

# Chirurgie & Cancer en 2013

Pr Olivier Detry

Service de Chirurgie Abdominale & Transplantation

CHU Liège – [oli.detry@chu.ulg.ac.be](mailto:oli.detry@chu.ulg.ac.be)

Verviers, le 29 avril 2013

# Traitement du Cancer

- Chirurgie
- Chimiothérapie
- Radiothérapie
- Hormonothérapie
- Immunothérapie
- Traitements ciblés
- Prévention



# Chirurgie & Cancer

- La chirurgie est invasive
- La chirurgie peut être mutilante
- La chirurgie peut être dangereuse
- Tumeurs solides
- La chirurgie est parfois le seul traitement
- La chirurgie a peu de possibilité de rattrapage
- La chirurgie est rarement urgente
- La chirurgie doit être spécialisée

# Chirurgie & Cancer

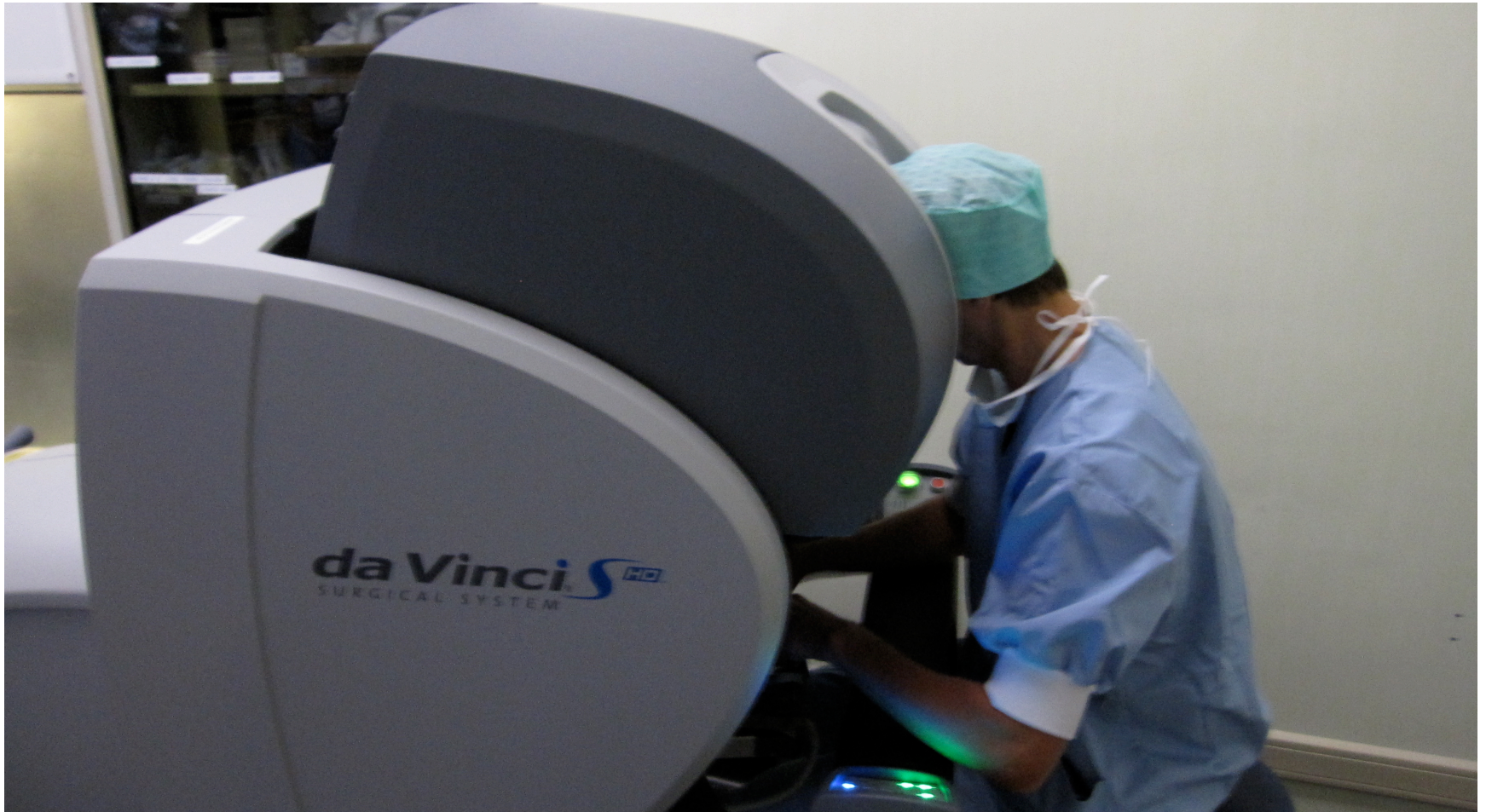
- Chirurgie curatrice première
- Chirurgie curatrice secondaire
- Chirurgie de prévention
- Chirurgie réparatrice et reconstructive
- Chirurgie des complications & séquelles
- Chirurgie palliative
- Chirurgie des abords vasculaires
- Chirurgie diagnostique, Chirurgie 2<sup>nd</sup> look, Chirurgie des masses résiduelles

