

Lutter contre la cécité

REVOIR

Bulletin n° 174 Décembre 2025 - 2,30 €



3 lauréats

Recherches primées BFY

Je renais à la vue

Témoignage

Histoire de la BFY

Second épisode

BANQUE FRANÇAISE DES YEUX
Association d'utilité publique

Éditorial

Chers lecteurs,

En cette fin d'année, notre revue REVOIR porte plus que jamais le sens de sa devise: *"lutter contre la cécité"*. Derrière ces mots, il y a des femmes et des hommes qui donnent, prélèvent, sécurisent, préparent, et distribuent des greffons aux patients en attente de greffe de cornée. Il y a aussi, surtout, des patients qui retrouvent une vie autonome, une lumière, des couleurs, un regard sur leurs proches, comme en témoigne Pierre Duterte dans ce numéro sous le titre *"je renais à la vue"*.

Ce numéro met également à l'honneur trois lauréats de nos appels à projet de recherche primés en 2024, dont les travaux illustrent l'élan collectif de l'ophtalmologie française: prolonger la conservation et élargir l'accès aux greffons, mieux comprendre la dystrophie endothéliale de Fuchs afin d'ouvrir la voie à de nouvelles stratégies thérapeutiques et inventer des alternatives en médecine régénérative pour l'épithélium cornéen.

Le Docteur Arnaud Gaulier rapporte ainsi ses travaux de recherche menés dans les laboratoires de la faculté de Rouen sur le développement d'une nouvelle méthode de décellularisation et de conservation des greffons cornéens.

Le Docteur Hanielle Vaitinadapoule nous présente les travaux menés au sein du laboratoire

Pr Marc Muraine
Président de la
Banque Française
des Yeux



BiiO de Saint-Étienne, visant à caractériser les protéines impliquées dans la dystrophie endothéliale cornéenne de Fuchs, première indication de greffe de cornée.

Enfin le Docteur Damien Guindolet de la Fondation Rothschild pose les bases d'une recherche visant à développer une thérapie innovante destinée aux patients atteints d'insuffisance limbique bilatérale totale.

L'histoire de la Banque Française des Yeux se poursuit dans les pages de ce numéro: elle rappelle que notre association s'est construite depuis des décennies, par des engagements concrets, des partenariats solides et une détermination intacte au service de la vue.

Merci à toutes celles et ceux qui nous soutiennent. Si vous souhaitez aller plus loin, par votre adhésion, un don, ou en devenant ambassadeur de la BFY comme Nabila Jaffar Rigal, vous contribuerez directement à renforcer cette chaîne de solidarité dont l'acte chirurgical est le dernier maillon, et le don, le premier.

Nous vous souhaitons de très belles fêtes de fin d'année.

Pr Marc MURAINÉ

Sommaire

Recherches primées

Lauréats 2024

- Dr Arnaud Gaulier - *"Développement d'une nouvelle méthode de **décellularisation et de conservation** des greffons cornéens"* 3-4
- Dr Hanielle Vaitinadapoule - *"Caractérisation de la **pathogénèse de la dystrophie endothéliale cornéenne de Fuchs (FECD)** par analyse spatio-protéomique"* 4-5
- Dr Damien Guindolet - *"Reconstitution de l'épithélium cornéen par **reprogrammation chimique**"* 6

D'hier à aujourd'hui

- Histoire de la BFY, second épisode 7

Témoignage

- Pierre Duterte *"Je renais à la vue"* 8

Actualités

- Nabila Jaffar Rigal - Auteure et ambassadrice de la BFY 8
- Retour sur la journée du 22 juin 9-10

Infos

- Comment aider la BFY 11

Développement d'une nouvelle méthode de décellularisation et de conservation des greffons cornéens

