

CONFÉRENCE ANNUELLE LOUIS-JEANTET

Depuis 1999, grâce au soutien de la Fondation Louis-Jeantet, la Faculté de médecine de l'Université de Genève organise la Conférence annuelle Louis-Jeantet. Ces conférences publiques de haut niveau connaissent un grand succès lié au choix de thématiques variées et d'actualité ainsi qu'à la renommée des orateurs.

Les Conférences annuelles Louis-Jeantet figurent parmi les rendez-vous incontournables du calendrier public genevois et favorisent un rapprochement entre la communauté universitaire et la Cité.

1	WHAT DARWINIAN EVOLUTIONARY THEORY CAN AND CANNOT SAY ABOUT HUMAN NATURE AND HUMAN HISTORY P ^r Stephen Jay GOULD
2	THE HUMAN GENOME AND BEYOND P ^r Eric S. LANDER, Prix Nobel 2001
3	GENES AND CANCER P ^r Harold E. VARMUS, Prix Nobel 1989
4	MALADES SANS FRONTIÈRES: POUR UN DROIT D'INGÉRENCE THÉRAPEUTIQUE P ^r Bernard KOUCHNER
5	VACCINATIONS ARTIFICIELLES, VACCINATIONS NATURELLES P ^r Rolf ZINKERNAGEL, Prix Nobel 1996
6	THE STORAGE AND PERSISTENCE OF MEMORY P ^r Eric R. KANDEL, Prix Nobel 2000
7	GÉNÉTIQUE ET FATALITÉ P ^r Boris CYRULNIK
8	AUTOUR DE L'OBÉSITÉ/SYNDROME MÉTABOLIQUE P ^r Joseph L. GOLDSTEIN, Prix Nobel 1985
9	OUR INNER APE: WHAT PRIMATE BEHAVIOR TEACHES US ABOUT HUMAN NATURE P ^r Frans B.M. de WAAL

PUBLICATIONS COUP DE COEUR

Les publications coup de coeur proposées dans cette édition présentent des travaux de recherche effectués dans le cadre des chaires professorales Louis-Jeantet.

"SNAP-25 is expressed in Islets of Langerhans and is involved in insulin release"

J. LANG, C. MONTECUCCO, U. WELLER, R. REGAZZI, S. CATSICAS, C. B. WOLLHEIM, and P. A. HALBAN. Laboratoires de Recherche Louis-Jeantet, CMU, Genève
Journal of Cell Biology, 1995 (128/6) : 1019-1028

L'exocytose, du grec *exo* «hors de» et *kutos* «cavité, cellule» est le mécanisme par lequel la cellule libère de larges molécules, telles que des protéines, par le passage de sa membrane. L'élucidation de ce mécanisme, et en particulier de ses acteurs, est essentielle pour comprendre certaines pathologies telles que le diabète où la sécrétion de l'insuline constitue l'une des premières causes de la pathologie. Cette publication décrit la similitude des mécanismes de l'exocytose dans les cellules bêta pancréatiques à insuline, avec ceux, déjà bien connus, des cellules neuronales. Plus spécifiquement, la molécule SNAP-25, préalablement connue pour sa contribution à la formation du complexe SNARE dans les cellules neuronales, est également exprimée dans les cellules bêta. Cette molécule est ancrée sur la face interne de la membrane plasmique et contribue à l'amarrage et la fusion des vésicules d'exocytose. La révélation du rôle de la molécule SNAP-25 dans la sécrétion de l'insuline ouvre de nombreuses autres voies d'investigation du mécanisme moléculaire de la sécrétion de l'insuline et de sa détérioration dans la pathologie du diabète.

"Complementation cloning of an MHC class II transactivator mutated in hereditary MHC class II deficiency (or bare lymphocyte syndrome)"