# Le médecin et ses jouets





# Le médecin et ses jouets



# Cancer colo-rectal

- Le plus fréquent des K digestifs
- 3<sup>ème</sup> K chez l'homme (poumon, prostate)
- 2<sup>ème</sup> K chez la femme (sein)
- 7500 nouveaux cas par an
- 2000 décès chaque année

# Cancer colo-rectal

- **Facteurs génétiques**
  - mutations génétiques
- **Facteurs alimentaires**
  - excès de protéines animales
  - obésité
- **Polypes adénomateux**
  - 10 ans

# Cancer colo-rectal

- **Facteurs familiaux**

- polypose familiale

- cancer familial (HNPCC-S de Lynch)

- **Maladies inflammatoires**

- Crohn-RCUH

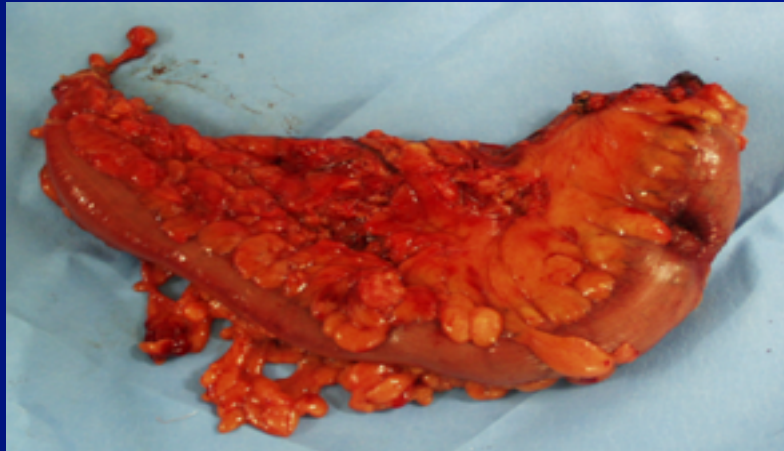
- pancolite et à long terme (>10 ans)

# Chirurgie Curatrice 1ere

- Résection de la tumeur primitive, des zones potentielles de métastases microscopiques
- Bilan chirurgical complet
- De la qualité de cette chirurgie première dépend le pronostic du patient
- Chirurgie R0, R1, R2
- Chirurgie avec traitement néoadjuvant