Dr Arnaud Gaulier
Université de Rouen

Contexte

La cornée est le fin tissu transparent située à l'avant de l'œil. Grâce à sa courbure et à sa parfaite transparence, elle fait converger les rayons lumineux sur la rétine, où ils sont transformés en signaux électriques interprétés ensuite par le cerveau. Elle constitue ainsi une structure essentielle pour la vision. Aujourd'hui, la greffe de cornée reste indispensable pour traiter de nombreuses maladies oculaires, mais les greffons disponibles sont malheureusement insuffisants. Les méthodes actuelles de conservation ne permettent de stocker les cornées que cinq semaines maximums, ce qui limite fortement leur disponibilité. Dans ce contexte, notre équipe a développé et évalué une méthode innovante permettant de conserver le stroma cornéen (couche principale de la cornée) pendant plusieurs mois, tout en préservant sa structure et sa transparence, et en garantissant la possibilité de le recoloniser avec des cellules humaines.

Une nouvelle méthode de décellularisation et de conservation

La première étape consiste à retirer toutes les cellules du stroma cornéen afin de réduire le risque de rejet immunologique suite à la greffe. Contrairement aux méthodes chimiques agressives, notre protocole utilise de l'eau pure pour faire éclater les cellules, suivie d'un traitement par DNase, une enzyme qui élimine les résidus d'ADN. Cette approche douce évite d'endommager les fibres de collagène, indispensables à la transparence de la cornée.

La seconde étape est la dessiccation: la cornée est séchée selon une méthode préservant sa

courbure naturelle. Cette technique permet une conservation longue durée, à température ambiante, tout en préservant l'architecture tridimensionnelle du tissu.

Enfin, avant d'être greffé, le tissu est immergé quelques minutes dans du sérum physiologique, ce qui lui permet de regagner ses caractéristiques initiales (Figure 1).

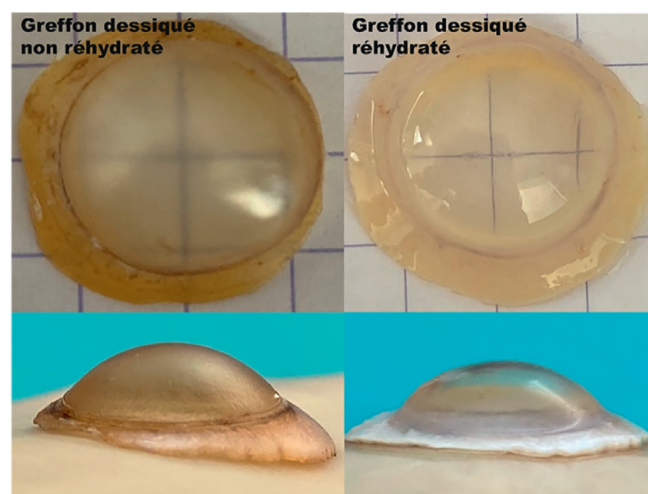


Figure 1: greffon dessiqué puis stocké trois mois avant (gauche) et après (droite) réhydratation dans du sérum physiologique.

Des résultats très encourageants

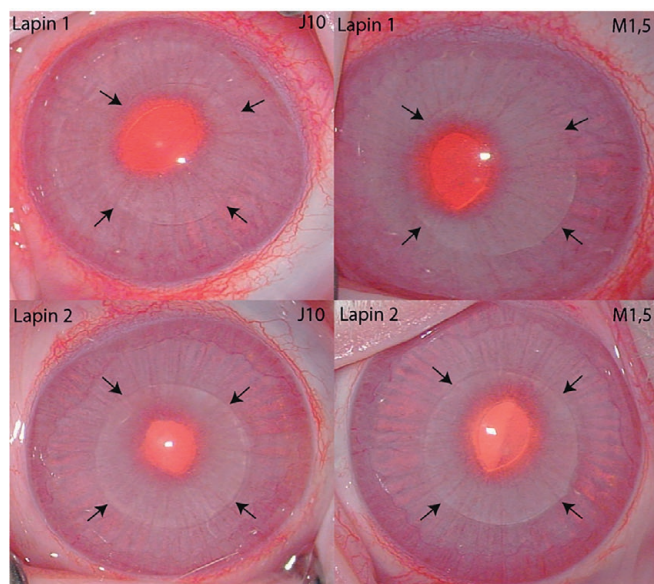
Les analyses au microscope optique et électronique ont confirmé que la micro-architecture du stroma restait intacte après décellularisation et dessiccation. Les tests de transparence ont montré que, cinq minutes après réhydratation, la cornée desséchée regagnait une transmittance comparable à celle d'une cornée normale.

