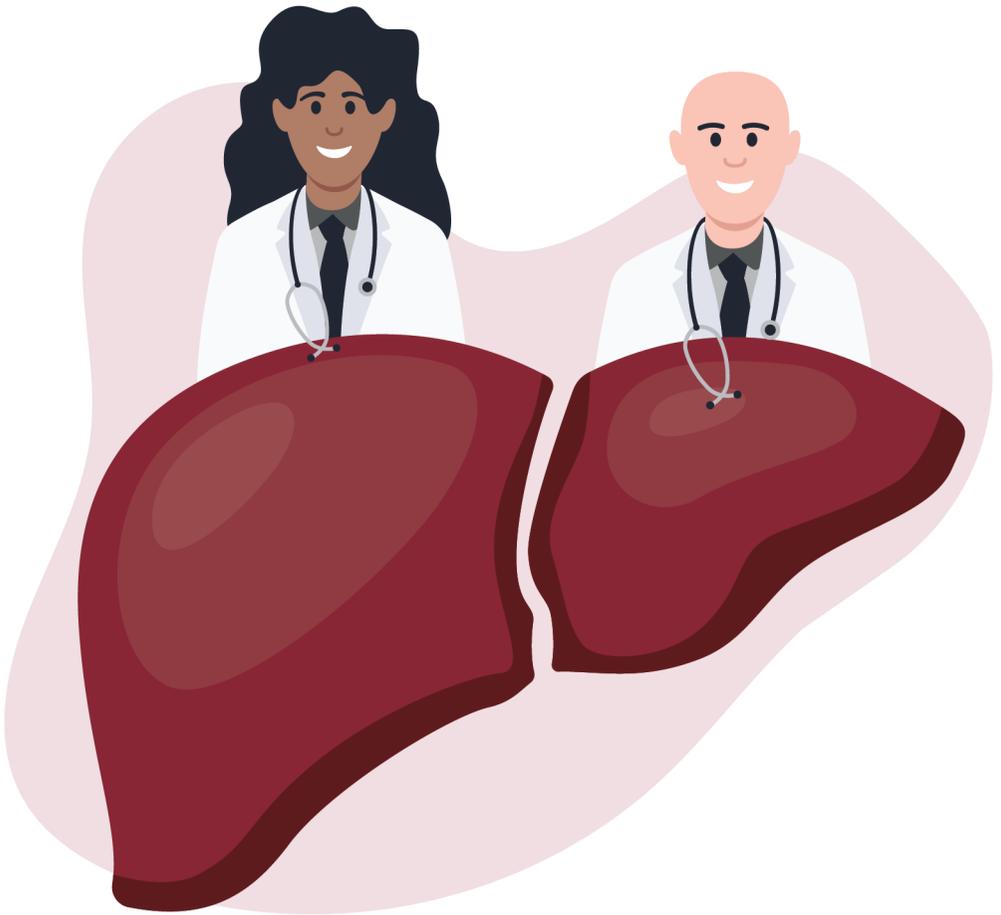
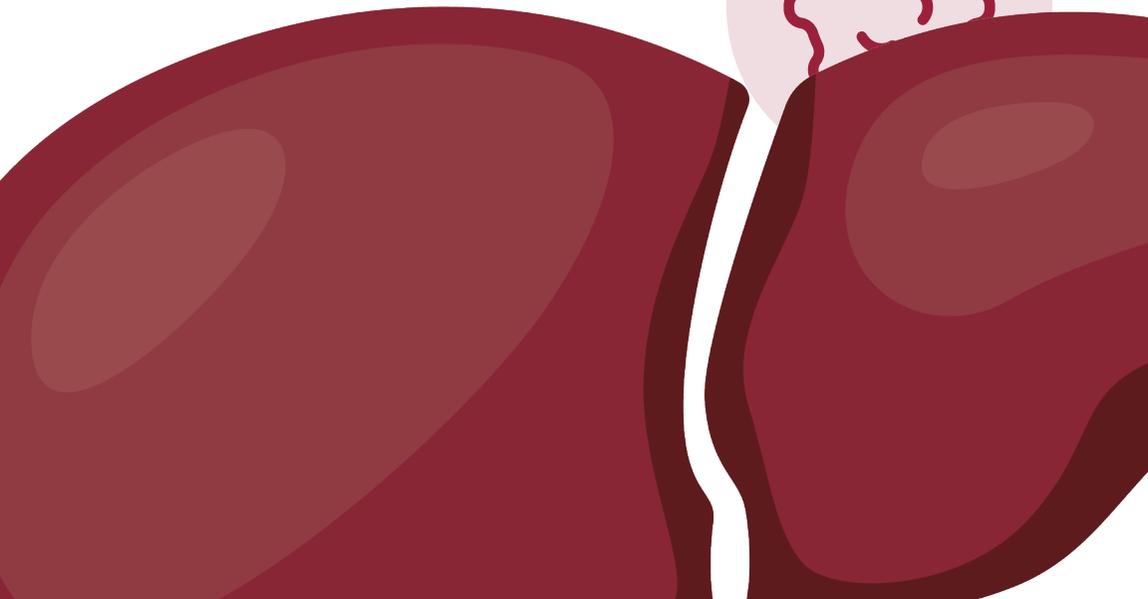


