

1. Composition du microenvironnement tumoral dans les stades I à IIIa de cancer bronchopulmonaire par profilage spatial digital.



Équipe GALVAING Géraud, Docteur en chirurgie thoracique et cardiovasculaire, centre de lutte contre le cancer Jean Perrin, service de chirurgie thoracique et endocrinienne, 58 rue Montalembert à Clermont-Ferrand.

Le cancer broncho-pulmonaire demeure la principale cause de décès par cancer dans le monde, en particulier dans sa forme non-à-petites-cellules (NSCLC) qui représente environ 85% des cas. La survenue d'un NSCLC, sa prolifération et son résultat résultent d'une interrelation entre la tumeur, son microenvironnement tumoral (MET), le patient et son système immunitaire mais également son microbiote pulmonaire. Le microbiote est un ensemble de bactéries qui colonise à la fois notre tube digestif, notre cavité buccale et notre filière broncho-pulmonaire. Le rôle de ce microbiote peut être protecteur ou au contraire inducteur de

pathologies (asthme, maladies inflammatoires de l'intestin, cancers).

Nous souhaitons étudier les rapports qui peuvent exister entre le cancer, son environnement cellulaire immédiat et la microbiote pulmonaire dans le cas de patients qui ont pu être opérés de cancer du poumon. L'analyse sera effectuée sur une plateforme qui permet une étude à la fois de la disposition spatiale et de la quantité de chaque constituant de la tumeur et de son environnement immédiat.

Nous pourrions alors rattacher ces données à celles que nous étudions déjà sur le microbiote pulmonaire.

Mots clés : Microbiote, micro-environnement tumoral, cancer bronchopulmonaire, biomarqueurs.