



Proposition de sujet de Master 2 - ERCE pour la rentrée universitaire 2025-2026

Date de création : 14/04/2025

Titre du sujet : Sécurité et efficacité de l'apixaban par rapport aux héparines de bas poids moléculaires dans le traitement de la maladie thrombo-embolique veineuse associée à un cancer actif à risque hémorragique élevé, à partir de données de vie réelle.

Orientation pour le stage (cochez la case correspondante à l'offre) :

Orientation MERI :

Cette orientation vise à former des étudiants qui se destinent à une carrière de chercheur épidémiologiste.

Durant leur stage, les étudiants doivent rédiger (i) un protocole autour de leur question de recherche qu'ils devront présenter devant le conseil de pédagogie du parcours à la session de Décembre, et (ii) un article scientifique en premier auteur soumis à une revue scientifique à comité de lecture qu'ils présenteront sous la forme d'une communication orale au conseil de la pédagogie à la session de Juin ou de Septembre.

Dans cette orientation, les étudiants réalisent en autonomie supervisée par un méthodologiste les analyses statistiques nécessaires à leurs travaux

Orientation RCIR :

Cette orientation vise à former des étudiants qui se destinent à une carrière de chercheur en recherche clinique.

Durant leur stage, les étudiants doivent rédiger (i) un protocole autour de leur question de recherche qu'ils devront présenter devant le conseil de pédagogie du parcours à la session de Décembre, et (ii) un article scientifique en premier auteur soumis à une revue scientifique à comité de lecture qu'ils présenteront sous la forme d'une communication orale au conseil de la pédagogie à la session de Juin ou de Septembre.

Dans cette orientation, les étudiants bénéficient d'un soutien par un biostatisticien pour la réalisation des analyses statistiques nécessaires à leurs travaux, sous la supervision d'un méthodologiste (méthodologiste et biostatisticien étant tous les deux en poste dans la structure d'accueil)

Orientation PREC :

Cette orientation vise à former des étudiants qui se destinent à une carrière de coordonnateur d'études cliniques (CEC) ou de chef de projet (CDP).

Durant leur stage, les étudiants doivent rédiger un protocole de projet de recherche clinique ou épidémiologique soumis à une instance réglementaire (ou une revue scientifique à comité de lecture ou un appel à projet) et compléter un portfolio (selon le modèle validé

par le conseil de la pédagogie) validé par leurs tuteurs qui seront présentés à la session de Juin ou de Septembre, avec une présentation intermédiaire de l'avancement des deux productions à la session de Décembre.

(pdf du portfolio de compétences produit à titre informatif en annexe)

Dans cette orientation, les étudiants sont supervisés par un tuteur CEC ou CDP, en poste dans la structure d'accueil, et par un méthodologiste de l'équipe de formation du diplôme.

Tuteur méthodologiste (orientations MERI, RCIR, CEC) :

Aurelie Bannay

-E-mail : aurelie.bannay@univ-lorraine.fr

Biostatisticien (orientation RCIR seulement)

Tuteur CEC ou CDP (orientation CEC seulement) E-mail :

Tuteur thématique (orientations MERI et RCIR seulement) :

Aurelie Bannay

-E-mail : aurelie.bannay@univ-lorraine.fr

Responsable du laboratoire d'accueil : Yannick Toussaint

E-mail : yannick.toussaint@loria.fr

Laboratoire d'accueil :

Intitulé : LORIA

Adresse : Campus Scientifique

Complément d'adresse :

N° et Voie : 615 Rue du Jardin-Botanique

CP : 54506

Ville : Vandœuvre-lès-Nancy

Nombre d'étudiants de Master encadrés depuis l'année universitaire 2019-20

NB : indiquer Nom des étudiants, titre du travail et date de soutenance

-Nabila Merah, Etude de sécurité des anticoagulants oraux directs durant la grossesse sur les issues de grossesse :Impact d'un traitement anticoagulant chez les femmes enceintes sur les issues de grossesse, soutenu le 18/09/2024

Liste des 5 publications les plus significatives de l'encadrant depuis 2019 (options RCIR et MERI seulement)

Tuteur méthodologique :

- Bories M, **Bannay A**, Pierre-Jean M, Bouzille G, Le Corre P. Measurement of Cumulative Drug Exposure from Clinical Data Warehouse. Stud Health Technol Inform. 2024;321:165-169
- Popovic B, Varlot J, Hennequin J, Metzdorf PA, Jay N, Camenzind E, **Bannay A**. Outcomes after acute coronary syndrome in patients with inflammatory bowel disease. Heart Vessels. 2022;37(9):1604-10.
- Bannay A, Bories M, Le Corre P, Riou C, Lemordant P, Van Hille P, Chazard E, DodeX, Cuggia M, Bouzillé G. Leveraging National Claims and Hospital Big Data: Cohort Study on a Statin-Drug Interaction Use Case. JMIR Med Inform. 2021;9:e29286-2037.
- Dana R*, **Bannay A***, Bourst P, Ziegler C, Losser M-R, Gibot S, Lévy B, Audibert G, Ziegler O. Obesity and mortality in critically ill COVID-19 patients with respiratory failure. Int J Obes. 2021; 45:2028-2037. * co-first authors

- Dhalluin T, **Bannay A**, Lemordant P, Sylvestre E, Chazard E, Cuggia M, Bouzille G. Comparison of Unplanned 30-Day Readmission Prediction Models, Based on Hospital Warehouse and Demographic Data. Stud Health Technol Inform 2020 16; 270:547-551.

Résumé (en 10 lignes) :

Les patients avec un cancer actif ont un risque de maladie thrombo-embolique veineuse (MTEV) quinze fois plus important que la population générale. Alors qu'un traitement par héparine de bas poids moléculaire (HBPM) était la référence, différentes sociétés savantes ont introduit à partir 2019 la possibilité de traiter ces patients par des AOD, mais leurs recommandations sont discordantes concernant les critères pour les cancers à risque hémorragique élevé. L'apixaban serait un AOD plus sûr vis-à-vis du risque de saignement digestif en général par rapport aux autres AOD. Toutefois aucune étude n'a en revanche pu mettre en évidence à ce jour une différence significative de sécurité en faveur de l'apixaban en comparaison des HBPM, concernant les cancers actifs à risque hémorragique élevé. En France, le Système National des Données de Santé (SNDS) pourrait d'apporter une réponse à la place de l'apixaban dans le traitement de la MTEV associée à un cancer actif à risque hémorragique élevé, à partir de données de vie réelle.

Missions confiées à l'étudiant dans le cadre du stage (cochez les cases correspondantes) :

- Revue de la littérature
- Démarches réglementaires
- Démarches qualité projet (rédaction POS, mise en place, monitoring...)
- Ecriture de protocole en vue de la soumission à un AAP
- Recueil de données
- Data management
- Analyses statistiques
- Rédaction et soumission d'un article scientifique original en 1^{er} auteur
- Communication scientifique en congrès (sous réserve d'acceptation)
- Autres, précisez :

.....

Prérequis/profil recherché pour le candidat à l'offre de stage (en plus du niveau M1 de Santé publique, parcours Epidémiologie, recherche clinique et évaluation – ou niveau équivalent) :

- Appétence pour la pharmaco-épidémiologie et le traitement de données en grande dimension
- Une formation aux données du SNDS sera à effectuer

Calendrier envisagé pour le stage (soutenance possible en) :

- Juin 2026
- Septembre 2026
- Juin 2027
- Septembre 2027