



AMLG



**ASSOCIATION ROYALE
DES MÉDECINS DIPLÔMÉS
DE L'UNIVERSITÉ DE LIÈGE**

Rédacteur en chef,
éditeur responsable :

Dr Jean GELIN

Boulevard Frère Orban, 49/2
4000 **LIEGE**

Tél. 04 223 45 55

Tous nos bulletins
se trouvent sur notre site

www.amlg.be

PÉRIODIQUE DÉPOSÉ AU BUREAU DE LIEGE X

**BULLETIN D'INFORMATION
DE L'A.M.Lg. - N° 387
42^{ème} année - FÉVRIER 2017**



PB-PP
BELGIE(N) - BELGIQUE

N° d'agrément :
P705219



Sommaire

Sommaire	Page 2
Editorial du Président : On continue ...	Page 3
Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg destiné aux médecins : programme « 2016-2017 »	Page 4
E.F.C. – Résumé du 18 novembre 2016 : Les essais cliniques en Belgique	Pages 5-6
E.F.C. – Résumé du 9 décembre 2016 : Le gluten et le lait : phobies de bobos... ?	Pages 7-9
E.F.C. – Résumé du 20 janvier 2017 : L'alimentation équilibrée : comment démêler le vrai du faux ?	Page 9
Cours, conférences, activités diverses :	
▪ EPU - ULg	Page 9
▪ Réunions mensuelles de chirurgie cardio- vasculaire et thoracique du CHU de Liège	Page 9
▪ Espace Universitaire de Liège :	Page 10
▪ Union Médicale Huy-Hesbaye-Condroz	Page 10
Activités culturelles de mars et avril	Page 11
Nos amis disparus	Page 12
Prix A.M.Lg	Page 13
Mobil'Art	Page 13
Humour	Page 14
Publicités	Pages 15-16

Editorial du Président

On continue...

Passées les fêtes.

Passées les affres du déménagement.

Passées les attentes pour remettre en route notre centrale téléphonique.

Passées les impatiences pour la remise en ordre de notre réseau informatique.

Le bureau est enfin fonctionnel... et fonctionne. La preuve : le bulletin que vous avez sous les yeux.

Et du travail, il y en a :

- La rédaction du bulletin et toutes les correspondances pour accumuler les matières et les mettre en ordre.
- L'organisation du Prix A.M.Lg.
- La mise sur pied de la fête des jubilaires au château de Colonster le vendredi 16 juin.
- La préparation de tous les cours d'Enseignement de Formation Continue accrédités, dans l'auditoire du Barbou.
- Les visites culturelles qui nous ont entre autres permis de découvrir le musée didactique de la chocolaterie « Darcis » et d'y déguster du délicieux chocolat.
- L'accueil des étudiants du dernier master le lundi 26 juin, patronné par notre Doyen et par l'AREM.
- Notre équipe de foot.
- Nos réunions statutaires du bureau, du conseil d'administration et de l'assemblée générale.
- Etc...etc...

Ne me plaignez pas, le bureau exécutif non plus...le travail est fait par notre secrétaire, dynamisée dans nos nouveaux locaux.

Elle prend quand même le temps de regarder couler la Meuse, ce qui est très beau.

Jean GELIN.

Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg destiné à tous les médecins

Année 2016-2017 - Programme

Salle des Fêtes du Complexe du Barbou
Quai du Barbou, 2 à 4020 - LIEGE

Inscriptions à partir de 19 H 30 – Conférence-débat : 20 H

Vendredi 16/09/2016
Ethique & Economie

« L'aptitude à la conduite automobile »
Pr Philippe BOXHO

Vendredi 14/10/2016

« Classification et prise en charge actuelles des
cancers du sein »
Drs Joëlle DESREUX et Jean-Paul SALMON

Vendredi 18/11/2016
Ethique & Economie

« Les essais cliniques en Belgique »
Dr Régis RADERMECKER

Vendredi 9/12/2016

« Le gluten et le lait : phobies de bobos ... ? »
Dr Catherine REENAERS

Vendredi 20/01/2017

« L'alimentation équilibrée : comment démêler
le vrai du faux ? »
Dr Nicolas PAQUOT

Vendredi 17/02/2017
Ethique & Economie

« Informatisation médicale : perspectives et
obligations ? »
Orateur : Dr Eric DESSERT

Vendredi 17/03/2017

« Le maladie de Lyme - De la morsure à la
guérison »
Drs Jean-Marc SENTERRE et Eric FIRRE

Contacts : A.M.Lg : Tél.04-223.45.55 - E-mail : amlgasbl@gmail.com

Vendredi 21/04/2017
Ethique & Economie

Séance de la S.M.C.
« Nouvelles formes de pollution »
Dr Haroun JEDIDI

Contacts : S.M.C. : Tél. 04-223.45.55 - E-mail : medicochir@skynet.be

Accréditation : 3 CP sont demandés pour chaque séance.

