

crohn's
colitis
canada



crohn
colite
canada

Modèles notre avenir

Rapport annuel 2022

Modeler notre avenir.

L'année qui vient de s'écouler a été une aventure passionnante pour Crohn et Colite Canada.

En collaboration avec notre communauté, nous nous sommes lancés dans une nouvelle stratégie d'impact qui nous aidera à mieux tenir notre promesse et à en rendre compte — nous aspirons à guérir la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse et à améliorer la qualité de vie de toutes les personnes touchées par ces maladies.

Grâce à un processus de découverte très complet et très engagé, nous avons recueilli les commentaires de notre communauté qui nous ont inspiré à repenser notre manière de concrétiser notre mission. Nous avons déterminé que nous devons placer l'impact de notre mission au cœur de notre stratégie et mesurer clairement nos progrès. Et nous devons faire preuve de plus d'audace pour toucher et inspirer plus de gens à embrasser cette cause importante.

Notre stratégie d'impact s'articule autour de quatre objectifs de mission clés qui décrivent ce que nous allons faire. Ces domaines d'intervention sont importants pour nous depuis des années, mais dans le cadre de cette nouvelle stratégie, ils sont vus sous le prisme de l'impact. Nous allons accélérer l'impact de la recherche, en abordant les facteurs clés qui permettent de réduire le temps qui s'écoule entre les découvertes et leur impact. Nous atteindrons de plus hauts sommets en élargissant la diversité des personnes touchées par nos programmes destinés aux patients et en les atteignant dès les premiers stades du diagnostic. Nous serons les moteurs du changement systémique grâce à nos efforts de défense des intérêts. Et nous stimulerons la sensibilisation et la compréhension de la maladie de Crohn et de la colite en racontant ce qu'il en est véritablement de vivre avec ces maladies.

Notre manière d'atteindre ces objectifs de mission est également au centre de notre stratégie d'impact. Nous développons notre collecte de fonds à grande échelle en investissant dans des sources de revenus à haut rendement et en adoptant une approche centrée sur les donateurs. Nous adoptons une approche numérique

durable dans tout ce que nous entreprenons pour pouvoir collecter et utiliser des données et offrir aux gens un accès plus rapide aux informations. Nous nous efforçons de moderniser notre manière d'engager les employés et les bénévoles et de créer des occasions de bénévolat épisodique fondées sur les compétences; et nous approfondissons notre engagement envers la diversité, l'équité et l'inclusion dans tous les aspects de notre travail.

Nous n'y parviendrons pas seuls — nous sommes ravis de ce qui nous attend et du rôle essentiel que nous jouons en tant que contributeur, connecteur et collaborateur avec d'autres dans ce vaste écosystème des MII. Nous sommes fiers de dire, comme vous le verrez dans ce rapport, que nous avons déjà commencé à faire des progrès par rapport à bon nombre de ces objectifs, et nous avons rédigé un cadre d'évaluation avec des indicateurs clés que nous utiliserons pour en rendre compte publiquement. La réussite de ce plan dépendra de son impact réel sur la vie des personnes vivant avec et affectées par la maladie de Crohn ou la colite.

Nous tenons à remercier tous les membres de notre communauté pour leur dévouement, leur temps et leurs contributions à ce plan et à notre travail à venir. Et nous tenons à remercier nos bénévoles et nos donateurs qui rendent notre travail possible. Ensemble, nous modelons un avenir meilleur pour les personnes touchées par la maladie de Crohn ou la colite.



Lori Radke
Présidente et cheffe de la direction



Adrianna Czornyj
Coprésidente du conseil



Ron Dunn
Coprésident du conseil

Stratégie D'impact

Notre promesse

Nous aspirons à guérir la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse afin d'améliorer la qualité de vie de tous ceux et celles vivant avec ces maladies.

Transporter nos valeurs



Courage
Soyez fonceur !



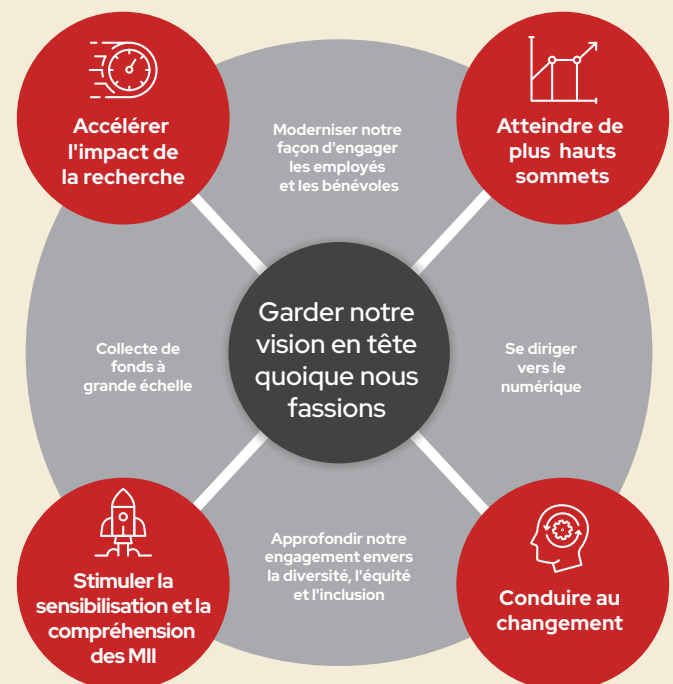
Inclusivité
Soyez ouvert !



Authenticité
Soyez conscient !



Solidarité
Soyez ensemble !



Objectif d'impact collaboratif

Crohn et Colite Canada collabore avec d'autres afin d'améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse.

Nous évaluons et rendons compte publiquement de la qualité de vie des personnes vivant avec la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse afin de justifier le rôle que nous jouons dans cet impact collaboratif

Faits saillants de la recherche

Crohn et Colite Canada a investi plus de 145 M\$ dans plus de 390 projets de recherche depuis 1974

En 2022 :

- 5,3 M\$ ont été investis dans des activités de recherche.

Nous avons appuyé



3

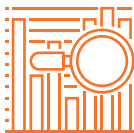
chercheurs en début de carrière

41



chercheurs sur les MII déjà établis

37



projets et initiatives de recherche soutenus par des fonds de Crohn et Colite Canada



23

grands hôpitaux et universités ont été soutenus à l'échelle nationale

7



prix de recherche ont été décernés à nos scientifiques financés pour saluer leur travail innovant !

- Nouvelles découvertes :

- Notre programme de subventions d'aide à la recherche (GIA) soutient les recherches du Dr Ken Croitoru qui a étudié le lien entre le microbiome et les origines de la maladie de Crohn. Pour en savoir plus sur ce travail, veuillez consulter la page 19.
- La subvention « Innovation in IBD » a permis à la Dre Eileen Crowley d'étudier la prévalence de l'arthrite chez les patients pédiatriques et adultes atteints de MII, dans le but d'améliorer leur qualité de vie. Pour en savoir plus, veuillez consulter la page 21.

- Conférence Meeting of the Minds

- Cette conférence annuelle réunit la communauté canadienne chevronnée des prestataires de soins de santé et des chercheurs spécialisés dans les MII. La conférence sert de plateforme permettant d'échanger les derniers résultats de recherche et les meilleures pratiques en matière de soins cliniques pour les MII.

