une maladie rénale. »

– Vince Andrews, receveur de greffe et ancien patient dialysé

en coûts de traitement. Mais l'impact humain d'un diagnostic et d'un traitement précoces est encore plus important : des vies prolongées, des souffrances réduites et des familles mieux soutenues. »

Toutes les personnes touchées par une maladie rénale ont un rôle à jouer pour faire évoluer les choses. Partager son expérience vécue est l'un des moyens les plus efficaces d'influencer l'élaboration de meilleures politiques. La Fondation du rein continue de rencontrer des représentants du gouvernement et des leaders du système de santé à travers le pays afin de faire pression en faveur d'un cadre national qui reflète les besoins réels des patients, des proches aidants et des communautés. En partageant votre histoire, en participant à des efforts de défense des droits des patients ou simplement en aidant à faire connaître la cause, vous pouvez contribuer à ce que personne au Canada ne soit laissé pour compte lorsqu'il s'agit de la santé rénale.

DES PROGRAMMES QUI SOLIDARISENT ET INFORMENT

LORSQUE SUSAN A REÇU son diagnostic d'insuffisance rénale, ce fut un véritable choc. « Je souffrais d'hypertension artérielle depuis 20 ans, mais lorsque j'ai déménagé de l'Ontario en Colombie-Britannique il y a sept ans, ma tension artérielle a commencé à monter en flèche. »

Consciente que quelque chose n'allait pas, Susan a pris rendez-vous dans une clinique médicale locale et, après une série de tests, on lui a annoncé qu'elle était atteinte d'une insuffisance rénale de stade quatre. « Je n'arrivais pas à y croire. Je ne savais pratiquement rien de cette maladie; je savais seulement que l'hypertension artérielle était un facteur de risque important.

« Après le choc du diagnostic, je me suis sentie toute seule. C'est alors que j'ai découvert La Fondation du rein et que j'ai contacté la division locale pour en savoir plus sur les différents programmes et services ainsi que sur les possibilités de formation et de bénévolat. »

Susan a rejoint l'un des groupes de bénévoles où elle a rencontré d'autres personnes aux prises avec une maladie rénale dans sa communauté. « Cela m'a fait beaucoup de bien de parler à d'autres personnes qui vivaient la même chose que moi. J'ai aussi participé à d'excellentes séances d'information. »

Au fil du temps, Susan a voulu s'impliquer davantage et a réalisé que le bénévolat pouvait être un moyen précieux non seulement de redonner à la communauté, mais aussi de partager son expérience avec d'autres. Elle a donc décidé de devenir une paire aidante. La Fondation du rein propose des programmes d'entraide, d'orientation et d'accompagnement aux personnes confrontées aux conséquences bien tangibles d'une maladie rénale. Les pairs aidants bénéficient d'un programme de formation complet, qui leur donne aussi l'occasion de mieux se comprendre.

« J'ai été jumelée avec trois personnes charmantes, chacune avec sa propre histoire. J'ai trouvé cela très enrichissant de leur parler de mon parcours,

mais j'ai également beaucoup appris d'elles. C'est un programme formidable. »

Aujourd'hui, Susan continue de travailler avec son néphrologue et son équipe soignante afin de préserver sa fonction rénale et d'éviter à tout

prix la dialyse. Passionnée de cuisine, Susan s'inquiétait notamment des conséquences de sa maladie rénale sur son alimentation.

Les recherches montrent que l'activité physique et un mode de vie sain sont importants pour la santé rénale et peuvent même, aux premiers stades de la maladie, contribuer à ralentir sa progression et à retarder ou éviter le recours à la dialyse ou à une greffe. « Mon néphrologue souhaite que j'adopte des habitudes de vie plus saines en marchant davantage et en faisant plus d'exercice, car c'est très important », explique Susan.

Les ressources et les sites Web de La Fondation du rein, qui proposent une multitude de documents d'information, d'outils en ligne, de cours virtuels de cuisine et d'exercice, de recettes et de conseils en lien avec un mode de vie sain, ont aidé Susan à se sentir plus sereine.

« Je veux simplement mener une vie aussi normale que possible et je suis très reconnaissante à La Fondation du rein de m'aider, ainsi que tant d'autres personnes atteintes d'une maladie rénale, à y parvenir », ajoute Susan.



Susan aime travailler dans son jardin

PROGRAMMES - STATISTIQUES



4 383 participants au soutien par les pairs

Cyberformation :
1 007 inscriptions
2 072 visionnements sur demande



1 M\$ fourni en assistance financière à court terme

75 518 guides et dépliants distribués



9 665 ont accédé en ligne au questionnaire de sensibilisation aux risques

AIDER LES AUTRES EN PARTAGEANT SES EXPÉRIENCES PERSONNELLES

WENDY EST UNE bénévole de longue date à La Fondation du rein. Elle anime des groupes de soutien et donne des conférences dans le cadre d'une série de séminaires en ligne. Après avoir bénéficié d'une greffe de rein en 2018, elle a donné naissance à deux filles. Sa vie est bien remplie avec une enfant en bas âge et une autre un peu plus grande. Elle trouve néanmoins le temps de donner de son temps.

« J'ai toujours aimé aider les autres, explique-t-elle. Faire du bénévolat à La Fondation du rein est très important pour moi. C'est un milieu convivial où je peux parler avec des personnes qui comprennent mon parcours. »

Wendy se souvient à quel point cela a été difficile lorsqu'on lui a diagnostiqué un lupus et une insuffisance rénale en 2009. Elle avait 26 ans et prévoyait de déménager à New York après avoir terminé ses études. Lorsque les médecins lui ont annoncé qu'elle souffrait de deux problèmes de santé graves, ce fut un choc qui a bouleversé tous ses projets.

« Ma vie s'est arrêtée là, se souvient-elle. Tout le monde autour de moi avançait dans la vie, mais moi, j'étais bloquée. »



Lorsque Wendy a reçu son diagnostic, elle ne connaissait personne dans la même situation vers qui elle pouvait se tourner pour être rassurée ou trouver un soutien émotionnel. Sa situation est ainsi devenue encore plus difficile et elle s'est sentie encore plus seule.

Puis, en 2016, lors d'une séance de dialyse à l'hôpital, elle a vu une annonce recrutant des bénévoles pour un groupe de soutien de La Fondation du rein. Elle s'est jointe au groupe, où elle a pu partager son histoire et ainsi tisser des liens avec une communauté plus large de personnes atteintes d'une maladie rénale.

Aujourd'hui, Wendy est bénévole en tant que mentore auprès du groupe d'entraide en matière de soins de santé reproductive. Elle parle de son expérience avec le lupus, l'insuffisance rénale et la grossesse après une greffe de rein. De nombreuses participantes à ces rencontres envisagent d'avoir un enfant ou ont déjà été enceintes. Elles se confient au sujet de leurs difficultés et de leurs réussites.

Wendy a également surmonté sa peur initiale de prendre la parole en public et est devenue conférencière pour les webinaires éducatifs de la Fondation du rein. Ces webinaires couvrent un large éventail de sujets et sont disponibles sur le site Web de la Fondation.

« Être bénévole signifie tout pour moi. C'est gratifiant de partager son histoire afin que d'autres puissent en bénéficier. C'est réconfortant de savoir que l'on aide et que l'on fait quelque chose d'utile. »

— Wendy

L'ÉDI EN PRATIQUE : OFFRIR UNE PLATEFORME À LA PROCHAINE GÉNÉRATION DE CHERCHEURS EN NÉPHROLOGIE

ACCROÎTRE L'ÉQUITÉ, la diversité et l'inclusion (ÉDI) dans la recherche stimule l'innovation et les avancées scientifiques. Qu'il s'agisse de générer de nouvelles questions de recherche, de fournir des solutions originales ou d'enrichir les perspectives de recherche, la valeur des pratiques en matière d'ÉDI dans les recherches est évidente. Pourtant, des disparités subsistent dans l'accès à des expériences au niveau universitaire et à une formation en recherche dans plusieurs spécialités, entravant directement les progrès scientifiques.

Le programme KRESCENT est conscient de ces disparités, et que de telles inégalités existent bien avant les stages postdoctoraux ou de formation spécialisée. Le programme KRESCENT a lancé les stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants en janvier 2024 afin de donner des moyens d'agir aux jeunes chercheurs et de promouvoir dès le début l'excellence en recherche dans le domaine de la santé rénale.

Au terme de consultations auprès de chercheurs, de cliniciens, de patients partenaires et d'autres parties prenantes clés pour le lancement de KRESCENT 2.0 (une initiative en 2022 visant à élargir et à améliorer le programme), une lacune flagrante dans le programme KRESCENT fut découverte concernant le soutien aux étudiants noirs et autochtones. Les maladies rénales sont largement surreprésentées dans les communautés de personnes noires et autochtones, mais ces communautés sont sous-représentées dans les recherches et les soins, d'où la nécessité cruciale de renforcer les moyens d'action des chercheurs et des cliniciens en devenir dans ces communautés. Toutefois, des 102 stagiaires qui ont participé au programme KRESCENT, seuls 28 % se sont identifiés comme appartenant à une « minorité visible », et dont un seul stagiaire s'est identifié comme étant une personne noire, et aucun comme étant une personne autochtone.



