

31 décembre 2023  
Numéro 3



FACULTÉ DE  
MÉDECINE, MAÏEUTIQUE,  
SCIENCES DE LA SANTÉ

# CONNEXION RECHERCHE

## MA THÈSE DE SCIENCE

### Questions autour de l'intersubjectivité/ l'altérité

**Jonathan CHESNEL, pédopsychiatre à St Vincent de Paul a soutenu sa thèse « Aube de l'extériorité à l'ombre du monde : essai de création d'un récit du développement de la relation à autrui et à l'extériorité, de la naissance à quinze mois » en septembre 2022.**

Selon Freud et Winnicott, la découverte de l'extériorité n'est pas innée et apparaît progressivement pour le bébé. Cependant, aujourd'hui nous avons des éléments pouvant faire croire que le bébé perçoit l'autre dès la vie intra-utérine.

Le but de la thèse fut de créer un récit, une succession temporelle d'observations : comment le bébé découvre et perçoit progressivement le rapport à l'autre et à ce qui est extérieur à lui-même dès sa naissance et durant sa 1<sup>ère</sup> année de vie ?



Selon J Chesnel, personne ne peut décrire cela de manière adéquate. Il a approché le sujet indirectement, par des voies détournées, par la réflexion et par l'observation des bébés (patients venus en consultation). Sans accès direct à l'expérience vécue par le bébé, la difficulté fut de se séparer de la représentation « *adultomorphe* » c'est-à-dire l'interprétation par l'adulte des comportements du bébé.

En parallèle de l'observation de ces patients, l'optique a été de prendre des sources différentes pour obtenir des résultats convergents de connaissance. J Chesnel s'est basé sur les travaux en sciences cognitives, en sciences du développement, sur la phénoménologie (comment l'autre apparaît) et sur des travaux de psychanalystes.

La thèse finie en 2 ans 1/2, le récit est devenu la référence sur laquelle s'appuie quotidiennement J Chesnel pour affiner l'observation initiale de ses patients. Il s'adapte différemment à chaque bébé. Depuis, J Chesnel a développé 2 nouveaux constats :

- ◆ Si l'on ne connaît pas la construction de l'évolution d'un bébé (qui se développe très rapidement durant ses 1ers mois), il est impossible de repérer certains détails de son évolution durant la consultation pédopsychiatrique d'une 1h toutes les 3 semaines/1 mois
- ◆ Les praticiens n'ayant pas pris le temps de se construire un récit détaillé ont quand même recours à une sorte de récit qu'ils portent en eux, mais ne l'ayant pas autant explicité, il leur est plus difficile de prendre distance à l'égard de ces repères, quand cela s'avère nécessaire.

De ce fait, J Chesnel poursuit la transmission de ses découvertes et connaissances dans les services de pédiatrie, néonatalogie, neuropédiatrie, etc, en formant les internes de la région et durant des colloques. Il est auteur de plusieurs publications dont une dans une revue théologique.

J Chesnel souhaiterait pouvoir explorer le sujet de la vie intra-utérine et du développement de l'altérité après un an, peut-être recommencer une autre thèse ? Le sujet est inépuisable.

## DANS CE NUMÉRO

Ma thèse de science .....1  
Zoom sur une équipe.....2 à 3  
Les articles du trimestre.....4  
A vos agendas .....5



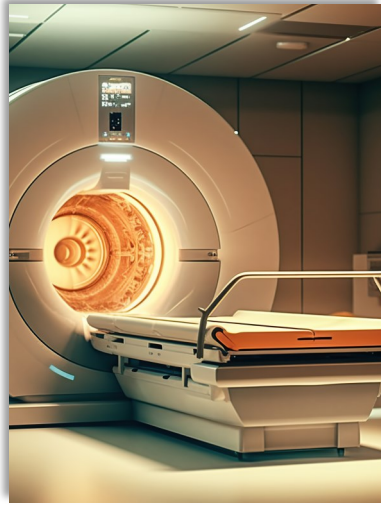
### Pour aller plus loin :

Le résumé de la thèse se trouve [ici](#)

Quelques publications de J Chesnel :