Entrée gratuite pour les membres.
Une collation sera offerte après chaque séance.

Avec le soutien de
la Fédération Wallonie-Bruxelles



Avec le soutien de la Province de Liège
Département Santé et Qualité de Vie



Les essais cliniques en Belgique

Professeur Régis Radermecker

Les essais cliniques concernent l'être humain et sont réalisés après les essais précliniques (in silico, in vitro, in vivo et animaux). Ils sont regroupés en différentes phases décrites ci-dessous. Dans cet exposé, nous aborderons la problématique des essais cliniques en particulier et la place remarquable qu'occupe la Belgique dans ce domaine. Nous aborderons également brièvement les craintes et les perspectives à envisager dans cette thématique en pleine évolution où se mêlent éthique, finance, concurrence et science.

Phase I

Lors de la phase 1, les essais sont, généralement, réalisés chez le volontaire sain (c'est-à-dire non malade). Ces essais ont lieu dans des centres spécialisés qui ont reçu un agrément de la part des autorités de santé.

Ces études ont deux objectifs majeurs :

Premièrement, il s'agit de s'assurer que les résultats concernant la toxicité obtenus lors du développement pré-clinique, sont comparables à ceux obtenus chez l'homme. Cela permet de déterminer quelle est la dose maximale du médicament en développement tolérée chez l'homme. Deuxièmement, il s'agit de mesurer, via des études de pharmacocinétique, le devenir du médicament au sein de l'organisme en fonction de son mode d'administration (absorption, diffusion, métabolisme et excrétion).

Phase II

Les essais de phase II ont pour objectif de déterminer la posologie optimale du produit en terme d'efficacité et de tolérance sur une population limitée et homogène de patients (quelques centaines).

Les interactions médicamenteuses ainsi que la pharmacocinétique font parfois l'objet d'études dès cette phase.

Phase III

Ces essais, de plus grande envergure, sont conduits sur plusieurs milliers de patients représentatifs de la population de malades à laquelle le traitement est destiné.

Il s'agit d'essais comparatifs au cours desquels le médicament en développement est comparé à un traitement efficace déjà commercialisé ou, dans certains cas, à un placebo, c'est-à-dire un traitement sans activité pharmacologique.

Cette comparaison se fait, le plus souvent, en double insu et avec tirage au sort, c'est-à-dire que les traitements sont attribués de manière

aléatoire sans que le patient et le médecin chargé du suivi soient informés de quelle attribution ils ont fait l'objet.

Ces essais visent à démontrer l'intérêt thérapeutique du médicament et à en évaluer son rapport bénéfice/risque.

C'est à l'issue de la phase III que les résultats peuvent être soumis aux Autorités Européennes de Santé (EMA) pour l'obtention de l'autorisation de commercialisation appelée AMM (Autorisation de Mise sur le Marché).

Phase IV

Les essais de phase IV sont réalisés une fois le médicament commercialisé, sur un nombre de patients souvent très important (jusqu'à plusieurs dizaines de milliers de personnes).

Ils permettent d'approfondir la connaissance du médicament dans les conditions réelles d'utilisation et d'évaluer à grande échelle sa tolérance.

La pharmacovigilance permet ainsi de détecter des effets indésirables très rares qui n'ont pu être mis en évidence lors des autres phases d'essai.

Les avantages pour les patients belges et leur médecin traitant :

Les patients bénéficient d'un accès précoce et gratuit aux traitements les plus récents qui, souvent, ne sont pas encore disponibles ailleurs.

Les études cliniques constituent souvent le dernier espoir pour les patients de voir leur qualité de vie améliorée, leur durée de vie allongée ou d'envisager une guérison.

L'étude de médicaments en développement fournit également des informations très précieuses pour traiter, prévenir ou guérir de futures affections.

Les avantages pour le monde de la recherche en Belgique :

Les essais cliniques contribuent au développement des connaissances scientifiques et de l'innovation en Belgique.