La constatation d'un manque de représentation d'étudiants noirs et autochtones dans le programme KRESCENT et la prise de mesures directes pour y remédier par l'entremise d'une sensibilisation intentionnelle et réfléchie dans la communauté fut un modèle très inspirant de ce à quoi ressemble le principe d'équité dans la pratique. »

— Lydia-Joi Marshall, conseillère au programme d'équité

Et ainsi fut amorcé le développement des stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants afin de promouvoir et de former de jeunes étudiants noirs et autochtones intéressés par la recherche sur les reins durant leur diplôme de premier cycle ou en médecine. Ce programme fournit non seulement une possibilité aux étudiants de participer à des recherches dans le domaine rénal, d'enrichir leur curriculum vitae et d'atteindre des objectifs de carrière, mais aussi de le faire dans un environnement culturellement sécuritaire et exempt d'obstacles.

Le programme KRESCENT facilite cela de nombreuses façons : (1) en éliminant l'obstacle pour trouver un superviseur qui convient; (2) en assurant que tous les superviseurs et mentors suivent une formation sur la sensibilité culturelle; et (3) en offrant un salaire de travail concurrentiel de sorte que les étudiants peuvent participer sans subir de stress financier.



Les stages d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants furent une occasion inestimable pour moi, me fournissant un environnement sécuritaire pour explorer la recherche sur les reins et me donnant une chance unique de travailler avec des experts dans le domaine, ce qui fut crucial dans l'orientation de mes aspirations universitaires et professionnelles. »

— Halimat Ibrahim, étudiante d'été KRESCENT, Université de l'Alberta



Je suis fière d'avoir contribué à cette initiative visant à accroître la représentation d'étudiants noirs et autochtones dans les recherches sur les reins. Cette initiative créera de précieuses possibilités pour les étudiants, offrant une expérience en recherche dans un environnement culturellement sécuritaire et contribuant à bâtir un avenir plus inclusif et diversifié. »

— Jocelyn Jones, directrice des initiatives autochtones, Can-SOLVE CKD



Les stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants furent une incroyable expérience pour moi. Pas seulement à cause de l'incroyable participation aux recherches, mais aussi à cause des gens de KRESCENT et de ceux que j'ai rencontrés grâce au programme! ».

- Tolu Ehindero, étudiant d'été KRESCENT, Université de l'Alberta

Dans leur année inaugurale, les stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants furent octroyés à trois étudiants de deux établissements, les jumelant à un superviseur dans un domaine qui correspond à leurs champs d'intérêt universitaires et professionnels. Les montants remis ont totalisé 12 000 \$ chacun, soutenant ainsi leur travail pendant un stage de recherche d'été de 12 à 16 semaines. Les étudiants ont également été invités à partager leur travail à la réunion KRESCENT à l'automne 2024. Intégrer les étudiants d'été dans le programme KRESCENT élargi leur permet d'explorer au-delà de leur établissement et de profiter de décennies de connaissances et de mentorat dans le domaine de la santé rénale.

Les stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants fournissent une possibilité considérable aux stagiaires, leur donnant des moyens pour participer aux recherches, acquérir de l'expérience pratique et apprendre d'experts renommés en néphrologie au Canada.

KRESCENT s'engage à maintenir les stages de recherche d'été pour étudiantes et étudiants et est ravi d'étendre l'impact de ces stages en s'associant avec des donateurs, des établissements et d'autres partenaires de financement pour offrir un plus grand nombre de stages.

L'impact sera indéniable à mesure de l'évolution du programme de stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants. En investissant dans les jeunes étudiants noirs et autochtones, nous investissons dans l'avenir de la santé rénale au Canada, stimulant l'innovation dans les recherches et favorisant les progrès scientifiques.



Les stagiaires KRESCENT étaient un ensemble unique de stagiaires, ayant été recrutés de manière proactive pour combler une lacune critique dans le nombre d'étudiants noirs et autochtones qui souhaitent poursuivre une carrière dans le domaine de la médecine universitaire. Ce fut tellement gratifiant de voir leur progression durant la période de formation, et leur ardeur qui s'est développée en eux pour devenir les cliniciens-chercheurs de demain. »

- Dr Aminu Bello, superviseur au programme de stages de recherche d'été KRESCENT pour étudiantes et étudiants et professeur de médecine à l'Université de l'Alberta



RAPPORT D'IMPACT DEPUIS SA CRÉATION (2005)

133

bourses décernées à 102 personnes depuis 2005

51 %

des récipiendaires se sont vu octroyer des fonds des IRSC à titre de co-CP

84 %

des récipiendaires occupent des postes universitaires

Les récipiendaires représentent

7

provinces/territoires et

47 %

des récipiendaires sont des femmes

90 %

des récipiendaires continuent à faire de la recherche dans le domaine rénal

3

brevets ont été enregistrés

4

pays autres que le Canada (É.-U., R.-U., Pays Bas et France)

51 %

des récipiendaires se sont vu octroyer des fonds des IRSC à titre de CP

59 %

des récipiendaires occupent des postes de direction

UNE CLINIQUE D'UN JOUR POUR AMÉLIORER L'ÉVALUATION DES DONNEURS VIVANTS

LE PRIX COMMÉMORATIF Vicky Karoutas, créé en 2022 avec la Société canadienne de néphrologie et Otsuka Canada, est remis à un-e candidat-e postulant-e pour une subvention de recherche en santé des reins de La Fondation canadienne du rein, qui se démarque par sa recherche exceptionnelle centrée sur les patients.

En 2023, la lauréate du **Prix commémoratif Vicky Karoutas** fut la D^{re} Seychelle Yohanna, néphrologue-transplantologue au St. Joseph's Healthcare Hamilton. La D^{re} Yohanna perpétue l'héritage de Vicky Karoutas par sa passion à améliorer le processus d'évaluation des donneurs vivants.

Le don vivant est la meilleure option de traitement pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale. Pour cette raison, la D^{re} Yohanna, comme plusieurs autres personnes dans son domaine, rend hommage et souligne l'altruisme des donneurs vivants. Mais le processus actuel d'évaluation des donneurs vivants peut s'avérer fastidieux et décourageant pour plusieurs donneurs vivants potentiels, ce qui restreint le nombre de dons de personnes vivantes. « Comment allons-nous accroître le taux de donneurs vivants si nous n'accordons pas plus d'importance à l'expérience? », explique la D^{re} Yohanna.

bureau ou loin de la famille, ainsi que de nombreuses dépenses, entre autres.

Pour les receveurs potentiels, ceci accélère l'accès à une transplantation salvatrice. La dialyse permet de rester en vie, mais elle est difficile pour le corps. L'objectif est plutôt de recevoir une greffe d'un rein avant ou le plus rapidement possible après le début de la dialyse. Mais le modèle standard de soins fait en sorte que des mois et même des années peuvent s'écouler avant de trouver un donneur et effectuer le processus d'évaluation. Cette période est considérablement moindre avec une clinique d'évaluation d'un jour des donneurs vivants, menant à de meilleurs résultats de santé et à une qualité de vie améliorée pour les patients en néphrologie.

« J'ai toujours été profondément passionnée par la volonté de faciliter les choses pour les donneurs vivants, parce que je les admire... Je suis très impressionnée par le fait qu'ils essaient de donner un organe pour sauver la vie d'une personne. J'ai tellement de respect pour eux. Ils ne sont pas des patients pour moi, ils sont des héros. »

Bien que la valeur de ce modèle soit évidente, des preuves convaincantes sont requises pour développer

et mettre en place de tels programmes à la grandeur du pays. C'est exactement ce que la D^{re} Yohanna et son équipe tentent de faire avec le soutien de La Fondation canadienne du rein et le Prix commémoratif Vicky Karoutas, en mesurant l'impact d'une clinique d'évaluation d'un jour sur les donneurs et les receveurs et le comparant au modèle standard d'évaluation.

Avec les fonds additionnels fournis par ce prix, la D^{re} Yohanna espère aussi développer une trousse ou un plan pour aider d'autres centres à appliquer un modèle d'évaluation accéléré. Peu importe les différences entre les centres de soins de santé, « l'idée est de créer un processus efficace centré sur les patients », explique-t-elle.

La D^{re} Yohanna a déjà contribué à la mise en œuvre de tels programmes dans deux autres centres en Ontario, et elle espère pouvoir guider la mise en place de cliniques d'évaluation efficaces et rapides des donneurs vivants partout au pays.

Ce travail rend hommage à l'héritage de Vicky Karoutas, mettant l'accent sur l'expérience des patients et des donneurs afin d'améliorer la vie des patients en néphrologie.

