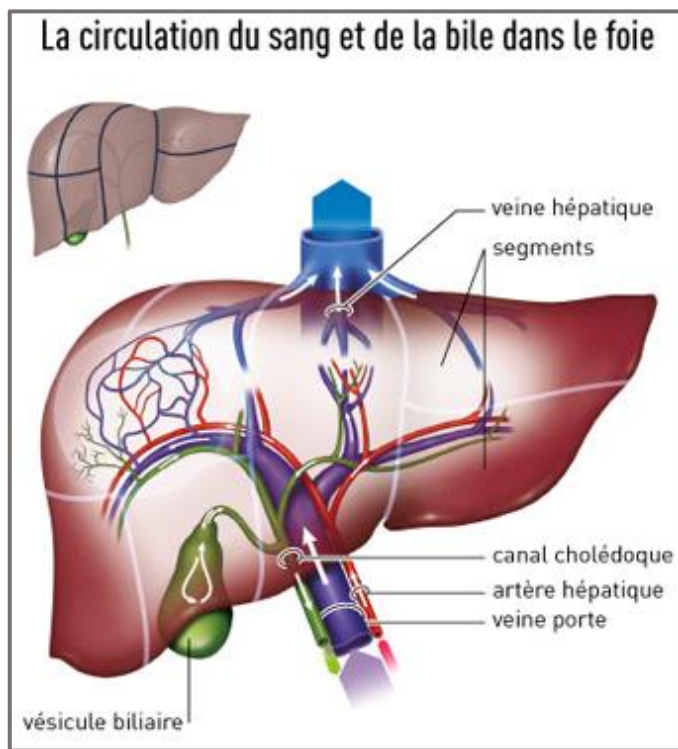
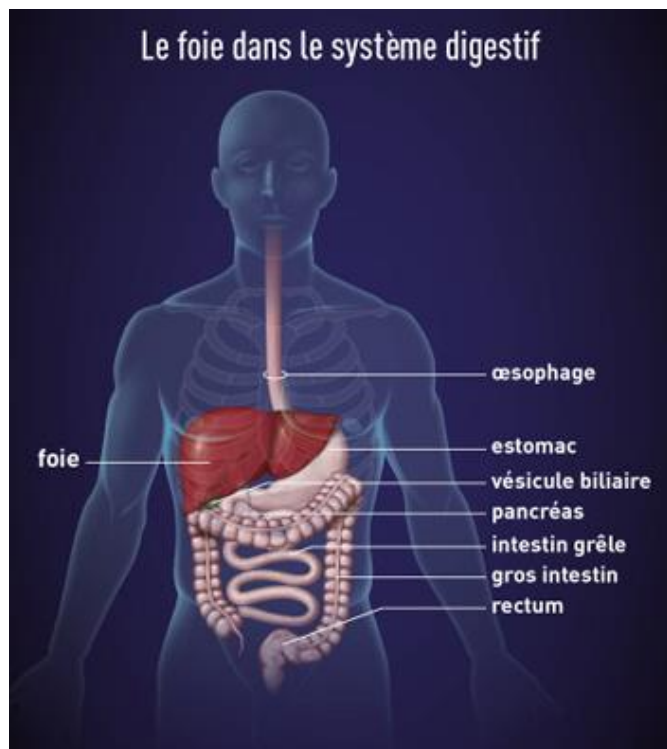

