

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Le Carcinome Hépatocellulaire (CHC)

Pr Pierre Nahon, service d'Hépatologie  
à l'hôpital Avicenne, Bobigny  
Université Paris 13

# MIRI

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Les profils des patients atteints de CHC en France

CNET  
CANCER

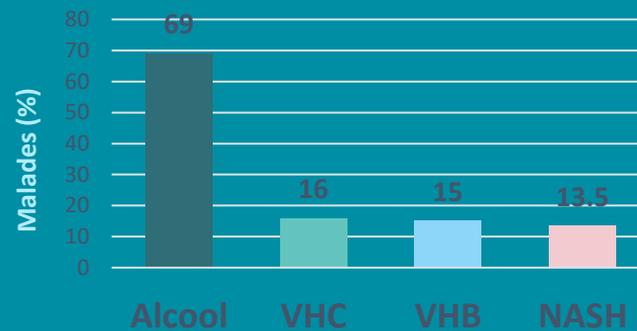
Roche

En France, dans 9 cas sur 10, le CHC se développe sur une cirrhose

Les principales causes de cirrhose (et souvent associées entre elles) sont :

- l'alcoolisme chronique (69%)
  - les virus des hépatites C (VHC) (16%)
  - l'infection par le virus d'hépatite B (VHB) (15%)
  - la stéatohépatite non alcoolique (NASH) (13,5%)
- 
- 30 % CHC précoces ⇒ Traitements curatifs (résection, ablation, transplantation)
  - 30-40 % CHC avancés ⇒ Traitements palliatifs (embolisation, traitements systémiques)
  - 30-40 % CHC très avancés ⇒ Soins de confort

Causes de cirrhose  
Observatoire CHANGH\*



\*Observatoire CHANGH : 1287 patients atteints de CHC nouvellement diagnostiqués dans 103 hôpitaux français

NASH : Non-Alcoholic SteatoHepatitis

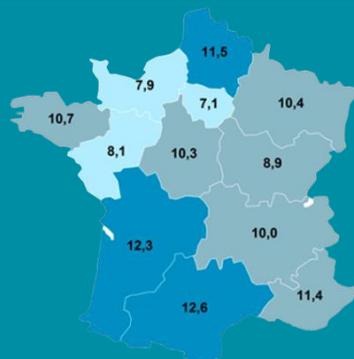
# MIRI

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Répartition géographique des étiologies en France

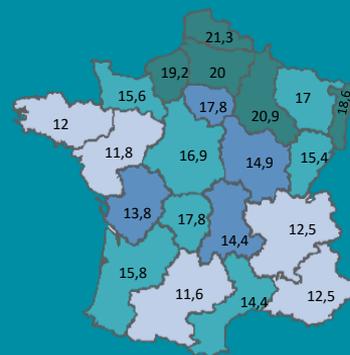
CNET  
CANCER

Roche



### Alcool

- Inférieur aux autres régions
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions
- Non disponible

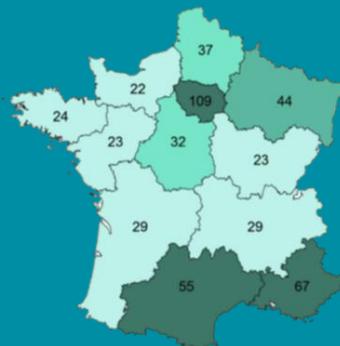


### Obésité

#### Prévalence

- De 18,6% à moins de 21,3%
- De 15,4% à moins de 18,6%
- De 13,8% à moins de 15,4%
- De 11,6% à moins de 13,8%

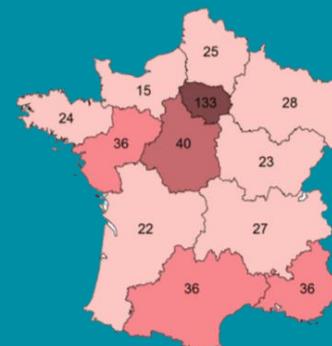
Taux d'obésité national = 15%



### VHC

#### Taux pour 1000 habitants

- Inférieur à 30
- Entre 30 et 39
- Entre 40 et 49
- Supérieur ou égal à 50



### VHB

#### Taux pour 100 000 habitants

- Inférieur à 30
- Entre 30 et 39
- Entre 40 et 49
- Supérieur ou égal à 50

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les infirmières

# Epidémiologie du cancer du foie dans le monde



## Dans le monde



En 2018, le cancer du foie\* a une nette prédominance chez l'homme et une forte mortalité chez les 2 sexes