V. STEIMIE, L. A. OFTEN, M. ZUFFEREY and B. MACH
Cell, 1993 (75/1) : 135-146

Le syndrome des lymphocytes nus est une forme sévère d'immunodéficience héréditaire résultant d'une absence complète de l'expression des gènes du complexe majeur d'histocompatibilité de classe II (MHC II). Les patients atteints de cette pathologie souffrent de nombreuses infections, très souvent fatales, dès le plus jeune âge. La recherche présentée dans cet article visait à élucider l'origine génétique de cette pathologie et à contribuer à la compréhension des mécanismes impliqués dans l'expression des gènes MHC II. Utilisant une lignée cellulaire déficiente dans la régulation de l'expression des gènes codant pour les molécules MHC II, les chercheurs ont démontré le rôle essentiel du trans-activateur CIITA dans ces mécanismes d'expression. Une mutation dans le gène codant pour CIITA a été identifiée dans cette lignée cellulaire, ainsi que dans les cellules de patients atteints du syndrome des lymphocytes nus. Le phénotype pathologique a pu être inversé dans ces lignées cellulaires en introduisant la forme sauvage du gène codant pour CIITA. Ces résultats démontrent que le gène CIITA est essentiel pour l'expression des gènes MHC II et que des mutations dans le gène CIITA sont à l'origine de certains cas du syndrome des lymphocytes nus.

"Anophelism without malaria: an ecological and epidemiological puzzle"

FANTINI B. Institut Louis-Jeantet d'Histoire de la Médecine, Université de Genève
Parassitologia, 1994 (36/1-2) : 83-106

Depuis qu'il fut établi en 1898 que la malaria se transmettait via l'anophèle, cette théorie a fait de nombreux sceptiques et critiques. L'une des objections les plus sérieuses était que le moustique anophèle existait dans des régions qui n'étaient pas malarieuses, bien qu'il y aurait pu y en avoir – étant donné les conditions climatiques et écologiques ('anophélisme sans malaria'). L'historique du problème épidémiologique passe par quatre phases : dans la première phase, le problème n'existait pas étant donné que, avant les découvertes de Ross et de Grassi, on pouvait observer la présence de moustiques anophèles et l'absence de malaria sans considérer cela comme surprenant. Dans la deuxième phase, il devint possible de réfuter la théorie de transmission de la malaria par le moustique. Dans la troisième phase, cette théorie étant acceptée, l'anophélisme sans malaria sera considéré comme une énigme. Enfin dans la quatrième phase, après la découverte du complexe de sous-espèces maculipennis, la question devint la finalité des activités anti-malariales. L'analyse historique de ce problème épidémiologique met en avant plusieurs visions autour d'un écosystème délicat et en constante mutation.

"Tumor-Infiltrating Dendritic Cells Are Potent Antigen-Presenting Cells Able to Activate T Cells and Mediate Tumor Rejection"

O. PREYNAT-SEAUVE, P. SCHULER, E. CONTASSOT, F. BEERMANN, B. HUARD and L. E. FRENCH
Journal of Immunology, 2006 (176) : 61-67

Un nouvel espoir est donné dans l'immunothérapie du cancer, et en particulier dans celui des mélanomes. En effet, plusieurs articles ont déjà démontré la présence au sein même d'une tumeur de cellules similaires aux cellules dendritiques qui ont la capacité d'infiltrer la tumeur et d'activer une réponse immunitaire anti-tumorale (TIDC). Ces cellules possèdent des marqueurs ou une morphologie similaire aux cellules dendritiques, véritables chefs-d'orchestre dans la réponse immunitaire par leur aptitude à capturer puis à présenter des antigènes (y compris antigènes de tumeur) aux cellules T. Malheureusement, dans les cas de tumeurs progressives, cet effort pour induire une réponse immunitaire anti-tumorale efficace reste vain et les chercheurs s'interrogent sur l'origine de ce dysfonctionnement. L'article répond en partie à cette question en démontrant chez nombre de mélanomes, la capacité préservée des TIDC de présenter l'antigène tumoral. L'inhibition de la réponse immunitaire anti-tumorale naturelle est donc liée à un autre facteur que la capacité de présenter les antigènes de tumeur. Ainsi, ces TIDC pourraient être utilisées comme outil immunothérapeutique.

"NOX3, a Superoxide-generating NADPH Oxidase of the Inner Ear"

B. BANFI, B. MALGRANGE, J. KNISZ, K. STEGER, M. DUBOIS-DAUPHIN and K. KRAUSE
Journal of Biology Chemistry, 2004 (279/44) : 46065-46072