Fiche Descriptive

Cancers du foie et des voies biliaires intrahépatiques (VBIH) C22

Version 2.1 du 5 juillet 2018

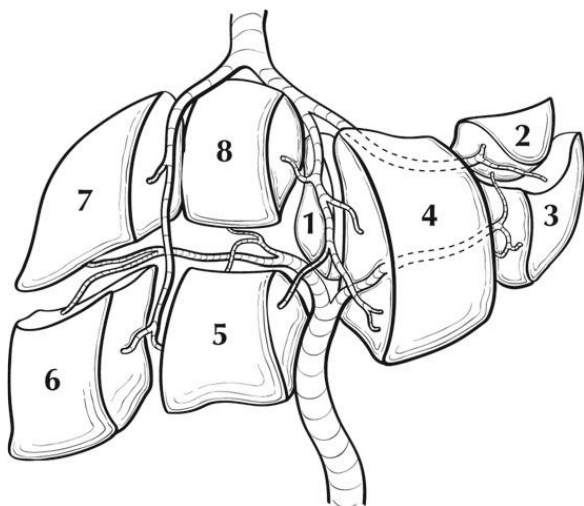
Registre National du Cancer Luxembourg
1a-b, rue Thomas EDISON
L-1445 STRASSEN - Luxembourg

RAPPEL ANATOMIQUE

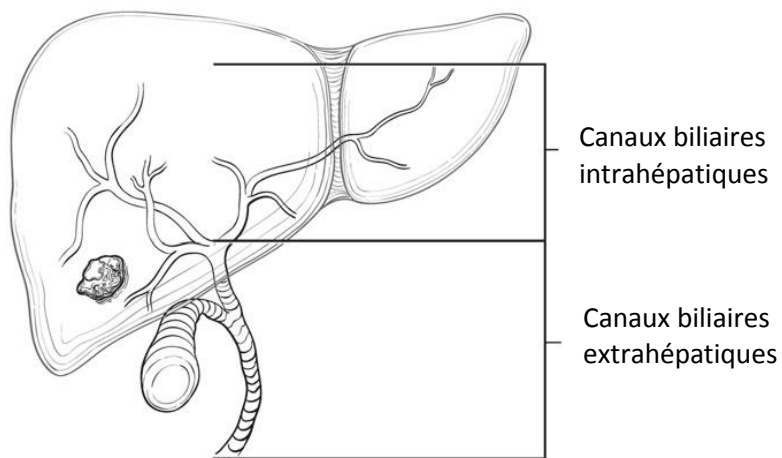


<http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-foie/Anatomie-du-foie>

Segments anatomiques du foie



Canaux biliaires intrahépatiques et canaux biliaires extrahépatiques



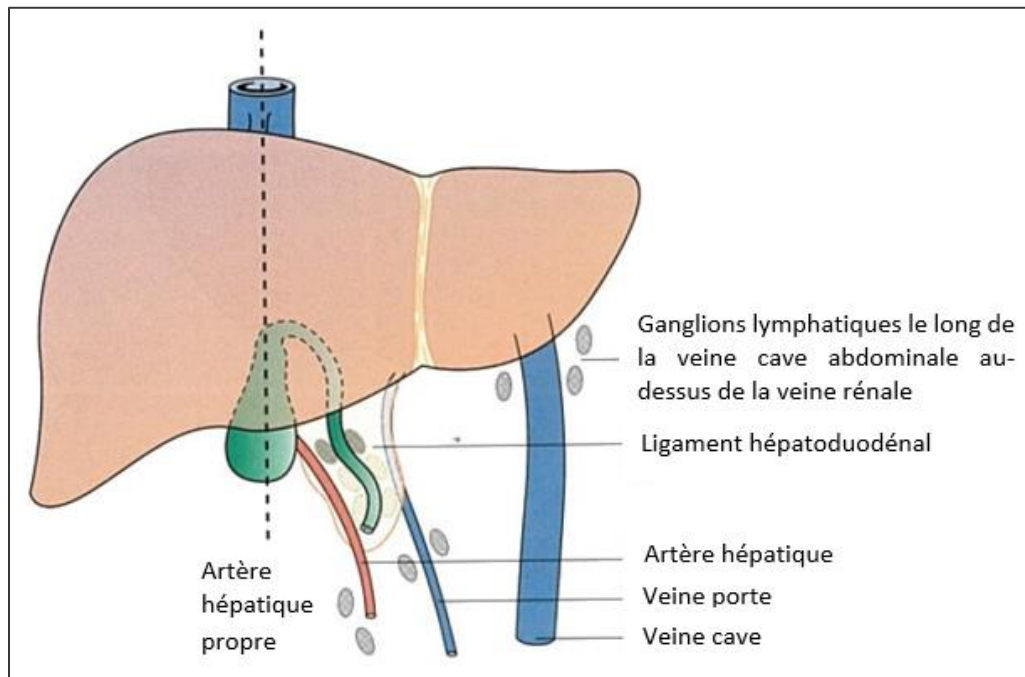
Réf : AJCC Atlas 2nde éd.