Pour vérifier si le stroma conservait ses propriétés biologiques, nous avons injecté dans ces cornées des kératocytes humains (cellules natives du stroma cornéen) ainsi que des cellules souches dérivées du tissu adipeux. Les premières ont gardé des caractéristiques normales de kératocytes. Les secondes se sont différenciées en kératocytes en seulement trois jours, montrant ainsi que le tissu cornéen décellularisé/desséché est un environnement propice à la repopulation par des kératocytes.

Afin d'évaluer la biocompatibilité du greffon, quatre cornées décellularisées/desséchées ont

Recherches primées

été implantées chez des lapins (Figure 2). Les cornées se sont bien intégrées, sont restées transparentes et non inflammatoires durant les trois mois de suivi.



Perspectives : vers une nouvelle génération de greffons cornéens

Cette étude démontre qu'il est possible de fabriquer un stroma cornéen acellulaire et conservable plusieurs mois à température ambiante. Une telle innovation pourrait :

- prolonger considérablement la durée de conservation des greffons
- valoriser les cornées aujourd'hui exclues de la greffe à cause d'un nombre de cellules insuffisant
- offrir une solution particulièrement intéressante dans les régions connaissant une pénurie de greffons
- servir de support pour des thérapies cellulaires et géniques avancées.

< **Figure 2 :** photographies à 10 jours (J10) et 1,5 mois (M1,5) des lapins implantés avec des greffons décellularisés/dessiqués. Le greffon (désigné par les flèches noires) est bien intégré, transparent et peu inflammatoire.

Caractérisation de la pathogénèse de la dystrophie endothéliale cornéenne de Fuchs (FECD) par analyse spatio-protéomique

Dr Hanielle Vaitinadapoule - Laboratoire BIIo - Saint-Étienne

La FECD en quelques chiffres clés !

- **Prévalence :** de 4 à 12% de la population mondiale de plus de 40 ans¹.
- **Âge :** risque plus important chez les personnes âgées de plus de 50 ans.
- **Genre :** 2 à 3,5 fois plus élevée chez les femmes.

- **Génétique :** 70 % de patients âgés de 40 à 99 ans s'associent à une mutation génétique autosomique du gène TCF4.
- **Traitement :** 36 % des greffes de cornées sont destinées au traitement de la FECD aux USA², toutes les transplantations confondues.

Volet clinique

La Dystrophie Endothéliale Cornéenne de Fuchs (FECD en anglais) se caractérise par une diminution très lente de la fonction endothéliale. Cette pathologie induit l'apparition progressive d'un œdème cornéen, principalement au centre de la cornée. Bien que décrite depuis les années 1921, le seul traitement validé et actuellement disponible est la greffe de cornée lorsque le handicap visuel devient trop important. Alors que la prévalence de la FECD devrait augmenter de +41,7% d'ici 2050, une meilleure compréhension de la FECD devient nécessaire pour la traiter avant qu'elle ne nécessite une greffe.

Volet histologique

La FECD se caractérise par :

- l'épaississement de la membrane de Descemet
- l'accumulation progressive de petites excrois-

1 Zoega et al. 2006, IOVS; doi: 10.1016/j.optha.2005.12.014 ; 22019-EBAA-Stat-Report-FINAL.pdf; 2023 ;
2 Aiello F et al. 2022, J Ophthalmol. doi: 10.1155/2022/3091695.

Recherches primées

sances rondes appelées “*guttae*” au centre de la cornée de manière asymptomatique • la diminution progressive et irréversible de la densité cellulaire endothéliale par apoptose, entraînant la perte de la transparence cornéenne • la formation inévitable d'un œdème stromal • dans les stades cliniques avancés, la formation de fibrose principalement au centre de la cornée.