51



infirmières ont assisté à la conférence annuelle CANIBD (Canadian Nursing in IBD)



98

médecins

44



membres du corps professoral



23

professionnels paramédicaux (pharmaciens, diététistes et coordonnateurs de recherche)

52



infirmières



24

chargés de recherche (fellows)

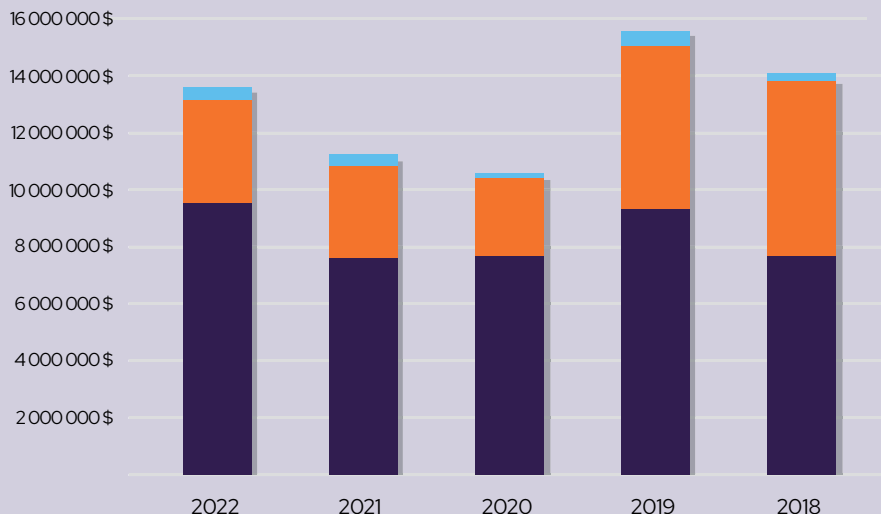
Faits financiers saillants

Revenu total en 2022 : 13,6 M\$

Comparaison des revenus sur 5 ans*

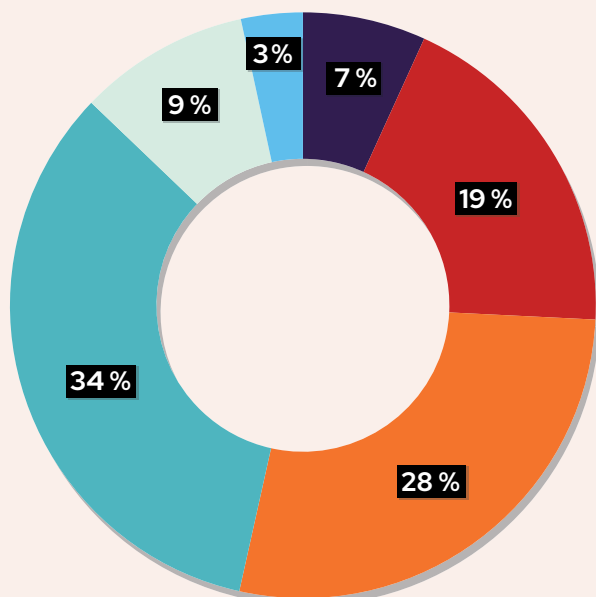
- Revenus provenant des dons
- Revenus provenant des collectes de fonds
- Revenus provenant des investissements

*Exclut les gains ou les pertes de change, les revenus non réalisés ou les pertes sur investissements et subventions pour la COVID-19



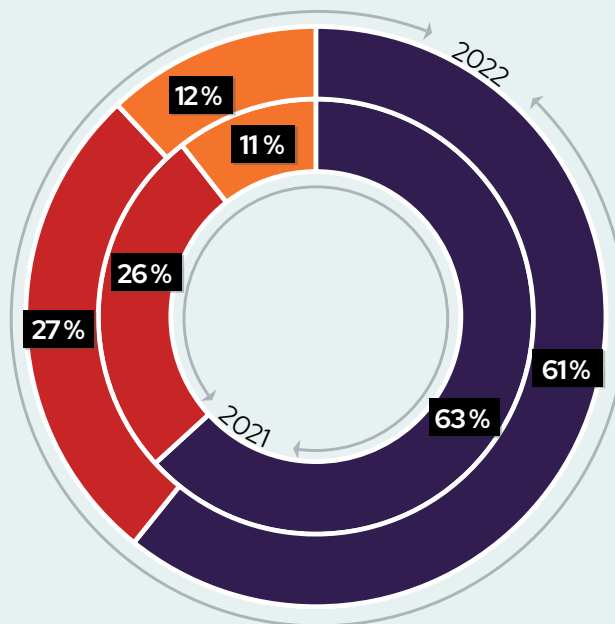
Sources des revenus pour 2022

- Événements communautaires
- Marche Gutsy
- Dons individuels
- Dons d'entreprise
- Subvention de recherche pluriannuelle
- Autres



Utilisation des fonds en 2022 et 2021

- Mission
- Collecte de fonds
- Général et administration



Vous n'êtes pas seul.

Une communauté qui est là pour les personnes vivant avec la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse, à chacune des étapes.



Au Canada, une personne reçoit un diagnostic de la maladie de Crohn ou de colite ulcéreuse toutes les heures.



Le taux d'incidence de ces maladies au Canada est l'un des plus élevés au monde.

Ces statistiques stupéfiantes ne sont pas nouvelles pour Crohn et Colite Canada. Et pourtant, si vous faites partie des 300 000 Canadiens vivant avec la maladie de Crohn ou la colite, vous savez aussi que ces maladies peuvent provoquer un fort sentiment d'isolement. En 2022, Crohn et Colite Canada a lancé une campagne de sensibilisation pour informer la vaste communauté des personnes touchées par ces maladies chroniques des ressources et du soutien disponibles.

La campagne a mis en évidence que, qu'il s'agisse d'une personne qui a récemment reçu un diagnostic ou qui a vécu avec la maladie pendant des décennies, nous comprenons les questions et les défis, et que nous sommes là pour soutenir les Canadiens vivant avec ces maladies à chacune des étapes. Intitulée « Vous ne cheminez pas seul », la campagne multimédia comprenait des contenus en ligne, imprimés, télévisés et radiophoniques en anglais et en français qui ont généré plus de 80 millions d'impressions.



Après 27 ans, la Marche Gutsy continue d'inspirer.

De retour en tant qu'événement en personne pour la première fois en deux ans, la Marche Gutsy 2022 a permis de recueillir plus de 2,5 M\$ pour la recherche et la sensibilisation à la maladie de Crohn et la colite. Ensemble, plus de 3500 personnes ont assisté à l'une de 53 Marches Gutsy en personne qui ont été organisées partout au Canada le 5 juin. 17 événements supplémentaires ont été organisés virtuellement.