### HOMME

#### INCIDENCE

**5** ème  
Cancer le plus fréquent

#### MORTALITÉ

**2** ème  
Cause de décès liée au cancer

### FEMME

#### INCIDENCE

**8** ème  
Cancer le plus fréquent

#### MORTALITÉ

**6** ème  
Cause de décès liée au cancer

\* tous cancers du foie confondus, y compris le carcinome hépatocellulaire (CHC)



# Epidémiologie du cancer du foie en France



En France



En 2018, le cancer du foie\* a une nette prédominance chez l'homme et une forte mortalité chez les 2 sexes

## HOMME

### INCIDENCE

**2**ème  
Cancer le plus fréquent

### MORTALITÉ

**4**ème  
Cause de décès liée au cancer

## FEMME

### INCIDENCE

**3**ème  
Cancer le plus fréquent

### MORTALITÉ

**7**ème  
Cause de décès liée au cancer

\* tous cancers du foie confondus, y compris le carcinome hépatocellulaire (CHC)

# Évolution de l'incidence du cancer du foie dans le monde

## Le cancer du foie\* en 2018 :

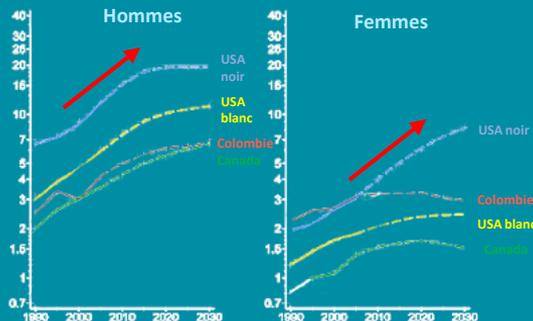
- 841 000 nouveaux cas
- 782 000 décès

## Projection de +35% d'incidence mondiale moyenne en 2030

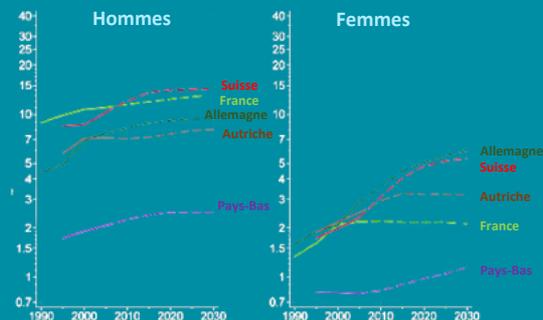
avec de grandes disparités entre les pays, reflétant des différences de :

- expositions aux facteurs de risque
- accès aux soins et au dépistage
- contexte économique
- mode de vie

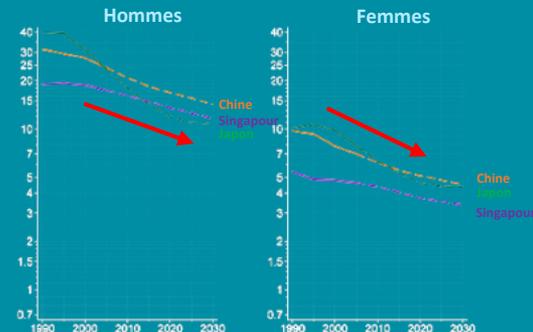
### Amériques



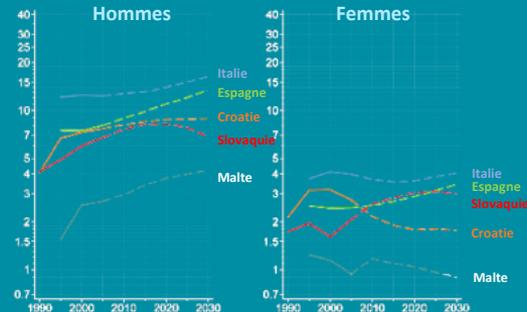
### Europe de l'ouest



### Asie



### Europe du sud



\* tous cancers du foie confondus, y compris le carcinome hépatocellulaire (CHC)