La **Figure 1** révèle une distribution typique et spatiale des lésions de la FECD: des *guttae* sans fibrose en périphérie et des *guttae* avec fibrose au centre. Ces lésions ne sont pas caractérisées sur le plan mécanistique. En effet, les techniques actuellement utilisées ne permettent pas d'étudier les mécanismes et la cinétique du développement des *guttae*, suivis de la fibrose, bloquant ainsi le développement de stratégies thérapeutiques alternatives à la greffe de cornée.

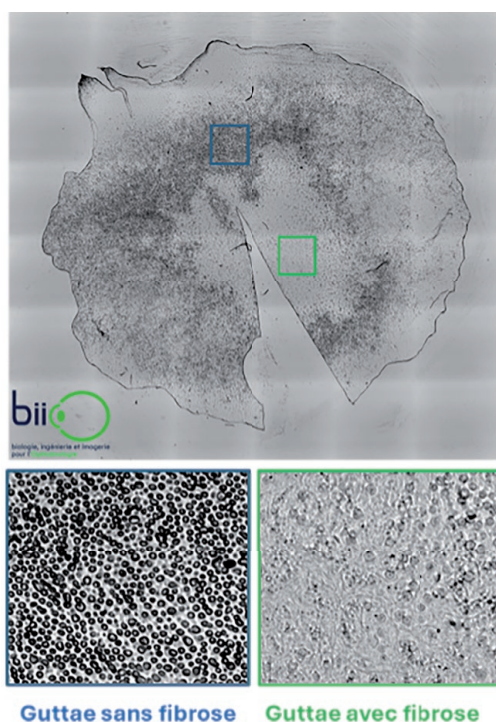


Figure 1:
histologie
d'une
cornée
FECD.

a permis de cartographier l'hétérogénéité de la FECD au sein d'une même cornée. Au total, 777 protéines totales ont été détectées dans la FECD, soit 4 à 15 fois plus que les données actuellement disponibles dans la littérature. De plus, la nouveauté de ces travaux réside dans la distinction des profils protéomiques entre les *guttae* et la fibrose. En effet, 11 protéines ont été détectées exclusivement dans la zone centrale comportant des *guttae* avec fibrose (**Figure 2**). Parmi elles, des protéines qui n'ont jamais été décrites dans la pathogénèse de la FECD. Elles sont décrites dans des pathologies connexes, ayant des rôles spécifiques dans la fibrillogénèse et des processus inflammatoires.

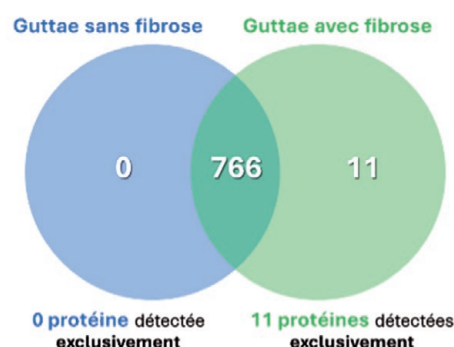


Figure 2: profils protéomiques des lésions FECD.

Une avancée majeure dans la FECD !

Ces résultats apportent de nouvelles connaissances dans la compréhension de la FECD. Cette étude a permis d'identifier 11 protéines qui sont uniquement dans les *guttae* avec fibrose, suggérant un mécanisme évolutif de la pathologie vers un stade tardif. Chaque protéine sera analysée et définie de manière approfondie pour mieux comprendre son rôle dans la pathogénèse. L'analyse de ces protéines nous aidera à mieux comprendre l'origine et l'évolution de la FECD. Ces protéines représentent des candidates potentielles pour créer de nouveaux biomarqueurs de diagnostic et de guider le développement de stratégies thérapeutiques futures.

Remerciements

- À la Banque Française des Yeux
- Au laboratoire PRISM (Unité Inserm 1192 Université de Lille): Soulaymane ABOULOUARD, Léna LABOUS, Isabelle FOURNIER et Michel SALZET.