La diminution de l'ouïe causée par une perte de la fonction cochléaire, d'origine traumatique ou liée à l'âge, est une affection fréquente. Les facteurs majeurs participant à cette perte sont les formes réactives de l'oxygène (ROS). En effet, les ROS sont produits dans la cochlée, par exemple lors d'exposition au bruit ou à des médicaments ototoxiques. De manière générale, ils peuvent être produits par différents éléments cellulaires, tels que les mitochondries, et par une famille d'enzymes, les NADPH oxydases (NOX). Dans le cas de l'oreille interne, la source de production des ROS n'était toutefois pas connue. Cette publication a démontré que dans la famille des NOX, c'est la protéine NOX3 qui est spécifique à l'oreille interne des rongeurs. NOX3 s'exprime dans l'organe de Corti et dans le ganglion spiral, mais aussi dans le système vestibulaire et la couche de cellules épithéliales sensorielles du saccule. Des expériences *in vitro* ont démontré que la présence de NOX3 pouvait induire la production des ROS ; cette production était augmentée par le cisplatine, un médicament ototoxique. Ces résultats suggèrent que le mécanisme de production de ROS dans l'oreille interne se fait par NOX3 et que des inhibiteurs de cette enzyme pourraient être utilisés comme moyen thérapeutique.

"Melanomas require HEDGEHOG-GLI signalling regulated by interactions between GLI1 and the RAS-MEK/AKT pathways"

B. STECCA, C. MAS, V. CLEMENT, M. ZBINDEN, R. CORREA, V. PIGUET, F. BEERMANN and A. RUIZ I ALTABA
Proceedings of the National Academy of Sciences (USA), 2007 (104/14) : 5895-5900

Le mélanome est une tumeur maligne de la peau et des muqueuses capable de générer des métastases, c'est-à-dire de développer de nouvelles tumeurs au niveau de tissus et d'organes vitaux éloignés de la tumeur primaire menant presque systématiquement à un diagnostic d'incurabilité. Cette étude propose une nouvelle approche thérapeutique possible en démontrant l'implication de la voie de signalisation Sonic Hedgehog-GLI1 dans la régulation de la prolifération et la survie des mélanomes humains et de ses métastases.

VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE !

Ce journal est d'abord votre journal! Vous pouvez nous envoyer vos commentaires, remarques, informations, idées sur: newsletter.medecine@unige.ch ou en nous écrivant à : Newsletter, Bureau 4070, Décanat, Faculté de médecine.

Contact: Marie de Coulon, tél. +41 22 37/94 158, fax: +41 22 37/95 002

Retrouvez en ligne toutes les informations relatives aux différents articles sur le site de la Faculté : <http://www.unige.ch/medecine>



automne 2008

MESSAGE DU DOYEN

20 ANS DE PARTENARIAT ENTRE LA FONDATION LOUIS-JEANTET ET LA FACULTÉ DE MÉDECINE : UN MÉCÉNAT INSPIRÉ ET MUTUELLEMENT ENRICHISSANT

Le 1^{er} juin 2008, le peuple genevois se prononçait en faveur de l'encouragement du mécénat à travers une défiscalisation plus avantageuse des dons provenant de personnes privées et d'entreprises au bénéfice d'associations et de fondations d'intérêt public. Cette votation est réjouissante pour une institution comme la Faculté de médecine dont une part importante de fonds provient de financements privés.

Le mécénat joue un rôle essentiel dans le développement universitaire. Environ un tiers du budget de l'Université de Genève est couvert par des financements externes ; cette proportion est encore plus importante pour la Faculté de médecine où, pour chaque franc investi par l'Etat de Genève, près d'un franc de subside est obtenu soit auprès du Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNRS), soit auprès de fondations et d'entreprises.

D'origine ancienne, la pratique du mécénat reste très présente aujourd'hui. Le mécénat se veut un acte libre et désengagé. Sans garantie de garder son indépendance de travail et de création dans son domaine d'action ou sa pleine souveraineté dans le choix de ses activités, un chercheur, un artiste, un écrivain ne saurait s'engager auprès d'un mécène.

Pour la 3^e édition de sa Newsletter, la Faculté de médecine a choisi de présenter la relation de mécénat qu'elle a développée avec un partenaire privilégié, la Fondation Louis-Jeantet.

La Fondation Louis-Jeantet, qui célèbre cette année son 25^e anniversaire, soutient notre institution depuis 20 ans. Grâce aux quelque 2 millions de francs de budget annuel additionnel mis à disposition par cette Fondation (40 millions en 20 ans), la Faculté de médecine bénéficie de la souplesse financière nécessaire pour réaliser ses objectifs stratégiques et pour développer ses domaines prioritaires. Outre l'aide à la recherche, le financement de chaires professorales et l'aide à la promotion de la relève académique, la Fondation Louis-Jeantet finance divers projets académiques et scientifiques ainsi que des projets créant des ponts entre la Faculté et la cité. Le soutien de la Fondation envers la Faculté s'accompagne ainsi de retombées nombreuses et variées : limitation du phénomène de 'brain drain'; attraction de nouveaux éléments prometteurs contribuant à l'excellence de notre institution ; rayonnement international ; meilleure connaissance de la Faculté auprès du public genevois...