**MIRi**

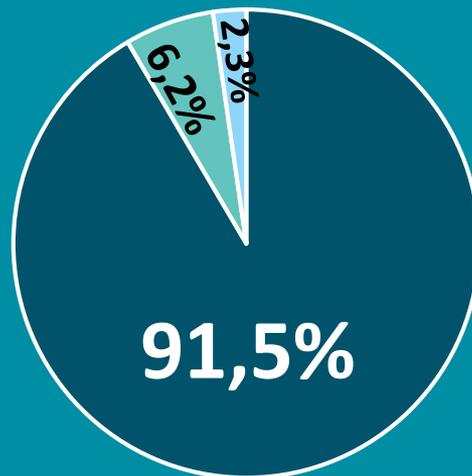
Moment Immuno Roche pour les infirmières

En France, le CHC représente plus de  
91 % des cancers du foie

CNET  
CANCER

Roche

## Cancers du foie



- Carcinome Hépatocellulaire (CHC)
- Cholangiocarcinome intrahépatique
- Autres tumeurs\*

### \*Autres tumeurs

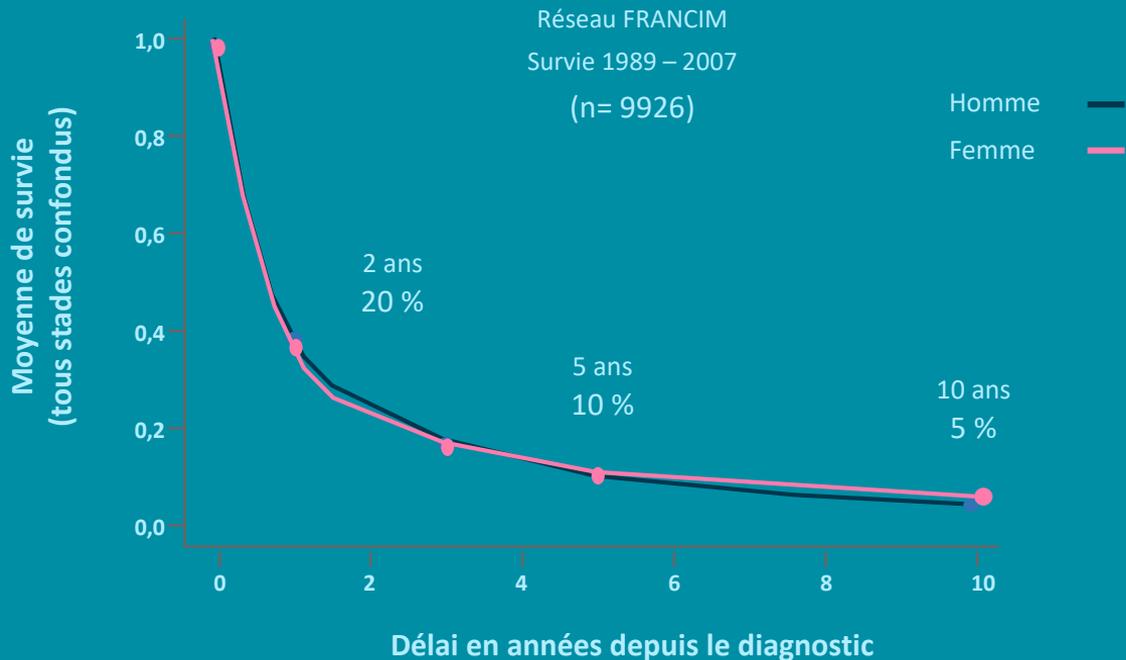
- 0,7% cancers primitifs ou secondaires non déterminés par l'histologie
- 0,7% lymphomes
- 0,5% sarcomes
- 0,3% hépatoblastomes

# MIRi

Moment Immuno Roche pour les infirmières

## Une pathologie avec un pronostic défavorable en France

CNET  
CANCER



FRANCIM : FRANce Cancer Incidence et Mortalité, réseau français des registres des cancers

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les infirmières

## Un pronostic défavorable trop souvent lié à un diagnostic à un stade tardif

CNET  
CANCER

Roche



« Petit » CHC  
asymptomatique

25% des cas

### Traitement curatif

survie > 5 ans

- Ablation
- Résection
- Transplantation



CHC évolué

75% des cas

### Traitement palliatif

survie < 12 mois

- Embolisation
- Traitements systémiques

The logo for MIRi, featuring the letters 'MIRi' in a bold, blue font with a red dot above the 'i'. Below the letters, the text 'Moment Immuno Roche pour les infirmières' is written in a smaller, blue font.