Volet expérimental

Menée au laboratoire BiiO, l'objectif de cette étude était de caractériser la pathogénèse de la FECD par une analyse spatio-protéomique. Pour cela, le Shotgun: technique innovante couplant la chromatographie liquide à haute performance et la spectrométrie de masse, a été utilisée pour identifier les protéines dans un mélange complexe. En collaboration avec le laboratoire PRISM, l'analyse protéomique

Recherches primées

Reconstitution de l'épithélium cornéen par reprogrammation chimique

Dr Damien Guindolet - *Fondation Rothschild - Paris*

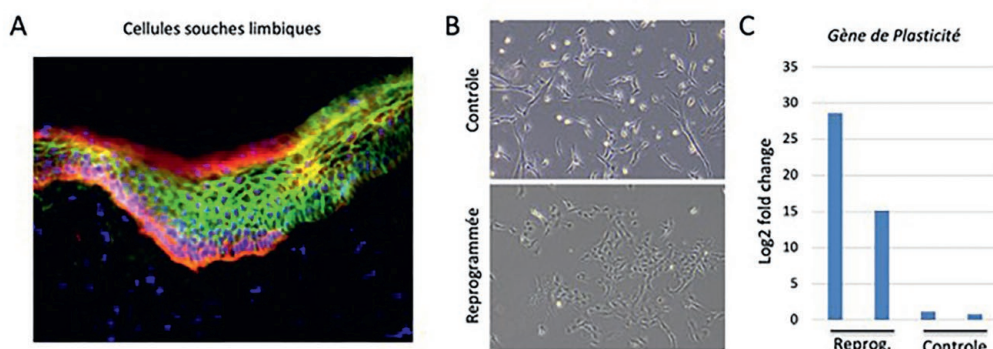
Les cellules souches épithéliales limbiques (**Figure A**) permettent le renouvellement continu de l'épithélium cornéen, la couche la plus superficielle de la cornée, essentielle au maintien de sa transparence. L'insuffisance limbique correspond à la perte des cellules souches, entraînant un remplacement de l'épithélium cornéen par un épithélium conjonctival, une perte de transparence cornéenne et à une baisse de vision lorsque la conjonctivalisation touche le centre de la cornée. Cette pathologie peut être d'origine traumatique, inflammatoire, génétique ou iatrogène, et toucher des patients de tous les âges. Le traitement idéal repose sur la transplantation cellulaire. Dans les formes unilatérales, l'autogreffe limbique ou la culture ex vivo de cellules épithéliales autologues (technique de Holoclar) permettent une restauration durable de l'épithélium cornéen. En revanche, dans les formes bilatérales et totales d'insuffisance limbique, aucune solution autologue n'est possible. Les alternatives allogéniques, bien qu'utilisées en pratique, sont limitées par les risques immunologiques et la nécessité d'une immunosuppression systémique prolongée.

Dans ce contexte, de nouvelles perspectives ont été ouvertes en médecine régénérative. En 2024, l'équipe de Nishida (Université d'Osaka) a publié

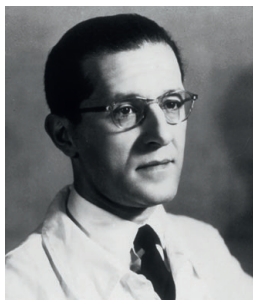
dans *The Lancet* la première étude clinique utilisant un épithélium cornéen dérivé de cellules pluripotentes induites (iPS) humaines pour traiter des cas atteints d'insuffisance limbique bilatérale. Les auteurs ont démontré la faisabilité, la sécurité à court terme et la capacité de ces cellules à reconstituer un épithélium stable, sans rejet notable ni complications graves. Cependant, ce sont des cellules allogéniques, en raison des contraintes opérationnelles, sécuritaires et budgétaires que représenterait une production autologue. De plus, l'utilisation d'iPS soulève encore plusieurs limites: recours à des vecteurs viraux, risque tumoral, complexité et coût très élevé de production.