« Je suis très impressionnée par le fait qu'ils essaient de donner un organe pour sauver la vie d'une personne. J'ai tellement de respect pour eux. Ils ne sont pas des patients pour moi, ils sont des héros. »

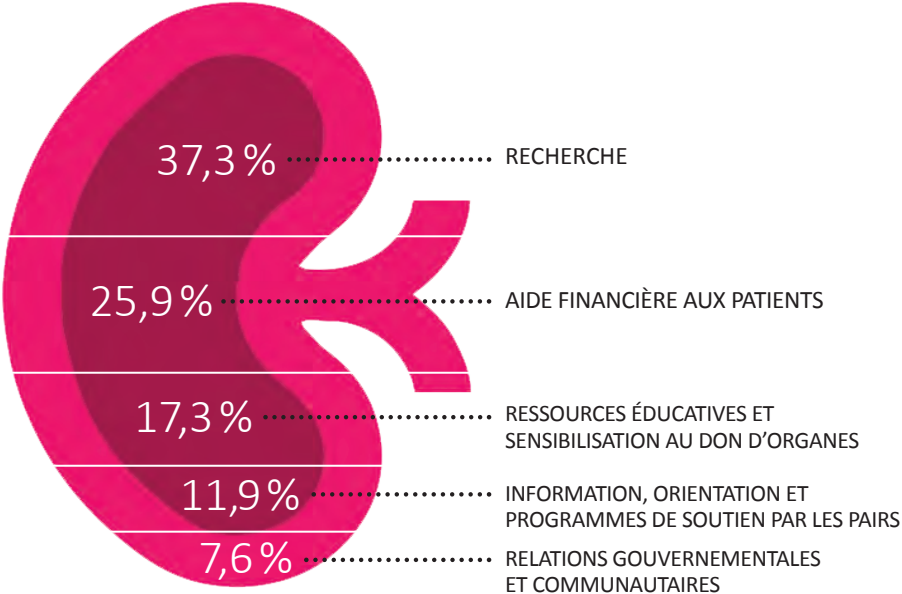


Ce constat est ce qui a mené la D^{re} Yohanna et son équipe au St. Joseph à élaborer une clinique d'évaluation d'un jour des donneurs en 2019. Cette clinique écourt le processus actuel d'évaluation des donneurs d'organes vivants, passant de 9 à 12 mois à une seule journée, et fournissant beaucoup plus rapidement aux donneurs et aux receveurs les réponses dont ils ont besoin.

Pour les donneurs vivants potentiels, ceci réduit plusieurs obstacles susceptibles de les décourager de faire un don, notamment le temps passé aux déplacements, hors du

RÉPARTITION DES DÉPENSES PAR PROGRAMME

MERCI au généreux soutien des donateurs et des partenaires, les investissements dans les programmes de La Fondation canadienne du rein permettent d'améliorer la santé rénale et d'offrir un meilleur soutien ainsi que des services accrus à toutes les personnes touchées par une maladie rénale.



INVESTISSEMENTS EN RECHERCHE : 3,7 M \$ POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION

FAITS SAILLANTS DE 2024

MARCHE DU REIN EN 2024*



101
MARCHES
EN PERSONNE
ET VIRTUELLES

* INCLUANT LA MARCHÉ DU REIN

4 643
PARTICIPANTS

26 745
DONS

3,3 M \$
RECUEILLIS

ENGAGEMENT EN LIGNE



73 126
ABONNÉS AUX
INFOLETTRES

1,06
MILLION DE
VISITEURS SUR
NOS SITES WEB

85 463
ABONNÉS À NOS
RÉSEAUX SOCIAUX

BÉNÉVOLAT



50 908 + **2 224**
HEURES DE
BÉNÉVOLAT
HEURES DE
BÉNÉVOLAT POUR
DES INITIATIVES
RELIÉES À LA
RECHERCHE

La Fondation du rein est profondément reconnaissante pour les nombreuses heures de dévouement de nos nombreux bénévoles, qui s'impliquent dans tout, du soutien administratif et des événements aux programmes, à l'éducation et à la recherche. Les cliniciens, chercheurs, professionnels paramédicaux, partenaires et personnes ayant une expérience vécue consacrent un temps précieux, malgré leurs horaires chargés, pour contribuer à notre succès.

UNE NOUVELLE VOIE AUDACIEUSE : NOTRE PLAN POUR CHANGER LE COURS DES MALADIES RÉNALES

Au cours des huit derniers mois, La Fondation canadienne du rein a entrepris une initiative visant à clarifier sa stratégie afin de mieux cibler ses efforts et d'accroître son impact. Grâce à une subvention de la MakeWay Foundation, nous avons cherché à répondre à une question cruciale : *comment pouvons-nous avoir le plus grand impact possible sur la vie des personnes touchées par une maladie rénale?* Le résultat est notre nouvelle **théorie du changement** : une feuille de route ciblée et concrète qui définit clairement nos objectifs et les moyens de les atteindre.

Une théorie du changement est plus qu'un plan stratégique. C'est un engagement ancré dans nos forces et dans les réalités auxquelles font face les personnes que nous servons. Elle commence par une compréhension claire des défis que nous sommes particulièrement bien en mesure de relever : le diagnostic tardif, l'accès inégal aux traitements, le fardeau émotionnel et financier des maladies rénales ainsi que le besoin urgent d'innovation dans la recherche et les soins. À partir de là, une équipe dévouée composée de membres du conseil d'administration et du personnel partout au pays a commencé à tracer une nouvelle voie.

Cette stratégie a été élaborée à l'issue d'une réflexion approfondie et de vastes consultations. Plus de 200 personnes ont fait entendre leur voix dans le cadre de groupes de discussion réunissant des personnes pouvant témoigner de leur vécu, des fournisseurs de soins de santé, des scientifiques, des partenaires, des bénévoles et des donateurs. Par ailleurs, 740 membres de la communauté ont fait part de leurs réflexions dans le cadre de notre enquête nationale sur l'insuffisance rénale chronique. Leurs points de vue ont contribué à façonner et à affiner le plan que nous sommes fiers de dévoiler aujourd'hui.

Nous avons été à l'écoute. Nous avons posé des questions. Nous avons peaufiné notre réflexion. Et nous en sommes ressortis avec un objectif clairement défini.

Au cours des cinq prochaines années, nous allons :

- **CONCENTRER NOTRE SOUTIEN LÀ OÙ C'EST LE PLUS NÉCESSAIRE** : fournir des connaissances, des outils et de l'assistance financière et tisser des liens afin de réduire l'isolement et aider les personnes à prendre en main leur santé rénale avec confiance et dignité;
- **PROMOUVOIR UN CHANGEMENT SYSTÉMIQUE** : plaider en faveur d'un diagnostic plus précoce, d'un accès à des médicaments qui ralentissent la progression de la maladie, d'un remboursement des frais de déplacement et d'un meilleur accès à la transplantation;
- **INVESTIR DANS DES RECHERCHES QUI CHANGENT DES VIES** : financer des innovations qui permettent un dépistage plus précoce, de meilleurs traitements et des avancées dans le domaine de la transplantation qui peuvent transformer l'avenir de la santé rénale.

Cette théorie du changement guidera notre travail, éclairera nos décisions et nous obligera à rendre des comptes aux personnes que nous servons. Nous travaillons actuellement à définir les mesures d'impact qui nous aideront à évaluer les progrès accomplis dans l'atteinte de nos objectifs. Nous vous invitons à vous joindre à nous pour concrétiser cette vision, car toutes les personnes qui sont atteintes d'une maladie rénale ou à risque de le devenir au Canada méritent d'être prises en charge et soutenues, peu importe qui elles sont, où elles vivent et où elles en sont dans leur parcours.

Changer le cours des maladies rénales d'ici 2030



La Fondation canadienne du rein **se tient résolument** aux côtés de toutes les personnes vivant avec une maladie rénale au Canada ou sont à risque de la développer, peu importe qui elles sont, où elles vivent et où elles se trouvent dans leur parcours.



AMÉLIORER DES VIES DÈS MAINTENANT

- + Donner aux Canadiens et Canadiennes les connaissances et les outils nécessaires pour **prendre en main** leur santé rénale.
- + **Tisser des liens** avec une communauté bienveillante, pour que personne ne confronte la maladie rénale seul.
- + Fournir un **soutien financier** d'urgence afin de faciliter l'accès aux soins essentiels.



RENDRE LES SOINS ÉQUITABLES ET ACCESSIBLES

- + Promouvoir le **dépistage systématique** et un accès équitable aux **traitements de pointe**.
- + Assurer un meilleur accès à des **soins intégrés**.
- + Plaider pour le **remboursement** des frais de transport et de relocalisation liés aux traitements.
- + Améliorer l'**accès à la transplantation** en simplifiant le don vivant de rein et en favorisant les greffes préemptives.



Sensibilisation



Éducation



Recherche et données



Défense des droits



Soutien



Leadership



Partenariat



INVESTIR DANS LA RECHERCHE POUR ÉRADICUER LES MALADIES RÉNALES

- + Favoriser la recherche pour permettre un **diagnostic plus précoce** et de **meilleures stratégies de prévention**.
- + Prioriser les interventions cliniques innovantes qui **ralentissent la progression** de la maladie et **améliorent la qualité de vie**.
- + Accélérer les **innovations** en matière de **transplantation** pour prolonger et d'améliorer la vie.