« Revoir les gens se rassembler pour soutenir les personnes qui vivent avec la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse a été mémorable. La créativité et la passion des bénévoles, des participants et des équipes ont été une source d'inspiration, a déclaré Lori Radke, présidente et cheffe de la direction de Crohn et Colite Canada. Partout au pays, un message fort a été envoyé : nous sommes mobilisés pour trouver un traitement curatif contre ces maladies qui durent toute la vie. Nous remercions notre incroyable communauté pour son soutien envers cette cause, et nous remercions aussi notre réseau de bénévoles qui ont travaillé avec acharnement pour donner vie à l'événement. »

La Marche Gutsy ouverte à toute la famille est le plus grand événement de collecte de fonds de Crohn et Colite Canada. Créée il y a 27 ans en 1996, elle a depuis permis de recueillir plus de 50 M\$. Rendez-vous à gutsyenmarche.ca pour soutenir cet événement annuel.

gutsyenmarche.ca



MonVentre^{MC} reçoit un financement pour élargir sa portée.

Lancée en 2019, MonVentre^{MC} est une application gratuite et facile à utiliser qui permet aux personnes atteintes de la maladie de Crohn ou de la colite ulcéreuse de suivre, de comprendre et de gérer leur parcours de santé. MonVentre offre une plate-forme simple pour suivre les symptômes, tels que la douleur et l'utilisation des toilettes, et les habitudes de vie, telles que le sommeil, l'alimentation et la nutrition, qui peuvent ensuite être partagées avec leurs fournisseurs de soins de santé. L'application comprend un tableau de bord personnalisé avec un contenu éducatif organisé en fonction des besoins et des intérêts uniques de l'utilisateur. Le Groupe Bancaire TD a récemment remis à Crohn et Colite Canada la somme de 600 000 \$ pour continuer à développer, promouvoir et augmenter le nombre d'utilisateurs de l'application.

Dans le cadre de l'objectif de l'organisme visant à fournir un guichet unique aux personnes atteintes de la maladie de Crohn ou de la colite, un portail Web de fournisseurs est lié à MonVentre. Co-conçu et piloté avec des cliniciens, le portail des prestataires relie les données rapportées par les patients à leur(s) prestataire(s) pour offrir un mécanisme permettant de surveiller la santé du patient et de communiquer avec les patients entre les visites à la clinique.

« Aucune autre application n'offre ce niveau de soutien. Pouvoir suivre mes symptômes et mes activités quotidiennes me permet de mieux comprendre comment je me sens et à quoi ressemble une journée normale. J'aurais aimé qu'une application comme celle-ci existe au moment de mon diagnostic, car elle m'aurait aidé à mieux gérer ma maladie plus tôt, a déclaré Jordan LoMonaco, un analyste d'intelligence d'affaires à Toronto qui vit avec la colite ulcéreuse depuis six ans. MonVentre propose également une gamme de ressources éducatives. Que vous cherchiez à en savoir plus sur la maladie quand vous venez de recevoir le diagnostic ou que vous ayez des questions sur des sujets particuliers, l'application vous offre une mine de renseignements. »



Près de

9000

utilisateurs de MonVentre

« Grâce à la promesse TD Prêts à agir, nous sommes fiers de soutenir des solutions et des technologies novatrices comme l'application MonVentre de Crohn et Colite Canada qui facilitent un traitement efficace permettant d'améliorer la vie des personnes atteintes de maladies chroniques au Canada. »

Alicia Rose
vice-présidente associée,
Impact social, Groupe Banque TD.



Le programme d'accès aux toilettes AllezIci^{MC} est adopté par plus de villes au Canada.

Lorsqu'elles ne sont pas chez elles, l'accès aux toilettes est l'une des principales préoccupations des personnes atteintes de la maladie de Crohn ou de la colite. Face à l'angoisse d'un accident dû à l'incontinence, beaucoup choisissent de rester chez elles. Celles qui ne le font pas doivent planifier leurs activités autour des emplacements des toilettes accessibles au public.

Le programme d'accès aux toilettes AllezIci^{MC} permet d'échapper à l'isolement social que peuvent provoquer ces maladies. Crohn et Colite Canada travaille avec les entreprises pour aider à créer des communautés compréhensives, solidaires et accessibles pour les Canadiens ayant un handicap qui provoque l'incontinence, et cela de trois manières : une sensibilisation des entreprises et un affichage devant les magasins; une application numérique et dynamique conçue pour générer un parcours pour l'utilisateur qui lui propose des toilettes accessibles avant qu'il quitte son domicile; et une carte d'accès visant à sensibiliser face aux questions concernant les maladies inflammatoires de l'intestin et ses besoins en matière d'aménagements.

La ville de Coquitlam, en Colombie-Britannique a récemment ajouté 36 installations sanitaires municipales à l'application AllezIci.

« Les obstacles à l'inclusion ne sont pas toujours visibles. Cette invisibilité peut indirectement faire en sorte qu'une personne se sente 'ostracisée' ou exclue, tout simplement parce qu'elle existe, explique Manisha Dutta, responsable de l'équité, de la diversité et de l'inclusion à la ville de Coquitlam. Les expériences des personnes vivant avec la maladie de Crohn ou la colite, ou d'autres maladies chroniques, mettent en lumière cette question. Le programme d'accès aux toilettes AllezIci balaie ces obstacles en fournissant des informations sur les toilettes accessibles, ce qui, nous le savons, est important pour les personnes ayant des besoins urgents en matière de toilettes. La ville de Coquitlam est fière de pouvoir participer à ce programme et de répondre aux divers besoins de ses résidents et de celles et ceux qui visitent notre communauté. »

Depuis 2015, les portes de plus de 3000 toilettes au Canada ont été ouvertes au public. Crohn et Colite Canada continue de demander aux gouvernements et aux entreprises de participer au programme.



Plus de

41 000

téléchargements depuis le lancement



Plus de

3200

emplacements sur l'application



Des outils numériques pour vous aider dans votre parcours avec la maladie de Crohn.

Vivre avec une maladie chronique est difficile et pose des obstacles qui empêchent de participer pleinement à une vie active et productive. Crohn et Colite Canada s'engage à investir dans l'élaboration d'outils de santé numériques qui donnent aux personnes atteintes de la maladie de Crohn ou de la colite un accès rapide et pratique à l'information et aux ressources nécessaires pour qu'elles puissent mener une vie plus active, productive et épanouissante.

Une bourse en soutien aux étudiants du postsecondaire qui vivent avec une MII.



Taylor Morganstein

Un diagnostic de la maladie de Crohn, peut être synonyme de changement d'identité — en particulier s'il est reçu dans la vingtaine, comme pour Taylor Morganstein. Déjà à l'école postsecondaire et à l'approche de la fin de son baccalauréat en sciences, elle a reconnu la description de ses symptômes lors d'un de ses cours sur la maladie de Crohn, ce qui l'a aidée à faire un suivi auprès de son médecin pour obtenir un diagnostic.

