Les biomarqueurs

Tests génomiques pour déterminer quel traitement contre le cancer est nécessaire, thérapie ciblée ou immunothérapie.

- ✓ Test du tissu tumoral (tissu)
- ✓ Test de biopsie liquide (sang)

Votre médecin doit demander le test.

Les essais cliniques

- ✓ https://www.genomicfocus.com
- ✓ le site-web CAPTUR (Canadien) https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03297606
- ✓ https://www.clinicaltrials.gov

La prévention

- ✓ la cessation de l'usage du tabac
- ✓ réduire le risque de maladie hépatique en buvant de l'alcool avec modération (0 à 2 verres standards par semaine)
- ✓ le maintien d'un mode de vie physiquement actif et un poids-santé
- ✓ bien cuire les viandes
- ✓ lire et suivre les instructions des produits chimiques

References

Canadian Cancer Society (2023). What is bile duct cancer? Retrieved from: https://cancer.ca/en/cancer-information/cancer-types/bile-duct

Cancer.Net Editorial Board (2021). Bile duct cancer (Cholangiocarcinoma). Cancer.Net: American Society of Clinical Oncology (ASCO). Retrieved from: https://www.cancer.org/cancer/types/bile-duct-cancer.html

Gupta, A. & Dixon, E. (2017). Epidemiology and risk factors: Intrahepatic cholangiocarcinoma. Hepatobiliary Surgery and Nutrition, 6(2): 101-104 doi: 10.21037/hbsn.2017.01.02

Kirstein , M.M. & Vogel, A. (2016) Epidemiology and Risk factors of cholangiocarcinoma. Visceral Medicine 32(6). 395-400. doi: 10.1159/000453013

Lapitz, A., Arbelaiz, A., O'Rourke, C. J., Lavin, J. L., Casta, A. L., Ibarra, C., Jimeno, J. P., Santos-Laso, A., Izquierdo-Sanchez, L., Krawczyk, M., Perugorria, M. J., Jimenez-Aguero, R., Sanchez-Campos, A., Riaño, I., Gónzalez, E., Lammert, F., Marzioni, M., Macias, R. I. R., Marin, J. J. G., ... Banales, J. M. (2020). Patients with Cholangiocarcinoma Present Specific RNA Profiles in Serum and Urine Extracellular Vesicles Mirroring the Tumor Expression: Novel Liquid Biopsy Biomarkers for Disease Diagnosis. *Cells*, *9*(3), 721. https://doi.org/10.3390/cells9030721 Retrieved from: https://www.mdpi.com/2073-4409/9/3/721

Mayo Clinic (2023). Cholangiocarcinoma (bile duct cancer). Retrieved from: https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cholangiocarcinoma/symptoms-causes/syc-20352408

National Cancer Institute (2022). What is bile duct cancer (Cholangiocarcinoma)? Retrieved from: https://www.cancer.gov/types/liver/bile-duct-cancer

Oh, D-Y., He, A.R., Qin, S., Chen, L-T., Okusaka, T., Vogel, A.,... Valle, J.W. (2022). Durvalumab plus gemcitabine and cisplatin in advanced biliary tract cancer. New England Journal of Medicine. 1(8), doi:10.1056/EVIDoa2200015

Simile, M.M., Bagella, P., Vidili, G., Spanu, A., Manetti, R., Seddaiu, M.A., ...Paliogiannis, P. (2019). Targeted therapies in cholangiocarcinoma: Emerging evidence from clinical trials. Medicina (Kaunas). 55(2): 42. doi: 10.3390/medicina55020042

Cholangiocarcinome (CCA) Cancer des voies biliaires

Le cholangiocarcinome – Qu'est-ce que c'est?

Le cholangiocarcinome correspond à un cancer des canaux biliaires. Il existe trois formes de cholangiocarcinome en fonction de la localisation de la tumeur.

1. **Intra-hépatique** : un cancer qui se développe à l'intérieur du foie dans les canaux biliaires.
2. **Extra-hépatique distal** : un cancer qui se développe à l'extérieur du foie après que les canaux biliaires hépatiques se sont rejoints.
3. **Extrahepatique Périhilaire (aussi appelé tumeur de Klatskin)** : un cancer qui se développe là où les canaux biliaires hépatiques se rejoignent et quittent le foie.

Que font les voies biliaires?

- ✓ Les voies biliaires sont des tubes minces qui lient le foie, la vésicule biliaire, et l'intestin grêle. Le foie produit de la bile qui passe à travers les voies biliaires jusqu'au vésicule biliaire et l'intestin grêle pour aider à digérer les graisses.

Les symptômes

- ✓ de jaunisse (couleur jaunâtre du blanc de l'œil et de la peau)
- ✓ des urines foncées
- ✓ des selles pâles
- ✓ des douleurs abdominales
- ✓ des démangeaisons
- ✓ de la fièvre
- ✓ des nausées et des vomissements
- ✓ une sensation de fatigue
- ✓ une perte de poids sans raison

Le pronostic

- ✓ Un cancer rare et agressif, la survie médiane est d'environ 6-12 mois, s'il n'est pas résécable au moment du diagnostic
- ✓ En ce moment, la résection chirurgicale est le seul traitement curatif
- ✓ Le taux de survie à cinq ans est de 10%

Les facteurs de risqué

La plupart des CCA surviennent sans cause particulière.

- ✓ le cholangite sclérosante primitive
- ✓ les calculs biliaires
- ✓ la présence d'une hépatite B ou C
- ✓ la colite ulcéreuse
- ✓ des infections parasitaires
- ✓ le diabète de type I et II
- ✓ une exposition à certains produits chimiques
- ✓ des anomalies congénitales

Les autres facteurs de risque associés au cholangiocarcinome

- ✓ l'obésité
- ✓ la consommation d'alcool
- ✓ le tabac
- ✓ la présence d'une cirrhose
- ✓ la stéatose hépatique non alcoolique
- ✓ le syndrome métabolique

Carcinome Cholangio-Hepatocellulaire Canada
moncchc.ca
May 2024/bjc
Translated May 2024/cm
Edited Nov 2024/dh

Le diagnostic

- ✓ l'analyse sanguine
- ✓ le dosage des marqueurs tumoraux (l'ACE et le CA 19-9)
- ✓ la biopsie
- ✓ l'échographie
- ✓ la tomodensitométrie
- ✓ la laparoscopie
- ✓ les tests sanguins de biomarqueurs

Les traitements possibles

Discutez des options avec votre médecin.

- ✓ l'intervention chirurgicale potentiellement curative (la résection et la chirurgie de Whipple)
- ✓ la chimiothérapie et/ou la radiothérapie après la chirurgie pour réduire le risque de réapparition du cancer
- ✓ l'intervention chirurgicale
- ✓ palliative pour réduire les douleurs abdominales, de jaunisse, etc. (les prothèses et les drains biliaires)
- ✓ la radiothérapie
- ✓ la chimiothérapie afin de détruire les cellules cancéreuses pour stabiliser ou réduire la tumeur
- ✓ la chimiothérapie régionale
- ✓ l'immunothérapie
- ✓ les thérapies ciblées
- ✓ la radiothérapie Y-90
- ✓ le procédure Histotripsy