Moment Immuno Roche pour les infirmières

## Symptômes du CHC



- Majoritairement asymptomatique  $\Rightarrow$  CHC souvent diagnostiqué à un stade tardif
- Survient dans 90 % des cas sur une cirrhose qui se manifeste par :
  - Ictère
  - Asthénie
  - Ascite
  - Angiome stellaires
  - Encéphalopathie hépatique
- Diagnostic suite aux **examens réalisés pour d'autres raisons** telles que des complications des cirrhoses, des anomalies du bilan hépatique, des ballonnements, et des hépatopathies

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les Infirmités

## Histoire naturelle de la cirrhose

CNET  
CANCER



- 90% des cancers primitifs du foie sont des carcinomes hépatocellulaires (CHC)
- 90% des CHC se développent sur cirrhose

DÉCENNIES



ANNÉES



Foie normal



Inflammation  
Fibrose



Cirrhose

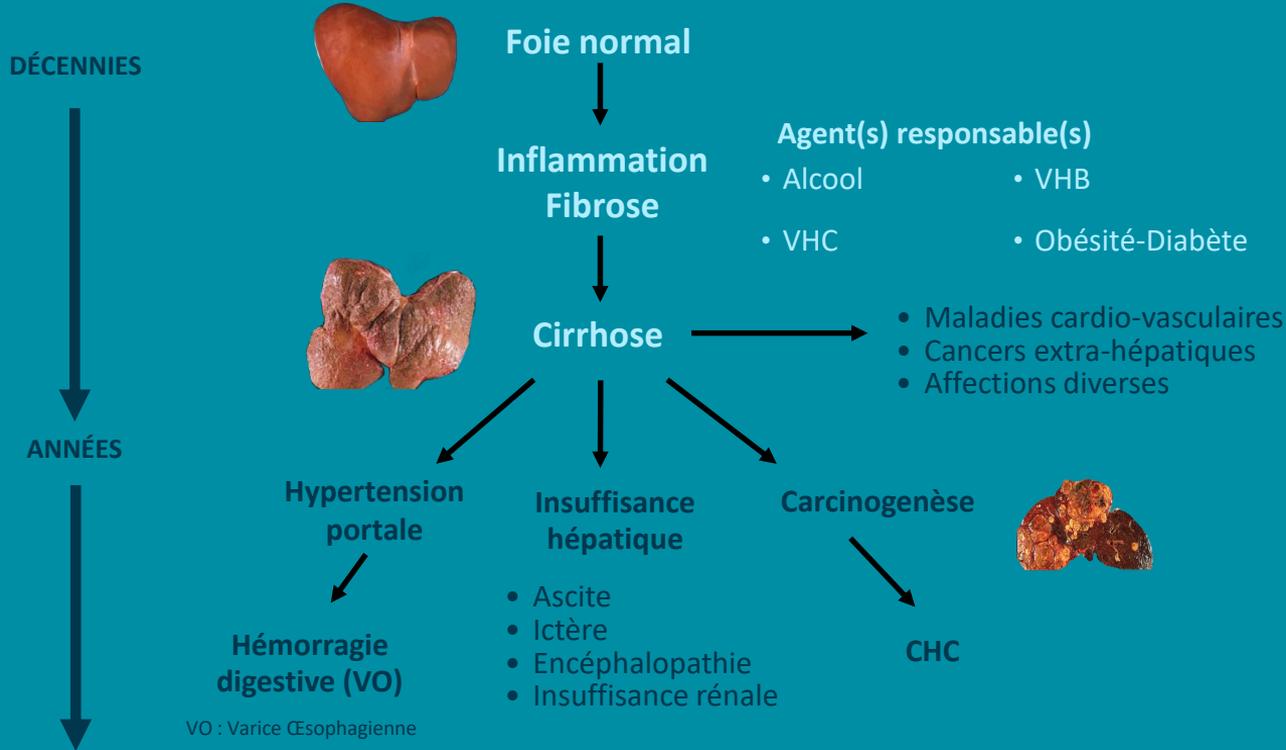


Agent(s) responsable(s)

