

Master Santé Publique 2014-2015

Coordinateur : Pr Pascal Roy

Coordinateur adjoint : Pr Anne-Marie Schott

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

M1 tronc commun : Muriel Rabilloud – Christine Lasset

M2 - 5 spécialités :

B3S : Biostatistique, Biomathématique, Bioinformatique et Santé (Pascal Roy – Delphine Maucort-Boulch)

PHAME : PHarmacologie, Modélisation et Essais cliniques (François Gueyffier – Michel Tod)

EpiRis : Epidémiologie et gestion des Risques (Philippe Vanhems - Dominique Trépo)

ASP : Actions de Santé Publique (Jacques Fabry – Franck Chauvin)

ERC : Evaluation en santé - Recherche Clinique (Cyrille Colin – Hans Martin Späth)

Offre de stage : SPECIALITE _____ B3S_____

Service	Clinique Mauricette Michallet
Adresse	
Chef de service/Directeur	
Tél	
Fax	
Courriel	

Responsable encadrement de l'étudiant	Professeur René ECOCHARD
Adresse	Service de Biostatistique des HCL, 162 Avenue Lacassagne 69003 Lyon
Tél	04 72 11 57 49
Fax	04 72 11 51 41
courriel	Rene.ecochard@chu-lyon.fr
Adresse du lieu du stage	Lyon

CO-ENCADRANT	Biologique Florence Persat
Adresse	
Tél	
Fax	
courriel	Florence.persat@chu-lyon.fr

Titre du stage	Modélisation des cinétiques des antigènes aspergillaires chez les patients leucémiques immunodéprimés
-----------------------	--

Sujet détaillé du stage	Les patients d'hématologie en aplasie profonde et prolongée sont particulièrement à risque de faire une aspergillose invasive, infection fongique souvent mortelle. Depuis 2002 les antigènes aspergillaires de type galactomannanes font partie des critères diagnostiques de définition des aspergilloses invasives probables. La recherche de ces antigènes est réalisée par un kit ELISA semi-quantitatif, le même depuis 2001. Les résultats sont donnés en index (rapport d'absorbance par rapport à des seuils) dont le rendu est inchangé depuis février 2009. Le suivi régulier de ces antigènes dans le sérum, est recommandé : deux fois par semaine pendant la période d'aplasie profonde. Un bilan préliminaire fait entre 2010 et début 2013 (sur quelques 3000 sérums de patients du service d'hématologie de Madame la Professeure Mauricette Michallet) montrait qu'environ 62 patients avaient un suivi en antigène
--------------------------------	---

	<p>aspergillaire avec au moins trois sérums dont deux positifs. Parmi eux, 43 diagnostics d'aspergillose invasive avaient été retenus.</p> <p>Ces antigènes contribuent au diagnostic d'aspergillose invasive et l'étude de leur cinétique pourrait permettre d'établir un modèle pronostique selon leur évolution en fonction de la clinique et des traitements antifongiques.</p> <p>Plusieurs trajectoires typiques de ces cinétiques seront identifiées par régression à trajectoires latente</p> <p>Leur cinétique sera de plus modifiée par le traitement de l'infection.</p> <p>Ce stage ira de la prise en main des données jusqu'à l'accompagnement de l'équipe dans le processus de rédaction de la publication.</p>
<p>Bibliographie de référence sur le sujet (Max 4 réf)</p>	<p>Mennink-Kersten <i>et al.</i>, 2004 Lancet Infect Dis 4 : 349-357.</p> <p>Chai <i>et al.</i> 2012 J Clin Microbiol 50 :2330-2336.</p> <p>Bergeron <i>et al.</i> 2012 J Clin Microbiol 50 : 823-830.</p>