



Fondation Francophone —
pour la Recherche sur le diabète

**POUR QUE LA RECHERCHE
SUR LE DIABÈTE AVANCE**

***FOR THE ADVANCEMENT
OF DIABETES RESEARCH***



Le mot du Président - President's foreword



La Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète (FFRD) constitue "le bras armé" de la Société Francophone du Diabète (SFD) dans le but de promouvoir une recherche d'excellence dans le domaine du diabète, maladie fréquente dont la prévalence ne cesse de croître.

Une recherche d'envergure et de très haut niveau est véritablement indispensable pour mieux comprendre les mécanismes en cause dans le développement du diabète et de ses complications, ainsi que pour améliorer leur traitement et leur prévention.

Entre 2013, date de sa création, et 2024, la FFRD a soutenu 31 projets de recherche portés par des équipes de chercheurs provenant de plusieurs pays francophones, pour un montant global de 8,3 million d'euros.

Chaque projet financé par la FFRD est retenu après une sélection rigoureuse par des experts internationaux indépendants, garantissant, ainsi, un **choix d'excellence** et la perspective d'avancées significatives, tant sur le plan fondamental que clinique.

Le financement de cette recherche d'excellence par la FFRD est rendu possible grâce à nos partenaires donateurs : la Fédération française des diabétiques, les laboratoires Abbott, AstraZeneca, Lilly, Novo Nordisk et Sanofi.

A l'avenir, la FFRD souhaite renforcer sa visibilité auprès des professionnels de santé, des personnes vivant avec le diabète et du grand public, par différentes initiatives.

Par ailleurs, la FFRD va se donner pour objectif d'élargir ses partenariats afin de poursuivre et développer son aide à une recherche d'envergure et d'excellence.

The Francophone Foundation for Diabetes Research (FFRD) serves as the "armed wing" of the Francophone Diabetes Society (SFD) with the aim of promoting excellence in diabetes research, a common disease whose prevalence continues to rise.

High-level and large-scale research is truly essential to get further insight into the mechanisms involved in the development of diabetes and its complications, as well as to improve their treatment and prevention.

Between its creation in 2013 up to 2024, the FFRD has supported 31 research projects led by teams of researchers from several Francophone countries, with a total funding of 8.3 million euros.

A rigorous review by independent international experts is used to select projects funded by the FFRD. This ensures a **choice of excellence** and the prospect of significant advancements, both in fundamental and clinic research.

The funding of this excellence in research by the FFRD is made possible thanks to our donor partners: the French Federation of Diabetics, and the laboratories Abbott, AstraZeneca, Lilly, Novo Nordisk and Sanofi.

In the future, the FFRD aims to strengthen its visibility among healthcare professionals, people living with diabetes, and the general public through various initiatives. Furthermore, the FFRD will set a goal to expand its partnerships in order to continue and enhance its supports for large-scale and excellence research.



Professeur Bruno Vergès
Président de la FFRD

But et missions

Une Fondation reconnue d'utilité publique pour faire progresser la recherche sur le diabète

Créée par la Société Francophone du Diabète (SFD), la **FFRD s'est fixée pour unique objectif de promouvoir et soutenir la recherche sur le diabète et les maladies métaboliques**, notamment par le biais de collaborations publiques ou privées.

Le continuum de la recherche étant une des conditions de la réussite, **la FFRD s'engage à tous les stades de la recherche sur le diabète et les maladies métaboliques**. Elle souhaite ainsi fournir des moyens pérennes favorisant des projets de recherche expérimentale et clinique s'inscrivant sur le long terme.

Reconnue d'utilité publique, la FFRD soutient des programmes de recherche de qualité et d'envergure internationale. Elle finance des projets ambitieux et prometteurs visant à mieux comprendre l'épidémiologie et la physiopathologie du diabète et de ses complications, depuis la recherche fondamentale sur la maladie jusqu'à l'innovation thérapeutique, pour aboutir à une meilleure prise en charge des patients diabétiques.

La France et les pays francophones jouent un rôle clé dans la stratégie mondiale de Recherche & Développement. L'excellence de leur recherche fondamentale ainsi que leurs chercheurs de haut niveau, sont à même de relever les défis de la compétition internationale. Par ailleurs, son expertise dans les phases précoces de développement, notamment en recherche translationnelle, fait de la France un acteur majeur du développement de la recherche clinique.

Pour permettre aux chercheurs d'avancer dans leurs travaux et donner un réel espoir aux patients, la FFRD souhaite les aider à :

Mieux comprendre l'épidémiologie du diabète et développer des techniques de prévention de ses complications



Faire progresser la recherche fondamentale sur le diabète et les maladies métaboliques



Évaluer les innovations technologiques et thérapeutiques pour élaborer des traitements ciblés efficaces



Améliorer la vie des patients grâce au développement de stratégies innovantes



Pour ce faire, la **FFRD** soutient chaque année des projets de recherche clinique, expérimentale et translationnelle, par le biais d'allocations de maximum 300.000 € chacune, sur 1 à 3 ans.

Goal and missions

A Foundation that is state-recognised as serving the public interest for the advancement of diabetes research

Created by the Francophone Society of Diabetes (SFD), the **FFRD set itself the unique goal of promoting and supporting research on diabetes and metabolic diseases**, particularly through public and private collaboration.