Les chercheurs et centres de recherche belges restent ainsi à la pointe des traitements innovants contre des maladies telles que le cancer, le diabète et les affections du système nerveux central.

Les avantages pour l'économie belge :

L'industrie pharmaceutique belge figure parmi les secteurs les plus intensifs en R&D en Belgique.

Malgré la crise économique et financière depuis 2008, le secteur pharma dans notre pays a toujours continué à investir en R&D.

Les essais cliniques créent des emplois dans les centres de recherche, les universités et les hôpitaux.

En Belgique, plus de 5.800 chercheurs sont actifs dans l'industrie pharmaceutique.

Le gluten et le lait : phobies de bobos... ? »

Dr Catherine REENAERS

Nos habitudes alimentaires se sont considérablement modifiées au cours des dernières décennies. A l'heure de l'industrialisation du marché alimentaire et de la consommation de plus en plus importante de repas tout préparés, les aliments riches en graisses et en gluten sont largement privilégiés au détriment des produits riches en fibres. Il en résulte une explosion de la prévalence de l'obésité et du syndrome métabolique. De nombreux symptômes gastro-intestinaux peuvent survenir à plus ou moins court terme dans les suites de la prise des repas. Ainsi, ballonnements, flatulences, inconfort abdominal, troubles du transit sont fréquemment rapportés dans la population générale. De façon réactionnelle, l'intérêt pour le retour à une alimentation plus saine émerge progressivement. La création de sites internet, d'applications mobiles et de médecines parallèles proposant des régimes en tout genre explose littéralement. Cependant, leur pertinence scientifique est souvent sujette à caution et les patients peuvent littéralement sombrer dans la pratique de régimes d'exclusion extrêmes, parfois dangereux et souvent coûteux, dont l'efficacité clinique est rarement scientifiquement démontrée.

Plusieurs catégories de réactions alimentaires ont été décrites, d'origine immunitaire ou non. Les premières regroupent les allergies alimentaires (liées aux immunoglobines de type E, IgE), la maladie coeliaque (maladie auto-immune liée à l'immunité adaptative) et, plus récemment décrite en tant que maladie dysimmunitaire, la sensibilité au gluten (liée à des troubles de l'immunité innée). Le second groupe comprend les intolérances alimentaires dont les 2 plus fréquentes sont les intolérances aux aliments hautement fermentables, riches en FODMAPs, et l'intolérance au lactose. D'autres troubles sont également rapportés telles les réactions aux sulfites, au glutamate, le syndrome histaminergique, etc.

Les allergies alimentaires déclenchées par les IgE font partie des réactions immunitaires d'hypersensibilité de type 1. Elles touchent 3 à 8% des enfants et seulement 1 à 3% des adultes. Il s'agit donc souvent d'un diagnostic pédiatrique. Quasi 90% d'entre elles disparaissent progressivement durant la petite enfance ou l'adolescence. Les aliments les plus souvent incriminés sont le lait, les oeufs, les fruits à coque et le poisson. Les symptômes surviennent rapidement après l'ingestion de l'aliment concerné et peuvent être respiratoires, gastro-intestinaux, généraux ou mixtes. Leur diagnostic peut être complexe, notamment en cas d'allergies croisées ou d'allergies à certains additifs contenus dans les aliments. Dans ces conditions, l'anamnèse alimentaire et la réalisation d'IgE anti-aliments (ou de tests cutanés) ciblées ne suffisent pas et des analyses moléculaires plus fines, réalisées avec l'aide d'allergologues et de biologistes, sont indispensables.

Parmi les intolérances alimentaires, celle au lactose est la plus fréquente. Elle touche près de 10% de la population. Elle résulte, au fil du temps, de la perte de la lactase, dont la production est génétiquement déterminée. Le diagnostic repose sur un test respiratoire exclusivement. A ce jour, aucun argument n'existe dans la littérature scientifique pour soutenir l'hypothèse de processus micro-inflammatoires locaux induits par l'ingestion de lactose.

L'intolérance au FODMAPs regroupe des aliments riches en fructose, oligosaccharides, di-saccharides, mono-saccharides et en polyols. Ils sont responsables d'un appel d'eau intra-luminal et de processus de fermentation locale responsables d'un inconfort digestif rapide après leur ingestion.

