

Kirstein, MM e Vogel, A. (2016) Epidemiologia e fattori di rischio del colangiocarcinoma. *Visceral Medicine* 32(6). 395-400. doi: 10.1159/000453013

Lapitz, A., Arbelaiz, A., O'Rourke, C. J., Lavin, J. L., Casta, A. L., Ibarra, C., Jimeno, J. P., Santos-Laso, A., Izquierdo-Sanchez, L., Krawczyk, M., Perugorria, M. J., Jimenez-Aguero, R., Sanchez-Campos, A., Riaño, I., González, E., Lammert, F., Marzoni, M., Macias, R. I. R., Marin, J. J. G., ... Banales, J. M. (2020). Pazienti affetti da colangiocarcinoma presentano profili RNA specifici nelle vescicole extracellulari di siero e urina che riflettono l'espressione del tumore: nuovi biomarcatori della biopsia liquida per la diagnosi delle malattie. *Cells*, 9(3), 1-33. <https://doi.org/10.3390/cells9030721>

Mayo Clinic (2023). Colangiocarcinoma (tumore dei dotti biliari). Estratto da: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cholangiocarcinoma/symptoms-causes/syc-20352408>

Oh, D-Y., He, A.R., Qin, S., Chen, L-T., Okusaka, T., Vogel, A.,... Valle, J.W. (2022). Durvalumab più gemcitabina e cisplatino nel carcinoma avanzato delle vie biliari. *New England Journal of Medicine*. 1(8), doi:10.1056/EVIDoa2200015

Ramjeesingh, R., Chaudhury, P., Tam, V.C., Roberge, D., Lim, H.J., Knox, J.J., Asselah, J., Doucette, S., Chhiber, N. e Goodwin, R. (2023). Una guida pratica per il trattamento sistemico del tumore delle vie biliari in Canada. *Current Oncology*. 30, 7132-7150. <https://doi.org/10.3390/curroncol30080517>
Estratto da: <https://www.mdpi.com/journal/curroncol>

Simile, M.M., Bagella, P., Vidili, G., Spanu, A., Manetti, R., Seddaiu, M.A., ...Paliogiannis, P. (2019). Terapie mirate nel colangiocarcinoma: evidenze emerse dalle sperimentazioni cliniche. *Medicina (Kaunas)*. 55(2): 42. doi: 10.3390/medicina55020042

Un ringraziamento speciale a David R. Purnell, MA, AMI per aver creato le illustrazioni. <https://www.linkedin.com/in/purnellmedicalillustration>

Marzo 2025/bjc
mychcc.ca

Colangiocarcinoma (CCA) Tumore del dotto biliare



Qual è la funzione dei dotti biliari?

I dotti biliari sono i condotti che collegano il fegato e la cistifellea all'intestino tenue. La bile viene prodotta nel fegato e i dotti biliari le consentono di passare dal fegato e dalla cistifellea all'intestino tenue per favorire la digestione dei grassi.

Che cos'è il colangiocarcinoma?

Si tratta di un tumore dei dotti biliari.

Esistono tre diversi tipi di colangiocarcinoma (CCA), in base alla sua posizione:

- 1. Colangiocarcinoma intraepatico (iCCA)**
 - Si manifesta nei dotti biliari all'interno del fegato
- 2. Colangiocarcinoma extraepatico o distale (dCCA)**
 - Si manifesta nella parte dei dotti biliari esterna al fegato
- 3. Colangiocarcinoma ilare o tumore di Klatskin (pCCA)**
 - Si manifesta nel punto di unione tra i dotti biliari destro e sinistro

Segnali e sintomi

- ✓ Ittero (ingiallimento della pelle e degli occhi)
- ✓ Urina di colore scuro
- ✓ Feci di colore argilla
- ✓ Dolore all'addome
- ✓ Prurito alla pelle
- ✓ Febbre
- ✓ Nausea e vomito
- ✓ Affaticamento
- ✓ Perdita di peso

Fattori di rischio

- ✓ La maggior parte dei CCA si verifica senza una causa distintiva
- ✓ Colangite sclerosante primitiva (CSP)
 - Una malattia autoimmune
- ✓ Calcoli biliari primari (calcoli biliari)
- ✓ Infezione virale cronica da epatite B o C
- ✓ Colite ulcerosa
- ✓ Trematodi epatici (vermi parassiti)
- ✓ Diabete
- ✓ Esposizione a sostanze chimiche
- ✓ Condizioni congenite:
 - Giunzione anomala dei dotti biliari e pancreatici e cisti del coledoco
 - Dilatazioni anomale dei dotti biliari esterni al fegato (rare)