Ganglions lymphatiques régionaux

Carcinome hépatocellulaire :

TNM 7 : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions hilaires hépatiques (le long de l'artère hépatique propre), périportaux (le long de la veine porte) et les ganglions lymphatiques le long de la veine cave inférieure abdominale au-dessus des veines rénales (**à l'exception des ganglions phréniques inférieurs**).

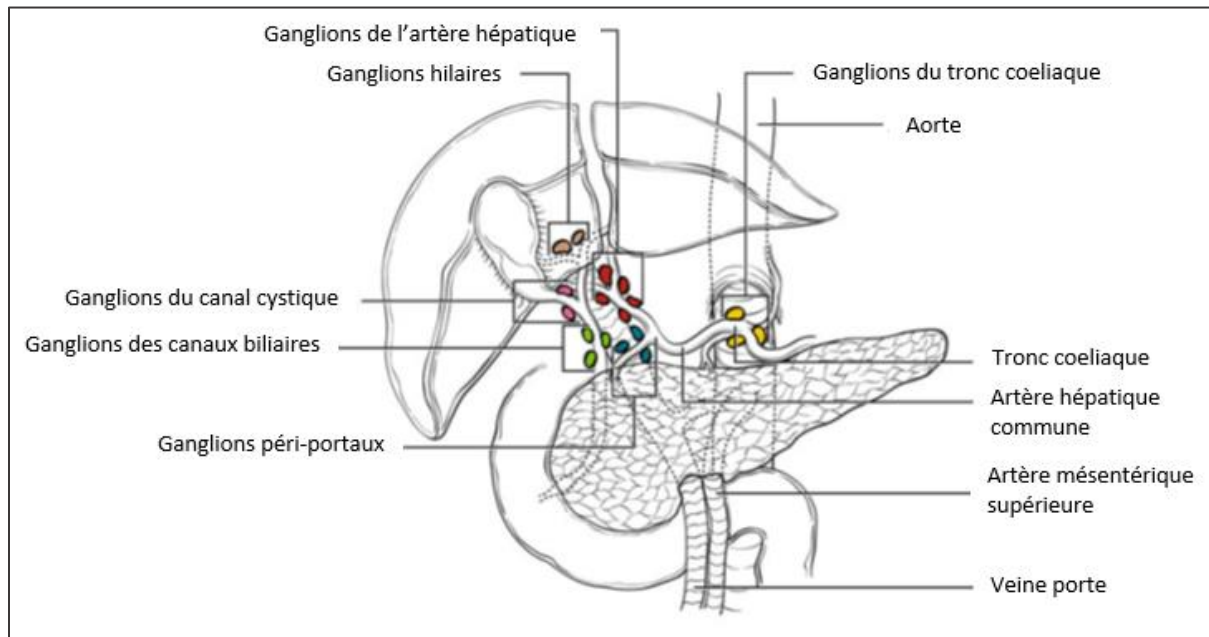
TNM 8 : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions hilaires, hépatiques (le long de l'artère hépatique propre), périportaux (le long de la veine porte), **les ganglions phréniques inférieurs** et les ganglions situés le long de la veine cave.



Réf : TNM Atlas 6^{ème} éd.

Cholangiocarcinome intrahépatique du foie droit (segments 5 – 8) : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions hilaires (canal hépatique commun, artères hépatiques, veine porte et canal cystique), péri-duodénaux et péri-pancréatiques.

