

# 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	<b>Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon</b>
Adresse	<b>28 rue Laënnec 69008 LYON</b>
Chef de service/Directeur	<b>Alain Puisieux</b>
Tél	04 78 78 27 81
Fax	
Courriel	<b>alain.puisieux@lyon.unicancer.fr</b>

Responsable encadrement de l'étudiant	<b>Marie Castets</b>
Adresse	<b>CRCL, 28 rue Laënnec 69008 LYON</b>
Tél	<b>0699493997</b>
Fax	
courriel	<b>marie.castets@lyon.unicancer.fr</b>
Adresse du lieu du stage	<b>CRCL, 28 rue Laënnec 69008 LYON</b>

<b>CO-ENCADRANT</b>	<b>Nadège Corradini</b>
Adresse	<b>IHOPE, 28 rue Laënnec 69008 LYON</b>
Tél	
Fax	
courriel	<b>nadège.corradini@ihope.fr</b>

<b>OBLIGATOIRE : Responsable BioStatistique</b>	Delphine Maucort-Boulch
Adresse	<b>Hospices Civils de Lyon, 162 avenue Lacassagne 69003 Lyon</b>
Tél	
Fax	
courriel	<a href="mailto:delphine.maucort-boulch@chu-lyon.fr">delphine.maucort-boulch@chu-lyon.fr</a>
Adresse du lieu du stage	

<b>Titre du stage</b>	<b>Caractérisation et valeur clinique du niveau d'expression des molécules des voies FGF et BMP dans les rhabdomyosarcomes</b>
-----------------------	--

<b>Sujet détaillé du stage</b>	Les sarcomes désignent un groupe hétérogène de tumeurs qui se développent dans les tissus de soutien de l'organisme, qu'il s'agisse de tissus dits «mous» (les muscles par exemple) mais également des os ou du cartilage. Ils représentent 1% des cancers chez l'adulte mais 15% des cancers chez l'enfant. Parmi les 86 entités répertoriées dans la classification de l'OMS, on distingue notamment les rhabdomyosarcomes (RMS), qui sont les sarcomes des tissus mous les plus fréquents chez l'enfant et représentent 5% des tumeurs pédiatriques solides. Ces tumeurs malignes sont supposés dériver de précurseurs du
--------------------------------	--

	<p>lignage musculaire et peuvent se développer à peu près partout dans l'organisme, avec une prédilection pour la région de la tête et du cou, le tractus génito-urinaire et les membres (1). On distingue classiquement sur la base de critères histologiques les RMS embryonnaires (ERMS), représentant environ 80% des cas, et alvéolaires (ARMS). Les thérapies actuelles sont lourdes et associent une élimination chirurgicale de la tumeur, un traitement de chimiothérapie et des séances de radiothérapie. Ces traitements intensifs ne sont pas sans conséquence en termes de séquelles à long terme pour les enfants ; de plus, malgré la mise en oeuvre de plusieurs essais cliniques randomisés aux US et en Europe, le taux de survie plafonne à 60-80% depuis les années 2000 (Sun et al., 2015).</p>
--	--

<p><b>Bibliographie de référence sur le sujet (Max 4 réf)</b></p>	<p>Sun X, Guo W, Shen JK, Mankin HJ, Hornicek FJ, Duan Z. Rhabdomyosarcoma: Advances in Molecular and Cellular Biology. Sarcoma. 2015;2015:232010.</p>
---	--