As full coverage of the research spectrum is one of the conditions of success, **the FFRD is engaged in all stages of research on diabetes and metabolic diseases**. It thus wishes to provide permanent funding for long-term clinical and basic research.

State-recognised as serving the public interest, the FFRD supports quality research programmes that are international in scope. It funds innovative and promising projects that aim at better understanding the epidemiology and pathophysiology of diabetes and its complications, from basic research on the disease to therapeutic innovations, in order to achieve better management of diabetic patients.

France and the francophone countries play a key role in the global approach for Research and Development. The excellence of their fundamental research, as well as the expertise of their top researchers helps them to meet the challenges of the international competition. Furthermore, their expertise in the early phases of development, particularly in translational research, makes France a leading figure in the development of clinical research.

To enable the researchers to progress in their work and provide real hope to patients, the FFRD wishes to help them to:



Better understand the epidemiology of diabetes and develop techniques to prevent its complications



Advance the basic research on diabetes and metabolic diseases

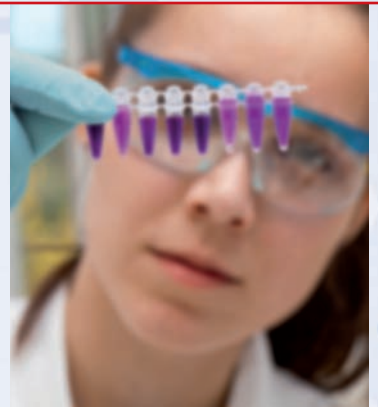


Evaluate the technological and therapeutic innovations for developing effective targeted treatments



Improve patients' lives through the development of innovative approaches

For these purposes, the **FFRD** supports every year clinical, basic and translational research projects through grants of maximum €300,000 each, over 1 to 3 years.



Fondation reconnue d'utilité publique, créée en 2013 pour promouvoir et soutenir la recherche sur le diabète et les maladies métaboliques



**404 PROJETS
REÇUS**



**171 EXPERTS
INTERROGÉS**



**87 CANDIDATS
AUDITIONNÉS**



**33 LAURÉATS
RÉCOMPENSÉS**

PROJETS EN COURS

Jacques BELTRAND, Institut Necker Enfants Malades - INEM, Paris (France)

" Etude des effets d'un contrôle glycémique strict sur les fonctions cognitives de l'enfant avec un diabète de type 1 "

Olivier BOURRON, Inserm, UMRS, Sorbonne Université, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris (France)

" Impact de la metformine sur la calcification artérielle périphérique et coronaire dans le diabète de type 1 "

Mikaël CROYAL, Inserm, CNRS, UMR, l'Institut du Thorax, Nantes (France)

" Glycation des apolipoprotéines dans le diabète et impact sur les maladies cardiovasculaires "

Alfonso GALDERISI, Hôpital Robert Debré, Université Paris-Cité, Paris (France)

" Vérapamil dans le diabète de type 1 préclinique : l'étude VIP-1 "

Pierre GOURDY, Inserm, Centre Hospitalier Universitaire Rangueil, Toulouse (France)

" Caractérisation de la dysfonction du tissu adipeux associée à l'obésité dans le diabète de type 1 : vers une meilleure prédiction du risque cardiovasculaire "

Fabienne FOUFELLE, Inserm, Centre de Recherche des Cordeliers, Paris (France)

" Dihydrocéramides : de nouveaux acteurs impliqués dans les stéatopathies métaboliques et la progression du diabète de type 2 "

Jean-François GAUTIER, ImMeDiab Lab, UMR, INEM, Hôpital Lariboisière, Paris (France)

" Décryptage de l'histoire naturelle de la sévérité de l'atteinte hépatique chez les personnes atteintes de diabète de type 2 et de MASLD : l'étude QUID-NASH Follow-Up "

Esteban GURZOV, STML, Université Libre de Bruxelles (Belgique)

" Potentiel thérapeutique des protéines tyrosine phosphatases dans le diabète "

Etienne LARGER, Université de Paris, APHP, Institut Cochin, Paris (France)

" Diabète de type 1 avec un seul auto anticorps : est-ce (toujours) une maladie autoimmune ? "

Soazig LE LAY, Inserm, l'Institut du Thorax, Nantes (France)

" Les vésicules extracellulaires enrichies en adiponectine : une approche biothérapeutique innovante pour le traitement du diabète de type 2 "

Agnès LEHUEN, Institut Cochin, Paris (France)

" Interactions entre les cellules MAIT, la muqueuse et le microbiote intestinal au cours du développement du diabète de type 1 "

Kamel MOHAMMEDI, Faculté de médecine, Hôpital Universitaire, Bordeaux (France)

" Déterminants pronostiques du pied diabétique - Etude de cohorte prospective française multicentrique "

Soraya TALEB, Inserm, PARCC, Hôpital Georges Pompidou, Paris (France)

" Exploration et modulation de l'immunité entraînée dans la résistance à l'insuline liée à l'obésité "



8,9 MILLIONS D'EUROS
POUR 33 ALLOCATIONS DE RECHERCHE



Foundation state-recognized as serving the public interest, created in 2013 to promote and support research on diabetes and metabolic diseases