- \* [Accompagner à plusieurs voix le deuil périnatal, ou l'obéissance au transfert](#)
- \* [La ligature d'Isaac : sortir de la déliaison et sortir de chez son père](#)
- \* [Le conte merveilleux dans le traitement de l'anorexie mentale entre illusion et destruction](#)
- \* [Anthropocène et parentage intuitif](#)
- \* [Le révérend Bayes, la phénoménologie et les bébés](#)

## ZOOM SUR UNE EQUIPE : L'IMAGERIE MÉDICALE



La recherche dans le service d'Imagerie se développe majoritairement dans les domaines musculo-squelettique et de neuro-radiologie. Les Pr S Verclytte et J-F Budzik, chefs de service respectifs de Saint Philibert et de Saint Vincent de Paul sont à l'initiative de la majorité des projets de recherche en imagerie. Les travaux sont dirigés vers la technicité de l'IRM et des projets en collaboration avec les services non radiologique du GHICL : neurologie, rhumatologie, MPR, etc.

6 médecins de l'équipe possèdent la qualification universitaire pour la recherche :

- ◇ Pr JF Budzik : (thèse de science, Habilitation à Diriger les Recherches)
- ◇ Pr S Verclytte : (thèse de science)
- ◇ Dr M Azahaf : (thèse de science)
- ◇ 3 Praticiens : Dr P Borde, Dr G Lefebvre, Dr J Legrand (master 2)

## RENCONTRE AVEC LES PRS JEAN-FRANÇOIS BUDZIK ET SÉBASTIEN VERCLYTTE, CHEFS DE SERVICE D'IMAGERIE MÉDICALE

S Verclytte et J-F Budzik privilégient leur travail sur des niches technologiques en créant des partenariats avec les constructeurs de modalités (ex IRM Siemens). Cela permet d'accéder à des séquences en développement (= séquences work in progress) développées en interne par les services de recherche et développement (R&D) des industriels pour une mise en œuvre locale. L'un des objectifs est de pouvoir les étudier, les tester, les évaluer et de voir en pratique clinique si elles sont adaptées ou pas.

S Verclytte et J-F Budzik souhaitent valoriser le GHICL en se distinguant des autres centres hospitaliers : ils sont à l'affût constante d'acquisition de modalités d'images peu produites ou de séquences inexistantes. La typicité développée dans le service est d'être originale en s'affranchissant de cohortes à large échantillon pour des projets d'ampleur moyenne mais innovants. « On essaye d'individualiser des éléments pertinents au niveau technologique et de les adapter à des cohortes de patients suivis dans notre établissement (S.V.) »

2 axes sont priorisés :

- ⇒ l'IA (Approche qualitative) : comment l'utiliser pour améliorer l'acquisition des données (faire mieux et plus vite) ; l'IA n'a donc pas pour vocation d'interpréter des images à la place du radiologue
- ⇒ et l'utilisation de biomarqueurs (approche quantitative) : pouvoir mesurer des valeurs qui pourraient être prédictives d'une maladie, d'une évolution, d'une réponse thérapeutique avec des moyens d'imagerie moderne peu utilisés ailleurs

La culture de la recherche est présente dans l'équipe. S Verclytte et J-F Budzik encadrent des travaux de thèses des internes en DES de radiodiagnostic.



De gauche à droite : A CHAKIR, M GAITÉ, L LAMBLIN, T MUSSET, G LEFEBVRE, J-F BUDZIK, S VERCLYTTE

*« C'est à l'imagerie d'avoir une approche technologique pour avoir une exploration originale »*

**Pr S. VERCLYTTE**

Le service est fort de son innovation technologique : leur réactivité avec les constructeurs permet la création de partenariats rapides et souples afin d'accéder aux technologies avancées. Le lien avec la DRCI et notamment ses biostatisticiens est important et efficient pour le traitement de toutes les données des travaux.

Dans la continuité de valorisation de leurs travaux, S Verclytte et J-F Budzik sont régulièrement amenés à présenter leurs axes de recherche lors des congrès pédagogiques et diverses conférences.

#### Quelques études en cours au GHICL :

Pr Sébastien VERCLYTTTE ; promotion GHICL :

⇒ Sur l'approche qualitative (exploitation de l'IA) :  
« **FLAMS** » : « Acceleration of FLAIR imaging in Multiple sclerosis using Deep Learning Reconstruction ». En pratique clinique, le service travaille sur des patients atteints de SEP en faisant de l'imagerie très rapide en s'assurant de ne pas perdre de l'information ; ceci évite des IRM répétées chez ces patients souvent lourdement handicapés.

