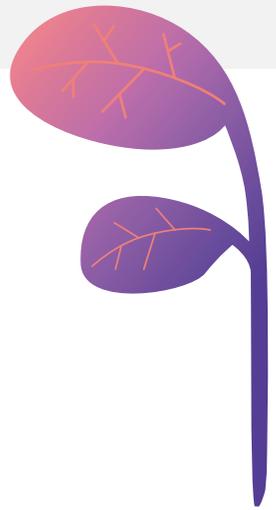


Mon carnet

Nom :
Prénom :



Sommaire



Ce carnet vous a été remis afin de vous accompagner dans votre parcours de soins et vous aider à échanger avec votre équipe soignante.

Vous y trouverez des informations sur votre maladie ainsi que différents conseils pratiques qui vous seront utiles quotidiennement.

N'oubliez pas d'apporter ce carnet lors de vos consultations car il permettra à votre médecin de vous expliquer votre maladie et d'assurer votre suivi.

Un glossaire vous est proposé en page 30.

Si vous avez besoin d'informations supplémentaires, n'hésitez pas à vous rapprocher de votre équipe médicale.



1

Mes coordonnées & mon équipe médicale

page 4

2

Le cancer du foie

page 6

3

Ma prise en charge

page 10

4

Mes informations pratiques

page 14

5

Les coordonnées utiles

page 28

6

Le glossaire

page 30

Mes coordonnées &

mon équipe médicale

MES COORDONNÉES

Nom - Prénom:
Téléphone:
E-mail:
Adresse:
Personne à contacter en cas d'urgence:
Téléphone et adresse de la personne à contacter:
.....



MON ÉQUIPE MÉDICALE

Hépatologue

Nom:
Téléphone:

Médecin oncologue

Nom:
Téléphone:

Infirmier coordinateur

Nom:
Téléphone:

Gastroentérologue

Nom:
Téléphone:

Pharmacien

Nom:
Téléphone:

Infirmier

Nom:
Téléphone:

Médecin généraliste

Nom:
Téléphone:

Médecin spécialiste en...

Nom:
Téléphone:

Autre

Nom:
Téléphone:



Le cancer du foie

QU'EST-CE QUE LE CANCER DU FOIE ?

Le foie est l'organe du système digestif qui permet: ¹

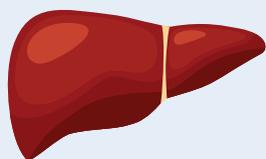
- D'épurer votre organisme des toxines et des déchets sanguins.
- D'assimiler et de stocker des nutriments (lipides, glucides, vitamines...).
- De produire des protéines (notamment celles liées à la coagulation du sang).

Il existe plusieurs types de cancer du foie:

- Les cancers dits « **primaires** » se développent directement dans le foie, dans 85 % des cas à partir des cellules majoritaires de ce dernier, les **hépatocytes**.¹
- Plus rarement, des tumeurs peuvent se développer à partir d'autres cellules (comme celles de la vésicule biliaire ou des vaisseaux hépatiques).¹

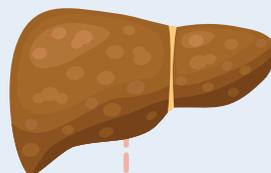
Cependant, nous ne traiterons que des cancers dits « primaires » dans ce carnet.

FOIE SAIN



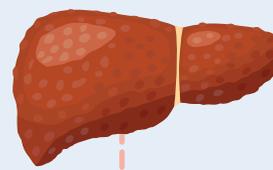
D'après Powell 2021

FOIE INFLAMMÉ



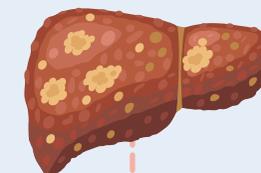
Une **inflammation** du foie peut survenir après une consommation excessive de graisses (NASH) ou d'alcool, une infection par le virus de l'hépatite B et/ou C, des maladies rares...³

FIBROSE/CIRRHOSE



En réponse à l'inflammation, les cellules du foie se régénèrent et forment du tissu cicatriciel menant à l'installation progressive d'une **fibrose**.^{1,4} Une **cirrhose** survient après des années d'inflammation chronique du foie.³

CANCER



Un **cancer** peut se développer dès les premiers stades d'altération de la fibrose.³



NASH: Stéato-hépatite non alcoolique.

