|  |
| --- |
| **C**omité de Coordination en **C**ancérologie ***-* CHU de POITIERS**  **COMPTE RENDU**  **R**éunion de **C**oncertation **P**luridisciplinaire **TOURS-POITIERS** : **Carcinome Hépatocellulaire** |

|  |
| --- |
| **NOM** : **LESPINASSE** **Prénom** : **Jean-Claude** N° dossier : 0  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**  Thrombose porte : non Métastases : **non** Score AFP : **1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antécédents :**  Alcool : partiellement sevré (apéritifs occasionnels)  VHB : non  VHC : non | **Antécédents :**  *Psoriasis sévère actuellement non traité*  *DID*  *HTA*  *Insuffisance rénale* |
|  | | |
| **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**  - TP (%) : **89 %** INR : - Albumine (en G/L) : **37** - 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.  **Réalisation d’une IRM hépatique le 09/01/2023** 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 Vll 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 : * Si croissance suffisante du foie gauche 🡺 hépatectomie droite par cœlioscopie * 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

Si non sui

V6

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