⇒ Sur l'approche quantitative (utilisation des biomarqueurs) :  
« **LEUKOPRINT** » : « Evaluation longitudinale de la leucoaraïose par IRM multimodale avec technique de Fingerprinting ». Cette étude porte sur la quantification des biomarqueurs à l'intérieur de la substance blanche afin d'obtenir des valeurs de profondeur d'atteinte locale, et de rechercher une corrélation avec la survenue d'AVC, d'hémorragie cérébrale.

« **FunC-AHOD** » : « Functional and Cognitive Assessment of patients with Hodgkin's disease undergoing chemotherapy before 40 years ». Objectif : Evaluer l'impact du traitement par CT sur les capacités attentionnelles de patients atteints de lymphome, pendant et à la fin du traitement. Il s'agit de la réalisation IRM fonctionnelles chez des sujets jeunes qui ont une très belle réponse au traitement afin d'évaluer les modifications des réseaux neuronaux impliqués dans l'attention et la mémoire, éventuellement liées au traitement, pouvant être source d'handicap au long court.

Pr Jean-François BUDZIK ; promotion GHICL :

« **GENU-PERF** » : « Évaluation de la valeur diagnostique d'un biomarqueur de l'arthrose non chirurgicale : la perfusion de l'os sous-chondral mesurée par IRM ». Objectif : Evaluer la corrélation entre les paramètres de perfusion de l'os sous-chondral, et la sévérité des lésions cartilagineuses fémoro-patellaires.

« **DiTi-AïE** » : « Évaluation de la valeur pronostique de biomarqueurs dans la prise en charge des lomboradiculalgies aiguës : apport du tenseur de diffusion en imagerie par résonance magnétique ». Objectif : Evaluer la valeur pronostique du tenseur de diffusion chez les patients souffrant de lomboradiculalgie.

« **GENUNERVES** » : « Amélioration de la visualisation des nerfs géniculés par IRM en haute résolution spatiale ». Objectif principal : Comparer la visualisation des nerfs géniculés et de leurs branches de division (branches capsulaires surtout) entre les séquences de références et les nouvelles séquences à résolution améliorée.

Pour l'avenir, il est important de veiller à l'équilibre de répartition de temps à passer entre la recherche et le soin puis trouver un moyen pour développer plus vite une idée afin de démarrer plus rapidement un projet avant qu'il ne devienne obsolète.

S Verclytte et J-F Budzik continuent à inculquer auprès des plus jeunes l'intérêt de la recherche clinique « vertueux et enrichissant personnellement » en expliquant le gros potentiel de recherche pour l'avenir : réussir à les motiver car ça reste fragile.

La poursuite de collaborations avec d'autres services du GHICL (onco, imagerie digestive, radiologie interventionnelle, etc.) pourrait amener de nouveaux horizons de recherche et d'innovation.

#### L'ÉQUIPE DE RECHERCHE IMAGERIE MÉDICALE

##### L'Équipe de recherche Imagerie Médicale du GHICL

Pr Jean-François BUDZIK  
Pr Sébastien VERCLYTTTE  
Dr Mustapha AZAHAF  
Dr Victor CHATON  
Dr Lucie COLAS  
Dr Juliette DING  
Dr Guillaume LEFEBVRE  
Dr Louise LEGRAND

Sont aussi impliqués dans les études de recherches médicales :  
L'équipe de manipulateur radio d'IRM  
Les secrétaires d'IRM

RETROUVEZ NOUS [ICI](#)



##### DRCI

Dr Marie Paule LEBITASY  
Cheffe de service

Mme Laurène NORBERCIAK  
Coordonnateur Méthodologie et  
biostatisticienne

Mme Marie DE SOLERE  
Coordonnateur Promotion

Mme Domitille TRISTRAM  
Chargée d'étude RNIPH

RETROUVEZ NOUS [ICI](#)



TOUTES LES ÉTUDES EN  
COURS À L'INITIATION DE  
L'IMAGERIE MÉDICALE DU  
GHICL [ICI](#)

« En sortant des sentiers battus, on décroisonne un environnement professionnel préconçu pour pouvoir accéder à une prise en charge précise, personnalisée du patient et de son travail »

Prs J-F BUDZIK et S. VERCLYTTTE



## LES ARTICLES DU TROISIÈME TRIMESTRE 2023

La publication d'articles apporte la connaissance et le savoir.