**404 PROJECTS
RECEIVED**



**171 EXPERTS
SOLICITED**



**87 CANDIDATES
INTERVIEWED**



**33 LAUREATES
AWARDED**

ONGOING PROJECTS

Jacques BELTRAND, Necker Enfants Malades Institute - INEM, Paris (France)

"Evaluation of the effects of tight glycemic control on cognitive functions in children living with type 1 diabetes"

Olivier BOURRON, Inserm, UMRS, Sorbonne University, Pitié-Salpêtrière Hospital, Paris (France)

"Impact of metformin on peripheral and coronary arterial calcification in type 1 diabetes"

Mikaël CROYAL, Inserm, CNRS, UMR, Thorax Institute, Nantes (France)

"Glycation of apolipoproteins in diabetes and impact on cardiovascular disease"

Alfonso GALDERISI, Robert Debré Hospital, Paris-Cité University, Paris (France)

"Verapamil in preclinical type 1 diabetes: the VIP-1 Study"

Pierre GOURDY, Inserm, University Hospital Center, Rangueil Hospital, Toulouse (France)

"Characterizing adipose tissue dysfunction associated with obesity in patients with type 1 diabetes: towards an improved prediction of cardiovascular risk"

Fabienne FOUFELLE, Inserm, Research Center Cordeliers, Paris (France)

"Dihydroceramides: novel actors involved in non alcoholic fatty liver diseases and type 2 diabetes progression"

Jean-François GAUTIER, ImMeDiab Lab, UMR, INEM, Lariboisière Hospital, Paris (France)

"Deciphering the natural history of severe liver injury in people with type 2 diabetes and MASLD: the QUID-NASH Follow-Up study"

Esteban GURZOV, STML, ULB Center for Diabetes Research, Brussels (Belgium)

"Therapeutic potential of receptor protein tyrosine phosphatases in diabetes"

Etienne LARGER, University of Paris, APHP, Cochin Institute, Paris (France)

"Single autoantibody-positive diabetes: is it always type 1, immune mediated, diabetes?"

Soazig LE LAY, Inserm, Thorax Institute, Nantes (France)

"Adiponectin-enriched extracellular vesicles: an innovative biotherapeutic approach for diabetes treatment"

Agnès LEHUEN, Cochin Institute, Paris (France)

"Crosstalk between MAIT cells and the gut microbiota and mucosa in the development of type 1 diabetes in children"

Kamel MOHAMMEDI, Faculty of Medicine - University Hospital, Bordeaux (France)

"Prognostic determinants in Patients with Diabetic Food ulcer (PDF study) - A French prospective multicenter cohort"

Soraya TALEB, Inserm, PARCC, Georges Pompidou Hospital, Paris (France)

"Exploration and modulation of trained immunity in obesity related insulin resistance"

**8,9 MILLION EUROS
FOR 33 RESEARCH GRANTS**



La **Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète** soutient les projets des chercheurs de la communauté francophone, qu'ils soient de nature expérimentale, translationnelle ou clinique, ayant trait à tous les aspects du diabète sucré, aussi bien sur la nature du diabète (type 1 et type 2) que sur ses complications.

Lauréats 2022 :

Soazig LE LAY (Bruxelles),
« Les vésicules extracellulaires enrichies en adiponectine : une approche biothérapeutique innovante pour le traitement du diabète de type 2 ».

L'adiponectine (Adpn), une adipokine aux propriétés insulino-sensibles, est une cible thérapeutique prometteuse pour lutter contre les complications cardiométaboliques associées au diabète de type 2 (DT2).

Le développement d'analogues de l'Adpn a été contrarié par les difficultés à produire cet agent thérapeutique sous ses formes actives oligomérisées natives.

Soazig LE LAY a observé que les vésicules extracellulaires (VEs) dérivées du tissu adipeux (TA) sont fortement enrichies en oligomères d'adiponectine. L'Adpn associée aux VEs a une demi-vie plus longue que l'Adpn plasmatique et conserve ses propriétés insulino-sensibilisatrices in vitro et in vivo.

L'objectif du projet est de développer une approche pharmacologique innovante utilisant les VEs comme vecteurs de délivrance de formes métaboliquement actives d'Adpn.

Les effets cardiométaboliques bénéfiques des VE_Adpn+ seront testés dans des modèles de souris diabétiques présentant des complications cardiométaboliques avancées.

Ce projet ouvrira des perspectives pour le développement d'une biothérapie innovante utilisant les VEs comme vecteur thérapeutique et ouvrira la voie à des études cliniques utilisant la production de VE_Adpn+ de qualité.

Jacques BELTRAND (Paris),
« Etude des effets d'un contrôle glycémique strict sur les fonctions cognitives de l'enfant avec un diabète de type 1 débutant : comparaison entre une insulinothérapie en boucle ouverte et en boucle fermée ».