COLLABORER POUR MAXIMISER LES INVESTISSEMENTS EN RECHERCHE PLUS QUE JAMAIS AUPARAVANT

Depuis ses débuts en 1964, le programme de recherche de La Fondation canadienne du rein a investi 167,7 millions de dollars dans les recherches sur les maladies liées au rein au Canada.

La plupart des recherches que nous soutenons sont réalisées dans le cadre de nos concours de recherche « à l'interne », mais un autre volet de notre programme représente un aspect important qui démontre l'engagement de La Fondation à répondre à la nécessité d'innover et de progresser dans les recherches sur les reins et les soins : les partenariats.

Les partenariats stratégiques permettent à La Fondation de contribuer au financement et au développement de projets et de réseaux à fort impact et de plus grande envergure, lesquels pourraient sortir du cadre de nos possibilités de financement habituelles. Ils fournissent également une occasion privilégiée de sensibiliser les gens aux maladies rénales, les plaçant en priorité parmi d'autres enjeux de santé au pays. Ces possibilités de partenariats permettent d'optimiser le généreux soutien des donateurs et d'accroître la portée des dons de manière exponentielle, générant un impact encore plus grand pour les personnes atteintes d'une maladie rénale.

En 2024, notre programme de recherche a obtenu plus de 12,5 millions de dollars pour soutenir les recherches sur les maladies rénales par l'entremise de partenariats avec des organisations dont les Instituts de recherche en santé du Canada et Percée DT1, auparavant la Fondation de la recherche sur le diabète juvénile (FRDJ).

Nous avons également conclu de nouveaux partenariats avec des organisations, notamment le Programme de recherche en don et transplantation du Canada, plus particulièrement pour soutenir de nouveaux travaux de recherche ambitieux, à grande échelle et centrés sur les patients, partout au pays.

En maximisant le soutien des donateurs, en renforçant la communauté et la collaboration et en favorisant des idées novatrices, ces partenariats procurent des avantages cruciaux aux personnes atteintes d'une maladie rénale. Les possibilités de partenariats stratégiques continuent de représenter une importante priorité dans les investissements de La Fondation, tandis que nous nous efforçons de favoriser l'excellence en recherche dans le domaine rénal d'un bout à l'autre du Canada.

Ensemble, nous accomplissons de grandes choses.

GRÂCE AU GÉNÉREUX SOUTIEN DES DONATEURS EN 2024 :



3,7 M \$
INVESTIS DANS
LA RECHERCHE ET
L'INNOVATION



12,5 M \$
FONDS À EFFET DE LEVIER
AVEC **5** PARTENAIRES
FINANCIERS



102
BOURSES DE RECHERCHE

- 32 nouvelles subventions accordées
- 59 subventions de recherche en santé des reins
- 11 subventions de recherche paramédicale
- + • 26 Bourses KRESCENT

96

CANDIDATES
ET CANDIDATS
PRINCIPAUX

25

ÉTABLISSEMENTS
DE RECHERCHE À
L'ÉCHELLE DU PAYS

499

CHERCHEURS ET
CHERCHEUSES
EN TOUT

THÈMES DE RECHERCHE :

- Insuffisance rénale aiguë
- Cancer
- Maladie rénale chronique
- Diabète
- Dialyse
- Génétique
- Glomérulonéphrite
- Politique sanitaire
- Hypertension
- Biologie du rein
- Développement du rein
- Soins infirmiers
- Don d'organes
- Soin des malades
- Santé de la population
- Biomarqueurs prédictifs
- Qualité de vie
- Insuffisance rénale terminale
- Dépistage et prévention
- Transplantation
- Communautés mal desservies
- Urologie
- Régulation de l'eau, du sel et calcium par le rein

DR MORTEZA AHMADI FAIT LE POINT SUR KRESCENT

DE L'ASTROPHYSIQUE à la santé rénale, Morteza Ahmadi, Ph. D., nous fait part de son parcours d'étudiant en physique à chercheur-boursier de niveau postdoctoral KRESCENT à fondateur d'une jeune entreprise de biotechnologie, Qidni Labs, dont l'objectif est de transformer les soins en matière de dialyse.

Traitement courant pour les personnes souffrant d'insuffisance rénale, la dialyse prend la relève des reins endommagés pour ce qui est de la filtration du sang. Bien qu'elle sauve la vie de nombreuses personnes, la dialyse s'accompagne de son lot de problèmes. L'un des principaux est la nécessité d'utiliser des appareils volumineux et encombrants, ce qui empêche les patients aux prises avec l'insuffisance rénale de vivre leur vie sans contrainte.

Afin de réduire les besoins en équipement, M. Ahmadi a commencé à travailler avec les nanofiltres en silicium susmentionnés, car ils sont dotés de canaux de filtrage microscopiques. La taille de ces canaux permet de filtrer les molécules minuscules et les déchets du sang, mais en laissant les composants plus gros et plus importants.

Même si M. Ahmadi avait la capacité technique de travailler avec ces filtres minuscules, son manque de formation en biologie ou en médecine l'entravait dans son projet. C'est ce qui l'a conduit au programme KRESCENT.

Sa participation au programme KRESCENT a eu un impact incroyable sur lui. En plus d'acquérir des connaissances et de l'expertise, il a tissé des liens avec des collègues, des mentors, des cliniciens et d'autres experts interdisciplinaires dans le domaine de la santé rénale. Les possibilités de réseautage offertes par KRESCENT correspondaient à ce qu'il décrit comme « la pièce manquante » dans ses recherches.

Le parcours universitaire de M. Ahmadi a commencé en physique, mais se rendant toutefois compte que cela ne lui convenait pas, il a choisi de s'orienter vers les soins de santé, notamment en se concentrant sur l'application des nanotechnologies à l'ingénierie biomédicale. Il s'est ainsi rapidement passionné pour la résolution des problèmes liés à la dialyse traditionnelle par le recours à des nanofiltres en silicium pour la filtration rénale.



Le réseau qui a été créé grâce au programme KRESCENT et, par la suite, à La Fondation du rein continue de nous aider dans diverses facettes de notre projet, et ce, depuis plusieurs années. »

— Dr Morteza Ahmadi

Plus particulièrement, KRESCENT a donné à M. Ahmadi l'occasion d'entrer en contact avec des patients. Cela lui a permis de trouver une nouvelle motivation et de saisir toute l'importance de garder les patients au cœur de ses recherches. Il souligne également l'importance de l'interaction continue avec les patients dans la conception de dispositifs médicaux, l'apport des patients étant ce qui a contribué à faire progresser encore davantage son travail.

Depuis qu'il a terminé le programme KRESCENT, M. Ahmadi a créé une jeune pousse, une entreprise de biotechnologie appelée Qidni Labs. Celle-ci se concentre sur le développement de technologies pour mieux traiter l'insuffisance rénale au stade terminal. L'objectif de l'entreprise est d'améliorer la qualité de vie des patients sous dialyse en facilitant l'accès à la dialyse et en réduisant son coût.

Pour ce faire, l'entreprise est en train de mettre au point un système d'hémodialyse portable et presque sans eau.

La petite taille et la portabilité de cet appareil suppriment la barrière de l'équipement encombrant, raison pour laquelle les patients sont obligés d'aller à l'hôpital ou de rester à la maison pour leurs traitements de dialyse. En outre, de par sa conception même, cet appareil nouveau genre peut également faciliter l'accès à la dialyse aux patients se trouvant dans des zones rurales et des pays en développement.

En combinant son expertise en physique et en ingénierie avec le soutien et les connaissances fournis par KRESCENT et La Fondation canadienne du rein, M. Ahmadi est devenu un chef de file en matière de technologie de dialyse innovante.

Le parcours de M. Ahmadi démontre le bien-fondé d'investir dans des chercheurs et des idées en dehors du statu quo de la recherche sur la santé rénale.

LE RECOURS À LA BIOPSIE LIQUIDE POUR DÉTECTER LA RÉCIDIVE DU CANCER DU REIN

Le carcinome à cellules rénales (CCR) est le type de cancer du rein le plus courant; il représente en fait environ 80 % des cas. Le traitement consiste souvent en l'ablation du rein atteint afin d'éliminer le cancer. Malgré cela, près d'un tiers des patients connaîtront une récurrence du cancer au cours de leur vie.

Il peut être difficile de prédire la récurrence d'un cancer. Il est donc important de suivre les patients afin qu'ils puissent être traités dès

que possible si le cancer réapparaît.

Ce suivi en vue de détecter une récurrence du cancer nécessite souvent d'examiner les caractéristiques physiques de la tumeur ou des cellules tumorales à l'aide d'une technique d'imagerie ou d'échantillons de tissus. Toutefois, ces caractéristiques peuvent être difficiles à percevoir lorsqu'une nouvelle tumeur est très petite, ce qui complique la détection d'une récurrence et retarde le traitement.

Pour remédier à ce problème, le Dr Yasser

Riazalhosseini, et son équipe de l'Université McGill espèrent mettre au point un test par biopsie liquide qui utilisera l'information génétique des tumeurs du CCR pour détecter de nouvelles tumeurs avant qu'elles ne grossissent et ne se propagent.