Cholangiocarcinome intrahépatique du foie gauche (segments 2 – 4) : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions hilaires et gastro-hépatiques.



Réf : AJCC Atlas 2nde éd.

Pour le cholangiocarcinome intrahépatique, les ganglions coeliaques et/ou péri-aortiques et caves ne font pas partie des ganglions régionaux.

LATERALITE

La latéralité n'est pas applicable (latéralité = NA) pour le foie et les VBIH.

Ne pas interpréter comme une latéralité les expressions « lobe gauche » ou « lobe droit » du foie.

TOPOGRAPHIE

Un seul code topographique pour le foie → C22.0

Un code spécifique aux VBIH → C22.1

MORPHOLOGIE

On distingue principalement 2 types de cancers primitifs :

- Le **carcinome hépatocellulaire (CHC)** : type le plus courant qui se développe à partir des hépatocytes → C22.0
- Le **cholangiocarcinome intrahépatique (CCI)** : qui se développe à partir des cellules des canaux biliaires → C22.1

Mais on peut rencontrer d'autres types de cancers plus rares comme les sarcomes.

Remarque :

Une tumeur de Klatskin est un cholangiocarcinome des voies biliaires extra hépatiques → M-8162/3, C24.0.

TUMEURS MULTIPLES

Cf. document « les tumeurs multiples ».

CRITERES D'INCLUSION

Une confirmation histologique pour un cancer du foie n'est pas toujours disponible → l'enregistrement du cas va tenir compte des différents éléments du dossier médical du patient (avis clinicien(s), comptes rendus d'imagerie, RCP, etc.)

Un cancer du foie n'est pas toujours primitif. Il peut être une métastase d'un autre cancer primitif. Pour statuer sur le caractère primitif d'un cancer du foie, il faut tenir compte des différents éléments du dossier du patient.

Remarques :

- Les adénocarcinomes (primitifs) du foie C22.0 n'existent pas, il s'agit de métastases d'un autre cancer primitif.
- Il est autorisé d'utiliser le code morphologique du CHC M-8170/3 pour le foie C22.0 sans confirmation histologique mais avec une base de diagnostic = 4 (α FP élevée > **200 ng/ml**)

CLASSIFICATION TNM 7

La classification TNM du foie C22.0 s'applique uniquement aux carcinomes hépatocellulaires (M-8170 – M-8180).

La classification TNM des VBIH C22.1 s'applique uniquement aux cholangiocarcinomes intra-hépatiques, aux carcinomes cholangiocellulaires et aux carcinomes hépato-cholangiocellulaires (= carcinome hépatocellulaire et cholangiocarcinome combiné) (M-8160 – M-8161 ; M-8180).

CLASSIFICATION TNM 8

Les principaux changements dans la classification TNM 8 par rapport à la classification TNM 7 sont les suivants :

Classification TNM du foie C22.0 :

- Ganglions lymphatiques régionaux : cf. paragraphe ganglions lymphatiques régionaux
- Codage du T :
 - La catégorie T1 est maintenant sous-divisée en 2 sous-catégories selon la taille de la tumeur : T1a et T1b
 - La sous-catégorie T3b est maintenant incluse dans la catégorie T4

TNM 7	TNM 8
Tx	Tx
T0	T0
T1	T1a
	T1b
T2	T2
T3	T3
T3a	
T3b	
T4	T4

- Codage du Stade :

TNM 7	TNM 8
Stade I	Stade IA
	Stade IB
Stade II	Stade II
Stade IIIA	Stade IIIA
Stade IIIB	Stade IIIB
Stade IIIC	
Stade IVA	Stade IVA
Stade IVB	Stade IVB

Classification TNM des VBIH C22.1 :

▪ Codage du T :

- La catégorie T1 est maintenant sous-divisée en 2 sous-catégories selon la taille de la tumeur : T1a et T1b
- Il n'y a plus de sous-catégories dans la catégorie T2
- Les définitions des catégories T3 et T4 sont modifiées