Je vous invite donc à découvrir en parcourant cette Newsletter ce partenariat exemplaire qui illustre comment recherche biomédicale et mécénat peuvent faire bon ménage, et ce dans l'intérêt de la recherche et du patient.

Jean-Louis Carpentier

DANS CE NUMÉRO :	MESSAGE DU DOYEN	1
	LA FONDATION LOUIS-JEANTET	2 - 5
	Les chaires Louis-Jeantet de médecine	2
	La recherche	3
	Les ponts de relève académique	3
	L'éthique biomédicale et l'histoire de la médecine	4
	L'ouverture sur la cité	4
	Publications coup de coeur	5

Journal interne d'information sur les activités académiques de la Faculté de médecine



UNIVERSITÉ DE GENÈVE

FACULTÉ DE MÉDECINE

LA FONDATION LOUIS-JEANTET



En activité depuis 1983 et basée à Genève, la Fondation Louis-Jeantet a pour vocation de faire avancer la médecine. Elle est l'œuvre posthume de Louis Jeantet, homme d'affaires français d'origine jurassienne, installé à Genève en 1936, et qui décida de vouer sa fortune à la recherche médicale, ayant perdu plusieurs proches des suites d'un cancer.

La Fondation est présidée par M. Jacques Rossier, associé de la Banque Lombard Odier Darier Hentsch & Cie, auquel succédera, au 1^{er} janvier 2009, M. Charles Kleiber, ancien Secrétaire d'Etat à l'éducation et à la recherche.

Fidèle à la vision de son fondateur, la Fondation Louis-Jeantet encourage l'excellence en finançant des projets innovants et de haute valeur ajoutée, tout en respectant la liberté académique et l'indépendance des chercheurs. Agissant à tous les niveaux de la carrière du chercheur, elle est devenue aujourd'hui l'une des plus importantes fondations européennes dans sa sphère d'activité.

La Fondation Louis-Jeantet consacre quelque 4 millions de francs par an au financement de la recherche biomédicale fondamentale et clinique, en soutenant à part égale des projets européens, par l'attribution du Prix Louis-Jeantet de médecine, et des projets locaux conduits à la Faculté de médecine de Genève ou en collaboration avec elle.

<http://www.jeantet.ch>



LES CHAIRES LOUIS-JEANTET DE MÉDECINE

En avril 1986, la Fondation Louis-Jeantet et l'Etat de Genève signent une convention portant sur la création et le financement de chaires à la Faculté de médecine de l'Université de Genève.

La Fondation finance le salaire académique de 'professeurs Louis-Jeantet' pour une période déterminée. Elle met aussi à disposition des subsides de recherche leur permettant notamment de couvrir leurs frais d'infrastructure et de personnel de laboratoire.

Les fonds Louis-Jeantet apportent une souplesse appréciable ainsi qu'une meilleure sécurité financière favorisant des projets plus risqués avec des retours sur investissement plus importants. Ils permettent aussi d'initier des recherches dont les applications ne sont pas immédiates mais qui n'en constituent pas moins des jalons indispensables pour le développement de la recherche.

Etre titulaire d'une chaire Louis-Jeantet renforce aussi la crédibilité et la notoriété d'un chercheur au sein de la communauté de la recherche médicale, ce qui peut faciliter l'obtention d'autres fonds de recherche de sources nationales et internationales.

Les chaires Louis-Jeantet concernent des domaines stratégiquement importants pour le développement de la Faculté de médecine. En attirant des chercheurs confirmés et en soutenant des personnes de talent, ces chaires aident la Faculté de médecine à rester compétitive au niveau international.

2

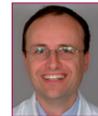
LES PROFESSEURS LOUIS-JEANTET

Le premier Professeur Louis-Jeantet à être nommé fut le **P^r PHILIPPE HALBAN**, du Département de médecine génétique et développement. Il a mis en place, avec son groupe de recherche, un projet d'envergure dans le domaine de la diabétologie expérimentale.