Elle fait vivre la recherche médicale.

Publications du T3 2023 réparties dans **21** domaines\*

**Félicitations aux chercheurs !**

\*Les domaines nommés ici sont généralisés en grandes thématiques



RETROUVEZ TOUTES LES INFORMATIONS SUR LES ARTICLES [ICI](#)





## UN MOT SUR GHICL/FMMS/DRCI

Le GHICL, en lien avec la Faculté de Médecine, Maïeutique, Sciences de la Santé (FMMS) de Lille est reconnu pour ses activités de recherche hospitalo-universitaire, car, au même titre que le soin ou l'enseignement, la recherche est ancrée au cœur des activités de ses praticiens et de ses professionnels paramédicaux.

Le GHICL/FMMS développe des projets de recherche ambitieux dans différents domaines : imagerie, pédiatrie, gynéco-obstétrique, rhumatologie, onco-hématologie, neurologie, cardiologie, etc.

Ils sont rendus possibles par une grande transdisciplinarité et par la présence, quasi exclusive dans la Région des Hauts de France, de certains équipements à la pointe de la technologie, permettant notamment le développement de techniques de diagnostic et de thérapeutiques innovantes.

Par l'accès aux innovations, cette recherche permet d'améliorer la qualité des soins des patients du GHICL. C'est une recherche qui s'ouvre aux structures hospitalières et médico-sociales, aux réseaux ville-hôpital et aux centres de santé dans la région, mais aussi au niveau national et international.

Pour réaliser leurs projets de recherche (essais cliniques, études sur bases de données, etc.) les soignants sont soutenus par toute l'équipe de la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI).

La DRCI est constituée d'experts pluridisciplinaires en gestion de recherche médicale, incluant des chercheurs universitaires, une psychologue, une data manager spécialiste en gestion de données hospitalières et une Déléguée de Protection des Données avec temps dédié à la recherche. Ces multiples compétences lui permettent d'assurer un soutien méthodologique, statistique, médico-réglementaire et logistique.

En tant qu'acteur du GHICL, vous pouvez faire appel à la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI) pour vous accompagner dans un projet de recherche.

## AGENDA

### AAP :



La date de dépôt d'une lettre d'intention (LI) à l'Appel à Projet "Recherche Clinique" du Conseil Régional, est fixée au **14 mars 2024**.

Il est encore temps de solliciter la DRCI si vous avez une idée de projet !

Les dossiers complets des LI retenus devront être déposés avant le **10 juillet 2024**.

**Meilleurs vœux pour l'année 2024, qu'elle soit belle et riche en collaboration !**

### DÉLÉGATION À LA RECHERCHE CLINIQUE ET À L'INNOVATION

#### Hôpital Saint Philibert

Rue du Grand But - BP 249  
59462 Lomme Cedex

#### Hôpital Saint Vincent de Paul

Boulevard de Belfort - BP 387  
59 020 Lille Cedex

Tel. : 03 20 22 52 69

drci@ghicl.net

[www.ghicl.fr/recherche](http://www.ghicl.fr/recherche)

Intranet : groupe « Recherche Médicale »



### FACULTÉ DE MÉDECINE, MAÏEUTIQUE, SCIENCES DE LA SANTÉ

56 rue du port  
59046 Lille Cedex

Tél : 03 20 13 41 30

fmms@univ-catholille.fr

[fmms.fr](http://fmms.fr)



Rédactrice en cheffe :  
Dr Marie Paule Lebitasy

Comité de rédaction :  
Mme Livia Lootens, Dr Cécile Donzé,  
Mme Pascale Breucq, Mme Anne-Laure  
Demeure, Mme Sophie Piat

Ont également participé à ce numéro :  
Dr Jonathan Chesnel, Pr Jean-François  
Budzik, Pr Sébastien Verclytte, Dr  
Gabriela Certad