Le cancer du foie

QUELS SONT LES SYMPTÔMES ? ^{1,5,6}

- En raison de l'absence de symptômes aux premiers stades de la maladie, les cancers du foie sont souvent diagnostiqués tardivement.
- Au fur et à mesure du développement du cancer du foie, certains patients peuvent voir apparaître :



Une douleur abdominale



Une perte de poids inexplicable



Des nausées ou vomissements



Une enflure de l'abdomen

De la fièvre

Une jaunisse

COMMENT EST-IL DIAGNOSTIQUÉ ? ^{1,6,7}

Imagerie > Poser le diagnostic

• Échographie

- Chez les patients atteints de maladie chronique du foie, le cancer peut être diagnostiqué suite à l'échographie de suivi réalisée tous les 6 mois pour surveiller une éventuelle évolution cancéreuse.
- Chez les patients sans maladie chronique, les symptômes et/ou la découverte d'une masse à la palpation peuvent conduire à réaliser une échographie de confirmation.

- Scanner (ou tomodensitométrie)
- IRM
- Élastométrie
- Biopsie

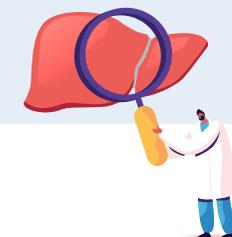
>

**Confirmer
le diagnostic
+
Évaluer l'extension
de la maladie**

Bilan sanguin > Évaluer le fonctionnement du foie et détecter la présence de marqueur tumoral

Le bilan sanguin peut comprendre le dosage de substances produites par le foie ou la tumeur:

- **Albumine:** assure l'échange de liquides dans l'organisme et le fonctionnement des cellules, sa production diminue quand le foie ne fonctionne plus.
- **Prothrombine:** permet la coagulation du sang.
- **Biliburine:** substance transformée par le foie. Quand il ne fonctionne plus, la transformation est difficile et l'augmentation de biliburine entraîne une jaunisse.
- **Transaminases:** enzymes présentes à l'intérieur des cellules, en particulier au niveau du foie et des muscles. En cas du dysfonctionnement du foie, leur production augmente.
- **AFP:** protéine produite par les cellules cancéreuses.



Ma prise en charge



QUELLES SONT LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DU DIAGNOSTIC À LA MISE SOUS TRAITEMENT ? ^{2,8}

Découverte fortuite

Découverte dans le cadre d'un dépistage par échographie semestrielle et/ou contrôle de la maladie cirrhotique



Suspicion ou diagnostic de CHC



Consultation spécialisée



Présentation en RCP



Traitement

Différents spécialistes examinent votre dossier et décident de la stratégie la plus adaptée à votre situation.

La RCP regroupe plusieurs médecins de différentes spécialités qui vont examiner votre dossier afin de vous proposer le traitement anti-cancéreux le plus adapté. Leur décision a été basée sur les recommandations officielles, votre situation et votre histoire médicale.

CHC: Carcinome Hépatocellulaire; RCP: Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS POSSIBLES ? ^{9,13}

Vos traitements peuvent avoir différents buts:

- Ils peuvent aider à guérir le cancer en détruisant les cellules cancéreuses ou à maîtriser le cancer en arrêtant la croissance et la prolifération des cellules malades.
- Les traitements peuvent aussi avoir comme but de soulager les symptômes et de vous aider à vous sentir mieux.



Résection chirurgicale

Ablation partielle du foie, possible quand le fonctionnement hépatique n'est pas limité



Greffe du foie

Uniquement en l'absence de métastases



Destruction percutanée (radiofréquence)

Lorsque l'ablation ou la greffe ne sont pas possibles



Chimio-embolisation

Pour les stades intermédiaires de CHC, dans le but de réduire la progression de la tumeur



Thérapie ciblée

Traitements agissant sur les mécanismes spécifiques des cellules cancéreuses



Immunothérapie en association

Stimule les défenses immunitaires de l'organisme contre les cellules cancéreuses

Ma prise en charge

QUELLES INFORMATIONS APPORTENT MES BILANS ? ¹⁴⁻¹⁷

Pourquoi me prescrit-on ces bilans ?

Ces bilans sont des prises de sang. Elles sont importantes car elles permettent :

- > Avant mon traitement: que les médecins aient une base de référence pour évaluer toute nouvelle anomalie et faciliter mon suivi.
- > Après mon traitement: de me surveiller car certains symptômes peuvent persister ou apparaître après les traitements.

Le tableau ci-dessous résume les différents bilans.
Pour toute information, échangez avec votre équipe médicale.
Ces bilans ne sont pas exhaustifs et seront à adapter selon votre situation médicale.

	Bilans biologiques AVANT le traitement	Bilans biologiques PENDANT le traitement	Bilans biologiques APRÈS le traitement <i>Tous les 3 mois pendant 1 an puis tous les 6 mois</i>
 HÉMATOLOGIQUE	✓	✓	
 INFLAMMATOIRE	✓	✓	✓
 RÉNAL	✓	✓	✓
 HÉPATIQUE	✓	✓	✓
 PANCRÉATIQUE	✓	✓	✓
 ENDOCRINIEN	✓	✓	✓
 INFECTIEUX	✓		
 IMMUNOLOGIQUE	✓	✓	

Mes informations

MON ÉQUIPE MÉDICALE ^{18,23}

Gastroentérologue: médecin spécialiste de l'estomac et des intestins. Il diagnostique et traite les maladies du tube digestif.