Des études récentes ont rapporté une diminution de la masse de substances grise et blanche à l'imagerie cérébrale chez les enfants atteints de diabète de type 1 (DT1), par rapport aux enfants sans diabète. Ces changements s'associent à une diminution des performances cognitives, principalement dans les domaines exécutifs et de la mémoire. Ce projet vise à tester l'hypothèse que l'utilisation de systèmes de boucle fermée (BF), capables de réduire les hypoglycémies, hyperglycémies et fluctuations glycémiques, peut améliorer les changements structurels du cerveau chez les enfants atteints de DT1 et influencer positivement certains domaines cognitifs. Une étude castémoin en deux bras parallèles évaluera, chez des enfants âgés de 6 ans à 10 ans ayant récemment débuté un DT1, l'effet du traitement par BF (n = 20) en comparaison à ceux traités avec les injections multiples journalières (MDI) associées à une mesure en continu de la glycémie (n = 20). Les participants des deux groupes bénéficieront d'une IRM/IRMf cérébrale, d'une tomographie par cohérence optique rétinienne (comme potentiel marqueur substitut de la neuroanatomie cérébrale) et d'une évaluation neuro-développementale à l'inclusion et après 18 mois de traitement. Les données métaboliques seront recueillies pendant la période d'étude et corrélées aux données de l'imagerie.

Lauréats 2021 :

Mariana IGOILLO-ESTEVE (Bruxelles),
« Etude de l'impact de la fragmentation des ARNt et la diminution en la méthylation m6A induite par une carence en TRMT10A sur la pathogénèse du diabète de type 1 ».

Le diabète de type 1 (DT1) est une maladie auto-immune ciblant les cellules β pancréatiques. Il est causé par une interaction complexe entre facteurs génétiques, immunologiques et environnementaux, dont les infections à entérovirus. Les personnes ayant un DT1 dépendent d'une insulinothérapie à vie et sont à risque de développer des complications.

Actuellement il n'y a pas de traitement pour guérir ou prévenir le développement du DT1.

Dans le passé, nous avons montré que des mutations conduisant à la perte de fonction d'une protéine appelée TRMT10A causent un diabète juvénile et une microcéphalie ; et que l'absence de TRMT10A induit la mort des cellules β pancréatiques.

Nous savons maintenant que des infections à entérovirus causent aussi une diminution en TRMT10A.

Dans ce contexte, l'objectif principal du projet de Mariana IGOILLO-ESTEVE est d'évaluer quelle est la contribution de cette diminution du développement du DT1, et de déchiffrer le mécanisme conduisant à la mort des cellules β . Cela pourrait conduire à la mise en place de nouvelles approches thérapeutiques pour cette maladie.

Etienne LARGER (Paris),
« Diabète de type 1 avec un seul auto anticorps : est-ce (toujours) une maladie auto-immune ? ».

Environ 30% des patients atteints de diabète de type 1 (DT1) ne présentent qu'un seul des 3-4 auto-anticorps (aAb) recherchés en routine, et certains patients conservent une sécrétion d'insuline significative même à long terme. Les raisons pour lesquelles la destruction des cellules ne progresse pas chez ces sujets restent inconnues. Le projet d'Etienne LARGER vise à savoir si la positivité pour un seul des aAb caractérise un sous-groupe de patients sans destruction cellulaire auto-immune active. Des sujets positifs pour un seul aAb seront comparés, sur le plan immunologique et métabolique, à des sujets positifs pour plusieurs aAb, avec trois objectifs :

(a) déterminer si les sujets positifs pour un seul aAb ne possèdent pas d'autres aAb spécifiques des cellules β , encore inconnus, qui seront recherchés par des techniques innovantes ;

(b) quantifier et classer les réponses des cellules T CD8+ réactives aux îlots en utilisant de nouveaux biomarqueurs ;

(c) caractériser les facteurs qui sont associés au déclin de la sécrétion d'insuline.

Les sujets atteints d'un DT1 d'apparition récente, positifs pour un seul ou plusieurs aAb, seront suivis par une évaluation séquentielle de la sécrétion d'insuline (nb et nature des aAb, réactivité des cellules T CD8+, génétique HLA).

Enfin, chez les sujets ayant une sécrétion d'insuline suffisante et stable et une auto-immunité inactive, un sevrage de l'insuline sera tenté.

Lauréats 2020 :

Rémi RABASA-LHORET (Montréal),
« Relation entre la dysglycémie et l'évolution clinique en fibrose kystique : une étude prospective avec la surveillance en continu de la glycémie ».

Près de 50% des personnes atteintes de la fibrose kystique (FK) développeront un diabète qui aggrave le pronostic (perte de poids et de fonction pulmonaire).

Il est donc recommandé de dépister le diabète associé à une FK annuellement dès l'âge de 10 ans lors d'un test d'hyperglycémie provoquée par voie orale. Hélas, ce test pose des difficultés de réalisation et d'interprétation des résultats, si bien que ce dépistage est insuffisamment réalisé dans cette population à risque.

Le projet de Rémi RABASA-LHORET vise à tester l'intérêt de la surveillance en continu de la glycémie (SCG) pour dépister efficacement les hyperglycémies, ce qui permettrait de cibler les patients à risque de détérioration clinique.

Ce projet propose une étude multicentrique au sein d'un réseau francophone de trois centres de FK (en France et au Canada) étudiant les mécanismes menant au diabète chez 120 patients. L'objectif primaire de ce projet est de mettre en relation les paramètres de la SCG avec l'évolution clinique des patients et, secondairement, d'établir les seuils de dysglycémie annonçant le déclin clinique futur, notamment en termes de perte pondérale et de détérioration de la fonction pulmonaire.

Julien DIANA (Paris),
« Remodelage du microbiote intestinal à l'aide des peptides antimicrobiens pour prévenir le diabète de type 1 ».