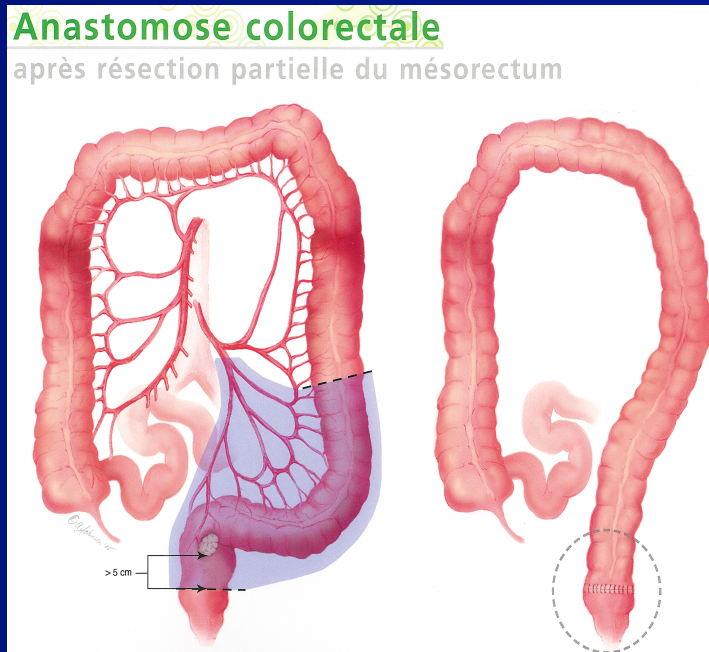


# Cancers du colon



# Principes de traitement

- Cancer du colon :colectomie segmentaire avec curage ganglionnaire



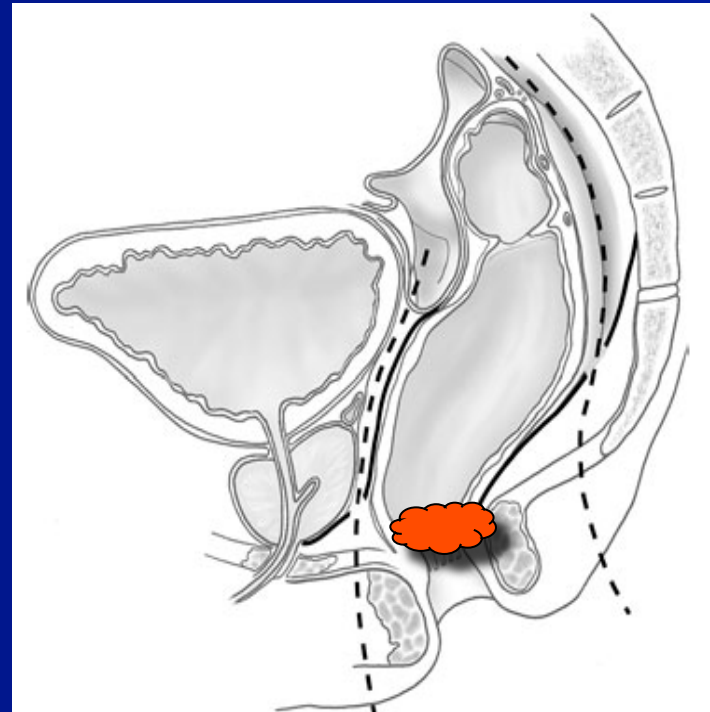
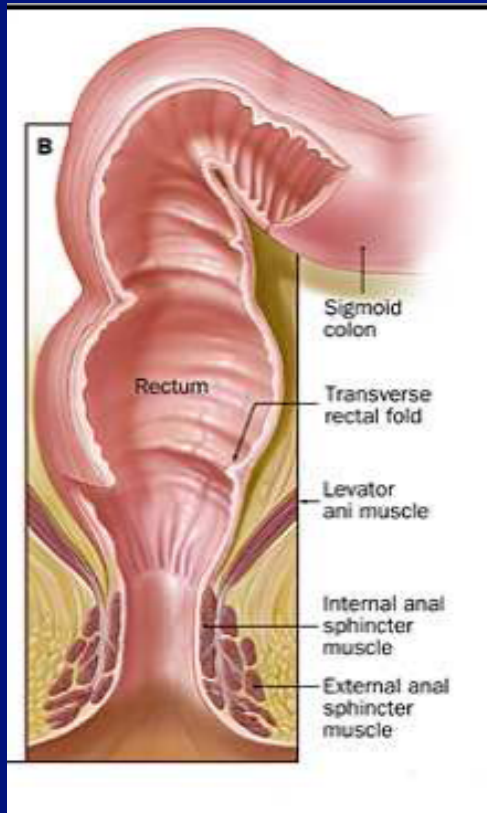
laparotomie