Hépatologue: médecin spécialiste du fonctionnement et des maladies du foie, des voies biliaires (principalement hépatites, cirrhose et cancer).

Infirmier: chargé des soins des patients, de la surveillance et de l'administration des traitements. Il peut travailler au sein d'un établissement de soins ou en libéral. Les infirmiers responsables de la coordination d'un service à l'hôpital sont des cadres de santé. Ils jouent un rôle important dans la communication entre l'équipe soignante et le patient.

Chirurgien: il opère le patient. En cancérologie, son intervention peut permettre d'établir un diagnostic en prélevant un fragment de tissu ou d'un organe pour analyse. La chirurgie peut aussi être un traitement envisagé pour traiter un cancer pour retirer la totalité de la tumeur ou au moins de réduire sa taille.

Oncologue: médecin cancérologue (médecin spécialiste du cancer) spécialisé dans les traitements par chimiothérapie ou radiothérapie.

Radiologue: médecin spécialiste qui réalise et analyse les images prises lors d'examen radiologiques (radiographies, échographies, scanner, IRM...) contribuant au diagnostic.

Radiologue interventionnel: médecin associant technique d'imagerie radiologique et geste invasif sous anesthésie (locale ou générale) à visée diagnostique et thérapeutique. Il pratique par exemple la chimio-embolisation.

Anesthésiste-réanimateur: médecin spécialisé dans le suivi de la personne malade avant et après une intervention chirurgicale. Il endort le patient et prend en charge sa douleur après l'opération.

Pathologiste: médecin spécialiste qui examine les cellules et les tissus prélevés. Son rôle est très important dans le diagnostic et l'orientation du choix de traitement lors de la RCP.

IRM: Imagerie par Résonance Magnétique; RCP: Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.

pratiques

Aide-soignant: aide aux soins du patient en collaboration avec les infirmiers.

Médecin traitant: médecin que le patient choisit pour coordonner ses soins, le guider vers d'autres professionnels de santé et gérer son dossier médical.

Médecin généraliste: médecin qui prend habituellement le patient en charge pour ses différents problèmes de santé. Il permet de faire le lien (par téléphone, comptes rendus et courriers médicaux) avec l'hôpital où est soigné le patient.

Pharmacien: il prépare, contrôle et délivre les médicaments prescrits. Il peut aussi renseigner sur le mode d'administration et les effets secondaires des traitements.

Diététicien: il prend en charge tous les aspects nutritionnels en lien avec le cancer et les traitements. Il travaille en collaboration avec l'équipe de nutrition ainsi qu'un médecin nutritionniste et l'équipe soignante.

Masseur-kinésithérapeute: il aide à rééduquer différentes parties du corps grâce à des mouvements adaptés. Sur prescription médicale, il réalise et apprend au patient des gestes qui lui permettront de remédier à ses déficits.

Psychologue: il est formé pour aider les personnes en situation de souffrance psychique. Il assure un soutien et un suivi psychothérapeutique des patients et de leur entourage.

Assistant social: à l'hôpital, c'est un professionnel du domaine social qui accompagne les patients et leur entourage. Il les aide à résoudre leurs potentielles difficultés économiques et sociales.



