Étude prospective multicentrique impliquant des patients qui ont subit une néphrectomie pour un kyste rénal complexe (Bosniak III et IV) et qui sont inclus dans le projet SOCRATIC.

Numéro de la fiche : OPR-1424

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

Un patient sur trois âgé de plus de 60 ans recevra un diagnostic de kyste rénal à la suite d'une imagerie abdominale. Traditionnellement, les experts recommandaient la résection chirurgicale des lésions kystiques complexes (également appelées kystes Bosniak III–IV), mais des données récentes suggèrent qu'un grand nombre d'entre elles sont bénignes et que, lorsqu'elles sont malignes, la plupart présentent un faible risque métastatique. Étant donné que de nombreux patients pourraient ne pas nécessiter de chirurgie en raison de l'excellent pronostic, des options de prise en charge alternatives doivent être étudiées. Ainsi, la surveillance active — qui consiste en un suivi étroit de l'état du patient sans traitement, sauf en cas d'évolution — a été proposée comme option intermédiaire par rapport à la chirurgie.

Le projet SOCRATIC se déroule dans 3 pays (17 sites canadiens, 13 sites français et 5 sites finlandais). C'est une étude observationnelle qui vise à comparer la sécurité de deux interventions pour les kystes rénaux: la chirurgie vs la surveillance active. A terme, 330 patients seront recrutés et suivis sur une période de 5 ans.

Le but du projet de maitrise est de déterminer le taux de malignité et les facteurs de risque associés à la malignité chez les patients opérés pour des kystes de Bosniak III et IV.

Méthodologie: La personne étudiante utilisera les données recueillies dans le projet SOCRATIC afin de répondre à cet objectif. Elle aura accès à des données cliniques (historique médical, biochimie, récidive, statut de biopsie...), d'imagerie (description des tumeurs), socio-démographiques (âge, genre, ethnie, scolarité) et de recherche (score de qualité de vie, coûts de la santé). Des analyses de données univariées et multivariées seront réalisées.

L'expertise de l'étudiant à la maîtrise sera mise a contribution en participant à:
- la recension des écrits,
- la combinaison de différentes bases de données,
- le nettoyage et la validation des données avant l'analyse statistiques,
- les analyses de données (sous supervision)

- au suivi du projet (support à la coordination)

Ce candidat bénéficiera de l'expertise de deux mentors (chercheurs et coordonnatrice de recherche) et sera soutenu par une équipe multidisciplinaire et dynamique, qualifiée autant en uro-oncologie qu'en biostatistiques. Selon ses intérêts, le candidat pourra observer certaines situations médicales pour mieux comprendre le contexte et pourra aussi travailler en collaboration avec divers intervenants de la santé.

Le programme de maîtrise visé est celui des Sciences de la santé.

Exigences particulières (2 lignes)

Baccalauréat dans une discipline de sciences de la santé
Début de la maîtrise : automne 2026 ou hiver 2027
Présence sur place à Sherbrooke sera requise occasionnellement, mais flexibilité pour travailler à distance aussi.

La dernière mise à jour a été faite le 26 juin 2026. L'Université se réserve le droit de modifier ses projets sans préavis.