- Alcool
- VHB
- VHC
- Obésité-Diabète



# Histoire naturelle de la cirrhose et ses complications



**MIRi**

Marquent Immuno Roche pour les infirmières

## Diagnostic du CHC

CNET  
CANCER

Roche



### Examen clinique

Recherche d'indice de dysfonctionnement du foie



### Examen radiologique

Recherche une présence de nodules



### Bilan hépatique

- Recherche AcVHC / ARNVHC / AgHBs
- Dosage du taux d'alpha-fœtoprotéine



### Examen anatomo-pathologique

Biopsie hépatique et examen cytologique

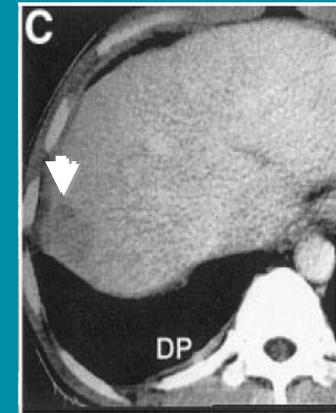
AcVHC : Anticorps anti-VHC

AgHBs : Antigènes HBs

### Échographie d'un CHC non homogène



### TDM d'un carcinome hépatocellulaire



TDM : Tomodensitométrie

# MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Les différents stades du CHC

CNET  
CANCER

Roche

Le CHC est classé selon un algorithme de traitement en 5 stades (BCLC\*). Cet algorithme prend en compte l'état général du malade selon la classification de l'OMS, l'état de la cirrhose selon la classification de Child-Pugh, le nombre et la taille des tumeurs

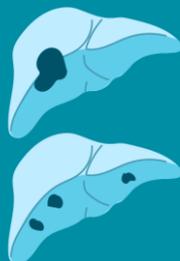
### BCLC 0 ou stade très précoce

1 tumeur <2 cm chez un patient avec cirrhose de Child A en excellent état général (OMS=0)



### BCLC A ou stade précoce

1 tumeur <5 cm ou moins de 3 à 5 tumeurs <3 cm chez un patient avec cirrhose de Child A ou B, en excellent état général (OMS=0)



### BCLC B ou stade intermédiaire

Plus de 3 à 5 tumeurs, quelle que soit leur taille, disséminées dans l'ensemble du foie chez un patient avec cirrhose de Child A ou B, en excellent état général (OMS=0)



### BCLC C ou stade avancé

Tumeur envahissant les gros vaisseaux intra-hépatiques ou avec une métastase extra-hépatique, chez un patient avec cirrhose de Child A ou B, en état général bon ou moyen (OMS 1 ou 2)



### BCLC D ou stade très avancé

Quelle que soit la taille et le nombre de tumeurs, chez un patient avec cirrhose décompensée de Child C et/ou en mauvais état général (OMS >2)