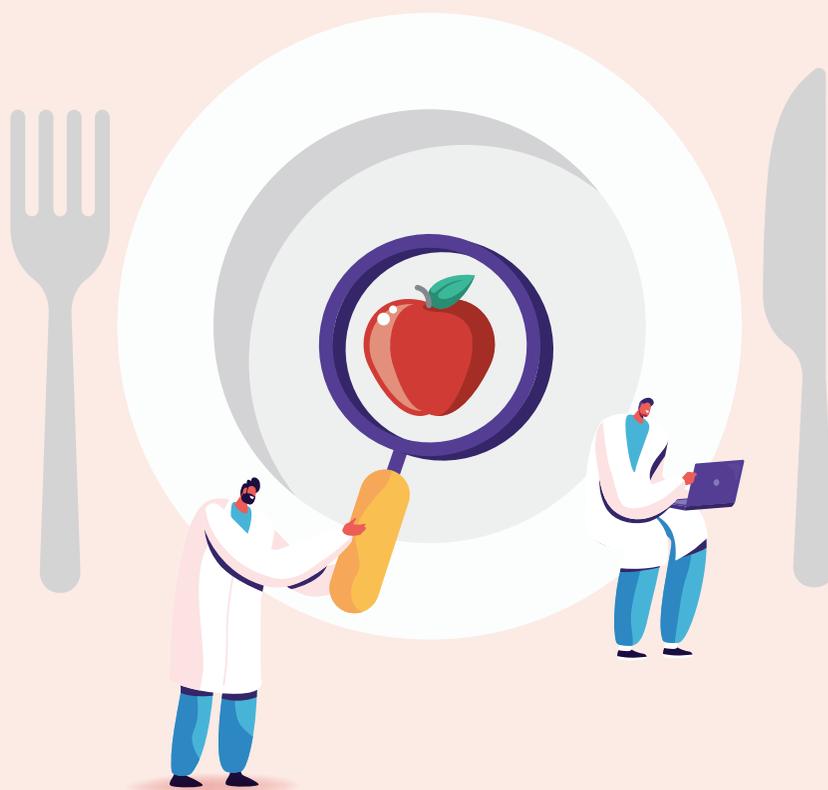
Mes informations

CONSEILS HYGIÉNO-DIÉTÉTIQUES

Vos traitements peuvent entraîner des effets secondaires, mais rassurez-vous, tous ne surviennent pas systématiquement !

Afin de vous accompagner au mieux, nous vous proposons quelques conseils pour vous aider dans votre alimentation et votre gestion de la fatigue.

Si vous éprouvez des difficultés à les mettre en place, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin et éventuellement votre diététicien ou nutritionniste lors de vos prochaines consultations.



pratiques

> AYEZ UNE ALIMENTATION ÉQUILBRÉE ²⁴

Pour bien fonctionner, votre corps a besoin d'une alimentation équilibrée. Manger équilibré, c'est manger de tout en quantité suffisante et raisonnable.

Pour cela, il est recommandé de :

- > Faire au moins **3 repas par jour** 
- > Ne pas manger toujours la même chose, **varier l'alimentation** pour éviter les carences 
- > Consommer des **fruits et des légumes** quotidiennement 
- > Se maintenir à un poids « de santé » stable 
- > Éviter l'alcool 
- > Bien mâcher 
- > Faire durer le repas au minimum **20 minutes** 
- > Limiter les aliments trop gras et privilégier les **graisses d'origines végétales** 
- > Boire suffisamment d'eau au cours de la journée 
- > Ne pas manger **ni trop salé, ni trop sucré** 

Mes informations

➤ SURVEILLEZ VOTRE POIDS ²⁴

➤ Si vous **perdez** du poids:

Pour éviter de maigrir, votre corps a besoin d'énergie (apportée sous forme de calories). Voici quelques conseils pour réussir à consommer les calories supplémentaires:

- **Fractionnez vos repas** : manger 6 à 8 fois par jour, en petites quantités
- Mangez ce que vous aimez
- **Relevez les plats** avec des herbes aromates, coulis sans sel
- Essayez d'organiser des **repas à plusieurs**
- **Enrichissez** l'alimentation en :



pratiques

Votre poids est très important. Pour le surveiller, vous pouvez prendre comme repère votre poids avant la maladie ou 6 mois plus tôt. Pour suivre son évolution, pesez vous 2 fois par semaine à la même heure.



➤ Si vous **prenez** du poids :

Certains traitements peuvent entraîner une prise de poids. Pour réguler celui-ci, voici quelques conseils :

- **Ne vous resservez pas** 2 fois
- Faites **3 repas par jour** et **ne grignotez pas** entre les repas
- Pratiquez une **activité physique modérée** d'au moins 30 min par jour
- Buvez au moins **2L d'eau par jour**
- **Assaisonnez** vos plats avec des herbes aromatiques, coulis sans sel



Si vous suivez un traitement prolongé par des dérivés de la cortisone, des repas pauvres en sel et/ou glucides vous seront recommandés :

- Réduisez l'apport en aliments salés : charcuterie, cacahuètes salées...
- Diminuez l'apport en sucres, boissons sucrées...

Mes informations

pratiques

➤ GÉREZ LES EFFETS DIGESTIFS (nausées, vomissements, diarrhées, constipation) ^{18,24}

➤ En cas de **nausées**:

Elles sont souvent redoutées mais les nausées ne sont pas systématiques. Ces quelques conseils alimentaires adaptés peuvent vous aider à les diminuer.