L'utilisation de petites molécules pour induire une reprogrammation cellulaire et remplacer les vecteurs viraux constitue une alternative particulièrement attractive. Notre équipe a exploré cette voie en utilisant un cocktail de molécules capable de moduler l'identité cellulaire de populations somatiques humaines. Les premiers résultats obtenus in vitro montrent des modifications morphologiques des cellules avec une transition d'un phénotype fibroblastique vers une morphologie épithéliale (**Figure B**), et l'induction d'un état de plasticité suggérant une reprogrammation partielle (**Figure C**). Ces observations préliminaires confortent la faisabilité d'une approche de reprogrammation chimique, non virale, pour générer des cellules épithéliales utilisables en thérapie cellulaire.

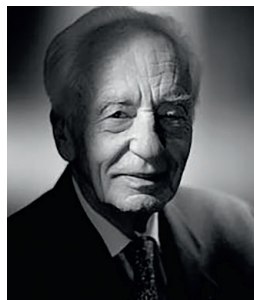
Ces données préliminaires ont permis de constituer le socle scientifique pour bâtir une proposition de projet de recherche translationnelle financée par l'Agence Nationale de la Recherche, dont l'objectif est d'optimiser cette stratégie de reprogrammation, caractériser de manière approfondie les modifications cellulaires et démontrer la capacité de ces cellules induites à reconstituer un épithélium cornéen stable. L'objectif à moyen terme est de développer une thérapie innovante, standardisable et accessible pour les patients atteints d'insuffisance limbique bilatérale totale.



D'hier...



*Pierre-Vital Morax
Président de 1981 à
1991 de la Banque
Française des Yeux*



*Jean Dausset
Président de
l'association
France Transplant*



L'histoire de la Banque Française des Yeux

Une histoire au service de la vue

(Fin du 1^{er} épisode: Jusqu'en 1976, les prélèvements étaient réalisés par les équipes de l'Hôpital Militaire du Val de Grâce, mobilisées jour et nuit avec le soutien logistique de l'armée).

2^e épisode

Le développement de la BFY jusqu'en 1990

Grâce à un administrateur de l'association, la Banque Française des Yeux bénéficia d'un don de deux voitures LADA offertes par le concessionnaire de la marque à Paris. Les militaires n'ont plus pu continuer leur activité de prélèvement n'ayant pas le droit de se déplacer dans une voiture civile. Ces véhicules ont rendu de nombreux services à la Banque Française des Yeux et assuré la publicité de l'association car ils portaient sur les côtés le nom "Banque des Yeux".

En 1976, le choc pétrolier a stoppé cette organisation.

... à aujourd'hui

Après une période difficile entre 1979 et 1981, la Banque Française des Yeux entre dans une nouvelle dynamique sous l'impulsion du Professeur Pierre-Vital Morax, nommé président du conseil d'administration de l'association.

En 1981, celui-ci rencontre le Professeur Jean Dausset, prix Nobel de Médecine, professeur au Collège de France, immunogénéticien et président de l'association France Transplant, avec laquelle une étroite collaboration sera mise en place.

En effet, le Professeur Jean Dausset permet alors à la Banque Française des Yeux, d'une part d'utiliser la permanence de son association la nuit permettant ainsi de répondre aux appels des familles des donneurs d'yeux et, d'autre part de lui donner l'accès aux donneurs d'organes permettant ainsi de collecter des cornées de très bonne qualité.

La Banque Française des Yeux a pu ainsi faire un nouveau pas en avant.

En 1985, un nouvel événement capital pour notre association est survenu. Une généreuse bienfaitrice, Madame Jenny Marie Rose Crabbe, lègue un immeuble rue de la Harpe. Sa vente, légalement inévitable, permet alors l'acquisition d'un appartement situé au 6 quai des Célestins dans le 4^e arrondissement de Paris, où nous y resterons plus de 25 ans.