Associazioni al colangiocarcinoma

- ✓ Obesità
- ✓ Consumo di alcol
- ✓ Consumo di tabacco
- ✓ Cirrosi epatica

Sperimentazioni cliniche

- ✓ Sito web CAPTUR (canadese)
 - <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03297606>
- ✓ Sito web per le sperimentazioni cliniche nel mondo
 - <https://www.clinicaltrials.gov>

Prognosi

- ✓ Tumore aggressivo con un tasso di sopravvivenza medio di 24 mesi
- ✓ Attualmente, l'unica cura disponibile è l'asportazione completa del tumore
- ✓ A livello globale, il tasso di sopravvivenza è del 10%

Prevenzione

- ✓ Smettere di fumare
- ✓ Ridurre il rischio di epatopatie:
 - Consumo di alcol moderato (da 0 a 2 bicchieri a settimana)
- ✓ Mantenere un peso sano
- ✓ Cuocere bene la carne
- ✓ Seguire le istruzioni quando si lavora con sostanze chimiche

Riferimenti

Canadian Cancer Society (2023). Che cos'è il tumore dei dotti biliari?

Estratto da:

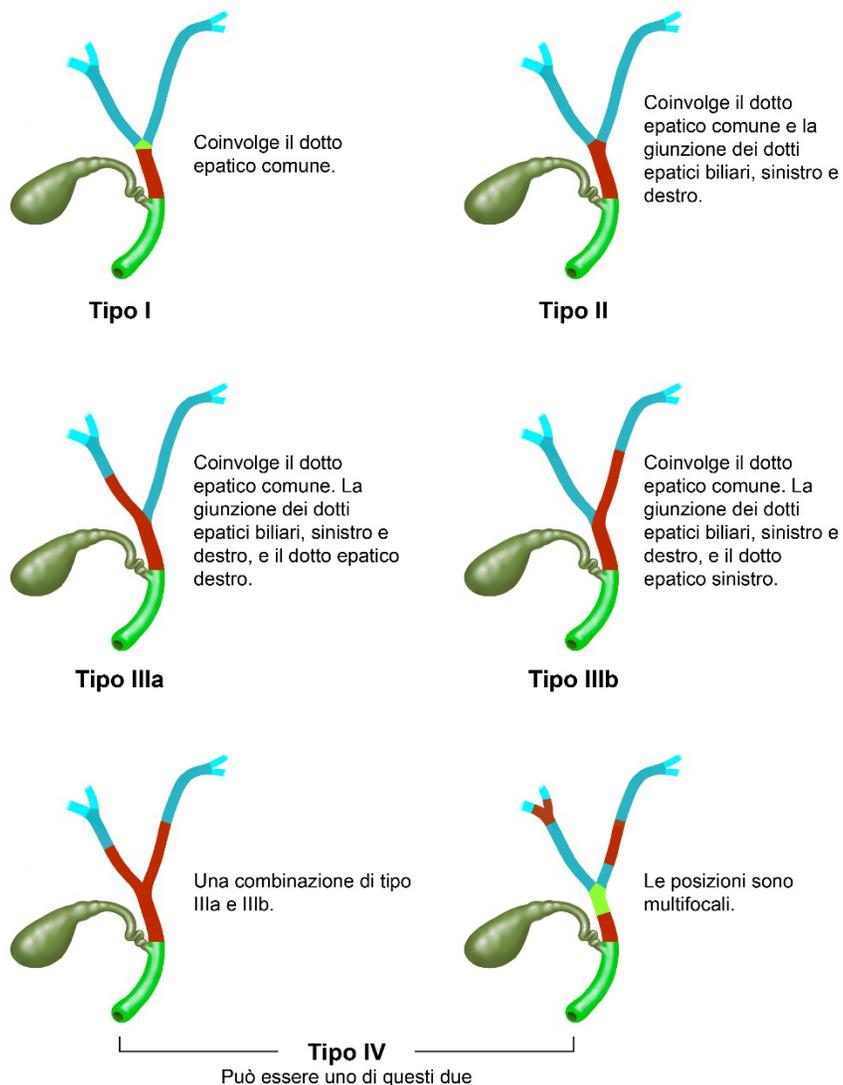
<https://cancer.ca/en/search#q=what%20is%20bile%20duct%20cancer&ort=relevancy>

Gupta, A. e Dixon, E. (2017). Epidemiologia e fattori di rischio: intraepatico.

