

Le carcinome hépatocellulaire (CHC) est la troisième cause de mortalité par cancer à l'échelle mondiale. Seuls 10 % des patients sont opérables, encore moins transplantables (3 %). Dans ce contexte, la radiologie interventionnelle s'est considérablement développée. Notamment les techniques de destruction tumorale transcutanée (ablations percutanées) comme la radiofréquence, qui représentent aujourd'hui les principales alternatives curatrices à la chirurgie.



Ablations percutanées des tumeurs malignes primitives du foie

domaine d'expertise historique à Jean-Verdier

Jean-Verdier : l'excellence et l'innovation au long court

Labellisé en 2011 par l'AP-HP, le « Centre Spécialisé Cancer Primitif du Foie » des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis est une structure de soins, de recherche et d'enseignement de premier plan dans le domaine de l'Onco-Hépatologie. Cette activité mobilise sur Jean-Verdier les services d'hépatologie, radiologie et anesthésie réanimation. **Un plateau médico-technique de haut niveau incluant la radiologie interventionnelle, l'endoscopie haute et la réanimation permet la prise en charge chaque année d'environ 200 nouveaux malades pour le traitement de leur CHC.** Le recrutement de ces patients s'étend bien au-delà de la Seine-Saint-Denis.

Traitements percutanés : méthodes mini invasives diversifiées à vocation curatrice

Les traitements percutanés des tumeurs solides consistent à insérer, sous contrôle de l'image, des applicateurs (aiguilles) à partir desquelles on délivre localement une énergie capable de détruire la totalité du tissu tumoral, en y incluant une marge de sécurité suffisante pour prévenir le risque de récurrence. Sur un centre spécialisé tel que Jean-Verdier, plusieurs technologies sont utilisées. Le choix entre ces différentes méthodes dépend des caractéristiques des tumeurs (taille, localisation, nombre) et de la situation clinique de chaque patient (âge, maladies associées, etc.). Le guidage et le monitoring des procédures sont assurés par l'imagerie. L'anesthésie générale est de mise pour la sécurité et le confort des patients.

Un centre largement impliqué dans la prévention du CHC et des complications de la cirrhose en général

Le service d'hépatologie du groupe hospitalier est par ailleurs impliqué de longue date dans la surveillance des patients atteints de cirrhose, et donc dans le dépistage du CHC aux stades précoces, seuls accessibles aux traitements curatifs. **L'amélioration du pronostic de ces patients passe aussi par la prévention et la prise en charge des complications non tumorales de la cirrhose**, en particulier la prévention des complications hémorragiques de l'hypertension portale. Le traitement et l'éradication de la cause de la maladie chronique du foie sous-jacente, en particulier les traitements anti-viraux contre les hépatites B ou C, limitent le risque de survenue ou de récurrence tumorale.



Une activité de recherche clinique et translationnelle structurée autour du CHC

- 2 cohortes nationales de cirrhoses coordonnées par le service d'hépatogastroentérologie (ANRS CO12 Cirvir et PAIR CHC 2009 INCa CIRRAL)
- 3 PHRC coordonnés conjointement par les services de radiologie et d'hépatogastroentérologie (essais ARMCEVIN, ARMTICH et METFOVIR)
- Participation du service d'hépatogastroentérologie à des protocoles thérapeutiques institutionnels et industriels, permettant aux patients de bénéficier de certains traitements innovants
- Plus de 10 publications par an dans des revues internationales à comité de lecture
- Structures de recherche partenaire : INSERM UMR 1162 ; CRB maladies du foie du GH ; réseau national des CRB Foie, INSERM U 1148



Un plateau médico-technique de radiologie interventionnelle de premier plan

Outre les méthodes d'ablation classiques comme la radiofréquence monopolaire et les micro-ondes, le centre de Jean-Verdier développe **des techniques particulièrement novatrices telles que la radiofréquence multibipolaire et l'électroporation irréversible** (seule machine actuellement disponible en France) utilisant simultanément plusieurs applicateurs (aiguilles). Ces nouvelles méthodes permettent de repousser les limites actuelles des traitements percutanés classiques.

Les procédures les plus ambitieuses (grosse tumeur > 5 cm ou de localisation difficile) nécessitent souvent la mise en œuvre de moyens d'imagerie complexe comme l'imagerie 3D (cone beam CT) des tables d'angiographie à capteur plan de dernière génération, ou encore l'imagerie de température par IRM.

Au cœur du réseau de soin, une équipe pluridisciplinaire médicale et paramédicale coordonnée

Le « Centre Spécialisé d'Hépatologie » du GH possède la

seule Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) dédiée aux tumeurs primitives du foie du département de Seine-Saint-Denis. Cette RCP, destinée à expertiser tous les dossiers de tumeurs primitives du foie, rassemble chaque vendredi après-midi des praticiens de notre GH relevant d'au moins quatre spécialités différentes (hépatologues qualifiés en cancérologie digestive, radiologues interventionnels et de médecine nucléaire, anatomopathologiste, oncogériatre), un chirurgien transplanteur hépatique de l'hôpital Henri-Mondor (convention signée entre les 2 établissements en 2013), et une infirmière de coordination et d'annonce.

Référente pour la région nord-est de l'Île-de-France, la RCP tumeurs primitives du foie du groupe hospitalier accueille les hépatologues partenaires des autres centres hospitaliers de Seine-Saint-Denis (Aulnay, Montfermeil, Saint-Denis) et du Val d'Oise (Gonesse) qui souhaitent échanger sur les situations de leurs patients.

*Pr Olivier Seror,
Service de radiologie, Jean-Verdier
Pr Nathalie Ganne,
Service d'hépatologie, Jean-Verdier*