De façon générale, il n'existe pas de tests biologiques pour établir un diagnostic d'intolérance alimentaire, en particulier l'utilisation d'anticorps IgG anti-aliments. Ils sont pourtant largement utilisés et les sites foisonnent sur le net « tout-venant », plébiscitant leur usage. Par contre, aucun travail scientifique ne met en évidence leur pertinence dans la littérature scientifique. Leur utilisation est déconseillée par l'ensemble des sociétés scientifiques. Ces immunoglobulines sont présentes à l'état physiologique chez des individus sains car des fragments d'aliments peuvent traverser la barrière intestinale dans des conditions tout à fait physiologiques et déclencher la synthèse d'IgG anti-aliments. Elles peuvent aussi être présentes suite à des réactions croisées entre un aliment et un allergène respiratoire. Par ailleurs, les IgG anti-aliments ne sont pas associées à des réactions d'hypersensibilité de type III car, pour ce faire, il faudrait qu'elles soient capables d'activer la protéine 3 du complément, ce qui n'a jamais été démontré.

Parmi les réactions alimentaires liées à la prise de gluten il faut distinguer la sensibilité au gluten de la maladie coeliaque. Cette dernière est une maladie auto-immune dont le primum movens est multifactoriel : augmentation de la perméabilité intestinale, troubles de la dégradation des fragments de gliadine par la transglutaminase, qui deviennent dès lors plus immunogènes, et hyperactivation des lymphocytes T de l'immunité adaptative via le récepteur DQ2 ou DQ8. Elle induit des symptômes divers, digestifs et extra-digestifs, parfois sévères, et est associée à diverses complications oncologiques et auto-immunes. Son diagnostic peut être orienté par la réalisation d'IgA anti-gliadine ou anti-transglutaminases (avec dosage concomitant d'IgA totales) mais leur valeur prédictive négative n'étant pas de 100%, la réalisation de biopsies duodénales est indispensable pour poser le diagnostic. Bien que des molécules soient en cours de développement dans des études de phase 2 et 3, le régime d'éviction à vie est le seul traitement validé à ce jour.

La sensibilité au gluten était initialement considérée comme une intolérance alimentaire sans lien avec l'immunité. L'effet délétère du gluten était attribué à son caractère hautement fermentable, l'assimilant aux aliments riches en FODMAP. Depuis quelques années seulement, la sensibilité au gluten a été identifiée comme une entité pathologique à part entière, liée à des troubles de l'immunité innée. Une augmentation de la perméabilité intestinale a été démontrée dans cette pathologie de même que la survenue de réactions inflammatoires locales et systémiques. Contrairement aux intolérances alimentaires, les symptômes sont plus vastes, à la fois digestifs et extra-digestifs, mais jamais aussi sévères qu'en cas de maladie coeliaque. Elle est souvent sur-diagnostiquée car auto-diagnostiquée par les patients eux-mêmes. Il n'existe à ce jour aucun test biologique pour la détecter. Aucun questionnaire alimentaire n'a été scientifiquement validé. Ils ont d'ailleurs tendance à sur-diagnostiquer cette entité. En accord avec le consensus européen des experts en gluten de 2015, son diagnostic repose sur un régime d'exclusion/réintroduction. Une maladie coeliaque doit par ailleurs toujours être exclue au préalable par la réalisation d'une gastroscopie avec biopsies duodénales.

En conclusion, les manifestations cliniques liées aux aliments sont variées et dépendent de processus physiopathologiques différents. Une anamnèse précise, tant

symptomatique qu'alimentaire, permet d'aiguiller le diagnostic et les explorations. Il convient d'exclure une pathologie organique en première intention en cas de signe clinique ou biologique d'alarme, d'antécédents familiaux suggestifs (inflammatoires ou oncologiques) et chez les patients cinquantenaires. De nombreux travaux portant sur le microbiote, la perméabilité intestinale et les processus micro-inflammatoires locaux sont en cours pour évaluer leur rôle potentiel dans les manifestations cliniques liées aux aliments.

Résumé de la séance du 20 janvier 2017

L'alimentation équilibrée : comment démêler le vrai du faux ?