Comprendre Le Cancer Du Foie



Leçons Sur Le Cancer Du Foie



SUR LE CANCER DU FOIE

Le cancer du foie est un cancer qui commence dans les cellules du 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

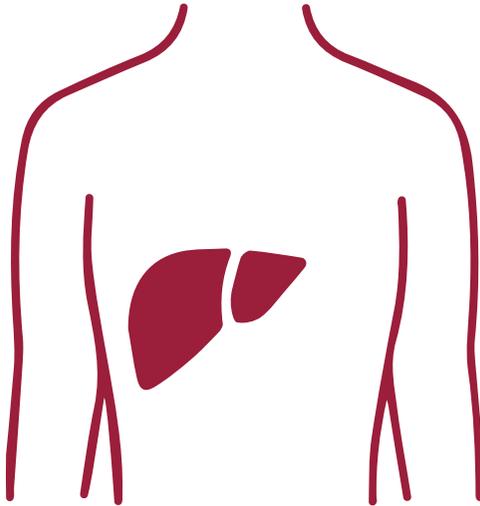
Débarrasser le
sang des déchets

Filter et détoxifier
des substances
chimiques

Produire la bile
pour faciliter la
digestion

Produire
l'albumine qui
aide à maintenir le
volume sanguin

Produire des facteurs
de coagulation
qui préviennent les
saignements



Le foie est un organe très actif qui a plus de

500 fonctions

CANCER PRIMITIF DU FOIE

Le cancer primitif du foie est un cancer qui commence dans les cellules du foie. Il 'est différent du cancer métastatique ou secondaire, qui commence dans une autre partie du corps et se propage au foie. Le tableau suivant donne un aperçu des types de cancer primitif du foie.



Type de cancer primitif du foie	Ce qu'il faut savoir	Est il fréquent?	Les plus touchés
Carcinome hépatocellulaire (CHC)	Commence dans les cellules hépatocytes du foie	75 à 85 % des cas primitifs de cancer du foie sont des CHC	Les hommes de plus de 60 ans Les personnes souffrant d'une maladie chronique du foie
Carcinome hépatocellulaire fibrolamellaire (CHCf)	Sous-type rare de CHC	Cancer très rare, représentant moins de 1% de tous les cas de CHC	Les femmes de moins de 35 ans
Cholangiocarcinome (CCA)	Commence dans les voies biliaires CCA intrahépatique commence dans les voies biliaires à l'intérieur du foi CCA extrahépatique commence dans les voies biliaires à l'extérieur du foie	Représente 10 à 25 % de tous les cas primitifs de cancer du foie	Les hommes de plus de 60 ans Les personnes vivant avec une infection à la douve du foie
Hépatoblastome	Un cancer infantile peu commun	Très rare	Les enfants de moins de 4 ans

LE FARDEAU MONDIAL DU CANCER DU FOIE

Le cancer du foie est un problème mondial et, en 2020, il était le sixième cancer le plus répandu dans le monde et la troisième cause de décès par cancer dans le monde. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, il y a eu plus de 900 000 cas de cancer du foie et 830 000 décès par cancer du foie en 2020.