laparoscopie

- Chimiothérapie adjuvante (post-op) si N+  
si M+

# Principes de traitement

- Cancer du rectum < 5 cm de l'anus



Amputation abdomino-périnéale

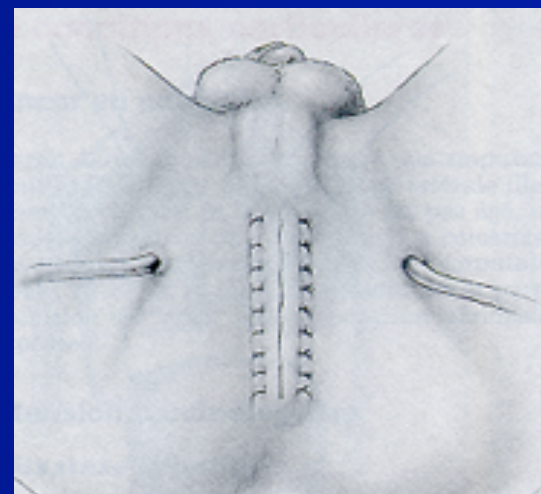
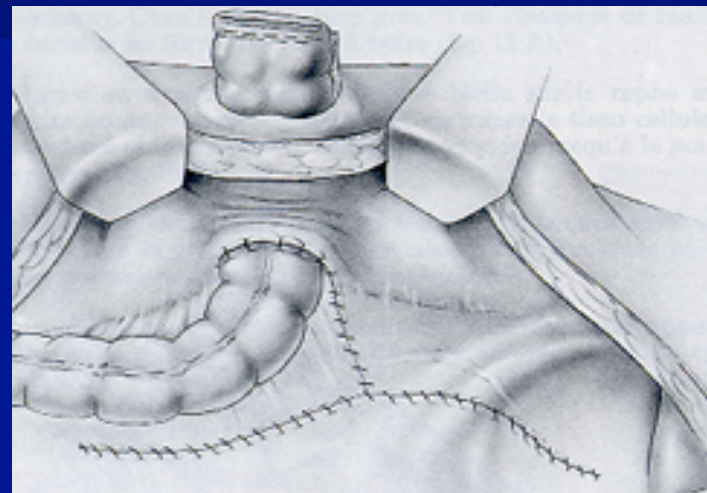
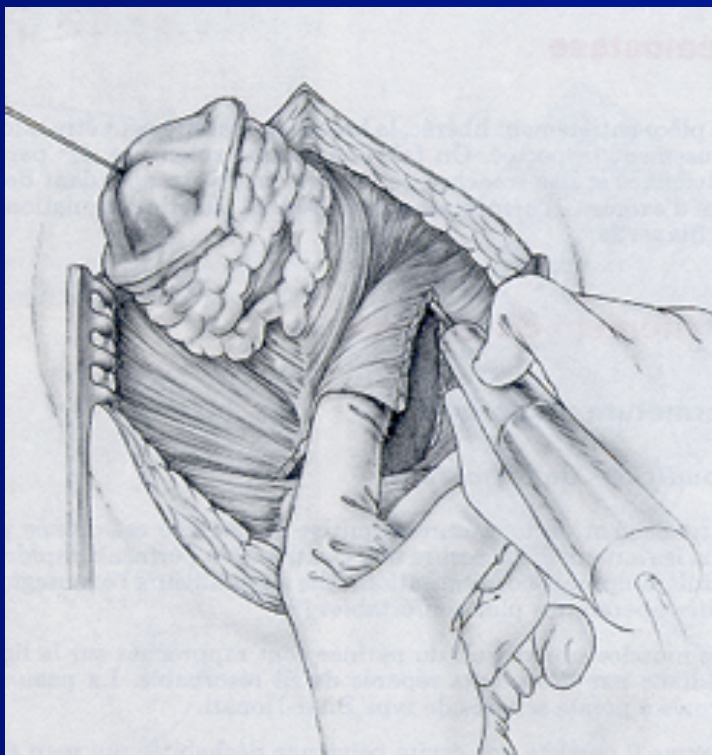
# Traitements complémentaires

- Néo-adjuvant
  - Radiothérapie si T3-T4 et/ou N+
- Adjuvant
  - Chimiothérapie : cfr. "cancer du colon
    - Systémique (selon le 5-Fluorouracile + ...)