« Découvrir que j'avais la maladie de Crohn voulait dire que je devais changer ma façon d'aborder l'école; je ne pouvais plus uniquement compter sur mes capacités personnelles. Je suis soudainement devenue une personne atteinte d'une maladie — j'ai dû me battre pour obtenir des accommodations. J'ai dû être courageuse et croire en ce que je méritais pour avoir les mêmes chances que les autres, surtout lors de mes absences prolongées de l'école à cause de mes symptômes. Cela ressemblait à une conversation sans fin. »

En 2022, Taylor a fait partie d'un groupe de quinze étudiants à recevoir la bourse d'études MII d'AbbVie. Ces fonds l'ont aidée à payer la moitié de ses frais de scolarité pour sa première année d'école de médecine, mais la récompense était bien plus que financière. « J'étais profondément reconnaissante que les défis auxquels j'ai dû faire face en raison de ma maladie et de son impact sur mon éducation aient été reconnus — c'était un rayon de soleil. Parfois, on a l'impression que l'école ou certaines opportunités professionnelles nous sont fermées en raison de notre état de santé. Pouvoir rencontrer cette communauté de jeunes a été incroyable — j'ai pu m'y faire de très bons amis et me rendre compte des différents parcours de chacun. Tout cela m'a inspiré. »

La bourse lui a ouvert de nombreuses autres portes, dont une publication en tant qu'autrice dans une revue scientifique et une invitation à se joindre à un groupe de recherche en tant que patiente chercheuse. Taylor a encore de nombreuses années d'études et de formation devant elle en tant que future médecin, et bien qu'elle ait décidé de ne pas suivre la voie de la gastroentérologie, car « c'est un peu trop personnel », elle espère pouvoir faire connaître ses expériences en tant qu'étudiante vivant avec la maladie de Crohn à ses futurs patients.

« La représentation est importante — recevoir cette bourse a été une reconnaissance de cette maladie et elle m'a donné de l'espoir. En tant que médecin, je veux apporter la même lueur d'espoir et la même représentation à mes patients, les traiter avec empathie et compréhension, car je sais ce que c'est que de vivre avec une maladie. »

Pour plus d'informations, rendez-vous à ibdscholarship.ca/fr

La Bourse MII d'AbbVie accorde 5000 \$ à quinze étudiants inspirants qui fréquentent un établissement postsecondaire canadien pour le prochain semestre d'automne. Ce programme vise à réduire les obstacles financiers, permettant ainsi aux étudiants de consacrer plus de temps à leurs études, de poursuivre leurs passions et de s'impliquer dans des causes qui leur tiennent à cœur. Depuis sa création en 2012, 125 étudiants en ont bénéficié.

À partir de 2022, un récipiendaire méritant de la bourse MII d'AbbVie recevra également la bourse commémorative Clinton Shard d'un montant de 5000 \$, qui salue la mémoire et l'impact de Clinton Shard, un lauréat de la bourse d'études MII d'AbbVie en 2012 qui a grandement contribué à la communauté des personnes vivant avec une maladie inflammatoire de l'intestin.

Le Camp Got2Go permet aux enfants de se concentrer sur le plaisir.

Blayke Schumacher a reçu un diagnostic de maladie de Crohn à l'âge de sept ans en pleine pandémie. Ce fut une période difficile pour elle et sa famille.

« Je travaillais à domicile et Blayke était très malade. Nous étions enfermés et il y avait très peu de ressources pour les enfants atteints de la maladie de Crohn, explique Morgan Schumacher, la mère de Blayke. « J'ai trouvé Camp Got2Go sur le site Web de Crohn et Colite Canada et j'ai pensé que ce serait un moyen fantastique pour qu'elle rencontre d'autres personnes dans un environnement inclusif en personne. »

Blayke a participé au camp en juillet 2022 à l'âge de neuf ans. Elle était un peu nerveuse au début, n'ayant jamais été éloignée de sa famille pendant une longue période auparavant. « Mais quand je suis arrivée au camp la première journée, j'ai vu que j'allais beaucoup m'amuser. »

Camp Got2Go aide à renforcer la confiance, favoriser de nouvelles relations, encourager l'indépendance et créer des occasions de se découvrir - et les activités sont de premier ordre, selon Blayke.

« Nous avons pu faire des choses incroyables que beaucoup d'enfants ne peuvent pas faire, comme faire des batailles d'eau et arroser de vrais pompiers avec de l'eau ! » explique Blake. « J'ai aussi rencontré des gens comme moi qui avaient la même maladie - je n'avais jamais vécu ça auparavant. J'ai toujours caché ma maladie de Crohn à la plupart des gens. Nous avons partagé des histoires folles sur notre diagnostic et nos visites à l'hôpital autour du feu de camp. J'ai même appris qu'on pouvait obtenir une bourse simplement parce qu'on avait la maladie de Crohn, ce qui m'a surprise. Mais surtout, je m'amusais tellement que j'ai complètement oublié que j'avais la maladie de Crohn - ce fut l'une des meilleures expériences de ma vie ! »



En tant que parent, Morgan a été impressionnée et très reconnaissante. « Les installations du camp étaient si propres et si bien entretenues. À notre arrivée, nous avons reçu une visite guidée qui a résolu toutes nos préoccupations - il y a des infirmières sur place 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 pour aider à administrer les médicaments et surveiller la nutrition, et elles m'ont appelée à la moitié du camp pour nous dire comment allait Blayke. Après le camp, Blayke n'arrêtait pas de parler de son expérience. C'était tellement merveilleux à entendre. J'encourage tous les parents à inscrire leur enfant - nous le ferons certainement l'année prochaine ! »

« **C'est vraiment incroyable de voir à quelle vitesse les campeurs se lient d'amitié. Les observer tisser des liens grâce à leurs expériences communes, que ce soit par l'humour ou par des conversations sincères... c'est vraiment le point culminant de mon expérience en tant que coordonnatrice du camp.**

Nos bénévoles sont également une partie importante de l'expérience du Camp Got2Go - ils aident à faire du camp un espace sûr, et il est extrêmement important que les campeurs aient des mentors ayant une expérience vécue : ils peuvent échanger avec eux et les prendre comme modèle. »

Emma Foran
coordonnatrice, programmes
des jeunes et des enfants,
Crohn et Colite Canada

Votre don stimule la recherche à l'échelle nationale

Crohn et Colite Canada est en mesure de financer ces importantes activités de recherche et plus encore, grâce à votre soutien.

LÉGENDE

GIA - Subventions d'aide à la recherche (Grants in Aid of Research) : Il s'agit de recherches menées par des chercheurs qui relèvent de quatre domaines : recherche des causes et des déclencheurs, découverte de nouveaux traitements, aide à la gestion des symptômes et obtention des meilleurs soins.

INN - La subvention "Innovation in IBD" vise à financer des méthodes créatives et originales pour mener des recherches sur les maladies inflammatoires de l'intestin (MII). Elle vise à encourager et à faciliter les recherches qui ne s'inscrivent pas dans le cadre conventionnel de la recherche médicale.

Le Réseau PACE - Promouvoir l'accès et les soins grâce aux centres d'excellences rassemble les principaux centres de traitement des maladies inflammatoires de l'intestin de tout le pays afin d'améliorer les résultats en matière de santé, de combler les lacunes dans les soins et d'élaborer des solutions susceptibles de modifier le système public de soins de santé.

Le prix New Frontiers - est une initiative de pointe qui vise à encourager les chercheurs à explorer des approches nouvelles et innovantes pour lutter contre les maladies inflammatoires de l'intestin (MII).

GEM - Le projet Génétique, Environnement et Microbiome est une étude mondiale qui vise à découvrir les facteurs déclenchants possibles de la maladie de Crohn.

Partenariats jumelés - sont des partenariats de cofinancement avec d'autres organisations pour soutenir un projet de recherche.