En isolant les gènes de la réponse immune et en identifiant les acteurs essentiels de l'étape de régulation de l'expression des gènes, le **P^r BERNARD MACH**, spécialiste en génétique moléculaire, a pu déterminer les mécanismes moléculaires de ce processus essentiel de l'immunologie.

Nommé pour la chaire Louis-Jeantet d'histoire de la médecine, le **P^r BERNARDINO FANTINI** eut pour mission de créer, avec le soutien de la Fondation, l'*Institut d'Histoire de la médecine*. Il dirige actuellement cet institut, qui a été rattaché à la Faculté de médecine.



Le **P^r LARS FRENCH**, du Département des neurosciences cliniques et dermatologie, a pu compter sur le financement de la chaire Louis-Jeantet pour poursuivre ses recherches en cancérologie de la peau, plus particulièrement sur le rôle des cellules dendritiques potentiellement impliquées dans le rejet de tumeurs.

La découverte par le **P^r KARL-HEINZ KRAUSE**, du Département de pathologie et immunologie, d'une famille d'enzymes NOX, superoxydes impliqués dans les maladies liées au vieillissement et les maladies neurodégénératives, a ouvert une voie thérapeutique innovatrice et a favorisé la mise au point d'inhibiteurs de NOX.



Les recherches sur les cellules souches par le **P^r ARIEL RUIZ I ALTABA**, du Département de médecine génétique et développement, ont permis d'identifier les mécanismes favorisant le blocage du renouvellement de cellules souches cancéreuses.

Le **P^r EMMANOUIL DERMITZAKIS**, devrait entrer en fonction, en tant que professeur Louis-Jeantet au Département de médecine génétique et développement, à partir du mois de juin 2009.



LA RECHERCHE

La Fondation Louis-Jeantet octroie chaque année environ 2 millions de francs à la Faculté de médecine. Grâce à ces subsides, la Faculté peut investir dans le développement de ses domaines prioritaires que sont actuellement les neurosciences, les maladies chroniques (métaboliques et vasculaires), la médecine génétique, l'imagerie et les sciences de l'information, la transplantation (y compris les cellules souches), les relations hôtes-pathogènes-immunité et la médecine humanitaire.

Les exigences grandissantes en matière de capacités structurelles et financières dans la recherche biomédicale de pointe incitent au développement de nouvelles synergies. La Fondation Louis-Jeantet encourage donc la collaboration de la Faculté de médecine de Genève avec les pôles d'excellence de l'Arc lémanique. C'est ainsi qu'elle finance, en association avec la Fondation Leenaards, des projets favorisant la collaboration entre les cinq institutions de l'Arc lémanique : Ecole polytechnique fédérale de Lausanne, Universités de Genève et de Lausanne et Hôpitaux universitaires genevois et vaudois. La Fondation Louis-Jeantet privilégie la partie genevoise des projets. Deux projets ont ainsi été soutenus :

- Le *Centre d'Imagerie BioMédicale* (CIBM): plateforme lémanique technologique indispensable aux travaux du pôle de génomique fonctionnelle.
- *Infectigen* : association chargée de coordonner et d'animer la recherche interdisciplinaire dans le domaine de l'étude de la génétique des infections.

LES PONTS DE LA RELÈVE ACADÉMIQUE

LA RELÈVE PROFESSORALE

Les ponts de relève Louis-Jeantet permettent à la Faculté de médecine de Genève de retenir ses éléments les plus prometteurs au niveau professoral afin d'assurer une relève de qualité dans ses domaines prioritaires. Les fonds Louis-Jeantet soutiennent en particulier les jeunes scientifiques en début de carrière ainsi que la relève féminine.

LA RELÈVE EN RECHERCHE MÉDICALE

La Fondation Louis-Jeantet encourage la jeune génération de médecins à se lancer dans la recherche. Depuis 1992, elle contribue au financement de bourses MD-PhD dans le cadre du programme inter-universitaire, placé sous l'égide de la Conférence universitaire suisse (CUS) et administré par le FNRS. De jeunes médecins diplômés de la Faculté de médecine peuvent ainsi suivre une seconde filière d'études pour acquérir un doctorat ès sciences.