- Éloignez l'alimentation des séances de traitement, l'alimentation nocturne est souvent mieux tolérée
- Évitez les **aliments lourds** difficiles à digérer (aliments frits, épicés, les boissons au lait...)
- Prférez les **aliments lisses et épais** (potages, purées...) pour limiter le brassage dans l'estomac
- Faites de **petits repas** et mangez lentement pour faciliter la digestion
- Privilégiez les **aliments froids ou tièdes** (moins odorants)
- Favorisez les **aliments cuits sans graisses**
- Ne consommez **pas d'aliments acides** (agrumes, vinaigrette...)
- **Buvez souvent** et en petites quantités. Les boissons gazeuses à base de cola aident parfois à diminuer les nausées
- **Supprimez le tabac**



20



21

➤ En cas de **diarrhées**:

Certains traitements peuvent provoquer des diarrhées. En plus des médicaments anti-diarrhéiques, une alimentation adaptée peut vous aider.

- **Buvez fréquemment** de petites quantités pour compenser les pertes d'eau
- Choisissez des **aliments « constipants »**: bouillon et purée de carottes, riz avec l'eau de cuisson, banane écrasée, pomme crue, tapioca, compote ou gelée de coing...
- **Diminuez temporairement les aliments riches en fibres**:
 - Légumes, légumes verts cuits (épinards, haricots verts, tomates...) et fruits crus
 - Légumes secs et légumes flatulents : petits pois, choux, champignons, oignons...
- Remplacez le lait par du **lait sans lactose**, évitez les fromages frais (1/2 sel, yaourt, fromage blanc, petits suisses...) et les laitages (crème, flan, oeuf à la neige, glace...)
- Limitez les boissons glacées, le café ou les boissons gazeuses et les jus de fruits crus
- Limitez les fritures, charcuteries, sauces, graisses, mayonnaise et crème fraîche
- Remplacez le pain par des biscottes



Mes informations

pratiques

> GÉREZ LES EFFETS DIGESTIFS (nausées, vomissements, diarrhées, constipation) ^{18,24}

> En cas de **constipation**:

- > Buvez au moins 2L d'eau par jour
- > Prférez les **aliments riches en fibres** : légumes verts, fruits cuits, fruits secs
- > Consommez avec modération les céréales et le pain complet
- > Prenez un jus de fruits à jeun (pruneaux, pomme ou raisin)
- > Augmentez la prise de boisson et la répartir tout au long de la journée
- > Les aliments mouillés aident à la progression des selles dans l'intestin (courgettes, épinards hachés, salade cuite, compote de pomme ou de pruneaux)
- > Limitez la sédentarité en ayant une **activité physique régulière**
- > Limitez les aliments risquant d'obstruer l'intestin : les légumes et fruits crus
- > Privilégiez le poisson, les œufs et la viande moulinée

> GÉREZ LES EFFETS CUTANÉS (rougeurs, démangeaisons) ^{25,26}

> En cas de **rougeurs/démangeaisons**:

- > Évitez tout contact avec des irritants cutanés, qui peuvent provoquer une inflammation de la peau : huiles minérales (diesel et autres hydrocarbures), produits chimiques (insecticides, formaldéhyde...), solvants et dégraissants (paraffine, térébenthine...), etc...
- > Limitez l'exposition au soleil

En fonction de l'étendue des rougeurs et de la présence ou non de symptômes, votre médecin peut également vous prescrire le(s) traitement(s) suivant :

- > Pommade ou crème hydratante
- > Antihistaminique
- > Crème à base de corticoïdes

Sauf avis contraire de votre médecin, poursuivez votre traitement.



22



23



Mes informations

➤ GÉREZ LA FATIGUE ²⁷

La fatigue ne touche pas toutes les personnes atteintes de cancer. Cependant, les études montrent qu'elle reste un effet courant.

Ces quelques conseils peuvent vous aider à mieux vivre la fatigue:

- Fixez des **priorités** journalières et hebdomadaires
- Gardez de l'**énergie** pour ce qui vous tient à coeur
- Tenez compte de votre rythme personnel ainsi que des moments de la journée où la fatigue est la plus présente
- Prévoyez des **moments de repos** et anticipez les moments de fatigue
- N'hésitez pas à **déléguer** certaines tâches (cuisine, ménage, courses...)
- Organisez la garde de vos enfants
- Faites des listes de ce que vous devez faire
- L'**activité physique** permet de remédier à la fatigue. Quand vous pouvez, pratiquez une activité physique modérée de façon régulière : 30 min de marche, de vélo...
- Ayez une **alimentation équilibrée**



24

pratiques

➤ MAINTENEZ UNE ACTIVITE PHYSIQUE ^{24,27}

Il est important de maintenir une activité physique régulière :

- Au moins 30 min, 5 jours par semaine
- Des exercices modérés : marche, vélo, exercices de gymnastique



25

MES QUESTIONS POUR MES CONSULTATIONS

Avoir des questions est normal ! N'hésitez pas ! Quels que soient les examens et traitements prescrits, renseignez-vous sur ces derniers (modalités, précautions à prendre...), votre équipe soignante est là pour répondre à vos interrogations.