Une biopsie liquide est un échantillon de sang ou d'urine prélevé pour étudier les caractéristiques d'une tumeur. Comparée aux méthodes d'imagerie et aux biopsies de tissus solides standard,

elle constitue une solution plus sûre et moins invasive pour détecter ou surveiller un cancer chez un patient.

Utilisant des échantillons de sang de patients, le Dr Riazalhosseini explique que « l'idée est de repérer le matériel génétique répandu par les tumeurs dans la circulation sanguine afin de détecter les tumeurs lorsqu'elles sont beaucoup plus petites que ce que les outils cliniques actuels peuvent détecter ».

Les cellules tumorales ayant un patrimoine génétique unique par rapport aux cellules saines, le matériel génétique libéré par les tumeurs peut servir de biomarqueurs, ou d'indicateurs, de la présence d'un cancer. Ces biomarqueurs, bien que présents en petites quantités, peuvent ensuite être mesurés avec précision grâce aux technologies de séquençage génétique.

Bien que ces travaux n'en soient qu'à leurs débuts, le soutien de La Fondation canadienne du rein permet au Dr Riazalhosseini et à son équipe d'établir la faisabilité de ce test. Il s'agit notamment de déterminer quels biomarqueurs sont les plus prédictifs et quelle est l'efficacité du test par rapport aux méthodes standard. En cas de succès, ce test pourrait révolutionner les soins de suivi des patients atteints d'un CCR.

Il explique que « des interventions plus précoces et personnalisées peuvent aider à prévenir les récurrences ou à les retarder beaucoup plus longtemps afin de mieux les contrôler... et contribuer à réduire le fardeau de la récurrence de la maladie ou des métastases chez les patients atteints d'un cancer du rein ».

RÉPONDRE AUX BESOINS EN SANTÉ MENTALE DES PARENTS D'ENFANTS AYANT REÇU UN GREFFON RÉNAL

Prendre soin d'un enfant ayant subi une transplantation rénale est complexe et difficile si bien que les parents se sentent souvent inquiets, anxieux, désemparés et esseulés. Cette situation affecte la capacité des parents à s'occuper d'eux-mêmes et de leur enfant. L'amélioration de l'aide apportée aux parents de greffés peut grandement favoriser le bien-être de ces parents et faire en sorte que leurs enfants reçoivent les soins et le soutien dont ils ont besoin avant, pendant et après la greffe.

Créer des liens avec d'autres personnes vivant des expériences similaires peut aider à combler le manque de soutien parental. Or, les familles comptant un jeune greffé rénal représentent une population restreinte et géographiquement diversifiée, ce qui rend difficile l'émergence d'un sentiment d'appartenance à une communauté. Pour faciliter les choses, Samantha Anthony, Ph. D., et son équipe à l'Hospital for Sick Children de Toronto testent un programme de mentorat par les pairs pour les parents appelé *iParent2Parent*.

La Dr^{re} Anthony explique que le programme *iParent2Parent* est « une intervention innovante de mentorat virtuel par les pairs, conçue pour impliquer et soutenir de manière significative les parents de jeunes greffés du rein ». L'objectif du programme est de mettre les parents en contact, et ce, de manière individualisée, avec d'autres parents formés à l'encadrement et au soutien.

Le programme *iParent2Parent* est une nouvelle adaptation du programme *iPeer2Peer*, un programme de soutien en ligne fondé sur des données probantes et conçu pour aider les adolescents atteints de maladies chroniques à mieux gérer leur vie. Les changements



apportés au programme *iParent2Parent* sont basés sur les priorités identifiées par les parents, et ce, afin de mieux prendre en compte leur situation, leurs besoins et leur vécu.

L'étude de la Dr^{re} Anthony vise à évaluer l'efficacité, l'applicabilité et la viabilité de cette nouvelle intervention que constitue le programme *iParent2Parent*.

Pour ce faire, elle recueillera les réponses à des questionnaires

et interviewera les mentors et les mentorés. Comme l'explique la Dr^{re} Anthony, les résultats de cette étude constitueront « une première étape essentielle pour guider la mise en œuvre d'*iParent2Parent* dans le monde réel » en fournissant des données sur l'impact du programme ainsi que sur les aspects à améliorer.

Il est extrêmement important de donner la priorité au soutien familial pour les familles ayant un enfant greffé. La Dr^{re} Anthony souligne également que l'amélioration de la santé mentale des parents peut avoir un effet direct sur la santé de l'enfant, ce qui se traduit par « une amélioration des soins, de la stabilité émotionnelle et de l'adhésion au traitement, qui sont essentiels pour les résultats à long terme en matière de santé ». L'évaluation de programmes novateurs tels que *iParent2Parent* souligne l'importance de la santé et du bien-être des parents.

ÉLABORATION D'UN MODÈLE POUR DES SOINS INTÉGRÉS INDIVIDUALISÉS POUR LES PERSONNES AUX PRISES AVEC L'INSUFFISANCE RÉNALE

L'insuffisance rénale est une maladie complexe qui impose souvent des changements en matière d'habitudes de vie et d'alimentation, ainsi que la prise en charge d'autres pathologies connexes, comme le diabète ou l'hypertension artérielle. Pourtant, la plupart des patients aux prises avec une insuffisance rénale à un stade précoce n'ont pas accès à des soins coordonnés pour les aider à gérer la lourdeur de cette maladie avant qu'elle ne progresse au stade terminal.

À l'Université de Calgary, D^{re} Maoliosa Donald, et son équipe cherchent à combler ces lacunes dans les soins rénaux initiaux en élaborant un modèle de soins intégrés, centrés sur la personne, afin de fournir aux patients et aux proches aidants le soutien dont ils ont besoin tout en guidant les fournisseurs de soins de santé (FSS) afin qu'ils répondent à tous les besoins des patients.

L'expression « soins intégrés » fait référence à un modèle de soins de santé qui adopte une approche coordonnée et holistique des soins dispensés aux patients. Ces stratégies s'écartent des modèles basés sur l'aiguillage, ce qui fragmente les besoins des patients entre différents FSS et laisse aux patients la responsabilité de combler les lacunes dans les soins. Les soins intégrés fournissent plutôt un cadre qui permet des niveaux plus élevés de communication et une meilleure organisation entre les FSS, les coordonnateurs de services et les patients ou les proches aidants.



Cela signifie « aligner les services et les ressources afin d'apporter un soutien aux patients et aux proches aidants, mais aussi de prendre en compte les fournisseurs de soins de santé et les aider à gérer cette population complexe de patients », explique la D^{re} Donald.

Si des stratégies de soins intégrés sont utilisées pour d'autres maladies chroniques, y compris pour l'insuffisance rénale de stade avancé, il n'existe pas de modèle pour l'insuffisance rénale au stade précoce. Pourtant, des soins coordonnés et complets dispensés plus tôt dans le parcours rénal permettent de ralentir la progression de la maladie et d'améliorer la qualité de vie des patients.

Encore dans les premières étapes de leur démarche, la D^{re} Donald et son équipe s'emploient à comprendre les lacunes auxquelles sont confrontés les patients souffrant d'une insuffisance rénale au stade précoce et d'identifier les meilleurs modèles pour y remédier. En outre, ils lancent en 2025 un sondage national afin de recueillir les points de vue des patients, des proches aidants, des FSS et des décideurs sur les modèles qu'ils ont identifiés.

En donnant la priorité à la participation de ces groupes, l'équipe de recherche peut créer un modèle de soins qui répond à la fois aux besoins généraux des patients et au système de soins de santé avec lequel elle doit travailler. « Les patients et les fournisseurs de soins doivent co-crée ce modèle de soins plutôt que de nous voir arriver et dire ce que nous, nous pensons être efficace », soutient la D^{re} Donald.

En somme, la D^{re} Donald et son équipe espèrent développer un modèle de soins intégrés qui améliore la prise en charge de l'insuffisance rénale à un stade précoce, facilite l'accès aux différents FSS et améliore la qualité de vie des patients.

LA PERSONNALISATION DE L'IMMUNOTHÉRAPIE POUR LES GREFFÉS RÉNAUX

Les médicaments immunosuppresseurs se sont énormément améliorés au cours des quarante dernières années, réduisant ainsi le risque de rejet de l'organe transplanté. Si ces améliorations ont été essentielles pour protéger la santé du greffon, elles ont également suscité de plus en plus d'inquiétude quant aux risques de surimmunosuppression et d'effets secondaires indésirables chez les patients. Cette surimmunosuppression rend les patients vulnérables aux infections et/ou au cancer et représente désormais la principale cause de mortalité chez les personnes ayant reçu un greffon rénal.

Il est désormais nécessaire de trouver un équilibre entre l'immunosuppression et le risque de rejet ou d'infection afin de veiller à la sécurité globale du patient. Or, la surimmunosuppression est difficile à prévoir et il n'existe actuellement aucun outil clinique pour aider à l'évaluer.

Pour remédier à cette situation, le D^r Sacha De Serres et son équipe de l'Université Laval ont lancé un projet de recherche visant à utiliser les informations relatives aux antigènes leucocytaires humains (HLA) pour prédire la réponse immunitaire des greffés rénaux.

