

1. Amélioration de la prise en charge des patients atteints d'adénocarcinome colorectal : étude de l'association de marqueurs pronostics innovants (*Microbiote intestinal, sarcopénie, syndrome métabolique et obésité*)

Équipe Dr BONNET Mathilde, M2iSH « *Microbes, intestin, inflammation et susceptibilité de l'hôte* »
UMR 1071 Inserm/Université Clermont Auvergne, USC INRAE 2018, CBRV, 28 place Henri Dunant, 63000 Clermont-Ferrand.

Le cancer colorectal (CCR) est le 3^{ème} cancer dans le monde avec un mauvais taux de survie pour les formes les plus agressives. Il est donc essentiel de définir de nouveaux facteurs prédictifs de l'agressivité et de la progression de la maladie. De nouveaux facteurs sont étudiés mais toujours de manière individuelle : syndrome métabolique, obésité, fonte musculaire, modification de la composition des bactéries intestinales ou microbiote intestinal. Notre projet de recherche clinique appelé METABIOTE propose d'étudier l'association de ces facteurs pronostiques du CCR. Nous allons déterminer si ces facteurs et leurs associations pourraient prédire un mauvais pronostic (*complications post-chirurgicales, résistances à certains traitements ou récurrences*) afin d'identifier des patients à « haut risque ». Pour ces patients, selon les facteurs identifiés, une prise en charge mieux adaptée pourra être proposée : rendez-vous rapprochés, traitements supplémentaires, rétablissement du microbiote par des probiotiques et/ou des programmes nutritionnels.

Enfin avant les opérations chirurgicales, des programmes d'activités physiques et/ou nutritionnels seront envisagés pour ces patients à haut risque pour augmenter les réserves physiologiques et éviter la fonte musculaire. Ainsi cette étude devrait permettre une meilleure prise en charge des patients atteints de CCR et d'améliorer leur qualité de vie.

Mots clés : Microbiote intestinal, cancer colorectal, pronostic, complications chirurgicales, CoPEC.