\*BCLC : Barcelona Clinic Liver Cancer



# Parcours de soins du patient atteint de CHC



Découverte fortuite



Suspicion ou diagnostic de CHC



Découverte dans le cadre d'un dépistage par échographie semestrielle



Consultation spécialisée



Présentation en RCP



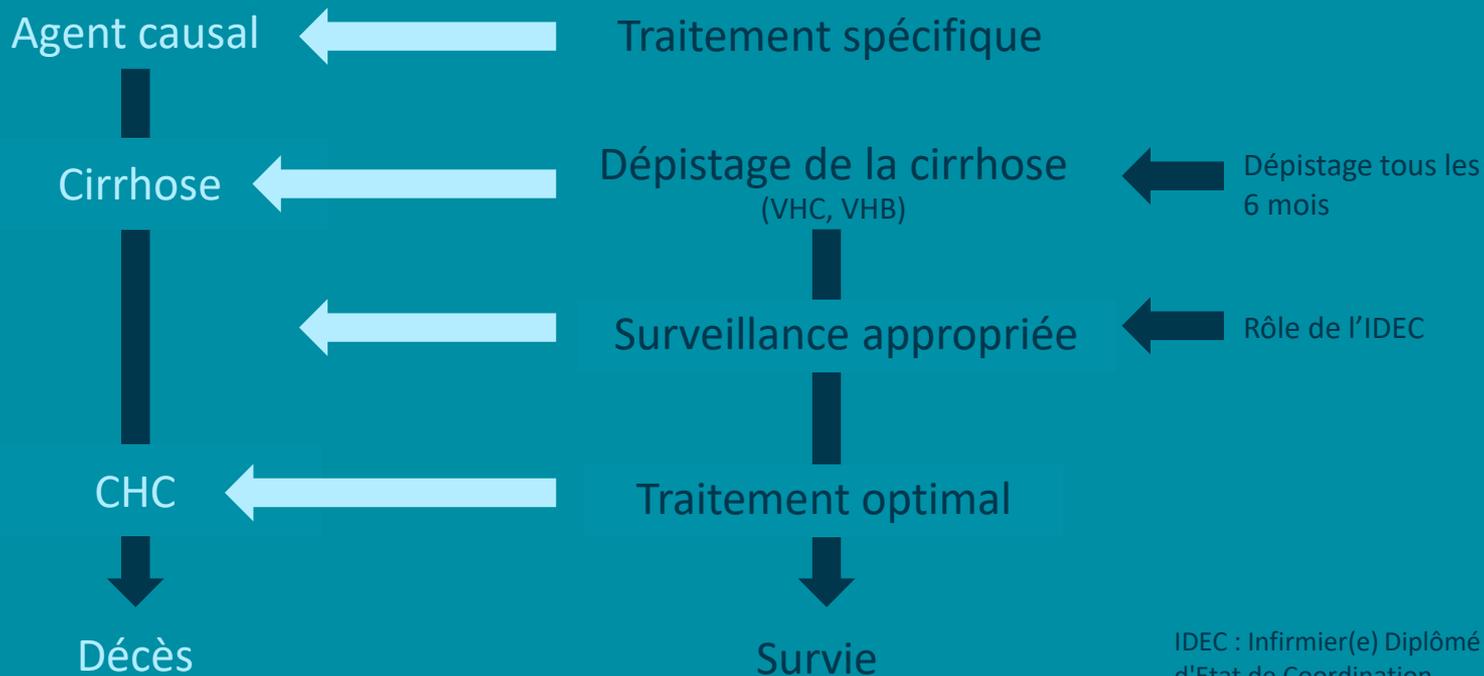
Traitement reçu

RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

# Comment améliorer le parcours de soins des patients atteints de CHC ?

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les infirmières



IDEC : Infirmier(e) Diplômé(e)  
d'Etat de Coordination

# Recommandations de dépistage du CHC

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les infirmières



Qui :

- Patients avec cirrhose



Rythme :

- Tous les 6 mois
- Plus fréquemment pour les groupes à très haut risque ?



Comment ?

- **Échographie ++**
- **Biomarqueurs ?**
  - OUI : France (AFP mais retiré du Thésaurus), Japon
  - NON : USA

AFP : Alpha-FœtoProtéine

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Importance du diagnostic du CHC à un stade précoce : rôle du dépistage semestriel par échographie hépatique chez les patients atteints de cirrhose

CNET  
CANCER

Roche

« Petit CHC »



Traitement  
curatif



Rémission  
Survie > 5 ans



CHC diagnostiqué  
à un stage tardif



Traitement  
palliatif



???

Progression lente  
Survie < 1 an

Vs

Recommandations de  
dépistage du CHC :

- tous les 6 mois
- échographie hépatique
- patients cirrhotiques



# Impact du délai de prise en charge sur la survie



Un dépistage organisé permet un meilleur diagnostic des stades précoces, plus de traitement curatif et une meilleure survie globale

Essai CHC 2000  
43 hôpitaux (France, Belgique)

Observatoire CHANGH  
103 hôpitaux (France)

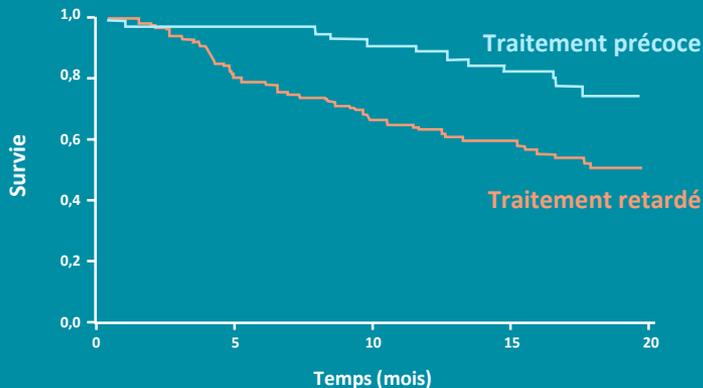
	CHC : n = 123	CHC : n = 1287
Dépistage organisé	100%	20%
Traitement curatif	61%	25%
Survie à 1 an	96%	30%

# Impact du délai de prise en charge sur la survie

Une prise en charge à un stade précoce permet une meilleure efficacité du traitement et un rallongement de la survie