Docteur Nicolas PAQUOT

Infos sur le site de l'A.M.Lg : www.amlg.be

Cours, conférences, activités diverses

EPU.ULg

Samedi et dimanche 13 et 14 mai 2017

« 15èmes Journées de l'EPU.ULg de la Faculté de Médecine »

Contact : Départ. MG - Mme Hoeters – 04-366.42.75-medgen@ulg.ac.be

Réunions mensuelles de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique du CHU de Liège



Centre Hospitalier Universitaire de Liège

Domaine Universitaire du Sart Tilman - B35 - 4000 LIEGE 1

www.chuliege.be

Chirurgie Cardio-Vasculaire et Thoracique

cardiovasc@chu.ulg.ac.be

Réunions mensuelles

2016-17

A 18 H30 - Salle des colloques A - Bloc Central, niveau +2

Accréditation demandée

Ven 10 mars 2017

La protection myocardique par Custodiol.
JM Marnette, CHR Namur

Ven 21 avr 2017

Traitement endovasculaire de l'occlusion de la fémorale superficielle.
P Goverde, ZNA Stuivenberg
GLEM

Contact : Mme Péters - 04-366 43 49 - genevieve.peters@chu.ulg.ac.be

Espace Universitaire de Liège
Module « Sciences et Avenir »

Le jeudi de 16 H à 18 H
Auditoire de l'Institut d'Anatomie
Rue de Pitteurs, 20 à 4020 - Liège

9 mars 2017

Les plantes médicinales : du poison au médicament.
(Michel Frédérick, ULg)

16 mars 2017

Les bactéries font de la résistance. (Jean-Marie Frère, ULg)
Les antibiotiques sont-ils encore efficaces ?

23 mars 2017

Les systèmes de délivrance des médicaments. (Brigitte Evrard, ULg)
Une réelle plus-value pour la thérapeutique.

30 mars 2017

Le fléau des faux médicaments. (Philippe Hubert, ULg)
Le trafic des médicaments est plus rentable que celui de la drogue.

Contact : Franca De Francesch - 04-366 52 87 - Reseau-amis@ulg.ac.be

Union Médicale Huy-Hesbaye-Condroz

Jeudi 2/3/2017 à 20h30, MR Les Avelines à WANZE :

La Diverticulite (docteurs Mara ARENAS-SANCHEZ et J.F. MAILLART, chirurgie CHRH) - (1601 2096 - Rubrique 2 – 2,5 C.P.)

Jeudi 6/4/2017 à 20h30, MR Les Avelines à WANZE :

Le Suicide chez l'Enfant et l'Adolescent (docteur Anne FRANCOIS, pédopsychiatre HUDE-BRUXELLES)- (1601 2097 - Rubrique 2 – 2,5 C.P.)

Jeudi 4/5/2017 à 20h30, MR Les Avelines à WANZE :

Le Vin et la Santé : Mise au Point (docteur Sébastien BARRIAT, sce ORL, CHULg) - (1601 2098 - Rubrique 2 – 2,5 C.P.)

Jeudi 1/6/2017 à 20h30, MR Les Avelines à WANZE :

La Décompensation Cardiaque (docteur Pierre TROISFONTAINES, CHR de la Citadelle) - (1601 2099 - Rubrique 2 – 2,5 C.P.)

Salle : Maison de repos LES AVELINES, rue Hubert Parent 1/7 – WANZE

Contact : Dr P. THIRION, secrétaire – 085/31.46.62 - thirionpierre@me.com

Activités culturelles de l'A.M.Lg

Samedi 11 mars : L'armée Terracotta – l'héritage de l'Empereur chinois éternel

Lieu de RDV : 1^{er} étage de la Gare TGV de Liège Guillemins
Heure du RDV : 14 H 30 – Constitution du groupe à 14 H 15
Prix : 12 € à verser sur le compte **BE55 0013 6590 0244**
Durée : 1 H 30

L'histoire du 1^{er} Empereur chinois Qin Shi Huang Di, (259-210 av. J.C.). Au printemps 1974, des agriculteurs chinois de la province de Shaanxi ont fait une découverte exceptionnelle en creusant un puits. Les fragments de l'armée chinoise souterraine en terre cuite s'avèrent rapidement comme étant la découverte archéologique majeure du 20^e siècle.

Des collections plus vraies que nature.

Une épatante fresque historique sur **plus de 1.200m²** présentera pas moins de **250 pièces** grandeur nature, véritables bijoux dont le raffinement ne laissera pas indifférent. **Un audioguide immersif** vous emmènera dans cette lointaine époque où naquit le premier Empereur chinois.

