

Master Santé Publique

<http://mastersantepublique.univ-lyon1.fr>

M2 B3S : Biostatistique, Biomathématique, Bioinformatique et Santé

Responsables Pr Pascal Roy et Dr Delphine Maucort-Boulch

Descriptif du stage

Service	LYSARC - Département Statistique
Adresse	Pavillon 4J centre hospitalier Lyon-Sud
Chef de service/Directeur	Florence Broussais
Tél	06 79 84 13 30
Fax	
Courriel	florence.broussais@lysarc.org

Responsable encadrement de l'étudiant	Loïc Chartier
Adresse	Pavillon 4J centre hospitalier Lyon-Sud
Tél	04 72 66 93 33
Fax	04 72 66 93 71
courriel	loic.chartier@lysarc.org
Adresse du lieu du stage	Pavillon 4J centre hospitalier Lyon-Sud ou bâtiment CENS/ELI (déménagement prévu pour fin 2018)

CO-ENCADRANT	Clémentine Joubert
Adresse	
Tél	04 72 66 93 33
Fax	04 72 66 93 71
courriel	clementine.joubert@lysarc.org

OBLIGATOIRE : Responsable BioStatistique	Florence Broussais
Adresse	Pavillon 4J centre hospitalier Lyon-Sud
Tél	06 79 84 13 30
Fax	
courriel	florence.broussais@lysarc.org
Adresse du lieu du stage	Pavillon 4J centre hospitalier Lyon-Sud ou bâtiment CENS/ELI (déménagement prévu pour fin 2018)

Titre du stage	Recherche de la meilleur approche statistique pour déterminer le seuil optimal du volume métabolic dans le cadre d'une analyse de survie
-----------------------	---

Sujet détaillé du stage	Relevance est une étude de phase III internationale, promue par le LYSARC ayant recruté 1030 patients dans 9 pays. L'objectif était de démontrer la supériorité d'un bras « chemo-free » revlimid-rituximab par rapport à une chimiothérapie conventionnelle par Rituximab-CHOP + entretien par rituximab, un anticorps monoclonal anti-CD20. Cet essai s'adressait aux patients atteints de lymphome folliculaire au diagnostic, ayant une masse tumorale suffisamment importante pour nécessiter un
--------------------------------	---

	<p>tel traitement. Un co-critère principal a été utilisé pour démontrer la supériorité du bras expérimental (chemo-free) au bras standard (chimiothérapie conventionnelle). Il s'agit du taux de réponse complète (CR/CRu) après 120 semaines de traitement et de la survie sans progression (PFS). L'analyse finale du taux de réponse complète (CR/CRu) après 120 semaines de traitement a été réalisée fin 2017. La première analyse intermédiaire de la PFS a été réalisée en même temps avec 230 événements observés (progression/rechute ou décès sans progression).</p> <p>Dans cette étude, un certain nombre de patients ont eu un TEP scanner permettant d'évaluer la masse tumorale à baseline et à différentes évaluations post-baseline. La valeur pronostique du volume métabolique à baseline ainsi que le résultat TEP (Positif/Négatif) en fin d'induction a été démontrée sur la survie sans progression de ces patients sur une étude antérieure.</p> <p>L'objectif de ce travail serait de rechercher la meilleure approche statistique pour déterminer le seuil optimal du volume métabolique à baseline associé à la survie sans progression sur les données de l'étude RELEVANCE.</p> <p>Une analyse similaire a été réalisée dans une étude antérieure mais n'avait identifié que trois approches différentes pour déterminer le seuil optimal :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation du logiciel X-tile (prise en compte des données de survie) - Analyse de la courbe ROC - Courbe spline <p>Il sera demandé au stagiaire de faire dans un premier temps une recherche bibliographique sur le lymphome folliculaire mais également sur les différentes approches statistiques utilisées pour déterminer un seuil optimal d'une variable continue dans le cadre d'une analyse de survie.</p> <p>Partant des données de l'étude RELEVANCE, des analyses devront être réalisées pour déterminer le seuil optimal du volume métabolique à baseline à partir des différentes approches identifiées et de voir si il est associé à la survie sans progression.</p>
--	---

<p>Bibliographie de référence sur le sujet (Max 4 réf)</p>	<p>1. M. Meignan et al. Baseline Metabolic Tumor Volume Predicts Outcome in High-Tumor-Burden Follicular Lymphoma: A Pooled Analysis of Three Multicenter Studies. Journal of Clinical Oncology. August 2016</p>
---	---