Quelques exemples de questions à poser :

- Dans combien de temps mon traitement va-t-il faire effet ?
- Quelles sont les interactions entre mon traitement et les autres médicaments que je prends ?
- Si je me sens mieux, je peux diminuer la dose ?
- Est-ce normal de me sentir malade pendant mon traitement ?
- Y a-t-il des symptômes à surveiller en particulier ?



Ne restez pas dans le doute.
Si besoin, contactez votre équipe soignante.



Les coordonnées

Tout au long de votre traitement, différentes structures peuvent vous accompagner et vous aider, n'hésitez pas à les contacter!

PLATEFORME CANCER INFO

- **Service téléphonique:** 0810 810 821 (prix d'un appel local)
Une équipe de spécialistes répond à vos questions d'ordre pratique, médical ou social.
Du lundi au samedi de 9h à 19h.
- **Rubrique internet:** www.e-cancer.fr/cancer-info
Informations détaillées sur le cancer du foie, les facteurs de risque, le diagnostic, les traitements et le suivi...
- **Les guides** disponibles gratuitement sur www.e-cancer.fr



- Vous pouvez également trouver des informations sur le site: <https://www.roche.fr/fr/patients/info-patients-cancer/comprendre-cancer/essentiel-carcinome-hepatocellulaire.html>

LES ASSOCIATIONS

- **Ligue nationale contre le cancer:** 0810 111 101 (prix d'un appel local) ou www.ligue-cancer.net
L'association apporte aux patients et à leur entourage un soutien moral, psychologique, matériel ou financier.
- **Transhépate:** 01 40 19 07 60 ou www.transhepate.org
L'association regroupe des personnes ayant vécu une greffe de foie ou ayant une maladie grave du foie. L'association peut vous informer sur les pathologies du foie et sur l'importance du don d'organe.
- **L'agence de biomédecine:** www.dondorganes.fr
L'agence de biomédecine s'assure du bon respect des règles de sécurité sanitaire et d'équité en termes de prélèvement et de greffe d'organes. Son site regroupe toutes les informations nécessaires à ce sujet.

utiles

- **Hépatites info service:** 0800 845 800 (appel gratuit de 8h à 23h 7 jours/7) www.hepatites-info-service.org informe sur les hépatites.
- **SOS hépatites:** 0800 004 372 (appel gratuit, lundi au vendredi : 10h-13h 14h-18h) www.soshepatites.org
La fédération regroupe des associations dans les domaines de la prévention, de l'information, de la solidarité et de la défense de toute personne concernée par les hépatites virales.
- **Écoute alcool:** 0811 91 30 30 (prix d'un appel local, 8h - 2h 7 jours /7)
Ligne téléphonique apportant du soutien et orientant vers différents groupes, associations et professionnels pour tout accompagnement.
- **Alcool info service:** www.alcool-info-service.fr
La rubrique « où trouver de l'aide ? » vous oriente vers les structures et personnes pouvant vous accompagner.
- **Drogues info service:** www.drogues-info-service.fr
Contient des informations complémentaires sur les addictions.



LES LIEUX D'INFORMATION ET D'ORIENTATION

Leur rôle est d'informer, d'écouter et d'aider les patients et leurs proches.

Au sein de votre établissement de santé :

- **ERI :** Espace de Rencontres et d'Information
- **AIRES CANCER**



Certaines villes proposent des **Accueils Cancer** comme la Ville de Paris.