Samedi 22 avril : Restauration exemplaire de la Clinique le Valdor

Lieu de RDV : Rue Basse-Wez, 145 - 4020 Liège
Heure du RDV : 14 H 30 – Constitution du groupe à 14 H 15
Prix : 5 € à verser sur le compte **BE55 0013 6590 0244**
Durée : 1 H

Après 9 ans de travaux, le « nouveau Valdor » ouvre ses portes en 2014.

En 1889, le Valdor était inauguré comme un hospice pour personnes âgées et invalides.

En 1956, il est doté d'une section médico-hospitalière lui valant le titre d'hôpital jusqu'en 1989, date de son abandon. Au début de ce millénaire, le défi est de conserver cet important patrimoine architectural selon une restauration exemplaire tout en offrant un cadre optimal d'hospitalisation. Une visite exclusive relative à l'histoire du site, à sa restauration et surtout à ses activités médicales actuelles guidée par des responsables de l'ISOSL.

En fin de visite, une petite collation sera offerte sur place.

Je me réjouis de vous revoir nombreux.

Dr Jean GELIN.

Nos amis disparus



Nous avons le regret de vous annoncer les décès de nos Confrères....

A leur famille, l'A.M.Lg a présenté ses sentiments de condoléances et de sympathie.

Il s'agit des Docteurs :

- Louis DARCIS (ULg 1953), décédé le 15 décembre 2016
Rue Salomon Deloye, 1/41 - 4102 - Ougrée
- Raphaël de BIE (ULg 1952), décédé le 5 février 2017
Pierpont, 11 - 4570 - Marchin
- Xavier HALLEUX (ULg 2003), décédé le 1^{er} décembre 2016
Rue des Renards, 7 - 4130 - Tilff
- Guy HOURLAY (ULg 1957), décédé le 7 janvier 2017
Quai Churchill, 7/101 - 4020 - Liège
- Jacques KEMPENEERS (ULg 1949), décédé le 30 juillet 2016
Rue Forgeur, 23 - 4000 - Liège
- Jenny MORAY (ULg 1983), décédée le 14 janvier 2017
Rue Joseph Désir, 64 - 4350 - Remicourt
- Martine RIXHON (ULg 1983), décédée le 5 février 2017
Rue du Centre, 47 - 4861 - Soiron
- Chantal ROSSINFOSSE (ULg 1992), décédée le 15 novembre 2016
Grand-Rue, 239 - 4870- Trooz
- Roger ROZENBERG (ULg 1959), décédé le 6 décembre 2016
Rue de la Tonne, 60 - 4430 - Ans
- Fernand SCHERBER (ULg 1955), décédée le 10 janvier 2017
Rue de Verviers, 29 - 4020 - Liège

Dr Jean GELIN.

HISTORIQUE

Il y a 36 ans, l'A.M.Lg., désirant récompenser un travail scientifique d'ordre médical réalisé par un de ses membres, a créé un prix dont le montant est actuellement de **2.000 €**.

De préférence, le prix est attribué alternativement à un (ou des) spécialiste(s) et à un (ou des) généraliste(s). Néanmoins, si aucun travail n'est soumis parmi le groupe auquel est préférentiellement attribué le prix ou si les travaux soumis sont jugés de qualité insuffisante, le prix pourra éventuellement être attribué à un membre de l'autre groupe.

Le prix 2017 sera réservé de préférence, à un médecin **spécialiste**.

Nous espérons que nous recevrons des travaux de haute qualité. Ceux-ci doivent être déposés à l'A.M.Lg au plus tard, le **vendredi 28 avril 2017, à midi**.

Voir l'intégralité du règlement sur le site : www.amlg.be



8^{ème} Biennale d'art contemporain
au profit de personnes atteintes
de sclérose en plaques

Exposition-vente organisée au profit de personnes atteintes de sclérose en plaques.

La biennale 2017 réunit 55 artistes et présente près de 300 œuvres. Particularité de cette huitième édition : une salle consacrée au thème « Le Robot ».

L'exposition se déroulera à l'Espace Prémontrés, rue des Prémontrés, 40 à 4000-Liège du samedi 22/04/2017 au dimanche 14/05/2017.

Le vernissage se tiendra le vendredi 21/04/2017 de 17h à 22h.

Une soirée « Walking Diner » est organisée le samedi 9 mai, dès 19h.

Jours et heures d'ouverture : du mercredi au vendredi de 14h à 18h, le samedi de 10h à 18h et le dimanche de 11h à 17h.