Les HLA sont « la carte d'identité immunitaire de notre propre système », explique le D^r De Serres. Ce sont des molécules qui jouent un rôle crucial en aidant le système immunitaire à identifier ce qui lui appartient et ce qui est un agent pathogène, puis à déclencher une réponse immunitaire en conséquence.

Bien que les molécules HLA soient en outre très variables d'une personne à l'autre, des données récentes semblent indiquer qu'elles peuvent prédire la réponse immunitaire d'un patient dans certains cas. Le D^r De Serres et son équipe étudient donc comment différentes combinaisons et différents niveaux de molécules HLA peuvent être



associés à des événements indésirables liés au système immunitaire des personnes greffées.

Dans l'attente d'une relation prédictive, ils espèrent que ces informations leur permettront de mettre au point un outil d'évaluation des risques qui attribuera un score de risque aux personnes greffées sur la base de tests sanguins HLA. À l'instar de la surveillance de la tension artérielle, un tel outil permettrait de classer

les patients dans des groupes à risque faible, moyen ou élevé, ce qui permettrait aux patients et aux cliniciens de prendre des décisions plus éclairées quant à l'immunosuppression future.

« L'analogie avec l'hypertension, c'est que nous ne disons pas qu'il faut réduire tel ou tel médicament, mais que votre tension artérielle semble être trop élevée ou trop basse, et que votre médecin doit adapter le traitement en conséquence », explique le D^r De Serres, qui assimile la tension artérielle à la capacité du système immunitaire.

Bien qu'il reste encore beaucoup à faire avant de pouvoir développer leur outil, l'équipe a pris un bon départ et entend analyser les données de plus de 200 patients au cours des deux prochaines années. Si elles confirment leur valeur prédictive, ils espèrent commencer des essais cliniques peu de temps après.

2024 NOUVELLES SUBVENTIONS DE RECHERCHE PAR PROGRAMME



SUBVENTIONS DE RECHERCHE EN SANTÉ DES REINS



ANDREW ADVANI

CO-CANDIDAT :
Darren Yuen
Hôpital St. Michael, ON
2024-2026 : 120 000 \$
TITRE DU PROJET :
Reconversion de l'istradefylline pour le traitement de la fibrose rénale
CATÉGORIE :
● Maladie rénale chronique
● Biologie du rein
● Insuffisance rénale



WILLIAM BEAUBIEN-SOULIGNY

CO-CANDIDATS :
Annie-Claire Nadeau-Fredette, Frederic Baroz, Neila Mezghani, Rita Suri, Ron Wald, Thomas Mavrakas
Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, QC
2024-2027 : 179 250 \$
TITRE DU PROJET :
Sous-phénotypes de paramètres hémodynamiques et de symptômes chez les patients actuellement pris en charge dans des centres d'hémodialyse
CATÉGORIE :
● Dialyse
En partenariat avec le réseau Can-SOLVE



R. TODD ALEXANDER

CO-CANDIDAT :
Conseil des gouverneurs de l'Université de l'Alberta, AB
2024-2026 : 120 000 \$
TITRE DU PROJET :
Exploiter des modèles génétiques des jonctions serrées du tubule proximal pour étudier le rôle de l'hyperphosphatémie dans la maladie cardiovasculaire
CATÉGORIE :
● Maladie rénale chronique



KEVIN BURNS

SURESH GADDE
CO-CANDIDAT :
Dylan Burger
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, ON
2024-2026 : 95 000 \$
TITRE DU PROJET :
Des nanoparticules issues des biotechnologies pour prévenir l'insuffisance rénale aiguë
CATÉGORIE :
● Insuffisance rénale aiguë
● Biologie du rein
● Insuffisance rénale



MOUMITA BARUA

SARAH GAGLIANO
CO-CANDIDAT :
Andrew D. Paterson
Réseau universitaire de santé, ON
2024-2026 : 120 000 \$
TITRE DU PROJET :
L'analyse génétique d'une combinaison des caractéristiques rénales dans la population permet-elle de détecter et de privilégier de nouveaux signaux?
CATÉGORIE :
● Génétique
● Biologie du rein
● Biomarqueurs prédictifs



ALEXANDRA CAMBIER

CO-CANDIDAT :
Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine, QC
2024-2027 : 180 000 \$
TITRE DU PROJET :
Pour des soins de précision : élucider les mécanismes moléculaires de la NigA de l'enfant grâce aux connaissances acquises sur la CD89s
CATÉGORIE :
● Glomérulonéphrite
● Biologie du rein
● Biomarqueurs prédictifs



MARK CANNEY

CO-CANDIDATS :

Ayub Akbari, Brendan McCormick, Caitlin Hesketh, David Massicotte-Azarniouch, Grace Fox, Sean Barbour, Stuart Nicholls, Todd Fairhead
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, ON

2024-2026 : 119 128 \$

TITRE DU PROJET :

Autogestion visant à réduire la protéinurie dans la néphropathie à IgA

CATÉGORIE :

- Glomérulonéphrite
- Hypertension
- Soins des patients



GREGORY HUNDEMER

CO-CANDIDATS :

Alexander Leung, Arya Rahgozar, David Colantonio, François Madore, Gregory Kline, Manish Sood, Mohsen Agharazii, Remi Goupil, Tim Ramsay
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, ON

2024-2027 : 119 911 \$

TITRE DU PROJET :

L'aldostérionisme primaire infraclinique : une nouvelle cible pour améliorer l'issue de la maladie rénale chronique

CATÉGORIE :

- Maladie rénale chronique
- Hypertension



RAHUL CHANCHLANI

CO-CANDIDATS :

Aisha Lofters, Catherine Birken, Charles Keown-Stoneman, Emily Haseler, Gita Wahi, Janis Dionne, Jonathan Maguire, Katherine Morrison, Kozeta Miliku, Laura Anderson, Manish Sinha, Padmaja Subbarao, Russell Jude de Souza, Shrikant Bangdiwala, Sonia Savitri Anand, Stuart Turvey, Sujane Kandasamy, Tammy McLoughlin Brady, Tiffany Bradshaw
Université McMaster, ON

2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :

Création et validation externe d'un modèle de prédiction du risque pour le dépistage ciblé de l'hypertension chez les enfants

CATÉGORIE :

- Hypertension
- Santé de la population
- Dépistage et prévention de la maladie rénale



NINA JONES

CO-CANDIDAT :

Université de Guelph, ON

2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :

Mécanismes de signalisation des protéines adaptatrices Nck dans les podocytes

CATÉGORIE :

- Biologie du rein



THOMAS KITZLER

CO-CANDIDAT :

Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill, Montréal, QC

2024-2026 : 180 000 \$

TITRE DU PROJET :

Une approche globale pour étudier les causes monogéniques des CAKUT chez l'humain

CATÉGORIE :

- Maladie rénale chronique
- Génétique
- Développement du rein



SACHA DE SERRES

CO-CANDIDAT :

Mohsen Agharazii

Université Laval, QC

2024-2026 : 117 502 \$

TITRE DU PROJET :

Personnaliser l'immunothérapie en exploitant la forte hétérogénéité interindividuelle de l'expression des molécules HLA à la surface de l'endothélium rénal chez l'humain

CATÉGORIE :

- Soins des patients
- Biomarqueurs prédictifs
- Transplantation



JOAN KREPINSKY

CO-CANDIDAT :

Université McMaster, ON

2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :

Comprendre le rôle de l'inhibine bêta C dans la maladie rénale diabétique

CATÉGORIE :

- Maladie rénale chronique
- Diabète



RICHARD HÉBERT

CO-CANDIDAT :

Université d'Ottawa, ON

2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :

Effet de l'inhibition du SGLT2 sur les mitochondries du tubule proximal chez la souris

CATÉGORIE :

- Diabète



YORK PEI

CO-CANDIDAT :

James Scholey

Réseau universitaire de santé, ON

2024-2026 : 119 914 \$

TITRE DU PROJET :

Reconversion de médicaments pour traiter le syndrome d'Alport

CATÉGORIE :

- Génétique
- Glomérulonéphrite



DANIELA ROTIN

CO-CANDIDAT :
Mathieu Lemaire
The Hospital for Sick Children, ON
2024-2026 : 119 786 \$

TITRE DU PROJET :
L'ubiquitine ligase NEDD4L en tant
que nouveau déterminant de la tension
artérielle

CATÉGORIE :

- Hypertension
- Rétention d'eau, de sel et de calcium
par les reins



SHAIFALI SANDAL

CO-CANDIDATS :
Ann Bugeja, Ekaterina (Katya) Loban,
Heather Badenoch, Marie-Chantal Fortin,
Ngan Lam, Peter Nugus, Rahul Mainra,
Rosemary Morgan
Institut de recherche du Centre universitaire
de santé McGill, Montréal, QC
2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :
Déterminer les causes des inégalités entre
les genres chez les donneurs de rein vivants

CATÉGORIE :

- Dons d'organes
- Soins des patients
- Transplantation



MANISH SOOD

CO-CANDIDATS :
Ann Bugeja, Ayub Akbari, Gamal Wafy,
Gregory Hundemer, Junayd Hussain,
Maneesh Sud, Navdeep Tangri, Peter
Tanuseputro, Pietro Ravani, Stephen Fung
Institut de recherche de l'Hôpital
d'Ottawa, ON
2024-2026 : 119 999 \$