Les altérations du microbiote intestinal jouent un rôle fondamental dans le développement des maladies auto-immunes et en particulier du diabète de type 1 (DT1).

Cependant, l'origine et les mécanismes reliant la dysbiose intestinale et le DT1 restent mal définis. Les peptides antimicrobiens (AMPs) sont des membres du système immunitaire inné. Les AMPs sont fortement exprimés par les épithélia de surface et jouent un rôle crucial pour la construction et le maintien de l'homéostasie avec le microbiote commensal.

La dérégulation de l'expression des AMPs dans l'intestin conduit au développement d'une inflammation intestinale favorisant les maladies à composantes immunitaires.

Julien DIANA a émis l'hypothèse que dans un contexte auto-immun, une dérégulation précoce de l'expression des AMPs intestinaux pourrait induire une altération du microbiote conduisant au développement de l'auto-immunité. Un défaut d'expression des AMPs dans l'intestin des souris non-obèses diabétiques (NOD), et la compensation de ce défaut par un traitement local par un AMP préviennent le développement du diabète.

La compréhension des mécanismes reliant la dérégulation de l'expression des AMPs intestinaux et le développement du diabète auto-immun chez la souris NOD et les patients diabétiques devraient rendre possible de prévenir le développement du DT1.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Collège des Fondateurs désignés par la SFD

Bruno VERGÈS, Président
Corinne VIGOUROUX, Secrétaire Générale
Pauline SCHAEPELYNCK, Trésorière
André SCHEEN

Collège des Personnalités Qualifiées

Nicolas DANCHIN
Jean-Paul DELEVOYE
Pierre FONTAINE
Gérard REACH

Collège des Partenaires Institutionnels

Véronique CELLARIER (CNMSS)
Bruno FÈVE (INSERM)
Jacques BRINGER (Académie de Médecine)
Claude CHAUMEIL (FFD)

Commissaire du Gouvernement

Philippe DEBROSSE

Commissaires aux Comptes

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Bruno VERGÈS, Président de la FFRD
Corinne VIGOUROUX, Secrétaire Générale de la FFRD
Catherine POSTIC, Présidente du CS de la SFD

Membres désignés par le Conseil d'Administration

André SCHEEN, Président
Jean GIRARD, Vice-Président

Amélie BONNEFOND
Claire CARETTE
Bertrand CARIOU
Julien DIANA
Étienne LARGER
Christophe MAGNAN
Marthe MOLDES
Magalie RAVIER
Yasmine SEBTI
Christine VANTYGHM
Matthieu WARGNY

BUREAU

Élu par le CA

Bruno VERGÈS, Président
Claude CHAUMEIL, Vice-Président
Corinne VIGOUROUX, Secrétaire Générale
Pauline SCHAEPELYNCK, Trésorière
André SCHEEN, Président du Conseil Scientifique
Stéphanie NOUGARET, Directrice Exécutive

LES LIENS DE LA FFRD

- Société Francophone du Diabète (SFD)
- Instituts de Recherche
- Autorités de Tutelle
- Universités
- Donateurs
- Mécènes
- Comptables
- Commissaires aux Comptes
- Commissaire du Gouvernement



GENERAL COMMITTEE

Elected by the Board of Directors

Bruno VERGÈS, President
Claude CHAUMEIL, Vice-President
Corinne VIGOUROUX, Secretary General
Pauline SCHAEPELYNCK, Treasurer
André SCHEEN, President of the Scientific Council
Stéphanie NOUGARET, Executive Director

THE FFRD'S LINKS

- Francophone Society of Diabetes (SFD)
- Research Institutes
 - Regulatory Authorities
 - Universities
 - Donors
 - Sponsors
 - Accountants
 - Auditory Commissioners
 - Government Commissioner

BOARD OF DIRECTORS

Commission of Founders appointed by the SFD

Bruno VERGÈS, President
Corinne VIGOUROUX, Secretary General
Pauline SCHAEPELYNCK, Treasurer
André SCHEEN

Commission of Experts

Nicolas DANCHIN
Jean-Paul DELEVOYE
Pierre FONTAINE
Gérard REACH

Commission of Institutional Partners

Véronique CELLARIER (CNMSS)
Bruno FÈVE (INSERM)
Jacques BRINGER (Académie de Médecine)
Claude CHAUMEIL (FFD)

Government Commissioner

Philippe DEBROSSE

Auditory Commissioners

SCIENTIFIC COUNCIL

Bruno VERGÈS, FFRD President
Corinne VIGOUROUX, FFRD Secretary General
Catherine POSTIC, President of the SC of SFD

Members appointed by the Board of Directors

André SCHEEN, President
Jean GIRARD, Vice-President

Amélie BONNEFOND
Claire CARETTE
Bertrand CARIOU
Julien DIANA
Etienne LARGER
Christophe MAGNAN
Marthe MOLDES
Magalie RAVIER
Yasmine SEBTI
Christine VANTYGHEM
Matthieu WARGNY



Soutenir la Fondation : un investissement pour l'avenir, un engagement solidaire

La FFRD ne peut financer les projets de recherche clinique et expérimentale soumis par les chercheurs que grâce à l'engagement et au soutien de ses partenaires.