Catalogue mis en vente sur place au prix de 5€ (ou par versement à partir de 10€ au numéro de compte suivant : BE68 3630 2893 4534).

Contact : ASBL Solidarité Fraiture – Tél. : 085 519 269 - solidaritefraiture@gmail.com

Humour

Le lion et la blonde

Le propriétaire d'un cirque a passé une annonce pour trouver un dompteur de lion.

Deux personnes se présentent : un homme de bonne présentation, retraité, de près de 70 ans, une blonde spectaculaire de 25 ans.

Le patron du cirque, reçoit les deux candidats et leur dit : "Je n'irai pas par quatre chemins. Mon lion est très fort et a tué mes deux derniers dompteurs. Ou vous êtes très bon ou ça ne durera pas une minute ! Voici l'équipement : le banc, le fouet et le pistolet. Qui veut commencer ? «

La blonde dit : "Moi, j'y vais."

Elle fait fi de l'équipement, du fouet, du pistolet, et entre rapidement dans la cage. Le lion rugit et court jusqu'à la blonde. Quand il arrive à moins d'un mètre, elle commence à se déshabiller et reste complètement nue, montrant son corps superbe.

Le lion s'arrête immédiatement ! Il se couche devant elle et lui lèche les pieds. Petit à petit, il se relève et lui lèche tout le corps pendant un long moment !

Le patron du cirque n'en revient pas et dit : « Je n'ai jamais vu ça de toute ma vie ! ". Il se tourne vers l'ancien et lui demande : " Est-ce que vous pouvez en faire autant Monsieur ? "

Et l'homme lui répond : « Bien sûr... mais d'abord, sortez le lion ! "

Ayez confiance en votre administration

Le mari et son épouse, lors d'un vol vers le sud, se retrouvent sur une île déserte après l'écrasement de leur avion. Rien ne laisse présager qu'on pourra les secourir.

Le mari demande à son épouse : " Chérie, est-ce que tu as payé nos impôts sur le revenu avant de partir ? "

Et elle de répondre: " Non "

Il lui demande aussi : " Est-ce que tu as payé notre taxe immobilière avant de partir ?"

Et elle de répondre " Non "

Il lui demande encore : " As-tu payé notre taxe d'habitation avant de partir ?"

Et elle de répondre " Non ".

Alors le mari lui saute au cou et l'embrasse.

Elle lui demande pourquoi il est si content.

Il lui répond: " C'est sûr qu'ils vont nous retrouver ! "



UNE VISION DE VOTRE
PENSION & PATRIMOINE

DEPUIS 1946, COURTIERS
DES PROFESSIONS MÉDICALES,
PARAMÉDICALES,
LIBÉRALES ET DES PME.

CONSTITUER ▾ PROTÉGER ▾ OPTIMALISER ▾ TRANSMETTRE

WWW.ASSURANCESWINAND.BE

Rue des Prémontrés 2 bte 12 ▾ 4000 Liège ▾ Tél. 04 223 19 07
Assurances Winand sprl ▾ FSMA 106834A

XAVIER WINAND ▾ GSM 0495 182 133




Moteur T8 hybride
47 g CO²/km
100% déductible en société

LA NOUVELLE VOLVO V90 L'INNOVATION À LA SUÉDOISE

Nous sommes particulièrement fiers que la nouvelle Volvo V90 ait été plébiscitée par la presse automobile. Il est vrai que nous avons mis tout notre cœur pour créer un break qui associe au mieux le luxe, le confort et la pureté du design suédois. Un break dont les performances n'ont rien à envier à sa sobriété et où la technologie est toujours à portée de main grâce à l'écran central intuitif. Mais le plus important pour nous est naturellement de savoir comment vous allez l'apprécier. Venez vite l'essayer et dites-nous ce que vous pensez de la nouvelle Volvo V90.

LA NOUVELLE VOLVO V90. DÉCOUVREZ-LA CHEZ
VOLVO REIFF WELKENRAEDT ET VERVIERS

2,0 - 7,4 L/100 KM | 47 - 169 G CO₂/KM

 **Donnez priorité à la sécurité.** Informations environnementales (A.R. 19/03/2004): www.volvocars.be.

REIFF

Rue Mitoyenne 353
4840 WELKENRAEDT
www.reiff.be

Rue de Mangombroux 373
4800 VERVIERS
www.reiff.be