TITRE DU PROJET :
(Re)définir la maladie rénale chronique
pour réduire son incidence chez les
jeunes adultes

CATÉGORIE :

- Maladie rénale chronique
- Santé de la population



TOMOKO TAKANO

CIRIACO A. PICCIRILLO

CO-CANDIDAT :
Institut de recherche du Centre universitaire
de santé McGill, QC
2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :
Le rôle de la réponse extrafolliculaire des
lymphocytes B dans la production d'anti-
corps antipodocytes dans le syndrome
néphrotique idiopathique

CATÉGORIE :

- Glomérulonéphrite

SUBVENTIONS DE RECHERCHE PARAMÉDICALE EN NÉPHROLOGIE



MAOLIOSA DONALD

CO-CANDIDATS :
Amity Quinn, Brenda Hemmelgarn,
Kim Manalili, Meghan J. Elliott
Université de Calgary, AB
2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :
Rehausser les soins centrés sur la personne
chez les patients atteints d'une maladie
rénale chronique

CATÉGORIE :

- Soins des patients
- Qualité de vie



CATHERINE FORTIER

CO-CANDIDATS :
Mohsen Agharazii, Paul Poirier
Université Laval, QC
2024-2026 : 120 000 \$

TITRE DU PROJET :
Activité physique durable et santé vasculaire
chez les patients en hémodialyse

CATÉGORIE :

- Hypertension
- Soins des patients
- Qualité de vie

BOURSE DE DOCTORAT DESTINÉE À LA RECHERCHE PARAMÉDICALE EN NÉPHROLOGIE



JULIA ST LOUIS

SUPERVISEUR :
Kimberley Widger
University of Toronto, ON
2024-2026 : 62 000 \$

TITRE DU PROJET :
Promouvoir le don d'organes de nourrissons
au Canada : une étude à volets multiples

CATÉGORIE :

- Dons d'organes

BOURSE D'ÉTUDE DESTINÉE À LA RECHERCHE PARAMÉDICALE EN NÉPHROLOGIE



MAI MOHSEN

SUPERVISEUR :
David Cherney
Réseau universitaire de santé, ON
2024-2025 : 5 000 \$

TITRE DU PROJET :
Utilisation de nouveaux traitements hypo-
glycémifiants pour réduire le risque cardiorenal
chez les receveurs d'une greffe de rein

CATÉGORIE :

- Maladie rénale diabétique

BOURSE NOUVEAUX CHERCHEURS KRESCENT



SERGI CLOTET-FREIXAS

Université McMaster, ON
2024-2027 : 195 000 \$
Infrastructure : 25 000 \$
TITRE DU PROJET :
Étude du métabolisme rénal en fonction du sexe pour définir de nouvelles cibles dans la MRD et l'IRA
CATÉGORIE :
● Biologie du rein



AYODELE ODUTAYO

Sunnybrook Hospital, ON
2024-2027 : Partenariat avec le programme REDI des IRSC
TITRE DU PROJET :
Élargir l'utilisation des traitements protecteurs pour les reins et le cœur afin d'améliorer la prise en charge des maladies cardio-rénales
CATÉGORIE :
● Maladie rénale chronique



ANN YOUNG

Hôpital St. Michael, ON
2024-2027 : 210 000 \$
Infrastructure : 25 000 \$
TITRE DU PROJET :
KidneyCare Outreach : un programme pour renforcer la prestation des soins prodigués aux patients à risque élevé d'insuffisance rénale
CATÉGORIE :
● Maladie rénale chronique

LE PROGRAMME DE STAGES DE RECHERCHE D'ÉTÉ KRESCENT POUR ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS



TOLU EHINDERO

SUPERVISEUR :
Aminu Bello
Université de l'Alberta, AB
2024-2024 : 12 000 \$



HALIMAT IBRAHIM

SUPERVISEUR :
Aminu Bello
Université de l'Alberta, AB
2024-2024 : 12 000 \$



CHLOE WILLIAMS

SUPERVISEUR :
Michael Zappitelli
The Hospital for Sick Children, ON
2024-2024 : 12 000 \$

BOURSE DE POSTDOCTORAT KRESCENT

KRESCENT EST UN PARTENARIAT
ENTRE LA FONDATION CANADIENNE
DU REIN ET LA SOCIÉTÉ CANADIENNE
DE NÉPHROLOGIE



ADRIANNA DOUVRIN

SUPERVISEUR :
William Stanford
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, ON
2024-2027 : 184 166 \$
TITRE DU PROJET :
Mécanisme de la pathogenèse de l'atteinte rénale de la sclérose tubéreuse de Bourneville (STB)
CATÉGORIE :
● Génétique



WALEED RAHMANI

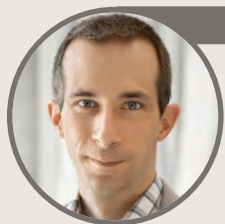
SUPERVISEURS :
Benjamin Humphreys, Kory Lavine
Université Washington de Saint-Louis, Missouri
2024-2027 : 65 000 \$
TITRE DU PROJET :
La niche des macrophages et son rôle dans la régénération cellulaire après une IRA ischémique
CATÉGORIE :
● Insuffisance rénale aiguë



CAL ROBINSON

SUPERVISEURES :
Rulan Parekh, Anna Heath
The Hospital for Sick Children, ON
2024-2027 : 195 000 \$
TITRE DU PROJET :
Mieux traiter le syndrome néphrotique par l'application de nouvelles méthodes d'essai clinique
CATÉGORIE :
● Glomérulonéphrite

SUBVENTIONS POUR L'INNOVATION EN RECHERCHE DU PROGRAMME DE RECHERCHE EN DON ET TRANSPLANTATION DU CANADA (PRDTC)



WILLIAM BEAUBIEN-SOULIGNY

Centre Hospitalier de l'Université de Montréal
2024-2025 : 30 000 \$
TITRE DU PROJET :
Oxymétrie tissulaire de deuxième génération par spectroscopie proche infrarouge pour la surveillance post-opératoire des greffes de rein chez les receveurs adultes
CATÉGORIE :
● Dons d'organes
● Transplantation



DIANA MAGER

Université de l'Alberta
2024-2025 : 30 000 \$
TITRE DU PROJET :
Insécurité alimentaire dans les ménages canadiens avec des enfants et des adolescents ayant subi une transplantation d'organe
CATÉGORIE :
● Dons d'organes
● Transplantation

LA MÉDAILLE DU ROI CHARLES III REND HOMMAGE AUX PERSONNES NOMMÉES PAR LA FONDATION

En 2024, c'est avec fierté que La Fondation canadienne du rein a nommé 45 bénévoles, innovateurs et leaders exceptionnels dans les recherches sur les reins, les soins de santé, le don d'organes et la transplantation pour recevoir la prestigieuse **Médaille du couronnement du roi Charles III**. En 2025, des cérémonies de remise de médailles ont eu lieu partout au Canada, durant lesquelles les lauréats ont été honorés pour leur engagement inébranlable envers l'amélioration de la détection, de la prévention et des traitements des maladies rénales. Ils inspirent l'espoir et stimulent les progrès dans la lutte contre les maladies rénales au Canada et partout dans le monde.



D^{re} Adeera Levin



Gauche à droite : Kurtis Krug (Président national), D^{re} Joanne Kappel, Sénatrice Tracy Muggli



Gauche à droite : Kyle Egeto, Kurtis Krug (Président national)



Gauche à droite : Kurtis Krug (Président national), D^{re} Sandra Davidson, D^r Marcello Tonelli, D^r Julian Midgley, Joyce Van Deurzen (Directrice générale, divisions de la Saskatchewan et du sud de l'Alberta)

LISTE DES LAURÉATS

D^r Todd Alexander (AB)
 D^r Stephen Beed (NS)
 D^r Daniel Bichet (QC)
 D^{re} Clara Bohm (MB)
 Bernadine Boulet (AB)
 Toby Boulet (AB)
 D^r Kevin Burns (ON)
 Sylvie Charbonneau (QC)
 D^r William Clark (ON)
 D^{re} Marie-José Clermont (QC)
 Sandra Davidson, Ph. D. (AB)
 Jacques Davignon (QC)
 Luciano D'Ignazio (QC)
 Campbell Feehan (NL)
 Elizabeth Giacinti (ON)
 D^r John Gill (BC)
 D^{re} Brenda Hemmelgarn (AB)
 D^{re} Michelle Hladunewich (ON)
 D^{re} Marie-Josée Hébert (QC)
 D^{re} Joanne Kappel (SK)
 Thomas Killorn, (PE)
 Kurtis Krug (SK),
 D^{re} Adeera Levin (BC)
 Matthew MacFarlane (PE)
 Kara Schick-Makaroff Ph. D. (AB)
 D^r Braden Manns (AB)
 June Martin (ON)
 Shirley McLaren (MB)
 D^r Julian Midgley (AB)
 D^r Michael A.J. Moser (SK)
 D^r Norman Muirhead (ON)
 D^r Peter Nickerson (MB)
 D^r Michel Pâquet (QC)
 John Pearson (ON)
 Leslie Pearson (ON)
 Greg Robbins (ON)
 D^r Norm Rosenblum (ON)
 D^r Sam Shemie (QC)
 D^r Steven Soroka (NS)
 D^{re} Rita Suri (QC)
 Caroline Tait, Ph. D. (AB)
 D^r Navdeep Tangri (MB)
 Terry Tomkins (AB)
 D^r Marcello Tonelli (AB)
 D^{re} Lori West (AB)

LAURÉAT 2024 DE LA MÉDAILLE D'EXCELLENCE EN RECHERCHE : D^R JOHN CHAN

Depuis plus de 30 ans, John Chan, Ph. D., étudie le diabète, l'hypertension et la fonction rénale à l'échelle moléculaire. La quête qui le motive, c'est de contribuer au développement de traitements ciblés. C'est ainsi que, grâce à ses multiples activités en tant que professeur, mentor, directeur de projet, scientifique et membre de comités de recherche, il a enrichi la compréhension internationale de la pathologie et des facteurs systémiques des néphropathies.