C'est pourquoi **la FFRD remercie ses généreux donateurs et mécènes pour leur engagement. Rejoignez-les !**

Soutenez la FFRD et devenez partenaire de la Fondation pour que la recherche sur le diabète et les maladies métaboliques avance.

- **Engagez votre entreprise et valorisez votre image** en devenant partie prenante des avancées innovantes de demain,
- **Associez votre nom ou celui de votre société aux actions de la Fondation** dans sa lutte contre le diabète et les maladies métaboliques, enjeu majeur de Santé Publique,
- **Mettez votre notoriété au service de la recherche** par votre soutien aux chercheurs et votre aide à la promotion des lauréats des allocations de recherche.

Une fiscalité avantageuse

En soutenant la FFRD, reconnue d'utilité publique par le décret du 15 janvier 2013, **vous bénéficiez d'avantages fiscaux** pour chacune de vos aides.

Entreprises, votre subvention vous ouvre droit à une réduction d'impôt de 60% des montants versés à la FFRD (dans la limite de 5 pour 1000 du chiffre d'affaires hors taxes de votre entreprise, avec report possible sur 5 années).

Mécènes, votre don vous ouvre droit à :

- Une déduction fiscale à valoir sur l'impôt sur le revenu de 66% du montant versé (dans la limite de 20% de votre revenu net imposable, avec report possible de l'excédent sur 5 années consécutives),
- Une réduction de l'Impôt sur la Fortune Immobilière (IFI, anciennement ISF) de 75% du montant versé (dans la limite de 50.000 €), soit un don équivalent à 66.667 €



Supporting the Foundation: an investment for the future, a firm commitment

The FFRD is only able to fund clinical and basic research projects submitted by researchers because of the commitment and support of its partners.

For this reason the **FFRD expresses its appreciation of its generous donors and sponsors for their commitment. Please join them!**

Support the FFRD and become a partner in the Foundation so that the research on diabetes and metabolic diseases moves forward.

- **Involve your company and promote your image** by becoming a participant in the innovative advances of the future,
- **Associate your name or that of your company to the activities of the Foundation** in its fight against diabetes and metabolic diseases, a major public health challenge,
- **Use your notoriety to promote research** by giving your support to the researchers and your assistance to the promotion of the candidates for research grants.

A tax incentive

By supporting the FFRD, an association recognised as serving the public interest through the Decree of 15 January 2013, **you will receive tax incentives** for each of your contributions.

Businesses, your subsidy entitles you to a tax deduction of 60% of the amount paid to the FFRD (up to a limit of 0.5% of the turnover of your business before taxes, with payments possible over 5 years).

Sponsors, your contribution entitles you to:

- A tax deduction on income tax of 66% of the amount paid (up to a limit of 20% of your net taxable income, with payments possible over 5 years).
- A reduction in French Real Estate wealth tax (IFI, former ISF) of 75% of the amount paid (up to a limit of €50,000) which means a contribution equal to €66,667.



Santé - Radio Public Santé: Le 1 et diabète, diabete microbiote di

FONDATION FRANCOPHONE POUR LA RECHERCHE SUR LE DIABÈTE (FFRD)

Une implication du fondamental à la thérapeutique

Lors de la Journée mondiale contre le diabète, la Fondation francophone pour la recherche sur le diabète (FFRD) a récompensé deux projets, l'un sur l'épigénétique du diabète gestationnel. L'autre

4 nouveaux projets de recherche récompensés

Depuis 2013, la Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète soutient des projets de recherche qui contribuent à une meilleure prise en charge

LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

Deux projets récompensés par la FFRD

Chaque année, depuis cinq ans, la Fondation francophone pour la recherche sur le diabète (FFRD) récompense deux projets de recherche axés sur l'épidémiologie et la physiopathologie du diabète

Le Quotidien du pharmacien

www.quotidiendupharmacien.fr
Pays : France
Dynamisme : 9

Une mortalité à 1 mois de 21 % pour les 1 et diabète

Les dernières données du suivi à 28 jours de l'étude CORONAD présentent les projets de recherche sélectionnés cette année (voir encadré), les 28 jours de l'étude CORONADO ont été présentés par le Dr Matthieu Wargny

Diabète et Covid-19 : une mortalité à 1 mois de 21 hospitalisés selon l'étude CORONADO

Lors de la conférence de presse de la Fondation francophone pour la recherche sur le diabète (FFRD), les 28 jours de l'étude CORONADO ont été présentés par le Dr Matthieu Wargny

Cette cohorte lancée en mars 2020 par la Société française de diabétologie (SFD) a permis de constater que les patients diabétiques hospitalisés pour Covid-19 et diabète

La cohorte SFD-T1, c'est parti ! Objectif 15 000 patients dans toute la France

La prise en charge du diabète de type 1 a connu ces dernières années de nombreux progrès. Malgré

DIABÈTE & OBÉSITÉ

L'expertise scientifique

Quatre nouveaux projets récompensés par la FFRD

Pour sa 7^e année d'engagement pour favoriser des projets de recherche, la Fondation francophone pour la recherche sur le diabète (FFRD) allouera aux nouveaux lauréats non pas trois mais quatre allocations d'un montant total de 300 000 euros. Chaque année, les projets primés, en recherche expérimentale, clinique ou translationnelle, sont prometteurs d'une meilleure prise en charge des patients.