# AAP

(Amputation Abdomino-périnéale)



bie

e

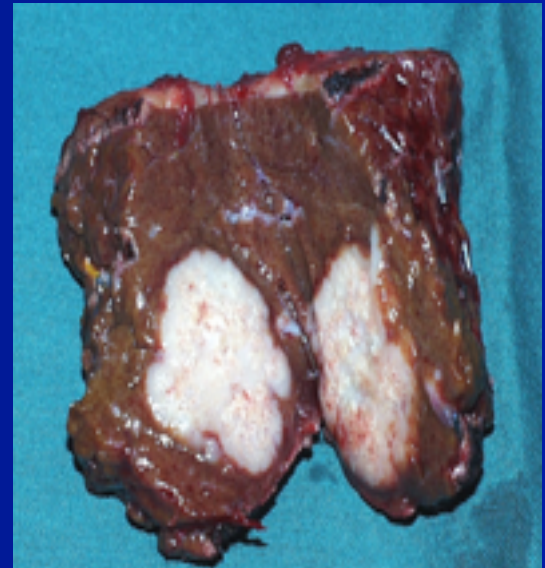
tive

# Chirurgie Curatrice 2nde

- Chirurgie des métastases
  - Hépatiques
  - Pulmonaires
  - Péritonéales
  - Ganglionnaires

# Techniques

- Résection
  - Métastasectomie
  - Segmentectomie
  - Lobectomie
  - Hépatectomie élargie

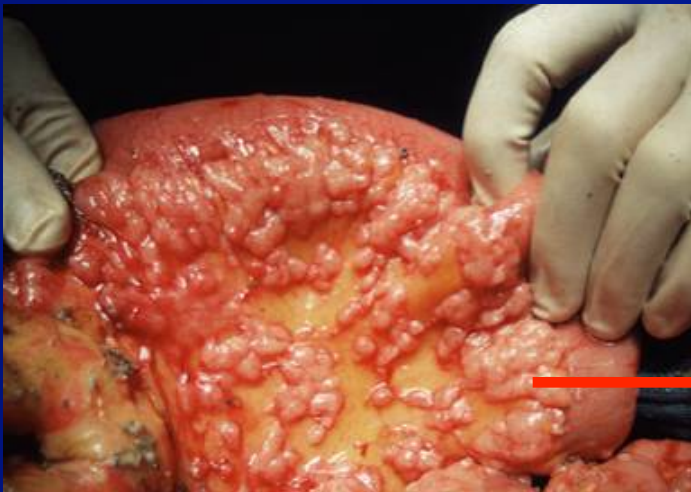
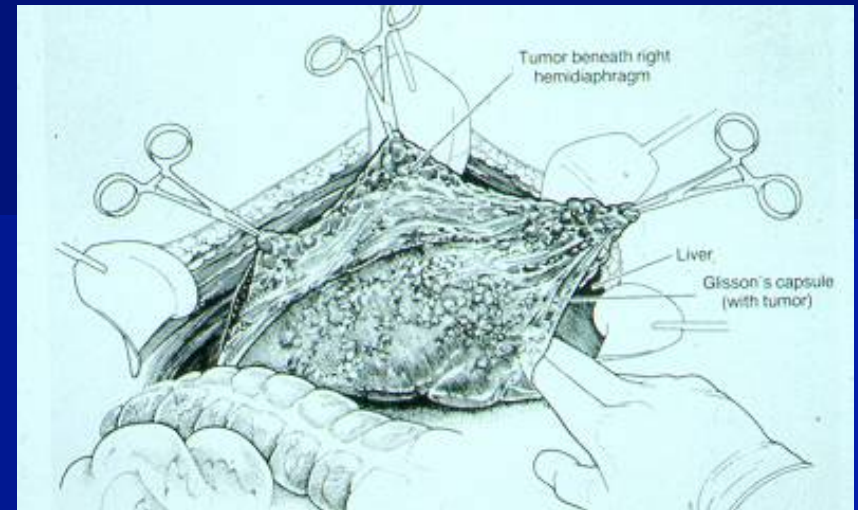


