

**Type d'offre :** Offre en laboratoire

**Date de publication :** 29.11.24

**IBISC Laboratory (Évry Univ.)**

# **Sujet de stage M2 I Imagerie multimodale. Application à la prédiction de la re-canalisation de patients AVC**

## **Informations générales**

**Type de contrat :** Stage

**Durée du contrat :** 6 mois

**Niveau d'étude :** Master 2

**Contact :**

[Vincent Vigneron](#)

[Sofia Vargas-Ibarra](#)

[Sonia Garcia](#)

**Date de prise de poste :** sam 01/02/2025 - 12:00

**Métier :** Technicien

**Thématique :** Analyse et traitement d'images

## **IBISC Laboratory (Évry Univ.) :**

Le [Laboratoire IBISC](#) (Informatique, Bioinformatique, Systèmes Complexes EA 4526) est un laboratoire de l'Université d'Évry Paris-Saclay structuré en quatre équipes de recherche : AROBAS, COSMO, IRA2 et SIAM. Une particularité du laboratoire est sa recherche pluridisciplinaire ainsi que sa localisation sur deux sites de l'université : IBGBI et PELVOUX. Cette spécificité est également renforcée par son rattachement à deux UFRs scientifiques distinctes : l'UFR Sciences Fondamentales et Applications (SFA) et l'UFR Science et Technologie (ST). Le laboratoire IBISC développe résolument une stratégie de collaboration et de valorisation de la recherche avec l'industrie ainsi qu'une stratégie de recherche ouverte à l'international. En 2023, le laboratoire IBISC a accueilli 23% du personnel enseignant et de recherche de l'UEVE qui porte plusieurs responsabilités aussi bien à l'université d'Évry (LMD, UFRs, IUT, VPs) qu'à l'université de Paris-Saclay (Graduate schools en Informatique et Sciences du Numérique (ISN) et en Sciences de l'Ingénierie et des Systèmes (SIS)).

## **Détail de l'offre (poste, mission, profil) :**

### **Contexte & Objectifs**

L'AVC est la 2ème cause de mortalité et la première cause de handicap physique acquis de l'adulte avec 17 millions de victimes par an. En France, chaque année 150000 personnes sont hospitalisées pour un AVC, une toutes les 4 minutes. Chaque minute compte (« Time is brain ») : Pour être efficace on estime que la recanalisation doit avoir lieu dans les 4h30 après les premiers symptômes (phase hyperaigu). La cause est un caillot de sang (thrombus) qui interrompt la circulation sanguine causant une manque d'oxygène. Chaque seconde des millions de neurones meurent. Une prise en charge rapide est donc crucial. Grâce à l'IRM, la décision thérapeutique est prise par les neurologues qui examinent plusieurs images produites par le scanner. Dans une situation hyper-aigüe, un anti-coagulant (thrombolytique) est utilisé pour obtenir une recanalisation.

**URL de l'offre :**

<https://www.dataia.eu/sites/default/files/24-09-09sofia-dataIA.pdf>

**Lien vers l'offre sur le site dataia.eu :**<https://da-cor-dev.peppercube.org/node/1173>