

Méthodes Biostatistiques et Essais Cliniques en Cancérologie (BIOSECCAN)

8 et 9 juin 2026 (2 jours)

8 juin : 9h-12h / 13h30-16h30

9 juin : 9h-12h / 13h-16h

Lieu des cours : [Isped, Carreire campus université de Bordeaux](#)

Frais de formation :

Inscription individuelle : 240 €

Inscription institutionnelle : 600 €

Responsables et intervenants :

- Dinart DEREK (responsable), PhD, équipe Epicene, Bph, INSERM CIC14-01 ; UREC, Institut Bergonié, Bordeaux
- Frédérique BERGER, département biostatistique, Institut Curie, Paris
- Thomas FILLERON, unité biostatistique et science des données de santé, IUCT Oncopole, Toulouse.
- Sophie GOURGOU, unité biométrie, Institut du Cancer de Montpellier (ICM)

Objectifs

- › Présenter les méthodes statistiques les plus couramment utilisées en cancérologie et leurs évolutions récentes.
- › Introduire des approches avancées pour les phases précoces (I-II), la survie, les biomarqueurs et la qualité de vie.
- › Renforcer la collaboration entre cliniciens, biostatisticiens et chercheurs dans la définition des hypothèses et la conception des essais.

Prérequis

- › Bases en statistiques. Connaissances générales sur la méthodologie des essais cliniques.
- › Public attendu : Biostatisticiens, cliniciens, biologistes, pharmaciens, data-managers, assistants de recherche clinique, étudiants et statisticiens souhaitant approfondir leurs connaissances des outils méthodologiques spécifiques à la cancérologie.

Programme

- › Revue de la méthodologie des essais de phase I en oncologie : Designs model-based (CRM, PO-CRM etc.); designs model-assisted (BOIN, mTPI etc.).
- › Recommandations récentes sur les phases I (cadre Optimus de la FDA, 2023).
- › Revue de la méthodologie appliquée aux phases II (fréquentiste + bayésien)
- › Fondements du raisonnement bayésien, choix des priors et analyse d'essais (taux de réponse, modèles hiérarchiques, décisions adaptatives, modèles d'emprunt etc.)
- › Analyse de survie classique: Kaplan-Meier, modèle de Cox et vérification des hypothèses et extensions : modèles à effets aléatoires/ frailty models.
- › Intégration de biomarqueurs pronostiques et prédictifs.
- › Spécificités des données de qualité de vie et structure longitudinale.
- › Modèles mixtes linéaires et non linéaires, gestion des données manquantes.