Dans un premier temps le siège social y sera installé puis sera créé notre premier laboratoire de conservation de cornées sous la direction du Docteur Patrick Sabatier.

Dans le prochain numéro, le développement du laboratoire appelé "Banque de cornées"...



1985, Yves Pouliquen et Pierre-Vital Morax.

Témoignage

“Je renais à la vue”

Pierre Duterte, Médecin -
Psychothérapeute - Photographe

Je viens de recevoir, et de lire avec plaisir votre revue Revoir.

Son titre “Continuons de voir la beauté du monde” dans mon cas minore l'extraordinaire effet de mes deux greffes de cornées.

En effet ne plus voir grand-chose m'était tout aussi insupportable que d'être dans l'incapacité d'écrire, de prendre et de développer des photos, une fois opéré j'ai “redécouvert” un monde

lumineux, coloré, aux bords nets. Et bien que médecin, ayant pratiqué un tout petit peu au siècle dernier la chirurgie ophtalmologique, j'ai découvert grâce aux échanges avec le Pr Gabi-son cette technique absolument fantastique. J'ai aussi appris que, contrairement à une idée que j'avais, le prélèvement “n'enlevait” pas l'œil.

La transformation de ma vision est une sorte de métamorphose et chaque jour est pour moi un émerveillement devant la lumière et les couleurs revitalisées.

Je renais réellement à la vue.

www.pierreduterte.com

Actualités

Nabila ambassadrice de la BFY

Dans notre précédent numéro nous vous livrions le témoignage de Nabila Jaffar Riagl greffée des deux cornées et auteur du livre “tu verras le monde à travers mes yeux” hommage à sa sœur décédée très jeune et à qui elle avait promis de continuer de voir pour elle.

Lorsqu'elle apprend qu'elle risque de perdre la vue, tout s'effondre et la crainte que sa promesse ne soit pas tenue la bouleverse. Grâce à ses deux greffes Nabila revoit et revit. Elle ne sait comment remercier ses donateurs et toutes les équipes qui lui ont permis de retrouver la vue.

Elle se lance dans l'écriture de son premier livre qui lui permet de “mettre des mots sur ces maux” (ndlr). Mais son engagement ne s'arrête pas là. Après une visite dans nos locaux où nous avons pu réaliser une interview de son témoignage, elle devient notre ambassadrice. Dans les salons du livre et lors de ses dédicaces, Nabila diffuse l'information auprès du grand public et met en évidence et en valeur nos flyers. Elle répond ainsi aux nombreuses questions posées par les

visiteurs qui découvrent ce qu'est une greffe de la cornée et l'importance du don de cornées. Nabila fait aussi le lien avec les professionnels de santé qu'elle rencontre et dispose les flyers de l'association dans leurs salles d'attente.

D'autres projets sont en cours et nous ne manquerons pas de vous tenir informés de toutes ses actions qui nous sont des plus précieuses. Qu'elle en soit ici publiquement et chaleureusement remerciée.

À venir... Interview de Nabila que vous pourrez retrouver bientôt sur notre site WEB et notre chaîne YouTube.



Retour sur la journée du 22 juin 2025

Journée nationale de réflexion sur le don d'organes et de tissus: un moment pour rappeler qu'en France chacun est présumé donneur, à moins d'avoir fait connaître son refus, et pour inviter chacun à informer ses proches de sa volonté.



Koloina
Rakotonavalona

Les créations de la BFY

Les créations de notre stagiaire en communication, Koloina Rakotonavalona ont été diffusées et exposées à l'occasion de la journée de réflexion sur le don d'organes et de tissus. Elles ont reçu un vif succès. Nous la remercions pour tout ce beau travail et nous lui souhaitons bonne réussite dans ses nouveaux projets.



Goodies
distribués
le 22 juin



Vous aussi, vous souhaitez devenir ambassadeur (drice) de notre association et **militier pour le don de cornée**, contactez-nous!

Nous nous ferons un plaisir de vous recevoir et de vous accompagner dans vos actions.