3

Depuis 1999, la Fondation finance aussi intégralement le Programme de Recherche pour Etudiants en Médecine (PREM), qui vise à sensibiliser les étudiants de la Faculté de médecine à la recherche et à se former à la démarche scientifique. A plus long terme, la mission du PREM est d'assurer la relève des chercheurs cliniciens suisses. Chaque année, une dizaine d'étudiants de 2^e et 3^e années se voient ainsi offrir la possibilité d'effectuer des stages dans des laboratoires de renommée internationale. Certains étudiants du PREM poursuivent ensuite une double carrière de clinicien-chercheur, soit en s'inscrivant au programme postgradué du MD-PhD, soit en travaillant dans un laboratoire pendant quelques années, durant leur formation clinique.

L'ETHIQUE BIOMÉDICALE ET L'HISTOIRE DE LA MÉDECINE

L'INSTITUT D'ETHIQUE BIOMÉDICALE

L'esprit visionnaire de la Fondation Louis-Jeantet va permettre à Genève de jouer un rôle essentiel dans le développement de la bioéthique en tant que véritable discipline universitaire. Dès 1987, la Fondation initie et finance un projet de recherche et de documentation en bioéthique. Elle se trouve bientôt au centre d'un réseau important de personnes intéressées à cette discipline. Ce réseau donne naissance à la Société suisse d'éthique biomédicale.

En 1995, la Fondation Louis-Jeantet transfère son projet à la Faculté de médecine de l'Université de Genève, qui fonde l'*Institut d'éthique biomédicale*. La nomination du **P^r ALEX MAURON** en tant que professeur de bioéthique médicale et l'intégration de cette discipline aux études de médecine à Genève constituent une première en Suisse.

Depuis 2001, l'*Institut d'éthique biomédicale* est rattaché au Département de santé et médecine communautaires. Dirigé par le P^r Mauron, sa mission inclut la recherche, l'enseignement et la participation aux débats publics sur les questions bioéthiques.



L'INSTITUT D'HISTOIRE DE LA MÉDECINE ET DE LA SANTÉ

La Fondation Louis-Jeantet va favoriser le développement d'une recherche et d'un enseignement de haut niveau de l'histoire de la médecine à Genève. Fondé dans les années 90, l'*Institut d'histoire de la médecine et de la santé* (IHMS) sera soutenu financièrement par la Fondation pendant 5 ans.

Les domaines de recherche de l'IHMS ont été définis dans une volonté de complémentarité avec l'institut homologue de Lausanne. Actuellement l'IHMS mène des activités de recherche selon quatre pôles : histoire des bases scientifiques de la médecine ; histoire de la santé internationale ; histoire socioculturelle des savoirs et des pratiques de santé et histoire locale.

Les cours dispensés par l'Institut genevois attirent des étudiants en médecine, lettres, droit et sciences. L'IHMS collabore aussi activement au niveau de la Genève internationale, notamment avec l'OMS, pour la recherche historique en santé publique. L'IHMS organise par ailleurs régulièrement des colloques et des conférences publiques, par exemple avec le CICR ou encore avec le pôle de recherche national '*Frontiers in Genetics*'.

Grâce aux financements de l'Etat de Genève et des crédits d'installation de la Fondation Louis-Jeantet, l'IHMS a mis en place une bibliothèque. Riche de quelque 18'000 volumes et d'une collection d'environ 50 revues d'histoire et philosophie de la médecine, cette dernière a bénéficié récemment du don de la collection historique de l'OMS. Instrument de travail essentiel pour les chercheurs genevois et la communauté internationale, cette bibliothèque renforce la visibilité de l'Institut.



L'OUVERTURE SUR LA CITÉ



La Fondation Louis-Jeantet soutient la Faculté de médecine de Genève dans sa volonté d'ouverture sur la cité. Attentives aux enjeux sociétaux découlant des développements et des applications de la recherche biomédicale, la Fondation Louis-Jeantet et la Faculté de médecine cherchent à promouvoir la perception et la compréhension publiques des développements scientifiques et médicaux.



CENTRE DE DOCUMENTATION EN SANTÉ (CDS)

En 1997, la Fondation Louis-Jeantet a soutenu le lancement du *Centre de Documentation en Santé* (CDS), situé dans les locaux de la Bibliothèque de la Faculté de médecine. Ce centre est gratuit et ouvert à tous. Il met à disposition du public une variété de sources d'informations sur diverses thématiques relatives à la santé : livres et revues, dossiers et CD-ROMs, DVDs et vidéos.

4