Éditorial / Editorial

J.-P. METGES

Les tumeurs du foie et des voies biliaires Que pouvons-nous proposer comme traitement en 2012 ?

Liver tumours and biliary tract cancers

What can we offer as a treatment in 2012?

Institut de cancérologie et d'hématologie, CHU de Brest (site Morvan), Inserm U1078, France

■ La cancérologie digestive a bénéficié ces dernières années de bouleversements dans la prise en charge grâce à une véritable approche multidisciplinaire.

Cela a permis, par exemple, en cancérologie colorectale : l'arrivée de thérapies ciblées, la mise en place d'un véritable recours de la biologie moléculaire et la réflexion pour chaque dossier sur la succession des prises en charge médicochirurgicales gage d'une amélioration de la survie globale.

Les tumeurs du foie primitives et des voies biliaires bénéficient-elles aussi de cette approche multidisciplinaire ? Ce numéro spécial en est l'exemple, alliant des mises au point sur l'anatomie pathologique, la chirurgie, la radiothérapie, la chimiothérapie, les techniques d'imagerie y compris interventionnelle et la biologie moléculaire.

Pour autant, les avancées sont hétérogènes suivant les localisations.

Des équipes en provenance de centres experts français ont répondu au challenge de nous délivrer l'état de l'art sur ces sujets.

Pour ces deux tumeurs, la parole est bien évidemment donnée en premier aux anatomopathologistes (Guedj et Bibeau) qui vont nous éclairer sur la démarche diagnostique et ses pièges.

Pour l'hépatocarcinome, la chirurgie, lorsqu'elle est possible, est le gage de la meilleure survie. La mise au point de René Adam et al. pose, point par point, les questions cruciales de la chirurgie de l'hépatocarcinome (de la résection au recours à la transplantation hépatique avec ses limites, les stratégies qui lui sont propres et le difficile accès par défaut de greffon ainsi que les réponses qu'y donnent les équipes chirurgicales)

Pour la prise en charge des formes non opérables, Jean-Luc Raoul et son équipe fixent les limites de la chimioembolisation, ses contre-indications, ses possibles stratégies d'optimisation. Enfin, Sandrine Faivre et son équipe abordent la place des thérapies ciblées et autres traitements systémiques permettant d'envisager des améliorations potentielles y compris pour les cas en situation palliative. Mais, grâce à de nouvelles techniques de radiothérapie (stéréotaxie, conformationnelle), la radiothérapie, comme nous le prouve l'équipe de F. Mornex, est en train de prendre une place importante dans la prise en charge de l'hépatocarcinome et dans une moindre mesure du cholangiocarcinome.

Correspondance : jean-philippe.metges@orange.fr

Pour les tumeurs des voies biliaires, Pierre Yves Salaun et son équipe font une revue exhaustive des indications et des limites de l'imagerie de médecine nucléaire avec le TEP-scan et les potentiels traceurs utilisables ou non.

Karim Boudjema et son équipe abordent dans une mise au point très complète la prise en charge chirurgicale des tumeurs des voies biliaires intra- et extrahépatiques et les décisions qui peuvent être discutées au sein d'un centre expert dans le cadre d'une approche multidisciplinaire.

Evelyne Boucher, quant à elle, actuelle coordinatrice de l'essai adjuvant français dans le cholangiocarcinome, aborde la prise en charge médicale de ce type de tumeur et plus généralement des tumeurs des voies biliaires.

Cette mise au point concerne autant les formes métastatiques que les formes locales opérées et autant la place du traitement adjuvant que la prise en charge médicale des formes non résécables. Sa présentation cite en parallèle les essais ouverts aux inclusions qui permettront d'améliorer, on peut l'espérer, la prise en charge de ce type de cancer.

Enfin, l'équipe de biologie moléculaire de Cédric Le Maréchal s'est attelée à nous décrire les gènes et autres cibles susceptibles à terme de constituer la(les) cible(s) pour de nouvelles thérapies ou des facteurs prédictifs pouvant permettre de sélectionner des sous-groupes de patients bénéficiant au mieux des traitements.

En résumé, que pouvons-nous proposer comme traitement dans les tumeurs du foie et des voies biliaires en 2012 ?

La réponse ou les réponses sont probablement dans ce numéro spécial, exemple de l'approche multidisciplinaire qui guide une prise en charge optimale en cancérologie ! ■