CCRM - Le Consortium canadien de recherche sur les maladies inflammatoires de l'intestin est un réseau de cliniciens-chercheurs qui travaillent ensemble pour promouvoir et mener des recherches cliniques sur les maladies inflammatoires de l'intestin grâce à la collaboration de plusieurs centres canadiens.

CANIBD - est une communauté de pratique pour les infirmières travaillant au Canada dans le domaine des maladies inflammatoires de l'intestin (MII), dont l'objectif est d'améliorer la qualité des soins prodigués aux personnes atteintes de MII.

MEETING OF THE MINDS - est une conférence annuelle qui rassemble la talentueuse communauté canadienne de chercheurs et de prestataires de soins de santé spécialisés dans les MII afin de partager les meilleures pratiques en matière de soins cliniques et les plus récentes recherches sur les MII.



Tableau des recherches financées

Programme	Titre de l'étude	Chercheur.se	Établissement	Province	Année de début du financement	Année(s) du financement	Montant financé cette année
INN	Comprendre comment les protéines protègent l'intestin contre les bactéries nocives.	Jennifer Jones	Université Dalhousie	N-É	2022	Année 1 de 1	44 239 \$
INN	Étude des mécanismes immunitaires sous-jacents à la colite ulcéreuse chez les personnes âgées.	Farhad Peerani	Université de l'Alberta	AB	2022	Année 1 de 1	49 828 \$
INN	Démêler le lien entre la maladie de Crohn et le diabète de type 2.	Dana Philpott	Université de Toronto	ON	2022	Année 1 de 1	50 000 \$
GIA	Comprendre les causes de la colite ulcéreuse à l'aide d'un nouveau modèle de laboratoire.	David Lohnes	Université d'Ottawa	ON	2022	Année 1 de 3	62 500 \$
GIA	Comprendre l'arthrite inflammatoire chez les personnes vivant avec une MI.	Eileen Crowley	London Health Sciences Centre Research	ON	2022	Année 1 de 3	46 490 \$
GIA	Comprendre comment les microbes et les virus affectent la colite.	Markus Geuking	Université de Calgary	AB	2022	Année 1 de 3	62 500 \$
GIA	Fonction de la protéine sécrétée par les cellules dendritiques folliculaires dans la colite ulcéreuse.	Jean-Eric Ghia	Université du Manitoba	MB	2022	Année 1 de 3	62 470 \$
GIA	Démêler le lien entre la maladie de Crohn et le diabète de type 2.	Stephen Girardin	Université de Toronto	ON	2022	Année 1 de 3	62 500 \$
GIA	Comprendre comment E.Coli infecte la muqueuse du côlon chez les patients atteints de la colite.	Bruce Vallance	Université de la Colombie-Britannique	CB	2022	Année 1 de 3	62 500 \$
GIA	Comprendre comment les protéines protègent l'intestin contre les bactéries nocives.	Fernand-Pierre Gendron	Université de Sherbrooke	QC	2022	Année 1 de 3	62 500 \$
GIA	Décrypter le rôle du microbiote intestinal dans le développement de la maladie de Crohn.	Ken Croitoru	Université de Toronto	ON	2022	Année 1 de 3	62 450 \$
GIA	Le rôle du métabolisme microbien dans les intolérances alimentaires associées aux maladies inflammatoires de l'intestin.	Alberto Caminero	Université McMaster	ON	2021	Année 2 de 3	62 500 \$
GIA	Déterminer les résultats à long terme basés sur la population chez les patients atteints d'une maladie inflammatoire de l'intestin atteints de cholangite sclérosante primitive.	Amanda Ricciuto	L'Hôpital des enfants malades	ON	2021	Année 2 de 3	31 250 \$
GIA	Définir les tendances temporelles, les variations régionales et l'impact de l'utilisation des soins de santé sur les résultats de la grossesse chez les femmes atteintes d'une maladie inflammatoire de l'intestin.	Geoffrey Nguyen	Sinai Health System	ON	2021	Année 2 de 3	43 309 \$
GIA	Nouveaux antagonistes de P2Y6 comme thérapie potentielle pour les maladies inflammatoires de l'intestin.	Jean Sévigny	Université Laval	QC	2021	Année 2 de 3	125 000 \$
GIA	L'utilisation des inhibiteurs du SGLT2 dans le traitement des maladies inflammatoires de l'intestin.	Karen Madsen	Université de l'Alberta	AB	2021	Année 2 de 3	62 500 \$
GIA	Rôle du sialome de la mucine intestinale dans la protection contre la colite induite par le microbiote.	Kirk Bergstrom	Université de la Colombie-Britannique, Campus Okanagan	CB	2021	Année 2 de 3	62 500 \$
GIA	Utilisation d'organoïdes intestinaux pour modéliser les lésions chroniques et la réparation des MI.	Theodore Steiner	Université de la Colombie-Britannique	CB	2021	Année 2 de 3	31 250 \$

« Au cours des 30 dernières années, nous avons été témoins de la douleur, des journées interminables à l'hôpital, des interventions chirurgicales et de l'impact général que la maladie de Crohn a eu sur la vie de deux de nos filles. Notre deuxième fille a commencé à montrer des symptômes à un moment où nous ne savions pas grand-chose sur la maladie et dix ans plus tard, la maladie nous a à nouveau frappés. Nous avons réalisé l'importance de la recherche et de l'appui à Crohn et Colite Canada dans la recherche d'un remède. Jusqu'à ce que l'on trouve une réponse, nous craignons, en tant que parents, qu'il y ait un moment où les médicaments ne fonctionnent plus et qu'un nouveau médicament soit nécessaire. Notre soutien a commencé avec la Marche Gutsy et il se poursuit avec les dons annuels et mensuels des membres de la famille. »

Alain et Suzanne

« Je fais des dons à Crohn et Colite Canada parce qu'une amie très proche a reçu un diagnostic de la maladie de Crohn à environ 12 ans. Pendant 21 ans, elle a souffert seule la plupart du temps. À 34 ans, elle a eu une stomie et ça a changé sa vie ! Je donne ce que je peux en son honneur et pour, espérons-le, améliorer les choses à l'avenir. La douleur, les interventions chirurgicales, l'impact sur sa vie quotidienne, c'est plus que ce que la plupart des gens peuvent comprendre. »

Jason

« J'ai reçu un diagnostic de colite en 1994 et notre plus jeune fille a reçu un diagnostic de la même horrible maladie en 2013. Des membres de notre famille sont à la fois atteints de la maladie de Crohn et de la colite. Alors que l'état de notre fille s'aggravait, mon mari et moi nous sommes tournés vers Crohn et Colite Canada pour en apprendre le plus possible sur la maladie. Nous avons assisté à de nombreux séminaires et conférences, ici, à Calgary. Nous avons commencé à participer à la Marche Gutsy en famille pour recueillir des fonds et sensibiliser le public à la maladie. Nos amis et notre famille se sont gentiment ralliés à nous et sont rapidement devenus d'incroyables supporteurs, tant sur le plan financier qu'émotionnel, ce qui a permis à l'équipe de notre fille (The Spastic Colons) d'être l'une des principales équipes de collecte de fonds pendant plusieurs années. Nous avons eu la chance d'avoir de nombreux médecins et infirmières attentionnés qui ont accompagné notre fille pendant beaucoup trop d'interventions chirurgicales. Je suis tellement reconnaissante envers Crohn et Colite Canada. Nous continuerons de les soutenir en famille dans la mesure du possible, et dans l'espoir, qu'un jour, on trouve un remède contre ces maladies. Je souhaite à l'organisation beaucoup de succès dans ses efforts de sensibilisation, de défense des intérêts et de collecte de fonds indispensables à la recherche. »

Loriann

« Je donne à Crohn et Colite Canada parce que je vis avec la maladie de Crohn depuis 17 ans et je veux trouver un remède. Lorsque j'ai reçu mon premier diagnostic l'organisation m'a apporté un sentiment d'appartenance à la communauté. J'ai pu rencontrer des personnes atteintes de la même maladie que moi, apprendre de ces personnes et nous nous sommesentraîdés. »

Jenna

Faire fructifier les ressources

Un parcours marquant avec Crohn et Colite.