Le glossaire

- A** **ablation:** opération consistant à enlever un organe, un ensemble de tissus ou un corps étranger par voie chirurgicale.
- addictologie:** spécialité qui s'intéresse à la prise en charge des addictions, des dépendances physiologiques et psychologiques à une substance, ou à un comportement.
- albumine:** substance produite par le foie et présente dans le sang. Elle contribue à l'équilibre des échanges de liquides à l'intérieur de l'organisme et au fonctionnement des cellules du corps en assurant le transport du calcium et de certaines hormones. Quand le foie ne fonctionne plus normalement, sa production diminue. Lorsqu'on mesure l'albumine on peut évaluer le fonctionnement du foie.
- anémie:** diminution du nombre de globules rouges dans le sang, qui se traduit notamment par une grande fatigue, une pâleur, un essoufflement.
- artère hépatique:** gros vaisseau sanguin qui alimente le foie en sang oxygéné.
- ascite:** accumulation de liquide dans l'abdomen provoquée par une atteinte au foie.
- B** **bilirubine:** pigment qui donne sa couleur jaune à la bile (liquide produit par le foie aidant à la digestion des graisses). La bilirubine provient de la destruction des vieux globules rouges dans la rate et la moelle osseuse ; elle est ensuite transformée par le foie. Lorsque le foie ne fonctionne plus normalement, cette transformation se fait difficilement et le taux de bilirubine augmente, provoquant une jaunisse. La mesure du taux de bilirubine par une prise de sang permet d'évaluer le fonctionnement du foie.
- C** **canal cholédoque:** canal qui conduit la bile produite par le foie vers les intestins.
- cellule:** unité de base de la vie qui constitue tout organisme. Le corps humain est composé de plusieurs milliards de cellules de différents types (cellules de peau, des os, du sang...) qui, pour la plupart, se multiplient, se renouvellent et meurent. Des cellules identiques assemblées entre elles forment un tissu. Une cellule devient cancéreuse lorsqu'elle se modifie et se multiplie de façon incontrôlée.
- cholestérol:** substance grasse indispensable à la vie, qui entre dans la composition des cellules, et notamment de leur membrane. Le cholestérol est présent dans la plupart des tissus et liquides de l'organisme (sang, cerveau, bile...).
- cirrhose:** maladie du foie qui se couvre de tissu fibreux, durcit et fonctionne mal. Une cirrhose est provoquée par des agents toxiques pour les cellules du foie comme l'alcool ou les virus des hépatites B et C, et favorise l'apparition de cancer.
- classification de Child-Pugh:** classification qui évalue la gravité d'une cirrhose. La classification part de A pour une cirrhose légère ou une absence de cirrhose, à C pour une cirrhose avancée.

- E** **échographie:** examen qui permet de regarder l'intérieur du corps à travers la peau. La sonde produit des ultrasons (vibrations non audibles par l'oreille humaine). Quand ils rencontrent les organes, les ultrasons émettent un écho qui est transformé en images sur un écran de télévision.
- encéphalopathie:** atteinte du cerveau induite par un dysfonctionnement du foie pouvant entraîner des troubles du comportement ou un coma.
- endocrinien:** qui se rapporte aux glandes qui libèrent des hormones dans le sang (glandes endocrines).
- endoscopie oesogastroduodénale:** technique d'exploration de l'œsophage, de l'estomac et de l'intestin grâce à un endoscope.
- F** **fibrose:** modification des tissus du foie après une destruction des cellules. Lorsque la fibrose s'étend à l'ensemble du foie, on parle de cirrhose.
- H** **hépatite:** inflammation du foie provoquant une destruction des cellules du foie. Une hépatite peut être provoquée par un virus (hépatite virale) comme celui de l'hépatite B et C, ou être la conséquence d'une intoxication, notamment par un excès d'alcool. Cette maladie augmente le risque de cancer du foie.
- hématologique:** qui se rapporte au sang.
- hépatocyte:** cellule du foie.
- I** **immunosuppresseur:** on dit qu'un traitement est immunosuppresseur lorsqu'il diminue les réactions de défense de l'organisme contre les corps étrangers pour éviter le rejet d'un organe greffé.
- IRM (imagerie par résonance magnétique):** examen permettant de créer des images précises d'une partie du corps, grâce à des ondes et un champ magnétique. Les images sont reconstituées par un ordinateur et interprétées par un radiologue.
- M** **métastase:** tumeur formée à partir de cellules cancéreuses détachées d'une première tumeur et qui ont migré dans une autre partie du corps où elles se sont installées.
- P** **ponction:** prélèvement de cellules, d'un petit morceau de tissu ou de liquide à l'aide d'une aiguille fine, dans une partie du corps.
- protéine:** composant de toutes les cellules de l'organisme. De formes très variées, les protéines remplissent de nombreuses fonctions : construction, fonctionnement, défense. Elles sont fabriquées à partir de l'information contenue dans les gènes.
- prothrombine:** substance fabriquée par le foie qui sert à la coagulation du sang. La mesure du taux de prothrombine par une prise de sang permet d'évaluer le fonctionnement du foie.

Le glossaire

R **recommandation:** document destiné à aider les professionnels de santé à proposer au patient les solutions de prises en charge (diagnostic, traitement, suivi) les mieux adaptées. L'élaboration des recommandations s'appuie sur l'analyse des essais cliniques et sur l'avis d'experts.

S **scanner:** examen permettant d'obtenir des images du corps en coupes fines grâce aux rayons X. Les images sont reconstituées par ordinateur et permettent une analyse précise de différentes régions du corps. Les radiologues parlent aussi de tomographie par ordinateur (TDM). Le terme scanner désigne aussi l'appareil utilisé pour réaliser cet examen.

T **thérapie ciblée:** traitement à l'aide de médicaments qui vise à freiner ou à bloquer la croissance de la cellule cancéreuse en dirigeant le système immunitaire contre elle ou en l'incitant à redevenir normale.