En 2019, 4 projets ont été distingués par la FFRD. Ils ont été sélectionnés par un jury d'experts de la recherche sur le diabète. Les projets primés, en recherche expérimentale, clinique ou translationnelle, sont prometteurs d'une meilleure prise en charge des patients.

Un autoanticorps, suffit-il à faire un diabète de type 1 ?

Si le diagnostic de diabète de type 1 est facile quand la carence en insuline est absolue, il est des situations où le dosage des autoanticorps est précieusement. Les 4 disponibles en routine aujourd'hui suffisent-ils ? Réponses à venir grâce au projet de l'équipe du Pr Larger soutenu par la Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète (FFRD).

Dr Brigitte Blond

Fondation francophone pour la recherche sur le diabète Une fondation qui monte

Recherche clinique, fondamentale et translationnelle : tous les dossiers reçus par la FFRD progressent en qualité. La fondation a pris désormais une place incontournable dans la recherche francophone.

900 000 € C'est le budget engagé par la FFRD en 2019, soit des bourses aussi importantes que celles de l'Agence nationale de recherche

Pour une recherche de pointe

La Fondation francophone pour la recherche sur le diabète a vu le jour en 2013 à l'initiative de la Société française de diabète (SFD), et avec le soutien de la Fédération Française des Diabétiques.



Les Bourses 2019 attribuées à l'occasion de la conférence de presse de la Fondation. De gauche à droite : Dr Claude Collin, Dr Michel Maréchal, Dr Roberto Marini, Dr Eugène Sirtogues et Dr Françoise Pothier.

DIABÈTE & OBÉSITÉ

SITE PROFESSIONNEL SPÉCIALISÉ EN DIABÈTE ET OBÉSITÉ

Recherche - Deux nouveaux projets en 2021 par la Fondation francophone pour la recherche sur le diabète

ACTUALITÉS 31 JANVIER 2022 LA REDACTIO

La FFRD a soutenu, sur l'année 2021, deux nouveaux projets de recherche, chacun d'un montant de 150 000 euros.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

Le projet de l'équipe du Pr Mari Porte sur l'évaluation du métabolisme dans la fonction et la survie de cellules souches génétiques et environnementales.

egora

15/02/2021

Des domaines de recherche spécifiques dans le diabète

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.

Des chercheurs s'intéressent au diabète associé à la mucoviscidose, ainsi qu'à l'apport du microbiote intestinal dans la prévention de cette pathologie.



Etude des effets d'un contrôle glycémique strict sur les fonctions cognitives de l'enfant avec un diabète de type 1 débutant

On sait aujourd'hui que les variations importantes de glycémie, l'hyperglycémie et les hypoglycémies sévères peuvent perturber le développement cérébral de l'enfant et l'adolescent. Ces perturbations semblent être réversibles et pourraient peut-être même être prévenues par l'utilisation des systèmes de délivrance automatisée de l'insuline en boucle fermée. L'étude PROCEDE a pour but d'évaluer l'impact de la variabilité glycémique sur la trajectoire de développement cérébral et si celle-ci est différente en fonction du type d'insulinothérapie chez le jeune enfant atteint de diabète de type 1. La réalisation de cette étude est possible uniquement **grâce au soutien de la FFRD** et à son engagement dans la recherche dans toutes les populations de patients atteints de diabète.

Jacques BELTRAND, Université Paris Cité, Hôpital Necker Enfants Malades, Paris (France)



Explorer l'immunité entraînée comme moteur de la résistance à l'insuline induite par l'obésité

La prévalence croissante de l'obésité favorise l'augmentation du diabète de type 2 et des complications cardiométaboliques associées. Ce projet étudie comment un régime riche en graisses reprogramme durablement les cellules progénitrices myéloïdes, induisant une "immunité entraînée" qui amplifie l'inflammation et favorise la résistance à l'insuline. A l'aide de modèles murins, les chercheurs analyseront les effets métaboliques à long terme et le rôle des principales cellules immunitaires, ainsi que les voies moléculaires impliquées. Ils testeront aussi des stratégies pharmacologiques, comme la metformine ou le blocage de l'IL-1 β , pour prévenir ou inverser ces effets. **Grâce au soutien essentiel de la FFRD**, cette recherche pourrait aider à définir de nouvelles cibles thérapeutiques pour améliorer le contrôle glycémique chez les patients obèses et diabétiques de type 2.

Soraya TALEB, PARCC, Inserm, Hôpital Georges Pompidou, Paris (France)



Glycation des apolipoprotéines : un nouveau levier pour mieux comprendre le risque cardiovasculaire dans le diabète de type 2 ?

Les maladies cardiovasculaires liées à l'athérosclérose constituent une cause majeure de mortalité chez les patients atteints de diabète de type 2, et les marqueurs actuels n'expliquent pas entièrement ce surrisque. **Soutenu par la FFRD**, ce projet étudie la glycation des apolipoprotéines, protéines clés du transport des lipides, favorisée par l'hyperglycémie chronique. Les premiers résultats indiquent que certaines formes glyquées perturbent le métabolisme des LDL et HDL et sont associées à un risque cardiovasculaire accru. L'objectif est de mieux comprendre ces mécanismes et d'identifier de nouveaux biomarqueurs circulants pour améliorer la prédiction du risque et développer des stratégies thérapeutiques ciblées.