Ce sont des réalisations de cette envergure qui expliquent pourquoi La Fondation canadienne du rein décerne au D^r John Chan, directeur du Laboratoire de néphrologie moléculaire et endocrinologie du Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal et professeur au Département de médecine de cette même université, la Médaille d'excellence en recherche 2024. Cette médaille est décernée annuellement à une personne résidant au Canada qui est reconnue à l'échelle nationale et internationale pour ses réalisations professionnelles en recherche dans le domaine rénal.

Les expériences personnelles et professionnelles du D^r Chan ont toutes deux joué un rôle dans sa décision de mettre sa formation poussée en endocrinologie moléculaire à contribution en néphrologie. Une néphropathie a été un facteur dans le décès soudain et précoce de sa belle-sœur. Cet événement tragique lui a fait prendre conscience de la gravité de cette maladie.

Plusieurs années plus tard, le D^r Chan a été invité à diriger un laboratoire au Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont à Montréal afin de poursuivre ses propres recherches, combinant son expertise en endocrinologie moléculaire avec son intérêt pour la néphrologie.

L'un des points culminants de la carrière du D^r Chan a été atteint au cours de la période 2000- 2010 lorsqu'il a, de concert avec son équipe, défini le rôle physiologique du système rénine-angiotensine rénal et la relation entre le stress oxydatif et la néphropathie diabétique. « À mon avis, nous avons prouvé que le système rénine-angiotensine est crucial pour la physiologie normale du rein, explique-t-il. La suractivation du système entraîne des lésions rénales et la progression du diabète. »

Au-delà de ses recherches exceptionnelles, il a également fait preuve d'excellence en redonnant à la communauté. Le D^r Chan a supervisé plus de vingt étudiants et étudiantes au doctorat au cours de sa carrière et a constamment plaidé pour l'importance de la science fondamentale en néphrologie, tant à l'échelle nationale qu'internationale.

Pour toutes ces raisons et bien d'autres, la Médaille d'excellence en recherche a été décernée au D^r Chan en reconnaissance de sa carrière remarquable et de son leadership continu dans le domaine de la néphrologie au Canada.



Le D^r Chan est un scientifique de carrière qui s'emploie à comprendre les fondements moléculaires des néphropathies. Le travail de ce spécialiste de la recherche fondamentale a joué un rôle clé dans la mise au jour des composantes essentielles du savoir qui ont modifié notre compréhension de la maladie dans son ensemble et nous rappelle que la science fondamentale est indispensable pour changer la donne d'étape en étape quant à la recherche dans le domaine rénal. »

— Leanne Stalker, directrice nationale de la recherche,
La Fondation canadienne du rein



2024-2025

Conseil d'administration national

Administrateurs nationaux

PRÉSIDENT NATIONAL
Kurtis Krug

**PRÉSIDENTE NATIONALE
SORTANTE**
Sylvie Charbonneau

TRÉSORIER NATIONAL
Patrice Waché

**ADMINISTRATRICE NATIONALE
- DIVISION DU CANADA
ATLANTIQUE**
Cindy Pope

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DE LA COLOMBIE-
BRITANNIQUE ET DU YUKON**
Glenn Powers

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DU MANITOBA**
Donn Pirie

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DE L'ALBERTA-NORD
ET DES TERRITOIRES**
Mohamed Denny

SECRÉTAIRE NATIONALE
Gilles LeVasseur

VICE-PRÉSIDENT NATIONAL
Vince Andrews

VICE-PRÉSIDENTE NATIONALE
Annora Gilliam

**ADMINISTRATRICE NATIONALE
- DIVISION DE L'ONTARIO**
Mary Pat Shaw

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DU QUÉBEC**
Ferdinand Tchounkeu

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DE LA SASKATCHEWAN**
Leonard Blocka

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
- DIVISION DE L'ALBERTA-SUD**
Mike Sheppard

ADMINISTRATRICE NATIONALE
Elaine Andrews

ADMINISTRATEUR NATIONAL
Rahil Dattu

ADMINISTRATEUR NATIONAL
D' Varun Dev

ADMINISTRATRICE NATIONALE
Sofia Kamran

ADMINISTRATEUR NATIONAL
Alex Kolodkin

ADMINISTRATRICE NATIONALE
Kendra McPherson

ADMINISTRATRICE NATIONALE
Trionne Phillips

DIRECTRICE GÉNÉRALE NATIONALE
Elizabeth Myles

Coordonnées des divisions

**DIVISION DE LA COLOMBIE-
BRITANNIQUE ET DU YUKON**
200-4940, Canada Way
Burnaby, BC V5G 4K6
604-736-9775 / 1-800-567-8112
info.bcy@kidney.ca
Pia Schindler, directrice générale

**DIVISION DU NORD DE L'ALBERTA
ET DES TERRITOIRES**
202-11227, avenue Jasper
Edmonton, AB T5K 0L5
(780) 451-6900 / 1-800-461-9063
Valide pour l'Alberta et territoires
info.nabt@kidney.ca
Flavia de la Fuente, directrice générale

DIVISION DU SUD DE L'ALBERTA
6007, rue 1A Sud-Ouest
Calgary, AB T2H 0G5
403-255-6108 / 1-800-268-1177
info.sab@kidney.ca
Joyce Van Deurzen, directrice générale

DIVISION DE LA SASKATCHEWAN
A3-116, 103 Street East
Saskatoon, SK S7N 1Y7
(306) 664-8588 / 1-833-664-8588
à l'intérieur de la Saskatchewan
info.sk@kidney.ca
Joyce Van Deurzen, directrice générale

DIVISION DU MANITOBA
209-2211, rue McPhillips
Winnipeg, MB R2V 3M5
204-989-0800 / 204-989-0815
info.mb@kidney.ca
Greg Unger, directeur général

DIVISION DE L'ONTARIO
201-1599, rue Hurontario
Mississauga, ON L5G 4S1
1-905-278-3003 / 1-800-387-4474
ontario@kidney.ca
Anthony Tirone, directeur général

DIVISION DU QUÉBEC
880-5160, boul. Décarie
Montréal, QC H3X 2H9
514-938-4515 / 1-800-565-4515
infoquebec@kidney.ca
Elsa Desjardins, directrice générale

DIVISION DU CANADA ATLANTIQUE
CP 13381
St. John's, NL A1B 4B7
709-753-8999 / 1-800-563-0626
infoatlantic@kidney.ca
Rosanna Mitchell, directrice générale



La Fondation canadienne du rein est fière d'être membre de la Coalition canadienne des organismes de bienfaisance en santé (CCOBS). Fondée en 2000, la CCOBS est un regroupement fondé sur l'adhésion qui compte parmi ses membres des organismes de la santé et des groupes de défense de patients évoluant à divers stades du continuum de la maladie. Notre mandat est de mener une action collective nationale sur les politiques de santé et sur la recherche en santé au profit des patients du Canada.



La Fondation canadienne du rein est fière de faire partie de Partenairesanté, un collectif qui recueille des fonds en milieu de travail partout au pays au profit de 20 des organismes de bienfaisance du secteur de la santé les plus respectés. Ces organismes — y compris le nôtre — sont à l'avant-plan du soutien direct, de la recherche et de la défense des droits pour lutter contre les maladies qui toucheront probablement 9 personnes sur 10 au cours de leur vie. Presque tout le monde a un lien avec l'un de ces organismes. Partenairesanté facilite donc la participation à ce mouvement qui transforme des vies tout en contribuant à un pays en meilleure santé.



BUREAU NATIONAL
880-5160, boul. Décarie
Montréal, QC H3X 2H9
514-369-4806 / 1-800-361-7494
info@kidney.ca
Elizabeth Myles, directrice générale
www.rein.ca

Numéro d'enregistrement d'organisme
de bienfaisance : 10756 7398 RR0001

Les états financiers audités de La Fondation
canadienne du rein sont disponibles en ligne au
<https://rein.ca/A-propos-de-nous>
Dans la section « Comment vos dons sont utiles »,
vous trouverez les rapports annuels et les états financiers.