En 2020, le cancer du foie était le **sixième** cancer le plus répandu dans le monde

LE CANCER DU FOIE AUX ÉTATS-UNIS

Le cancer du foie est un problème croissant aux États-Unis et le pourcentage d'Américains qui développent un cancer du foie a augmenté depuis plusieurs décennies. L'American Cancer Society estime que plus de 42 000 Américains entendent les mots « vous avez un cancer du foie » en 2021, et que plus de 30 000 personnes mourront d'un cancer du foie en 2021.



Plus de **30 000** personnes mourront d'un cancer du foie en 2021

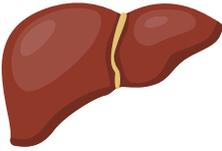
RISQUE, DÉPISTAGE, RÉDUCTION DES RISQUES ET SYMPTÔMES



Certains facteurs augmentent le risque de développer un cancer du foie.

Le fait d'avoir un facteur de risque, ou même plusieurs facteurs de risque, ne signifie pas qu'une personne développera la maladie, et certaines personnes qui n'ont aucun facteur de risque peuvent développer un cancer du foie. Cependant, le fait d'avoir plus d'un facteur de risque augmente la probabilité de développer un cancer du foie et la plupart des personnes diagnostiquées d'un carcinome hépatocellulaire souffrent d'une maladie chronique du foie.

Le foie a la capacité exceptionnelle de se réparer lorsqu'il est blessé ou endommagé. Si cette capacité de régénération dure généralement toute la vie, en cas de blessure continue, dite chronique, pendant une période prolongée, le foie épuise sa capacité à se réparer. Une fois que le foie atteint cet état d'épuisement de réparation, d'autres dommages entraînent le remplacement des hépatocytes du foie par du tissu cicatriciel, également appelé fibrose, plutôt que par des cellules hépatiques fonctionnant normalement.



Le foie a la **capacité exceptionnelle** de se réparer lorsqu'il est blessé ou endommagé.

La fibrose rend plus difficile pour le foie d'effectuer ses fonctions normales. Lorsque le tissu cicatriciel finit par remplacer de grandes parties du foie, il est décrit comme une cirrhose du foie. La cirrhose est une affection potentiellement mortelle.

Certains facteurs de risque, comme le tabagisme, peuvent être modifiés, tandis que d'autres, comme le sexe à la naissance et le vieillissement, ne le peuvent pas. De nombreux facteurs de risque sont semblables pour le carcinome hépatocellulaire et le cholangiocarcinome intra-hépatique, notamment:



Le cholangiocarcinome extra-hépatique a tendance à présenter différents facteurs de risque. Rendez-vous sur globalliver.org pour en savoir plus sur les facteurs de risque propres à chaque type de cancer du foie.

DÉPISTAGE

Le dépistage permet de détecter la maladie tôt chez les personnes à risque. Lorsqu'ils sont diagnostiqués à un stade précoce, les cancers du foie peuvent être traités efficacement. L'American Association for the Study of Liver Diseases (AASLD) recommande la surveillance du cancer du foie chez les adultes atteints de cirrhose par des tests de dépistage tous les six mois par échographie avec ou sans test sanguin de l'alpha-fœtoprotéine. Il est également recommandé de surveiller le cancer du foie chez les personnes atteintes d'hépatite B chronique sans cirrhose, généralement âgées de plus de 40 ans.



LEWIS R. ROBERTS MB, CHB, PHD

Professeur de Médecine, Division de gastroentérologie et hépatologie à la Mayo Clinic

«Le dépistage du cancer du foie n'est pas recommandé pour la population générale parce qu'il n'a pas été prouvé qu'il réduit le risque de mourir du cancer du foie. Toutefois, les personnes atteintes de maladies chroniques du foie courent un risque accru de cancer du foie et peuvent envisager un dépistage, comme les personnes qui souffrent de:

- Infection par l'hépatite B
- Infection par l'hépatite C
- Stéatohépatite non alcoolique
- Cirrhose alcoolique
- Cirrhose du foie pour toute autre cause»

DÉPISTAGE

Les signes et les symptômes du cancer du foie à un stade précoce sont rares, voire inexistant. Cela s'explique en partie par le fait qu'il n'y a pas de fibres nerveuses sensibles dans la substance du foie, mais seulement dans la paroi ou capsule qui entoure le foie. Par conséquent, un cancer du foie peut grossir et ne provoquer des douleurs seulement lorsqu'il commence à étirer la capsule hépatique. À mesure que le cancer du foie se développe dans l'organisme, les symptômes courants sont les suivants:



Douleur dans la partie supérieure du ventre



Nausées et vomissements



Jaunisse (jaunissement de la peau)



Grosseur ou lourdeur dans le ventre



Sensation de plénitude après un petit repas



Faiblesse et fatigue



Ballonnement abdominal



Perte d'appétit



Fièvre

RÉDUCTION DES RISQUES ET PRÉVENTION DU CANCER

L'American Cancer Society estime que jusqu'à 70 % des cas de cancer du foie, en particulier le carcinome hépatocellulaire, peuvent être évités avec certains changements de mode de vie. Il peut s'agir de:



Vaccin contre l'hépatite B

recommandé pour tous les nourrissons à la naissance et les adultes à risque accru



Traitement de l'hépatite virale

le virus de l'hépatite C peut être guéri et le virus de l'hépatite B peut être traité et géré avec succès



Maintenez un poids sain

et si vous souffrez de stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) ou de stéato-hépatite non alcoolique (NASH), essayez de modifier votre mode de vie



Buvez du café

De plus en plus de données indiquent que la consommation d'au moins deux tasses de café par jour réduit la progression des maladies du foie et le risque de cancer du foie



Ne fumez pas



Éviter la consommation excessive d'alcool

Lorsqu'on soupçonne la présence d'un cancer du foie, plusieurs types d'examen différents peuvent être utilisés pour recueillir davantage d'informations, notamment des analyses sanguines, des examens d'imagerie et éventuellement une biopsie du foie. Si un cancer est diagnostiqué, des tests supplémentaires seront effectués pour déterminer si le cancer s'est propagé au-delà du foie.

Ces informations supplémentaires aident l'équipe de soins à formuler des recommandations pour un traitement approprié.

CHOLANGIOCARCINOME

Ce type plus rare de cancer du foie se développe dans les voies biliaires. Il s'agit de canaux biliaires qui se trouvent à l'intérieur du foie et lorsque le cancer se développe dans ces derniers, il est appelé cholangiocarcinome intra-hépatique. Lorsque les voies biliaires en dehors du foie développent un cancer, il est appelé cholangiocarcinome extra-hépatique.

Les cholangiocarcinomes extra-hépatiques sont parfois divisés en cholangiocarcinomes péri-hilaires ou hilaires, qui sont dans les canaux biliaires près du foie, et les cholangiocarcinomes distaux, qui se trouvent dans la section des voies biliaires plus près de l'endroit où les voies biliaires s'écoulent dans l'intestin grêle.

Une fois qu'un diagnostic de cholangiocarcinome a été posé, des tests supplémentaires seront effectués pour déterminer si le cancer s'est propagé et, le cas échéant, jusqu'à quel point. Ce procédé, appelé « stadification », aide l'équipe de traitement à comprendre la quantité de cancer dans le corps et contribue à éclairer les discussions sur les options de traitement.

Le système le plus couramment utilisé est le système TNM de l'American Joint Committee on Cancer (AJCC).

Le système le plus couramment utilisé est le système TNM de l'American Joint Committee on Cancer (AJCC). TNM signifie Tumor Node Metastasis. Ce système classe le stade du cancer et définit l'étendue du cancer, y compris la taille, l'emplacement et le nombre de tumeurs. Les stades TNM sont I, II, III, IV.

TRAITEMENT DU CHOLANGIOCARCINOME

Le traitement du cholangiocarcinome dépend de plusieurs facteurs, y compris le stade de la maladie. Le traitement peut comprendre:



Chirurgie



Radiothérapie



Chimiothérapie



Thérapie ciblée



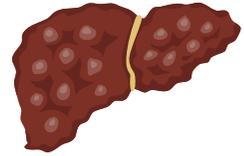
Immunothérapie



Soins de soutien (soins palliatifs)

Pour en savoir plus sur les options de traitement du cholangiocarcinome, rendez-vous sur globalliver.org/livercancer

CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE



Ce type plus commun de cancer du foie commence dans les hépatocytes. La plupart des CHC, plus de 90 %, surviennent chez les personnes atteintes d' une maladie chronique du foie comme la cirrhose, l' hépatite virale, une maladie du foie liée à l' alcool ou une stéato hépatite non alcoolique.

