

## Les sources

Amaro, C.P., Allen, M.J., Knox, J.J., Tsang, E.S., Lim, H.J., Lee-Ying, R.M., ... Tam, V. (2022). Dosing, efficacy and safety of lenvatinib in the real-world treatment of hepatocellular carcinoma: Results from a Canadian database. *Liver Cancer International*. 3(3) 119-127. <https://doi.org/10.1002/lci2.59>

Canadian Cancer Society (2023). Liver cancer. Retrieved from: <https://cancer.ca/en/cancer-information/cancer-types/liver>

Canadian Cancer Society (2023). Targeted therapy. Retrieved from: <https://cancer.ca/en/treatments/treatment-types/targeted-therapy>

Canadian Centre on Substance Abuse and Addiction (2023). Canada's guidance on alcohol and health: Final report. Retrieved from: [www.ccsa.ca](http://www.ccsa.ca)

Tam, V. (2024). What is new in the treatment of advanced liver cancer? *Liver Canada*. Retrieved from: <https://liver.ca/whats-new-in-the-treatment-of-advanced-liver-cancer/>

Gao, Y-X., Yang, T-W., Yin, J-M., Yang, P-X., Kou, B-X., Chai, M-Y., Liu, X-N., Chen, D-X. (2020). Progress and prospects of biomarkers in primary liver cancer (review). *International Journal of Oncology*. pp 54-66. Retrieved from <https://doi.org/10.3892/ijo.2020.5035>

Jan 2025/bjc  
moncchc.ca

## Hépatocellulaire Carcinome (HCC) Cancer du foie



### Que fait le foie?

Le foie a quatre (4) lobes et il a de nombreuses fonctions :

- (i) il stocke le glycogène, les vitamines et les minéraux;
- (ii) il produit et excrète la bile;
- (iii) il métabolise les glucides, les graisses, et les protéines;
- (iv) il excrète de la bilirubine, du cholestérol, des hormones, et des toxines;
- (v) il purifie et détoxifie le sang;
- (vi) il active les enzymes; et
- (vii) il synthétise les protéines plasmatiques

### Le carcinome hépatocellulaire – Qu'est-ce que c'est?

- ✓ l'hépatoblastome s'il s'agit du cancer du foie pédiatrique
- ✓ un cancer primaire du foie, une tumeur commune dans le monde entier
- ✓ le troisième décès par cancer le monde entier; le deuxième décès par cancer chez les hommes

## Les principaux types de cancer primaire du foie

- ✓ le carcinome hépatocellulaire 75 à 85%
- ✓ le carcinome intra-hépatique 10 à 15%
- ✓ le carcinome hépatocellulaire et le cholangiocarcinome 1 à 5%

## Les symptômes

Souvent, les symptômes ne se présentent pas aux premiers stades

- ✓ des douleurs dans la région abdominale supérieure droite
- ✓ la présence d'une masse dans la région abdominale supérieure droite
- ✓ une perte d'appétit
- ✓ se sentir rassasié après un petit repas
- ✓ une perte de poids sans raison
- ✓ l'ascite (une accumulation anormale des liquides dans la cavité abdominale)
- ✓ un gonflement des jambes et des pieds
- ✓ une sensation de fatigue et de faiblesse
- ✓ les démangeaisons de la peau
- ✓ des ecchymoses et saignements faciles
- ✓ la jaunisse des yeux et de la peau
- ✓ les troubles neurocognitifs

## Les essais cliniques

- ✓ le site-web CAPTUR (Canadien)
  - <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03297606>
- ✓ Essais cliniques partout dans le monde
  - <https://www.clinicaltrials.gov>

## La prévention

- ✓ les vaccins contre l'hépatite B
- ✓ la prévention de la transmission de l'hépatite C
- ✓ réduire le risque de maladie hépatique en buvant de l'alcool avec modération (0 à 2 verres standards par semaine)
- ✓ le maintien d'un mode de vie physiquement actif et un poids-santé
- ✓ la cessation de l'usage du tabac
- ✓ une alimentation saine

## Les stades et le pronostic

- ✓ il y a cinq stades de ce cancer
- ✓ le système de stadification employé pour le cancer du foie est la classification Barcelona Clinic Liver Cancer (BCLC)
- ✓ les trois grands facteurs qui influencent le pronostic sont le stade du cancer, la santé de l'individu et l'efficacité de la chimiothérapie; il n'existe pas des statistiques canadiennes sur l'hépatocellulaire carcinome

## Le diagnostic

- ✓ l'échographie
- ✓ la tomodensitométrie (TDM)
- ✓ l'imagerie par résonance magnétique (IRM)
- ✓ les biomarqueurs :
  - AFP
  - AFP-L3
  - DCP
  - GP73
  - OPN
  - CA19-9

## Les traitements possibles

**Discutez vos options avec votre médecin.**

- ✓ la surveillance
- ✓ la chirurgie
- ✓ la transplantation hépatique
- ✓ la chimiothérapie
- ✓ la thérapie ciblée
- ✓ l'immunothérapie
- ✓ la radiothérapie
- ✓ la chimioembolisation
- ✓ la radioembolisation
- ✓ l'ablation par radiofréquence
- ✓ la radiothérapie Y-90
- ✓ le procédé Histotripsy

## Les facteurs de risque

- ✓ la présence d'une hépatite B ou C
- ✓ l'inflammation chronique à cause d'une infection par l'hépatite C
- ✓ la stéatose hépatique non alcoolique
- ✓ la consommation d'alcool fréquent (30% des cas)
- ✓ des aflatoxines
- ✓ un excès de fer
- ✓ la glycogénogenèse
- ✓ la Maladie de Wilson
- ✓ un déficit en alpha-1-antitrypsine
- ✓ la citrullinémie (hyper)
- ✓ le Syndrome d'Alagille
- ✓ la porphyrie aiguë intermittente