V **varice:** veine gonflée et déformée. Cette déformation est provoquée par du sang en excès qui circule mal.

veine porte: grosse veine amenant au foie le sang riche en produits nutritifs que ses branches ont puisés au niveau des organes digestifs (estomac, intestins...).

vésicule biliaire: petite poche attachée sous le foie qui concentre et stocke la bile jusqu'à ce qu'elle soit libérée dans l'intestin lors de la digestion.

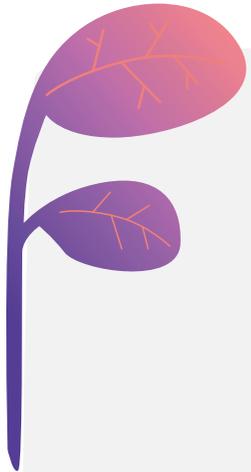
voie biliaire: canal qui transporte la bile de sa production par le foie jusqu'à son déversement dans l'intestin en passant par sa mise en réserve dans la vésicule biliaire.



Références

1. Fondation ARC. Les cancers du foie. 2011.
2. Powell EE, et al. Non-alcoholic fatty liver disease. *Lancet* 2021; 397:2212-24.
3. ARC. Cancers du foie : les facteurs de risque. 2018. Accessible sur: <https://www.fondation-arc.org>.
4. Lanthier N. Les nouveaux traitements de la stéatohépatite non-alcoolique. *Nutrition clinique et métabolisme* 2020;34:216-22.
5. Société Canadienne du cancer. Symptômes du cancer du foie. Accessible sur: <https://www.cancer.ca/>.
6. Centre Hépato-Biliaire Paul Brousse. Diagnostic du Carcinome Hépatocellulaire. 2014. Accessible sur: <https://www.centre-hepato-biliaire.org/>.
7. ONCOLOR, CAROL, ONCOLIE. Carcinome hépatocellulaire. 2019.
8. InCa. Définition de la RCP.
9. Dong Yang J, et al. A global view of hepatocellular carcinoma: trends, risk, prevention and management. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2019;16(10):589-604.
10. Parisot L, et al. Carcinome hépatocellulaire avancé: nouveautés de la thérapie systémique et place du traitement local ?. *Rev Med Suisse* 2017;13:1032-4.
11. InCA. Thérapie Ciblée. Accessible sur: <https://www.e-cancer.fr/>.
12. Gustave Roussy. L'immunothérapie contre le cancer. Accessible sur <https://www.gustaveroussy.fr/>.
13. HAS. Conférence de consensus Indication de transplantation hépatique.2005.
14. Champiat S, et al. Management of immune checkpoint blockade dysimmune toxicities: a collaborative position paper. *Annals of Oncology*. 2016 27: 559-574.
15. Castinetti F, et al. Toxicités endocriniennes de l'immunothérapie : le consensus de la SFE 2018 en bref. *MCED*. 2018;95:11-18.
16. Senant M, et al. Auto-immunité et gestion des toxicités des traitements par anti-check points inhibiteurs. *Bull Cancer*. 2016;103:S175-S185.
17. Haanen J.B.A.G, et al. Management of toxicities from immunotherapy: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology*. 2017;28(4):i119-i142.
18. InCA. Comprendre la chimiothérapie. 2011.
19. Larousse. Définition gastro-entérologie. Accessible sur: www.larousse.fr.
20. Office québécois de la langue française. Gastroentérologie.2007.
21. Larousse. Définition hépatologie. Accessible sur: www.larousse.fr.
22. Gustave Roussy. Radiologie interventionnelle. Accessible sur <https://www.gustaveroussy.fr>
23. IRSN. La radiologie interventionnelle. 2009.
24. La Ligue Nationale contre le Cancer. Alimentation et cancer, comment s'alimenter pendant les traitements ? 2017.
25. Série Guides pour les patients ESMO basée sur les recommandations de pratique clinique de l'ESMO. Les effets secondaires liés à l'immunothérapie. 2017.
26. Santé et sécurité. Irritants cutanés. En ligne: https://ec.europa.eu/taxation_customs/dds2/SAMANCTA/FR/Safety/SkinIrritants_FR.htm
27. La Ligue Nationale contre le Cancer. Fatigue et Cancer. 2005.

Mon carnet



Roche
4, cours de l'Île Seguin
92650 Boulogne-Billancourt CEDEX
Tél. : 01 47 61 40 00
Fax : 01 47 61 77 00
www. Roche.fr
M-FR-00006742-1.0 - Établi en juillet 2022



Pour en savoir plus, découvrez votre rubrique dédiée au carcinome hépatocellulaire en scannant ce QR code à l'aide de votre smartphone.

