



2010

Etude longitudinale descriptive de la prise en charge des CHC en France : CHANGH. Résultats préliminaires.

I. Rosa, J. Denis, P. Renard, B. Lesgourgues, A.S. Dobrin, C. Becker, R. Faroux, R. Bader, X. Causse, O. Danne, G. Ledreau, E. Diaz, B. Condat, B. Marks, J. Henrion, F. Zerouala, T. Decaens, A.J. Remy, B. Nalet, T. Morin, C. Renou, H. Hagège et le groupe d'étude CHANGH.

Le carcinome hépato-cellulaire (CHC) est responsable de 7000 décès par an en France. Sa prévalence est en forte augmentation depuis 20 ans en partie en raison de l'évolution des hépatites virales chroniques, mais également d'un allongement de la survie des patients cirrhotiques et d'un meilleur suivi. Le but de l'observatoire CHANGH était sur une large cohorte, de décrire l'épidémiologie actuelle du CHC en France, les modalités de prise en charge et d'évaluer les pratiques professionnelles. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer la survie des patients ayant un CHC de novo et d'en définir les facteurs pronostics Malades et méthodes : Cent trois hôpitaux (94 centres de l'ANGH, 4 hôpitaux militaires et 5 CHU) ont participé à cette étude observationnelle prospective. Les inclusions se sont déroulées du 1er mai 2008 au 31 octobre 2009. Nous présentons ici les résultats préliminaires sur les 1026 premiers malades Les critères d'inclusion étaient la survenue d'un nouveau cas de CHC, soit histologiquement prouvé, soit remplissant les critères radiologiques de Barcelone. Après inclusion et description des données initiales, un suivi annuel était mis en place pour une durée de 5 ans ou jusqu'au décès du patient. Résultats : 1287 patients ont été inclus et les 1026 premiers dossiers complets ont été analysés. L'âge moyen des patients était de 67 ans, et 85% étaient de sexe masculin. L'IMC moyen était de 27 et un diabète était présent chez 30% des patients. Dans 26% des cas, le diagnostic de CHC était histologique et dans 74% des cas radiologique. Le CHC survenait dans 86% des cas sur foie cirrhotique. L'étiologie de la cirrhose était l'alcool dans 73% des cas et la NASH représentait la 2ème cause d'hépatopathie chronique (18%) avant les hépatites chroniques C et B responsables respectivement de 17% et 10% des cirrhoses. Les patients étaient classés Child A, B ou C dans respectivement 46, 36 et 18% des cas. Seuls 20% des CHC ont été diagnostiqués dans un programme de dépistage, 44% des cancers étaient diagnostiqués lors d'une complication soit de la tumeur, soit de la cirrhose. La lésion était unique dans 37.5 % des cas. Il existait entre 1 et 3 lésions dans 20% des cas, un CHC multifocal dans 30 % des cas et une infiltration diffuse du foie dans 12% des cas. Une thrombose portale était présente dans 27% des cas et 13% des patients étaient métastatiques au moment du diagnostic. 56% des patients avaient un score BCLC C et 33% un score D. 85% des cas ont été présentés en réunion de concertation pluridisciplinaire. Un traitement curatif était proposé dans 28% des cas : résection chirurgicale dans 10% des cas, radiofréquence (RF) dans 8.5% des cas et transplantation hépatique dans 8.5% des cas. Un traitement palliatif était retenu dans 33% des cas : chimioembolisation (CE) dans 16% des cas, chimiothérapie systémique par sorafénib dans 17% des cas. Seul un traitement symptomatique a pu être proposé chez 224 patients (39%). Le suivi à 1 an était analysable chez 481 patients. 21 patients étaient perdus de vue. La survie globale à 1 an était en intention de traiter était de 34%. Il existait une différence significative de survie en fonction du mode de diagnostic : 60% chez les patients diagnostiqués dans un programme de surveillance versus 24% lorsque le CHC était diagnostiqué lors d'une complication, $p < 0.0001$. Conclusion : La première cause de cirrhose responsable du CHC reste l'alcool, mais la NASH devient une étiologie émergente. Un traitement curatif n'a pu être proposé que chez 28% des patients, les soins de support étant le plus souvent réalisés. Il existe une insuffisance claire du dépistage, avec seulement 20% des CHC diagnostiqués, alors même que la survie semble meilleure dans ce groupe de patients ayant bénéficié du dépistage.

[Fermer la fenêtre](#)