Lorsqu'il a reçu son diagnostic de la maladie de Crohn à 15 ans, Peter Dobranowski n'aurait jamais imaginé qu'il finirait là où il est maintenant. Son expérience démontre comment cette maladie et notre communauté peuvent avoir un impact profond et de grande envergure sur le parcours d'une personne.

Adolescent, Peter cachait ses symptômes — il se sentait différent, seul et faible. Il a commencé à prendre des décisions concernant son avenir en fonction de sa maladie et de la façon dont il pourrait la gérer.

Puis, il a commencé à s'impliquer et à faire du bénévolat au chapitre de la Colombie-Britannique de Crohn et Colite Canada. Il discutait avec les autres, impressionné par l'expérience électrisante de rencontrer et de parler avec des personnes qui vivaient la même chose que lui. En tant que président de la section, il basait son mandat sur son désir de tirer parti du soutien qu'il ressentait dans la communauté. « Jusqu'à ce moment-là, je n'avais aucun cadre de référence. Même pour mon rétablissement et mon retour à ce que j'avais abandonné... j'avais l'impression d'être seul, explique-t-il. Partager mon expérience avec d'autres m'a soudainement fait réaliser ce que j'avais manqué depuis le début. »

Avec du soutien et les bons médicaments, Peter a continué ses études, motivé par sa passion à comprendre et traiter la maladie. Il a reçu la bourse d'études MII d'AbbVie en 2019 pour son programme de maîtrise. Les qualités de leader qu'il a développées chez Crohn et Colite Canada ont fait de lui un candidat retenu pour la bourse Vanier qui financera son programme de doctorat à l'Université d'Ottawa.

« Mon projet est translationnel, et je l'ai choisi à dessein. Si nous comprenons mieux le microbiome dans l'intestin et son association avec la maladie, et si nous pouvons le corriger, alors nous aurons trouvé un autre moyen de traiter cette maladie sans les effets secondaires », explique-t-il.

La conférence Meeting of the Minds

Chaque année, Crohn et Colite Canada réunit des experts pour la conférence annuelle Meeting of the Minds. Il s'agit d'une rencontre qui s'adresse aux chercheurs, aux gastro-entérologues, aux infirmières et aux professionnels paramédicaux afin de collaborer, d'échanger les meilleures pratiques, les dernières recherches et de reconnaître les leaders en remettant un certain nombre de prix.

Nous avons invité Peter Dobranowski à assister à la conférence de 2022 à Toronto. Peter avait une perspective unique sur l'importance de rassembler la communauté pour partager les dernières informations.

Scannez le code QR pour lire sur l'expérience de Peter à la conférence Meeting of the Minds :

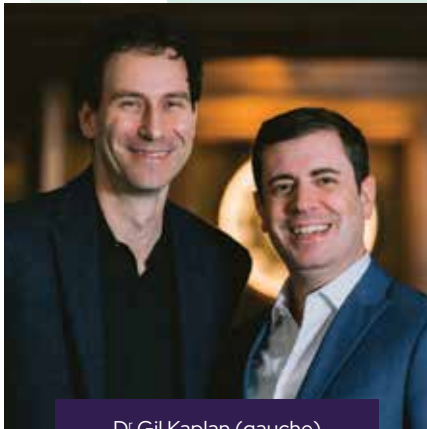




« En tant que chercheur, j'ai été extrêmement motivé à découvrir les dernières avancées de la recherche, de rencontrer les experts du domaine et d'avoir une meilleure vision de notre parcours passé et à venir. Je suis ravi de constater que des chercheurs plus brillants que moi s'investissent dans la recherche sur de nouveaux traitements pour l'avenir. En tant que patient et bénévole de Crohn et Colite Canada, cela m'a insufflé un sentiment d'espoir — l'espoir de voir plus de traitements, de mieux comprendre les causes complexes de cette maladie et l'espoir d'accorder une plus grande attention à la santé mentale et à notre communauté pour que les gens se sentent moins seuls. »

Peter Dobranowski

Leçons tirées de la pandémie : Groupe de travail sur la COVID-19 et les MII.



D^r Gil Kaplan (gauche)
D^r Eric Benchimol (droit)

La pandémie de COVID-19 a changé à jamais la façon dont le monde comprend et réagit à une crise sanitaire mondiale. Les personnes touchées par la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse avaient de nombreuses questions et cherchaient du soutien. Notre communauté d'experts a rapidement relevé ce défi en formant le groupe de travail sur la COVID-19 et les MII en mars 2020 et en conseillant et informant les personnes vivant avec une maladie inflammatoire de l'intestin (MII).



62 998

visionnements de
webinaires en ligne

Ce groupe, dirigé par le D^r Eric Benchimol et la D^r Gil Kaplan, se composait d'experts des maladies infectieuses et des MII, de représentants de patients

et de leaders communautaires, et a fourni des conseils de santé publique à travers le prisme des populations immunodéprimées et vulnérables. Ils ont compilé des lignes directrices et des conseils fondés sur des données probantes destinés aux patients et les proches aidants et ont également publié des recommandations adaptées à un registre international des cas mondiaux de COVID-19 chez les personnes atteintes d'une MII. Les recommandations comprenaient des conseils comme la stratification des risques, la gestion des médicaments immunosuppresseurs, la distanciation sociale et la santé mentale. Une initiative d'application des connaissances a également été lancée pour fournir des informations et une éducation essentielle à la communauté des personnes affectées par les MII par le biais de webinaires hebdomadaires et d'autres ressources en ligne. Les visites sur le site Web de Crohn et Colite Canada ont augmenté de façon spectaculaire au plus fort de la pandémie, révélant ainsi le rôle essentiel que joue notre organisme en tant que ressource de confiance pour notre communauté.



30

webinaires sur la
COVID-19 et les MII

En novembre 2021, le groupe de travail a publié un rapport sommaire de ses apprentissages et de ses réalisations qui a été publié dans le Journal de l'Association canadienne de gastroentérologie. Il témoigne des soins dévoués et de la résilience de notre communauté et partage des leçons pour l'avenir de la prestation de soins pour les MII. Crohn et Colite Canada remercie le groupe de travail sur la COVID-19 et les MII ainsi que les nombreuses personnes à l'origine de l'élaboration du rapport des recherches, et des programmes essentiels. Les résultats de ce travail ont été formidables pour aider les gens au Canada et partout dans le monde.