Les sites ambassadeurs de la BFY du 22 juin 2025

De nombreuses coordinations hospitalières de prélèvement d'organes et de tissus ont été nos ambassadeurs au sein de leurs établissements hospitaliers lors de cette journée.

Qu'elles en soient ici remerciées chaleureusement.



Actualités

Le challenge photos de la Fondation Rothschild

La Banque Française des Yeux a été associée au projet de la Fondation Ophtalmologique Rothschild pour le 22 juin.

Il s'agissait d'un challenge photos au sein de l'hôpital, autour de la mascotte don Juan, la peluche ambassadrice du don d'organes.

La Banque Française des Yeux a participé à ce concours en décernant un prix à l'auteur de la photo qui représentait le mieux le message "revoir grâce à une greffe de cornée" et ce de façon anonyme.

La photo sélectionnée exprimait ce message en montrant un magnifique couché de soleil et synonyme de "Pour REVOIR la beauté du monde".

L'auteur de cette photo est le Docteur Christophe Panthier ophtalmologiste greffeur à la Fondation Ophtalmologique Rothschild.

Le prix de la BFY, lui a été remis le 24 juin dernier, par Isabelle Sourati, pharmacien responsable de la BFY.

Toutes nos félicitations au lauréat et bravo à tous les participants à ce challenge très original.

Merci à la coordination de prélèvement d'organes et de tissus de nous avoir associés à cet événement.

Christophe Panthier et Isabelle Sourati lors de la remise du prix



COMMENT AIDER LA BANQUE FRANÇAISE DES YEUX

La Banque Française des Yeux est une association loi 1901, reconnue d'Utilité Publique, qui lutte contre la cécité en permettant la réalisation de greffe de cornée chez des patients malvoyants. Elle assure ses activités de prélèvement, sécurisation et distribution des greffons au sein de son laboratoire grâce à une équipe de 16 salariés et elle apporte également un soutien financier à la recherche en ophtalmologie.

Vous voulez nous aider à poursuivre nos actions et à améliorer l'accès à la greffe pour des patients atteints de cécité ? Devenez adhérent à la Banque Française des Yeux en nous retournant le formulaire ci-dessous avec votre règlement ou en scannant le QR code au dos de la revue.

Madame ☐

Monsieur ☐

Autre ☐

Votre nom:

Votre prénom:

Votre adresse:

Code postal: _ _ _ _ _

Ville:

Je souhaite aider la Banque Française des Yeux par mon adhésion

- ☐ 60 € (50 € et revue REVOIR 10 €) **membre actif**
- ☐ 80 € (70 € et revue REVOIR 10 €) **membre donateur**
- ☐ 150 € (140 € et revue REVOIR 10 €) **membre bienfaiteur**
- ☐ Je souhaite faire un don libre de €

À régler par CB, par chèque ou par virement

**Paiement par CB
sur notre site internet
www.banquefrancaisedesyeux.org**

BUREAU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président d'honneur: Pr J.P. ADENIS

Président: Pr M. MURAINÉ

Vice-présidents: Pr E. GABISON - Pr C. BURILLON

Secrétaire Général Administratif: Pr J.L. BOURGES

Secrétaire Général Médical: M D. TOUBEAU

Secrétaire Général Adjoint: Pr J.M. LEGEIS

Trésorier: M. J.F. FIACSAN

Trésorier Général Adjoint: Dr E. HACHET

Directeur de la publication:
Pr Marc MURAINÉ

Dépôt légal n° 786 - Décembre 2025

Maquette:
Koloina Rakotonavalona
Catherine Protoyerides

Imprimé par Prévost BBV

Ensemble, luttons contre la cécité !

*Continuons de voir la
beauté du monde.*



SUIVEZ-NOUS
SUR INSTAGRAM



ET DEVEENEZ
ADHÉRENT



172 rue de Charonne - 75011 Paris
Tél : 01 42 77 19 21
Fax : 01 42 77 04 74
contact@bfy.asso.fr
www.banquefrancaisedesyeux.org