Chirurgia epatobiliare e nutrizione, 6(2): 101-104 doi: 10.21037/hbsn.2017.01.02

Tumori delle vie biliari

Classificazione dei tipi di Bismuto-Corlette



- ✓ MASLD (Malattia epatica steatosica associata a disfunzione metabolica)
- ✓ Sindrome metabolica

Diagnosi

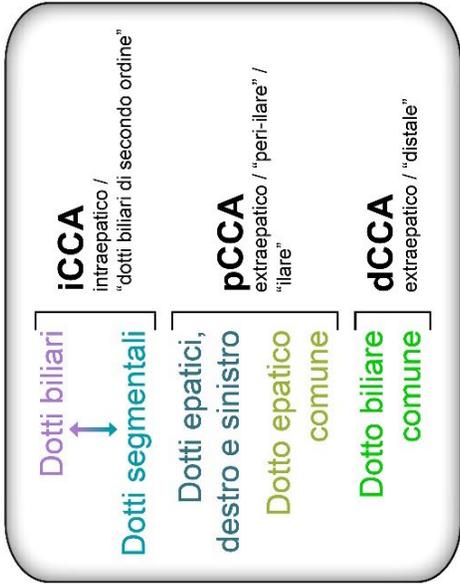
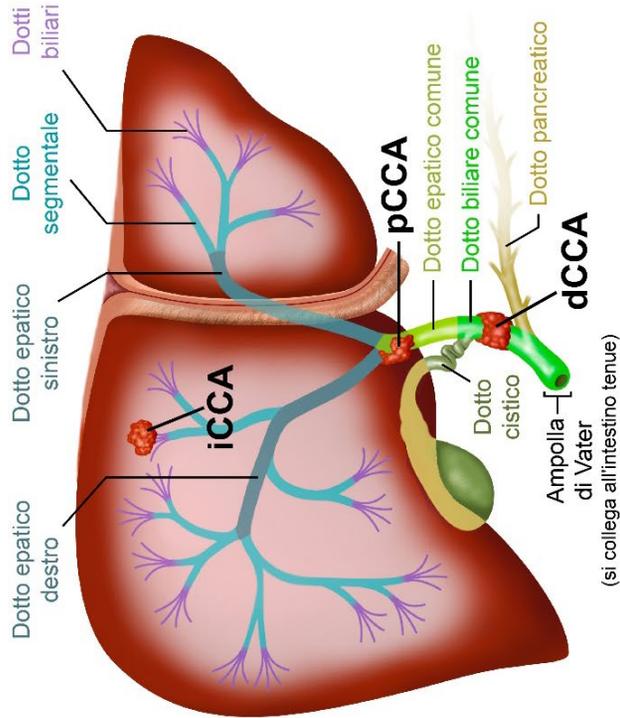
- ✓ Esami ematochimici
- ✓ Esame dei marcatori tumorali. CEA e CA-19-9
- ✓ Biopsia
- ✓ Ultrasuoni
- ✓ TC
- ✓ Laparoscopia.
- ✓ Biomarcatori
- ✓ Biopsia liquida del ctDNA

Trattamento

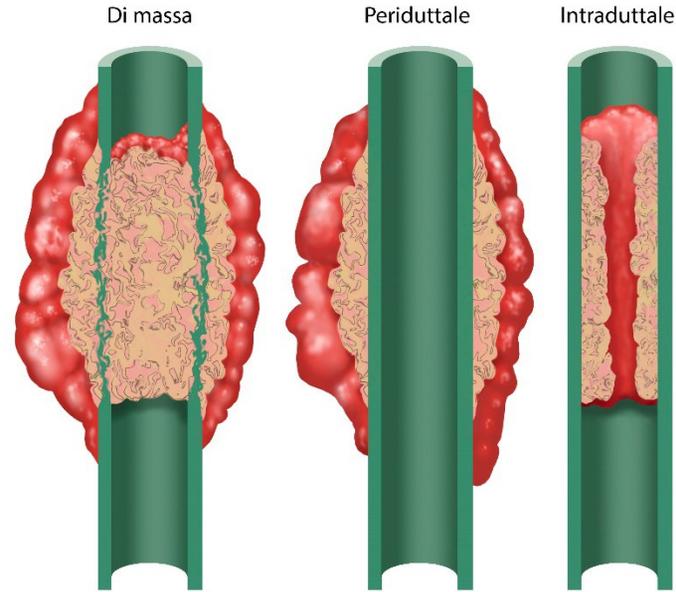
Discutere le opzioni con il proprio medico.

- ✓ Chirurgia:
 - Rimozione di una parte del dotto biliare se il tumore è piccolo o epatectomia parziale o procedura di Whipple
- ✓ Terapia adiuvante dopo l'intervento chirurgico:
 - Chemioterapia o radioterapia per ridurre il rischio di recidiva del tumore
- ✓ Chirurgia palliativa:
 - Bypass biliare o posizionamento di stent endoscopico
- ✓ Radioterapia
- ✓ La chemioterapia utilizza farmaci per fermare la crescita delle cellule tumorali
- ✓ Chemioterapia regionale
- ✓ Immunoterapia
- ✓ Terapia mirata
- ✓ Istotripsia

Colangiocarcinoma (CCA)



Classificazione morfologica dei tumori biliari



Sistema biliare