# Radiofréquence



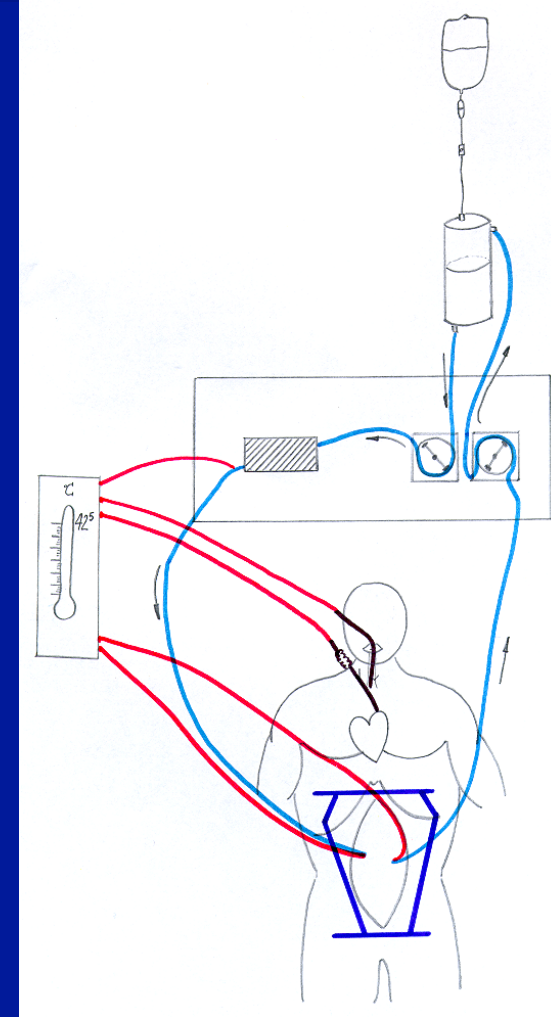
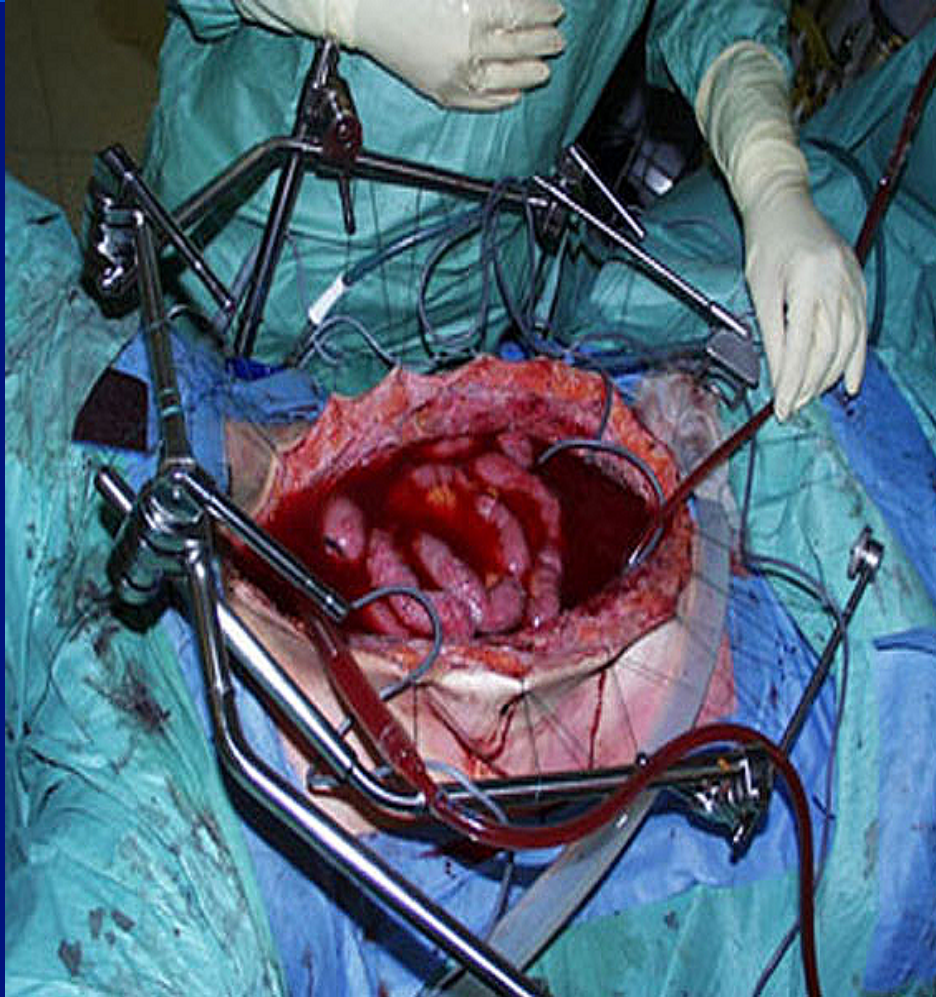


