

## COMPRENDRE LE CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE INTERMÉDIAIRE

### QU'EST-CE QUE LE FOIE?

Le foie est le plus grand organe du corps humain, après la peau. Il fait la taille d'un ballon de football et se trouve dans la partie supérieure droite de l'abdomen, sous le diaphragme et au-dessus de l'estomac. Le foie est un organe très actif qui a plus de 500 fonctions telles que:

- Traiter et stocker des éléments nutritifs
- Éliminer les déchets du sang
- Filtrer et détoxifier des substances chimiques



### QU'EST-CE QU'UN CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE INTERMÉDIAIRE?

Le carcinome hépatocellulaire (CHC) est un cancer qui se développe dans les hépatocytes du foie. Les hépatocytes sont les cellules assurant l'essentiel des grandes fonctions métaboliques du foie qui permettent de maintenir le corps en bonne santé.

Le CHC est une maladie complexe qui survient fréquemment dans le contexte d'une autre maladie du foie. Une fois le CHC diagnostiqué, l'équipe soignante détermine la localisation du cancer dans le foie, le cas échéant, l'étendue de la maladie, à l'aide d'un procédé appelé stadification. Le traitement recommandé dépend de la localisation du cancer dans le foie. Chaque cancer du foie est différent, c'est pourquoi il est important de travailler avec une équipe multidisciplinaire pour élaborer un plan de traitement qui soit unique et adapté aux besoins de chaque individu.

Le CHC intermédiaire désigne généralement les cancers primaires du foie qui ne se sont pas propagés aux ganglions lymphatiques ou aux organes distants, mais qui ne peuvent être complètement retirés par la chirurgie. Ces tumeurs peuvent souvent être traitées et maîtrisées par ablation, embolisation et radiothérapie.

Si vous ou l'un de vos proches avez reçu un diagnostic de CHC, cela peut être une période difficile et éprouvante. N'oubliez pas que vous n'êtes pas seul. Le GLI est à votre disposition pour vous fournir des ressources, des informations et du soutien.

Il existe de nombreux systèmes de stadification. Deux systèmes couramment utilisés aux États-Unis sont le Tumor Node Metastasis (TNM) et le Barcelona Clinic Liver Cancer (BCLC).

Consultez votre médecin pour savoir si vous êtes éligible à un essai clinique.

## TRAITEMENT DES CHC INTERMÉDIAIRES

### ABLATION

L'ablation est un traitement localisé qui détruit les tumeurs du foie sans les enlever et est idéal pour les personnes atteintes de petites tumeurs et lorsque la chirurgie n'est pas une bonne option. Types d'ablation:

- Ablation par radiofréquence (RFA) – réalisée par ondes radio à haute énergie
- Ablation par micro-ondes (MWA) – réalisée par ondes électromagnétiques
- Cryoablation – réalisée avec du froid extrême
- Ablation à l'éthanol ou par injection percutanée d'éthanol (PEI) – réalisée avec de l'alcool concentré

Les effets secondaires possibles de l'ablation comprennent des douleurs abdominales, des nausées, des vomissements, de la diarrhée et une perte d'appétit.

### EMBOLISATION

L'embolisation est une procédure qui consiste à injecter des substances directement dans une artère menant à une tumeur dans le foie afin d'éliminer les cellules cancéreuses. L'embolisation est le plus souvent utilisée chez les personnes atteintes de tumeurs trop grosses pour être traitées par ablation et qui ont une fonction hépatique adéquate. Types d'embolisation:

- Embolisation transartérielle (TAE) – réalisée avec des particules
- Chimio-embolisation transartérielle (TACE) – réalisée avec la chimiothérapie
- Chimio-embolisation avec billes à élution de médicaments (DEB-TACE) – réalisée avec de minuscules billes remplies d'un agent de chimiothérapie
- Radio-embolisation – réalisée avec des billes radioactives (microsphères) qui émettent des radiations

Les effets secondaires possibles de l'embolisation comprennent des douleurs abdominales, des nausées, des vomissements, une faible fièvre, une léthargie, de la fatigue et des ulcères.

### RADIOTHÉRAPIE

La radiothérapie utilise des rayons ou des particules à haute énergie pour éliminer les cellules cancéreuses. Types de radiothérapie:

- Radiothérapie par faisceau externe (EBRT) - réalisée avec des photons de rayons X et administrée depuis l'extérieur du corps
- Radiothérapie stéréotaxique du corps (RTSC) - réalisée avec des photons de rayons X, mais à des doses beaucoup plus élevées sur une période plus courte
- Radio-embolisation – réalisée avec des billes radioactives (microsphères) qui émettent des radiations
- Traitement par faisceau de protons – réalisé avec des protons plutôt que des photons depuis l'extérieur du corps

Les effets secondaires possibles de la radiothérapie comprennent des changements cutanés dans les zones irradiées, allant de rougeurs à la formation de cloques et à la desquamation, des nausées et des vomissements, de la fatigue, de la diarrhée et une perte d'appétit.

### QUESTIONS À POSER

#### AU DOCTEUR

- Quelle est votre expérience dans le traitement du cancer du foie?
- Combien de patients comme moi (du même âge, sexe, origine ethnique) avez-vous traités?
- Consulterez-vous des experts pour discuter de mon traitement? Qui consulterez-vous?

#### GÉNÉRAL

- Quel est mon diagnostic?
- Où est localisé le cancer dans mon foie? Est-il présent ailleurs dans mon corps?
- Quel est l'état de santé de mon foie?
- Qui peut m'aider à rassembler mes dossiers pour un deuxième avis ?

#### AU SUJET DU TRAITEMENT

- Quelles sont toutes mes options de traitement?
- Suis-je éligible à un essai clinique?
- Quel traitement recommandez-vous et pourquoi?
- Si je ne suis pas en mesure de suivre le traitement recommandé, que se passe-t-il? Qu'est-ce que cela signifie pour moi et ma santé future?
- Comment se déroulera le suivi du traitement?

#### AU SUJET DU SOUTIEN

- Y a-t-il des groupes de soutien pour moi et ma famille?
- Comment votre hôpital/bureau peut-il m'aider à gérer les coûts du traitement du cancer?
- À quels groupes puis-je m'adresser pour obtenir plus de ressources?

#### © 2022 GLOBAL LIVER INSTITUTE

Le Global Liver Institute fournit ces informations à titre de service. Elles ne sont pas destinées à remplacer les professionnels de santé ou les recommandations de votre équipe soignante. Nous vous conseillons vivement de consulter votre équipe soignante si vous avez des questions sur vos soins spécifiques.