TNM 7	TNM 8
Tx	Tx
T0	T0
T1	T1 ^a
	T1 ^b
T2a	T2
T2b	
T3	T3
T4	T4

▪ Codage du Stade :

TNM 7	TNM 8
Stade I	Stade I
	Stade IA
	Stade IB
Stade II	Stade II
Stade III	Stade IIIA
	Stade IIIB
Stade IVA	Stade IV
Stade IVB	

MARQUEURS TUMORAUX SÉRIQUES

Les marqueurs tumoraux sériques à renseigner dans le cadre d'un cancer du foie et des VBIH sont les suivants :

- ACE en ng/ml
- Ca125 en U/ml
- Ca19.9 en U/ml
- Alpha-foetoprotéine (α -FP) en ng/ml
- hCG totale en U/L

RADIOTHERAPIE

Néant

ANNEXE : CLASSIFICATION OMS DES TUMEURS DU FOIE & DES VBIH

Epithelial tumours: hepatocellular		Malignancies of mixed or uncertain origin	
<i>Benign</i>		Calcifying nested epithelial stromal tumour	8975/1*
Hepatocellular adenoma	8170/0	Carcinosarcoma	8990/3
Focal nodular hyperplasia		Combined hepatocellular-cholangiocarcinoma	8180/3
<i>Malignancy-associated and premalignant lesions</i>		Hepatoblastoma, mixed epithelial-mesenchymal	8970/3
Large cell change (formerly "dysplasia")		Malignant rhabdoid tumour	8963/3
Small cell change (formerly "dysplasia")			
Dysplastic nodules			
Low grade			
High grade			
<i>Malignant</i>		Mesenchymal tumours	
Hepatocellular carcinoma	8170/3	<i>Benign</i>	
Hepatocellular carcinoma, fibrolamellar variant	8171/3	Angiomyolipoma (PEComa)	8860/0
Hepatoblastoma, epithelial variants	8970/3	Cavernous haemangioma	9121/0
Undifferentiated carcinoma	8020/3	Infantile haemangioma	9131/0
		Inflammatory pseudotumour	
		Lymphangioma	9170/0
		Lymphangiomatosis	
		Mesenchymal hamartoma	
		Solitary fibrous tumour	8815/0
Epithelial tumours: biliary		<i>Malignant</i>	
<i>Benign</i>		Angiosarcoma	9120/3
Bile duct adenoma (peribiliary gland hamartoma and others)	8160/0	Embryonal sarcoma (undifferentiated sarcoma)	8991/3
Microcystic adenoma	8202/0	Epithelioid haemangioendothelioma	9133/3
Biliary adenofibroma	9013/0	Kaposi sarcoma	9140/3
<i>Premalignant lesions</i>		Leiomyosarcoma	8890/3
Biliary intraepithelial neoplasia, grade 3 (BillIN-3)	8148/2*	Rhabdomyosarcoma	8900/3
Intraductal papillary neoplasm with low- or intermediate-grade intraepithelial neoplasia	8503/0	Synovial sarcoma	9040/3
Intraductal papillary neoplasm with high-grade intraepithelial neoplasia	8503/2*		
Mucinous cystic neoplasm with low- or intermediate-grade intraepithelial neoplasia	8470/0	Germ cell tumours	
Mucinous cystic neoplasm with high-grade intraepithelial neoplasia	8470/2	Teratoma	9080/1
		Yolk sac tumour (endodermal sinus tumour)	9071/3
<i>Malignant</i>		Lymphomas	
Intrahepatic cholangiocarcinoma	8160/3		
Intraductal papillary neoplasm with an associated invasive carcinoma	8503/3*	Secondary tumours	
Mucinous cystic neoplasm with an associated invasive carcinoma	8470/3		

Bosman F.T., Carneiro F., Hruban R.H., Theise N.D. (Eds.):
World Health Organization Classification of Tumours of the Digestive System (4th edition).
IARC: Lyon 2010