- Résection R0 indispensable



# Chimiothérapie - Hyperthermie IntraPéritonéale

## CHIP (HIPEC)



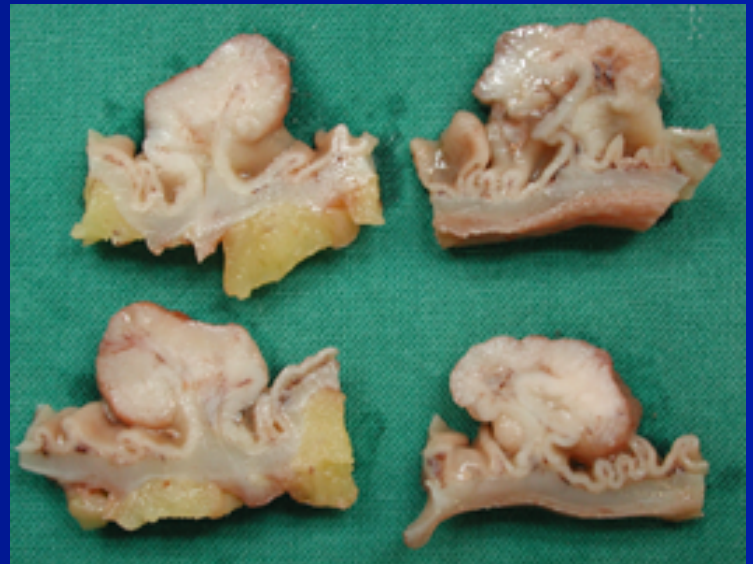
# Chirurgie de prévention

- Polypes
- Polypose familiale
- Sein
- Ovaire

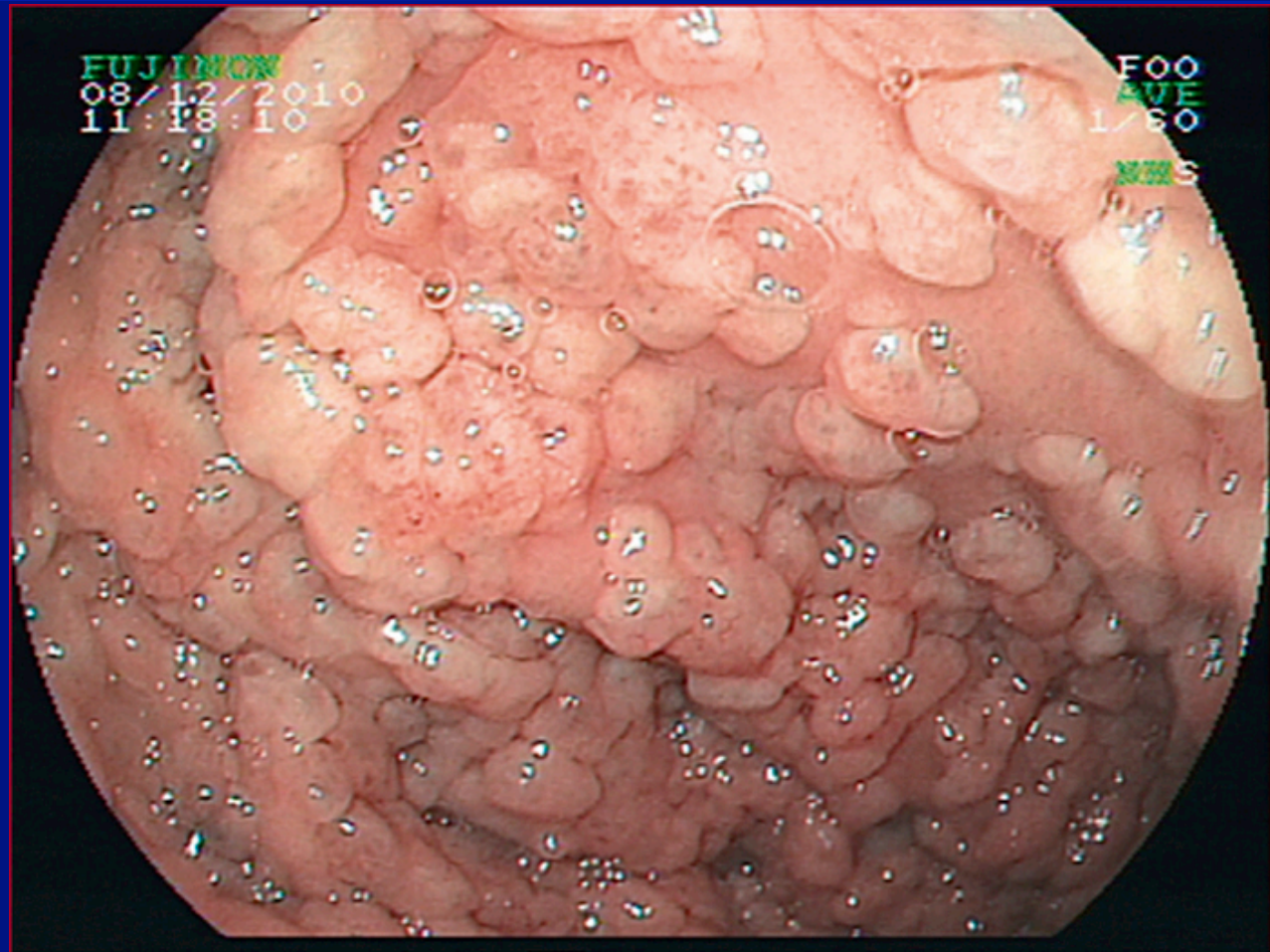


# Polype bénin non résectionné en endoscopie

- Laparotomie / Laparoscopie
  - Colotomie, polypectomie avec analyse extemporanée
  - Colectomie segmentaire

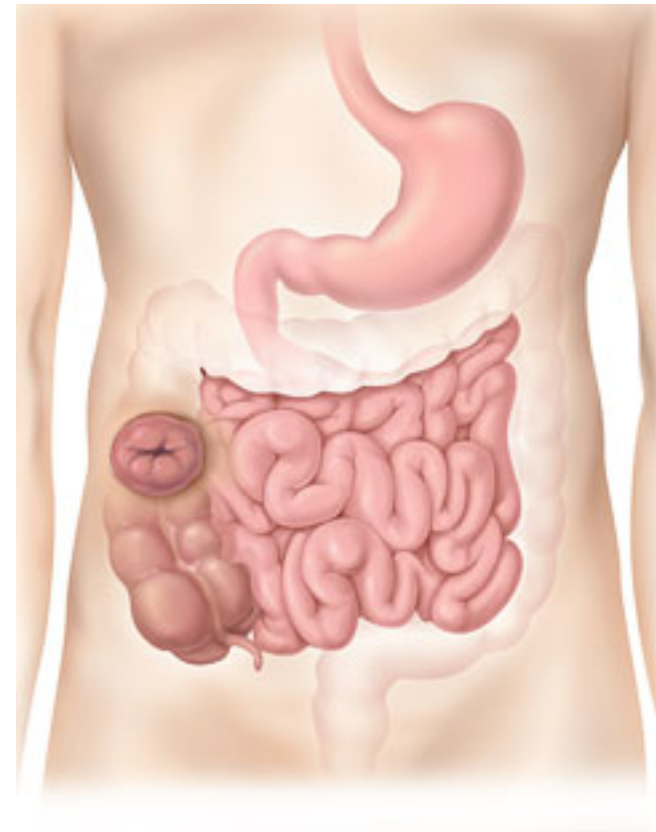


# Polypose familiale



# Chirurgie Réparatrice

- Cancer du sein
- Colon



# Chirurgie des complications & séquelles

- Grêle radique

# Chirurgie palliative

- Chirurgie de propreté
- Chirurgie de l'occlusion digestive



# Chirurgie des abords vasculaires

- Port-à-cath



# Conclusions

- La chirurgie garde toute sa place dans le traitement du cancer
- La chirurgie reste la clé du traitement curateur de nombreux cancers solides
- Chirurgie spécialisée et expérimentée pour des meilleurs résultats en terme de survie et de qualité de vie