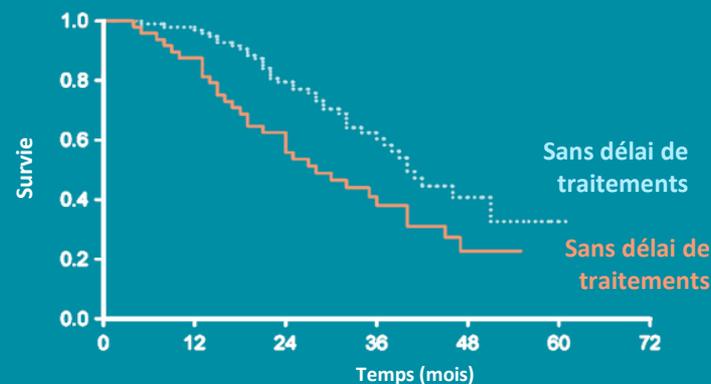
Comparaison de la survie entre les patients atteints de CHC avec et sans délai de traitement

Singal et al. 2013 (USA)



- 267 patients éligibles à un traitement
- 165 patients ont reçu un traitement
- Retard de traitement = délai > 3 mois chez 31% des patients
- Impact péjoratif du retard de traitement sur la survie globale  
*HR 0,50 (95% CI, 0,30-0,84)*

Huo et al. 2016 (Taiwan)



- 48 patients avec délai vs 96 patients contrôlés sans délai appariés selon l'âge et le sexe
- Retard de traitement = délai > 2 mois
- La SG était de 25 et 40 mois pour les groupes avec et sans délai de traitement, respectivement (P=0,009)

**MIRi**

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Rôle de l'infirmier(e)\* coordinatrice (IDEC)



L'IDEC joue un rôle dans toutes les étapes du parcours de soins des patients atteints de CHC

Parcours de soin type

1<sup>er</sup> contact

Décisions  
thérapeutiques

Consultation  
d'annonce

Traitements /  
hospitalisation

Suivi / nouveau  
traitement

Interventions des IDEC

Consultation  
infirmier(e) ou  
entretien  
téléphonique

Récupération  
du dossier

Vérification  
des éléments

Préparation de la  
RCP

Participation  
active à la RCP

Consultation  
médicale  
d'annonce

Consultation  
infirmier(e)  
d'annonce :  
information,  
orientation

Organisation de  
l'hospitalisation

Organisation des  
traitements

Organisation de  
la sortie  
d'hospitalisation

Organisation des  
examens de  
surveillance ou  
du nouveau  
traitement

Permanence  
téléphonique

IDEC : Infirmier(e) Diplômé  
d'Etat de Coordination

# MIRI

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

## Coordination des acteurs du parcours de soin du CHC



L'IDEC joue un rôle dans toutes les étapes du parcours de soins des patients atteints de CHC

### Médecins hospitaliers

- Hépatologues
- Chirurgiens digestifs
- Oncologues
- Radiologues
- Médecins nucléaires
- Anatomopathologistes

### Hospitalisation

- Médecins d'hospitalisation
- Internes
- Cadres de santé
- Infirmier(e)s
- Aides-soignants
- Secrétaires

### Les acteurs du CHC

Lien – Coordination  
Transversalité



### Soins de support

- Diététicienne
- Psychologue
- Assistante sociale
- EMASP

EMASP : Equipe Mobile  
d'Accompagnement et de Soins Palliatifs

### Ville / Hôpital

- Médecins traitant et spécialistes
- Réseaux de soins palliatifs
- Infirmiers libéraux
- Entourage du patient
- Pharmaciens

### Recherche

- ARC
- TEC
- Laboratoires

ARC : Attaché de  
Recherche Clinique  
TEC : Technicien  
d'Etudes Cliniques

The logo for MIRi, featuring the letters 'MIRi' in a bold, blue font. The 'i' has a red dot above it. Below the letters, the text 'Moment Immuno Roche pour les infirmières' is written in a smaller, blue font.

Moment Immuno Roche pour les infirmières

## Conclusions et perspectives



- La diminution de l'incidence du CHC d'origine virale est à mettre en perspective avec l'augmentation des cas liés au phénotype « alcool-dysmétabolique » qui est aujourd'hui la première cause de CHC en France
- Une mobilisation forte en faveur de la promotion du dépistage des cirrhoses et du CHC en France est un enjeu majeur
- La mise en place de parcours de soins dédiés et adaptés à chaque territoire est aujourd'hui une priorité pour favoriser un accès rapide des patients avec CHC vers les centres de recours