

Facteurs déterminants la préférence des patients atteints de masse rénale envers les risques affectant la survie ou la qualité de vie

Numéro de la fiche : OPR-1291

Sommaire

DIRECTION DE RECHERCHE

Patrick Richard, Professeur - Département de chirurgie

RENSEIGNEMENTS

patrick.richard@usherbrooke.ca

UNITÉ(S) ADMINISTRATIVE(S)

Faculté de médecine et des sciences de la santé

CYCLE(S)

2e cycle

LIEU(X)

Campus de la santé

Description du projet

MILIEU D'ACCUEIL : Le projet fait partie du programme de recherche du Dr Patrick Richard, clinicien-chercheur urologue-oncologue spécialisé en épidémiologie clinique, visant à diminuer le sur-traitement des cancers urologiques et leur conséquences associées.

PROJET : Le cancer rénal affecte environ 9000 canadiens par année et est le 10e cancer en importance. Les petites masses rénales (soient solides ou kystiques) sont néanmoins peu agressives, alors que près de du tiers sont bénignes et les autres demeurent indolentes avec un faible risque de mortalité et de potentiel métastatique. La pratique médicale conventionnelle consiste à enlever les kystes, soit par chirurgie ou par thermo-ablation. Vue la nature peu aggressive de ces masses, une alternative à ces traitements est de faire la surveillance active afin de diminuer les risques associés à la chirurgie. L'objectif de la surveillance active est d'éviter ou de retarder la chirurgie jusqu'à la progression locale du cancer, si le cas se présente. Malheureusement, ces choix de traitements ne sont pas toujours présentés de façon égale. D'une part, les médecins ont leur propre biais face aux traitements et leur alternative. De l'autre, les patients peuvent être plus réceptifs à une option qu'à une autre. D'où l'importance de comprendre ce qui motive les patients à faire certains choix et ce qui les a influencé.

Ce projet a été réalisé dans 5 centres canadiens et a récolté des données sur 100 patients. Les analyses préliminaires quant aux préférences des patients ont déjà été publiées et les analyses qualitatives sont en cours. L'objet central de ce projet de maîtrise d'évaluer les facteurs qui ont motivé ces préférences parmi les patients canadiens.

La personne sélectionnée pour cette maîtrise participera aux analyses multivariées des données récoltées dans ce projet. Parmi les facteurs possibles, on retrouve: l'âge, le genre, l'ethnie, le revenu, le niveau d'éducation, le type d'occupation, l'historique médical, le type de kyste, le score RAI-C (dépistage de fragilité et de tolérance au risque), le centre/clinique de consultation, etc.

La personne sélectionnée participera également à la rédaction d'articles scientifiques sur la question et pourrait être impliquée dans la mise en place d'une nouvelle étude multi-centrique sur la formation des médecins sur la prise de décision partagée.

Le début de la maîtrise est prévu à l'hiver ou été 2026, avec une possibilité de passage direct au doctorat. Par ailleurs, la personne sélectionnée sera entourée et bénéficiera du support d'une équipe multidisciplinaire et dynamique, qualifiée autant en recherche

qualitative que quantitative. Selon ces intérêts, cette personne pourra également observer certaines situations médicales pour mieux comprendre le contexte et pourra aussi travailler en collaboration avec une patiente-partenaire. Le programme de maîtrise visé est celui des Sciences de la santé.

COMPÉTENCES ACQUISES PAR LA PERSONNE ÉTUDIANTE: En réalisant cette maîtrise, elle pourra acquérir de nombreuses compétences qui lui seront utiles pour une carrière en recherche ou en santé, telles que pouvoir : (1) réaliser une revue de la littérature; (2) collecter des données; (3) écrire un résumé vulgarisé et un article scientifique et (4) communiquer oralement à des scientifiques, des cliniciens et des patients ainsi qu’au grand public.

Support salarial disponible.

B.Sc dans une discipline de sciences de la santé; habiletés analytiques, interpersonnelles et de communication; un CV, une lettre de présentation et un relevé de notes sont exigés; début de la maîtrise hiver/été 2026.

Discipline(s) par secteur

Financement offert

Sciences de la santé

21 000\$ annuel

Administration de la santé, Épidémiologie et biostatistique, Oncologie, Pharmacologie, Sciences infirmières, Urologie

Sciences naturelles et génie

Mathématiques appliquées, Statistiques

La dernière mise à jour a été faite le 7 November 2025. L'Université se réserve le droit de modifier ses projets sans préavis.