Comité de Coordination en Cancérologie - CHU de POITIERS

COMPTE RENDU

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire TOURS-POITIERS : Carcinome Hépatocellulaire

NOM: LESPINASSE N° dossier: 0 Prénom : Jean-Claude

Sexe: Homme Né(e) le : 11/05/1952 Age : 70 ans

Adresse: 24 CHEMIN DE BELAIS 17430 ST HIPPOLYTE

Date RCP: 16 mai 2023

Visioconférence : OUI Motif de la concertation :

Médecins présents CHU TOURS :

Hépato-Gastro-Entérologues : Dr L. D'ALTEROCHE, Dr A. JAILLAIS / Dr C. FLEURENT

Chirurgiens Viscéraux : Dr P. BUCUR / Dr M. GABRIEL / Dr N. VERDURE / Dr N. TABCHOURI

Médecine Nucléaire : Dr F. LEGOT Médecins présents CHU POITIERS :

Hépato-Gastro-Entérologues: Pr C. SILVAIN /Dr A. GUYOT D'ASNIERES DE SALINS

Chirurgiens Viscéraux : Dr R. GAUZOLINO Radiologue: Relecture Dr CARBILLET

Dossier présenté par : Dr A. GUYOT D'ASNIERES DE SALINS Médecin Référent : Dr ROLLE / Dr DANION / Dr DUTEIL

Critères diagnostiques du CHC à la date de la première présentation le : 28/02/2023

Histologie ou cytologie : non Cirrhose: oui

IMAGERIE	Nodule à l'imagerie ?	Hyper vascularisation au temps artériel ?	Wash out au temps portal?	
TDM	Oui	oui	oui	
IRM	Oui	Oui	oui	
Echo de contraste				

Biologie α -FP: normale Caractéristiques du CHC:

Nombre de lésions : 1 Taille max (en cm): 5

Localisation(s) segment I à VIII : VII

Score AFP: 1 Thrombose porte: non Métastases : non

Antécédents:

VHC: non

Antécédents :

Psoriasis sévère actuellement non traité Alcool: partiellement sevré (apéritifs occasionnels) DID

HTA Insuffisance rénale

VHB: non

Caractéristiques de la cirrhose à la présentation du : 16 mai 2023

- Score de CHILD : A5 - Score de Meld :

- Créatinine (en µmol/L) : 188 - Encéphalopathie hépatique (1 à 3) : 1 - Plaquettes (/mm3): 313 - Albumine (en G/L): 37 - TP (%): **89** % INR: - Bilirubine (en µmol/L): 8.9

- Ascite (1 à 3) : 1 - Varices œsophagiennes (stade) : nc - Gradient de pression : nc

Examen clinique du Patient :

OMS: 0

Poids:83 Taille: 168 IMC: 29.4 Traitement en cours :

ALLOPURINOL 100 mg le matin / CARVEDILOL / EXFORGE 5/60 mg le matin / METFORMINE 500 mg matin et soir /

TRULICITY / ABASAGLAR 38 unités par jour.

Observations:

Cirrhose d'origine mixte (éthylique partiellement sevré et métabolique) à priori suivie dans le 17.

<u>Réalisation d'une IRM hépatique le 09/01/2023</u> retrouvant une lésion suspecte du segment VII hépatique de 54 x 45 mm, avec rehaussement vasculaire artériel, hypersignal de diffusion et capsule périphérique rehaussée, s'accompagnant de plusieurs petits ganglions du hile hépatique.

TDM-TAP le 14/02/2023 concluant à :

- Lésion suspecte du segment VII hépatique, connue.
- Pas d'anomalie péjorative décelable par ailleurs.

Relecture staff hépato-radio du 27/02/2023: Pr TASU/ Dr CARBILLET

• CHC unique du segment VII, ganglion non suspect.

RCP CHC 28/02/2023:

- Mis sous CARVEDILOL en l'absence de contre-indication
- Sevrage complet
- CEL sélective et contrôle à un mois avec un projet d'embolisation portale droite :
 - o Si croissance suffisante du foie gauche → hépatectomie droite par cœlioscopie
 - o Si non suffisante → segmentectomie VI et VII par laparotomie

TDM-AP 05/05/2023:

- Réponse complète sur le nodule du segment VII du foie selon les critères mRECIST.
- Pas d'autre lésion nodulaire hyper-vasculaire suspecte.
- Foie dysmorphique d'hépatopathie chronique aux contours micro-bosselés.

Proposition de la RCP:

- Validation projet chirurgical à savoir : embolisation portale droite et hépatectomie droite.
- Consultation Dr DANION le 30/5/2023 à 14H50

Informations données au patient	OUI	NON
Dossier présenté en :	PRÉ OP	POST OP
TUMOROTHEQUE:	OUI	NON
RÉFÉRENTIEL :	SUIVI	NONSUIVI

Fiche RCP CHC validée le 16 mai 2023 par le Dr A. GUYOT D'ASNIERES DE SALINS