14 900

participants

Des indices sur les origines de la maladie de Crohn se trouvent dans le microbiote intestinal.

Financé par un engagement de 12,5 millions de dollars de Crohn et Colite Canada, le projet Génétique, Environnement et Microbiome (GEM) est la plus grande étude prospective au monde visant à étudier les causes de la maladie de Crohn.

Depuis 2008, les chercheurs surveillent le régime alimentaire, la fonction immunitaire, la barrière intestinale, le microbiome, la génétique et les facteurs environnementaux de milliers d'individus en bonne santé, mais à haut risque dans sept pays. Notre objectif : découvrir quels facteurs déclenchent la maladie, à mesure que les gens commencent à recevoir leur diagnostic.

Au cours de cette phase, l'architecte du projet GEM, le Dr Ken Croitoru, étudie comment les bactéries intestinales fonctionnent différemment avant le diagnostic de la maladie de Crohn, et quels micro-organismes protègent ou exposent les gens à la maladie. Dans une nouvelle approche novatrice, son équipe du Mt Sinai Hospital de Toronto cultive des communautés bactériennes à partir de 800 échantillons de selles de participants au GEM.

« En testant ces communautés cultivées, nous disposons d'une ressource de microbiome renouvelable liée à la santé et à la maladie, explique le Dr Croitoru. Nous pouvons également tester ses propriétés fonctionnelles et comprendre les conditions qui peuvent empêcher ou favoriser des effets bénéfiques ou nocifs. »

Grâce à ces cultures, les chercheurs peuvent étudier l'écosystème complexe de micro-organismes dans les intestins. C'est une fenêtre qui permet d'isoler le fonctionnement de bactéries spécifiques — et son impact sur la santé humaine.

Les premiers retours montrent que le microbiote joue un rôle majeur dans le développement de la maladie

de Crohn, et l'équipe vise à identifier les bactéries intestinales spécifiques responsables, ce qui ouvre de nouvelles cibles thérapeutiques pour les patients. Étant donné que le microbiote de chaque personne se comporte différemment, nous sommes en mesure d'élaborer des stratégies préventives et des plans de traitement personnalisés.

Cela s'appuie sur d'autres découvertes récentes grâce au GEM, notamment la découverte d'une fonction de barrière intestinale anormale, des niveaux plus élevés d'anticorps antimicrobiens et une signature bactérienne spécifique chez les personnes en bonne santé qui ont ensuite développé la maladie de Crohn. Nous savons maintenant que ce sont des signaux prédictifs de la maladie et ils nous aident à protéger les personnes à risque.

« Sans la reconnaissance des donateurs de Crohn et Colite Canada et leur engagement continu envers le projet GEM, nous ne serions pas là où nous en sommes aujourd'hui pour explorer les mécanismes qui entraînent la maladie de Crohn », déclare le Dr Croitoru.



Dr Ken Croitoru

Bloquer des molécules clés pourrait être une nouvelle approche centrée sur le traitement des MII.

Des chercheurs québécois ont identifié des molécules particulières qui amplifient les « signaux de danger » dans les intestins qui peuvent déclencher une inflammation. Ils ont également prouvé qu'en les bloquant, les maladies inflammatoires de l'intestin (MII) peuvent être stoppées dans leur élan.

Le financement de Crohn et Colite Canada leur permet maintenant de tester si le blocage du récepteur moléculaire P2Y₆ pourrait mener à un nouveau traitement sécuritaire et accessible contre les MII.

« Ce type d'étude moléculaire est essentiel pour trouver de nouvelles façons de soutenir les plus de 300 000 Canadiens atteints de la maladie de Crohn ou de la colite pour lesquels les traitements efficaces sont limités », a déclaré le Dr Jean Sévigny, professeur de médecine à l'Université Laval.

Son équipe a précédemment découvert que l'inflammation intestinale est empêchée en bloquant les « nucléotides » (signaux de danger) de se fixer au P2Y₆. Chez la souris, lorsque le P2Y₆ est bloqué ou simplement absent, l'inflammation disparaît.

Dans cette prochaine phase de leurs travaux, l'équipe du Dr Sévigny teste des bloqueurs P2Y₆ plus spécifiques à la fois chez des souris qui imitent les MII humaines et dans des échantillons de tissus réels de patients (prélevés pendant la chirurgie). Ce faisant, ils peuvent déterminer si ces bloqueurs P2Y₆ déclenchent un effet anti-inflammatoire dans les intestins.

Ce double test repose sur les premières découvertes indiquant que les signaux de danger sont présents dans toutes les espèces, ce qui suggère que nous pouvons



tirer des enseignements des souris pour envisager de nouveaux traitements chez les personnes ciblant cette nouvelle voie d'inflammation.

Le Dr Sévigny affirme qu'en théorie, un médicament issu de ce nouveau domaine d'étude serait intrinsèquement moins coûteux et mieux toléré que les immunothérapies actuelles.

Il s'agit de la dernière étape du travail novateur du Dr Sévigny qui tire parti du financement de Crohn et Colite Canada. Il a obtenu sa première subvention de recherche sur la maladie de Crohn en 2019 alors qu'il étudiait une nouvelle thérapie pour cette même voie d'inflammation — des résultats qui ont permis à son équipe d'obtenir une subvention des IRSC sur cinq ans de plus de 880 000 \$.

« Cette recherche est initiée par Crohn et Colite Canada et prend vraiment son envol dans notre laboratoire, explique-t-il. Nous sommes maintenant en mesure de tester deux manières de contrôler l'inflammation qui, espérons-le, conduiront à deux méthodes distinctes pour traiter la maladie de Crohn et la colite à l'avenir. »

La première étude du genre qui se concentre sur le lien entre la maladie de Crohn et la colite et l'arthrite – et le parcours des patients dans le système de santé.

Près de la moitié des adultes atteints de la maladie de Crohn ou de la colite souffrent de douleurs articulaires liées à la maladie, un chiffre qui serait encore plus élevé chez les enfants. Ces problèmes musculo-squelettiques risquent de se transformer en maladies articulaires chroniques qui dureront toute la vie, causant d'autres problèmes de santé physique et mentale chez les Canadiens déjà aux prises avec une maladie intestinale.

La D^{re} Eileen Crowley, clinicienne-chercheuse au London Health Sciences Centre, mène la première recherche du genre au Canada pour évaluer les manifestations musculo-squelettiques de la maladie de Crohn et de la colite – comme l'arthrite inflammatoire – chez des personnes de tous âges.

« Nous voulions avoir un aperçu non seulement de la prévalence de l'arthrite inflammatoire chez les enfants et les adultes atteints de la maladie de Crohn ou de la colite, mais aussi comprendre quels sont les services de gestion de la douleur, de la santé et de la santé mentale qu'ils recherchent, explique la D^{re} Crowley. L'identification de ces parcours et de ces résultats nous permettra d'intervenir pour améliorer les soins de ce sous-groupe de patients. »

Cette « étude démographique » se penche sur deux décennies de données de l'Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES), qui capturent la façon dont les Ontariens interagissent avec le système de santé. Le financement de Crohn et Colite Canada a été essentiel pour fournir les ressources nécessaires à la réalisation de cette recherche approfondie. Dans le cadre de celle-ci, l'équipe

de la D^{re} Crowley, comprenant des experts en gastro-entérologie et en rhumatologie ainsi que le personnel d'analyse de l'ICES, évaluera l'impact plus large de l'arthrite inflammatoire – y compris ce qui arrive aux enfants atteints de la maladie de Crohn ou de la colite de nombreuses années plus tard.