La plupart des CHC, plus de **90 %**,
surviennent chez les personnes atteintes
d' une maladie chronique

Lorsqu' on soupçonne un cancer du foie, plusieurs types de tests peuvent être utilisés pour recueillir davantage de renseignements, notamment des analyses sanguines, des examens d' imagerie et une biopsie du foie. Si un cancer est diagnostiqué, des tests supplémentaires seront effectués pour déterminer si le cancer s' est propagé au-delà du foie.

Ces informations supplémentaires qui décrivent un stade aident l' équipe de soins à formuler des recommandations pour un traitement approprié en fonction de la localisation de la maladie et de sa propagation éventuelle. Ce procédé s' appelle la stadification. Il existe deux systèmes de stadification couramment utilisés pour le HCC aux États Unis : le système TNM de l' American Joint Committee on Cancer (AJCC) et le système BCLC (Barcelona Clinic Liver Cancer).

1 Le système TNM de l' American Joint Committee on Cancer (AJCC)

- Les stades TNM sont I, II, III, IV

2 Le système BCLC (Barcelona Clinic Liver Cancer)

- Les stades BCLC sont O, A, B, C, D

Les deux systèmes sont fondés sur des preuves et peuvent être utilisés pour orienter la gestion et les soins du CHC. Le traitement est recommandé en fonction de la localisation du cancer dans le foie. Chaque cancer du foie est différent, et il est important de travailler avec une équipe multidisciplinaire pour créer un plan de traitement qui soit unique et adapté aux besoins de chaque individu.

TRAITEMENT DU CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE

Le traitement du carcinome hépatocellulaire dépend de plusieurs facteurs, dont le stade de la maladie et la santé du foie. Il existe plusieurs options de traitement, notamment:

	<p>Chirurgie y compris greffe du foie</p>
	<p>Ablation</p>
	<p>Embolisation</p>
	<p>Radiothérapie</p>
	<p>Traitement médicamenteux ciblé comprenant:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inhibiteurs de la kinase • Anticorps monoclonaux • Immunothérapie
	<p>Soins de soutien (soins palliatifs)</p>

ESSAIS CLINIQUES

Les essais cliniques sont des études de recherche qui impliquent des personnes. Grâce à des essais cliniques, de nouveaux traitements et des moyens d'améliorer les soins du cancer du foie sont mis en œuvre. Les essais cliniques déterminent également si les traitements sont sûrs et efficaces dans le traitement du cancer du foie.

Les essais cliniques évaluent:

- De nouvelles méthodes de diagnostic
- De nouveaux médicaments
- De nouvelles combinaisons de traitements
- De nouvelles approches de la chirurgie ou de la radiothérapie

Les essais cliniques sont très contrôlés et réglementés. Ils peuvent être parrainés par le gouvernement fédéral, des établissements médicaux, des sociétés pharmaceutiques et des fondations privées. Parlez à votre médecin pour en savoir plus sur les essais qui pourraient vous convenir et rendez-vous sur ClinicalTrials.gov une base de données d'études cliniques financées par le secteur privé et le secteur public menées dans le monde entier.

SURVIE AU CANCER DU FOIE

Une fois le traitement terminé, demandez un résumé du traitement afin de consigner le diagnostic exact, les traitements anticancéreux et les autres procédures et tests qui ont fait partie de votre parcours de traitement du cancer du foie. Ce résumé peut devenir un outil utile pour tout médecin qui vous soignera à l'avenir.



Ressources

Global Liver Institute www.globalliver.org

Liver Central www.livercentral.org

National Cancer Institute www.cancer.gov

American Cancer Society www.cancer.org

Cholangiocarcinoma Foundation www.cholangiocarcinoma.org

About Global Liver Institute

Global Liver Institute (GLI) is a 501(c)3 nonprofit organization founded in the belief that liver health must take its place on the global public health agenda commensurate with the prevalence and impact of liver illness. GLI promotes innovation, encourages collaboration, and supports the scaling of optimal approaches to help eradicate liver diseases. Operating globally, GLI is committed to solving the problems that matter to liver patients and equipping advocates to improve the lives of individuals and families impacted by liver disease. GLI holds Platinum Transparency with Candid/GuideStar, is a member of the National Health Council, and serves as a Healthy People 2030 Champion. Follow GLI on [Facebook](#), [Instagram](#), [LinkedIn](#), and [YouTube](#) or visit www.globalliver.org.