Mikaël CROYAL, Nantes Université, l'Institut du Thorax, Nantes (France)



Décriptage de l'histoire naturelle de la sévérité de l'atteinte hépatique chez les personnes atteintes de diabète de type 2 et de MASLD : l'étude QUID-NASH Follow-Up

La MASLD, maladie du foie gras liée au surpoids et au diabète, peut évoluer silencieusement vers la cirrhose ou le cancer du foie. Les patients atteints de diabète de type 2 sont particulièrement à risque, même en l'absence de signes visibles de la maladie. Nous avons récemment montré qu'une proportion importante de ces patients présente déjà des lésions hépatiques avancées sans le savoir. **Soutenu par la FFRD**, ce projet vise à suivre ces patients sur plusieurs années, grâce à des analyses sanguines, des examens du foie et de l'imagerie médicale. L'objectif est d'identifier des marqueurs simples et fiables pour mieux diagnostiquer et prédire la gravité de la maladie, tout en limitant le recours à la biopsie hépatique.

Jean-François GAUTIER, Université Paris Cité, Hôpital Lariboisière, Paris (France)



How neonatal gut health shapes lifetime autoimmune diabetes: the role of cathelicidin antimicrobial peptide

Research, supported by the FFRD, highlights the key role of the gut-pancreas axis in type 1 diabetes (T1D). In the nonobese diabetic (NOD) mouse model, researchers identified a neonatal gut defect—low expression of the cathelicidin-related antimicrobial peptide (CRAMP)—as a primary driver of T1D. This deficiency promotes early gut dysbiosis and triggers pathological immune imprinting mediated by type 1 interferons (IFN). Restoring CRAMP levels, either through local treatment or CRAMP-expressing probiotics (*Lactococcus lactis*), reshaped the microbiota, prevented abnormal immune programming and halted autoimmune diabetes in adulthood. Ongoing studies aim to further clarify how early intestinal events contribute to T1D and to identify therapeutic targets for preventing disease progression.

Julien DIANA, INSERM, Necker Enfants Malades Institute, Paris (France)



Extracellular vesicles as innovative carriers of active adiponectin

Adiponectin improves insulin sensitivity, but its active forms are difficult to produce for therapeutic use. Our recent findings revealed that extracellular vesicles (EVs) from adipose tissue naturally carry stable, highly active adiponectin oligomers, positioning our team at the forefront of EV-based delivery strategies.

Supported by the FFRD, our project aims to develop EVs enriched with active adiponectin, using both naturally derived vesicles and engineered functionalization approaches. Their metabolic effects will be tested in cellular systems and diabetic mouse models. This proof-of-concept study could pave the way for innovative EV-based biotherapies targeting cardiometabolic complications of obesity and type 2 diabetes.

Soazig LE LAY, Thorax Institute, Nantes (France)



Single autoantibody in patients with diabetes, is it always “type 1 diabetes”?

This project, **supported by the FFRD**, addresses the heterogeneity of diabetes and the need for more precise classification to guide therapy. Although type 1 diabetes is typically defined by the presence of autoantibodies, recent evidence suggests that a single autoantibody may reflect non-specific pancreatic inflammation rather than true autoimmune disease. The study focuses on individuals positive for only one autoantibody, assessing pancreatic inflammation, searching for new autoantigens, and monitoring insulin secretion over time. Data from the nPOD project indicate no specific islet inflammation in single-autoantibody-positive individuals at stage 1. Using immunoprecipitation and mass spectrometry several candidate autoantigens have been identified and are under validation. Long-term insulin secretion is also being compared between single- and multiple- autoantibody-positive patients to evaluate the possibility of adjusting or withdrawing insulin therapy in stable cases.

Étienne LARGER, University of Paris and AP-HP, Cochin Hospital, Paris (France)



Verapamil in preclinical type 1 diabetes: the VIP-A Study

Type 1 diabetes (DT1) is a chronic autoimmune disease characterized by the progressive destruction of pancreatic beta cells, responsible for producing insulin. The immune system attacks the beta cells, leading to insulin deficiency, increase in blood sugar levels and the need for lifelong insulin treatment. The disease evolves from stage 1 (presence of autoantibodies) to stage 2 (early dysglycemia) and finally stage 3, the clinical phase. **Supported by the FFRD**, this project aims to identify people with stages 1 and 2 TD and intervene before clinical onset. The VIP-1 Study will evaluate whether verapamil, a common blood pressure medication shown to protect beta cells, can delay disease progression and the need for insulin compared to placebo over one year. This is the first type 1 diabetes prevention study in France.

Alfonso GALDERISI, University of Paris Cité, Robert Debré Hospital, Paris (France)

Merci à nos fidèles partenaires depuis 2013

Société
francophone
du
diabète



et à nos donateurs qui nous ont fait confiance



Lilly



SANOFI DIABÈTE 

Thanks to our faithful partners since 2013



and to our sponsors who have been supporting us



60 rue Saint-Lazare
75009 Paris, France

E-mail : secretariat@ffrdiabete.org
Tél : +33 (0)1 85 08 48 08

www.ffrdiabete.org

 [@FondationFFRD](https://twitter.com/FondationFFRD)

 [@Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète - FFRD](https://www.linkedin.com/company/fondation-francophone-pour-la-recherche-sur-le-diabete)