Les chercheurs partageront les résultats avec la communauté élargie de cliniciens, de chercheurs et de patients afin de motiver les chercheurs et les établissements de santé à évaluer comment offrir des soins optimaux au plus grand nombre possible de personnes souffrant des problèmes associés aux maladies inflammatoires de l'intestin et articulaires.

« Plus nous comprenons le fardeau de l'arthrite inflammatoire sur la communauté des personnes vivant avec la maladie de Crohn et la colite, plus nous serons en mesure d'informer et de formuler des politiques pour soutenir l'accès précoce aux soins spécialisés et optimiser les résultats à long terme », indique D^{re} Crowley.

« Nous voulons donner à la communauté les moyens d'aider à faire progresser les traitements, de défendre ses intérêts auprès des gouvernements au nom des personnes atteintes de maladies chroniques et d'améliorer la qualité de vie des patients et les services aux patients pour ce groupe sous-étudié de Canadiens.



D^{re} Eileen Crowley



D^{re} Roberta Berard

Étudier comment certains E. coli déclenchent la colite révèle de nouvelles approches de soins

Une grande partie de la façon dont la colite ulcéreuse se développe et la raison pour laquelle les symptômes sont plus graves chez certaines personnes reste inconnue. On estime que certaines bactéries E. coli, les « pathobiontes », jouent un rôle en perçant la paroi intestinale pour causer des dommages et une inflammation.

Nos chercheurs subventionnés à l'Hôpital pour enfants de Colombie-Britannique ont découvert comment un tel microbe traverse la « couche de mucus » pour provoquer les dommages et comment les choix alimentaires peuvent prévenir cet effet.

« Le mucus intestinal est au centre de la santé intestinale, explique le Dr Bruce Vallance, titulaire de la Chaire de recherche du Canada en gastroentérologie pédiatrique. Pour certains patients atteints de colite, ces pathobiontes bactériens peuvent expliquer pourquoi leur maladie est si difficile à gérer. »

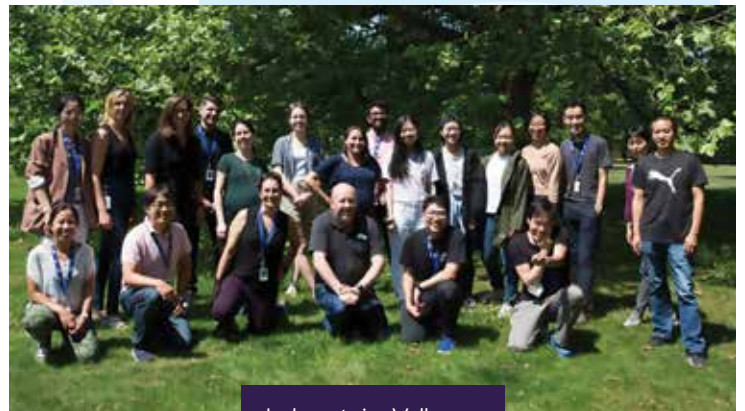
À l'aide de cellules souches intestinales, son équipe a identifié une souche clairement nocive, la « p19A »; il a ensuite confirmé que, chez la souris, elle contribuait à déclencher la colite. Ils ont appris comment elle traversait la barrière muqueuse et absorbait les sucres pour coller aux parois du côlon.

Sur une note positive, l'équipe a prouvé que les fibres peuvent repousser ces pathobiontes et renforcer les parois intestinales. Les régimes faibles en fibres entraînent des couches plus minces de mucus, ce qui stimule la capacité de la p19A à se fixer à la surface intestinale et limitent la capacité des bactéries bénéfiques (bactéries commensales) à produire des graisses protectrices.

« Notre travail aide à montrer que le maintien d'une alimentation saine avec des légumes riches en fibres vous nourrit et nourrit vos microbes commensaux », explique

Hyungjun Yang, associé de recherche. Selon le Dr Vallance, « Plus nous en apprenons sur ces pathobiontes, plus il est probable que nous puissions soit prévenir les MII, soit réduire leur gravité chez les personnes sensibles — y compris les enfants — avant même que des signes de maladie n'apparaissent »

Crohn et Colite Canada a accordé une subvention de 375 000 \$ au Dr Bruce Vallance en 2022 pour ce travail.



Laboratoire Vallance

Le développement de médicaments : un parcours pavé de travail acharné et d'argent.

Le développement de médicaments est un processus complexe et long qui repose sur un écosystème diversifié de personnes, d'organisations et d'organismes de réglementation. Il peut s'écouler jusqu'à 15 ans entre la découverte initiale d'un composé et son utilisation approuvée comme médicament par les patients. Et il faut beaucoup de financement pour y arriver.

Depuis 1974, Crohn et Colite Canada utilise stratégiquement et avec succès l'argent des donateurs pour financer des recherches efficaces qui soutiennent des avancées importantes dans la génération de nouvelles thérapies pour les soins aux patients.

Par exemple, à partir de 2011, notre financement a aidé à générer les données de recherche qui ont permis à deux chercheurs canadiens, le Dr Andre Buret et le Dr John Wallace, d'élaborer une plateforme pour un composé à libération gazeuse (sulfure d'hydrogène) pour Antibe Therapeutics Inc., une société cotée en bourse. Le composé montre des effets saisissants dans le traitement des MII en stabilisant le microbiote présent dans la « bio-bave » de l'intestin et en prévenant l'inflammation.

Pour développer un médicament comme celui-ci, vous avez besoin d'environ 80 millions de dollars, explique le Dr André Buret. Vous devez disposer d'une plateforme pour garantir ce financement, et vous avez besoin de données de recherche solides pour passer au développement de médicaments et déposer les brevets pour protéger la recherche. La production de données solides et la formation de personnel hautement qualifié pour mener des

recherches sont assurées par des subventions comme celles de Crohn et Colite Canada. Sans ce financement essentiel de la recherche fondamentale, nous n'aurions jamais pu développer ce médicament au point où nous en sommes. Et les patients qui en ont le plus besoin n'y auraient jamais accès.

Découvrez plus d'informations

sur ce que Crohn et Colite Canada a réalisé en 2022. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez notre site Web à <https://crohnetcolite.ca/Rapportannuel2022> ou scannez le code QR ci-dessous :



**crohn's
colitis
canada**



**crohn
colite
canada**

**soyez un champion de
l'espoir pour braver le présent
et croire en l'avenir**



Le sceau de confiance du Programme de normes est une marque d'Imagine Canada utilisée sous licence par Crohn et Colite Canada.

Pour donner, veuillez appeler le
1-800-387-1479 ou visitez crohnetcolite.ca
Suivez-nous à @getgutsycanada sur



Organisme de bienfaisance enregistré | 11883 1486 RR 0001