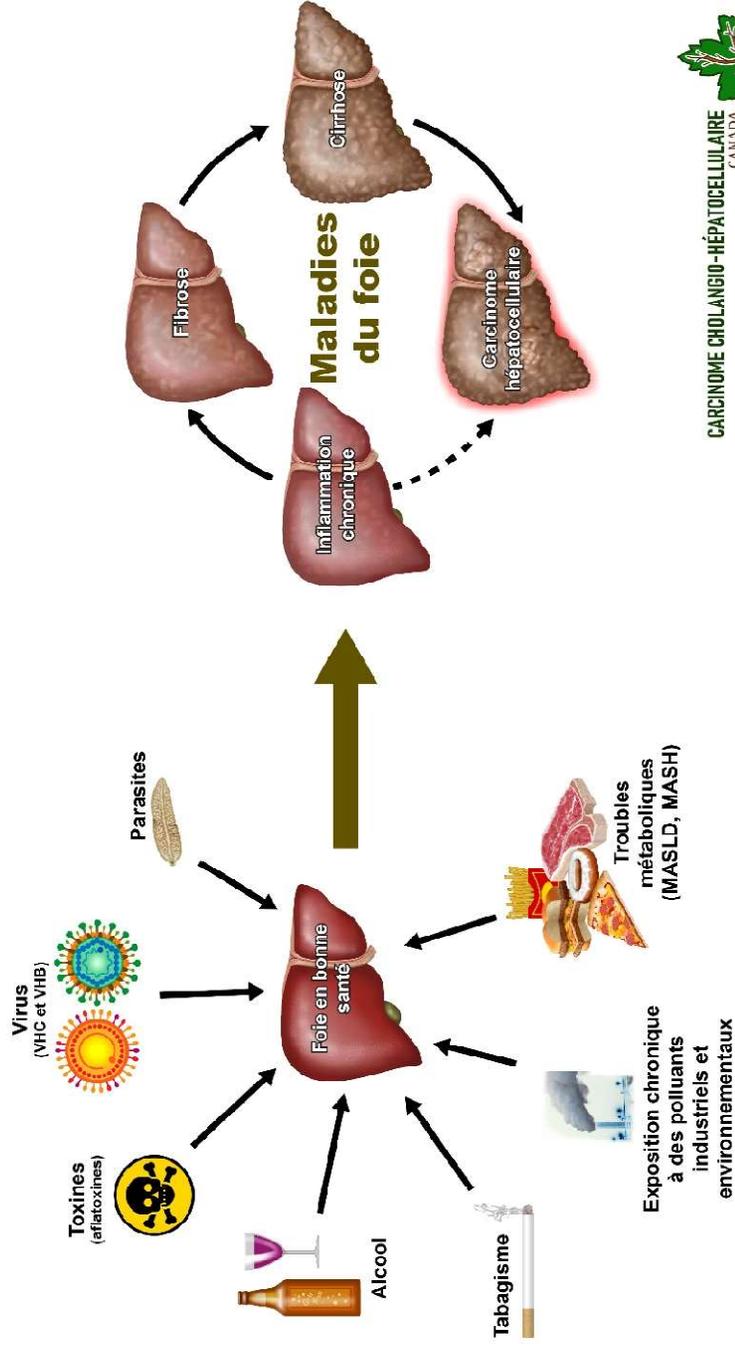
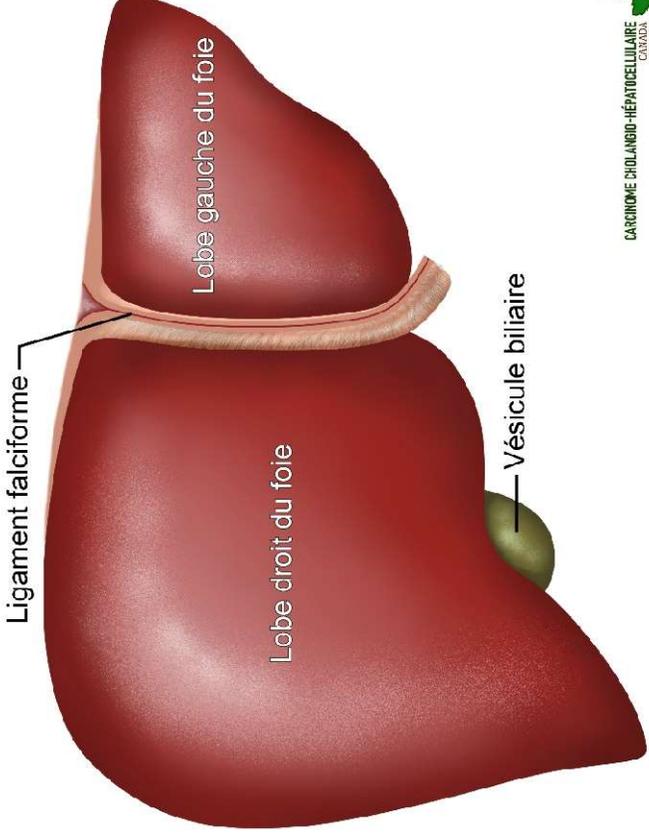
## Les autres facteurs de risque

- ✓ l'obésité
- ✓ la diabète de type I et II
- ✓ le fumeur

## Les causes

- ✓ la présence d'une hépatite B ou C chronique
- ✓ la maladie du foie associée à l'alcool
- ✓ hépatite stéatosique associée au métabolisme (MASH)
- ✓ maladie hépatique stéatosique associée à un dysfonctionnement métabolique (MASLD)

# Le Foie



REMARQUE : La NAFLD et la SHNA sont désormais appelées MASLD et MASH.