

SOMMAIRE

Liste des auteurs	V
Remerciements	VII
Hommage	XI
Éditorial	XVII

Stratégies thérapeutiques dans la prise en charge des métastases hépatiques bilobaires de cancers colorectaux

<i>T. Piardi, K. Amroun, D. Sommacale, J. Volet, O. Bouché, R. Kianmanesh</i>	
Introduction	1
MH bilobaires résécables d'emblée (Classe I)	6
MH bilobaires non résécables d'emblée (Classe II-III)	10
Chirurgie ou hépatectomie en un temps	14
Chirurgie ou hépatectomie en deux temps	14
Hépatectomie en deux temps « accélérée » (ALLPS)	16
Hépatectomie avant l'exérèse du cancer colorectal primitif (reverse ou inversé)	17
Conclusion	18

Chimiothérapie et hépatotoxicité

<i>J. Vara, O. Scatton, O. Soubrane</i>	
Résultats des exérèses carcinologiques complètes	24
Trois drogues pour deux principaux protocoles de chimiothérapie	25
Chimiothérapie « néoadjuvante » « d'induction » et « d'intervalle »	25
Lésions histologiques observées	26
Conséquences de la toxicité sur la surmortalité de la chirurgie hépatique	27
Évaluer la toxicité avant chirurgie	28
Stratégie en cas de lésions sévères	29
Conclusion	30

Que faire des métastases hépatiques manquantes ?

<i>S. Benoist</i>	
Introduction	33
Que faire des MH manquantes lorsque les MH étaient initialement résécables ?	33
Que faire des MH manquantes lorsque les MH n'étaient initialement pas résécables ?	36
Conclusion	37

Chimiothérapie intra-artérielle hépatique dans le traitement des métastases hépatiques colorectales : modalités, indications et résultats	39
<i>D. Goéré, F. Vittadello, F. Deschamps, C. Honoré, F. Dumont, D. Elias</i>	
Résumé.....	39
Introduction.....	40
Modalités	40
Indications et résultats.....	42
Conclusion	47
Quelles marges et quels types de résections proposer en 2014 ?	49
<i>A. Dupré, P. Leduc, J. Gagnière, E. Buc, M. Rivoire</i>	
Introduction.....	49
Quelle distance pour une marge R0 ?	49
Quel type de résection ?	50
Est-il raisonnable de pratiquer une résection R1 ?.....	51
Quels facteurs influencent l'analyse de la marge ?.....	52
L'analyse de la marge a-t-elle un sens ?	52
Le concept de marge s'applique-t-il aux gestes de destruction focalisée ?.....	54
Conclusion	55
Place de la laparoscopie dans la prise en charge des métastases hépatiques de cancer colorectal	57
<i>B. Gayet, D. Fuks</i>	
Introduction.....	57
Principes généraux des hépatectomies par voie laparoscopique.....	58
Problématique de la laparoscopie au cours de la chirurgie	58
Avantages et inconvénients de la résection laparoscopique	59
Influence de la résection laparoscopique sur la survie.....	60
Cas particulier de la résection laparoscopique combinée des métastases hépatiques synchrones et de la tumeur primitive.....	62
Conclusion	64
Y a-t-il une place pour le curage pédiculaire ?	67
<i>C. Laurent</i>	
Introduction.....	67
Bases anatomiques du drainage lymphatique du foie	67
Détection de l'envahissement ganglionnaire.....	68
Aspects techniques du curage.....	69
Résultats oncologiques.....	69
Conclusion	72
Échographie peropératoire du foie et chirurgie des métastases hépatiques de cancers colorectaux	74
<i>A. Benkabbou, E. Vibert</i>	
Introduction.....	74
Détection peropératoire	74
Facteurs influençant la détection	76
EPO et laparoscopie	78
Conséquences de la détection	78
EPO comme un outil d'aide à la chirurgie	79
Conclusion	80

Réponse histologique : comment l'évaluer et quel impact pronostique ?	82
<i>C. De Vito, L. Rubbia-Brandt</i>	
Introduction.....	82
Évaluation de la réponse histologique	82
Corrélation entre réponse histologique et pronostic	84
Impact du bevacizumab sur la réponse histologique et le pronostic	84
« Halo » dangereux et marges chirurgicales.....	85
Lésions hépatiques induites par la chimiothérapie	85
Conclusion	86
 Quelles perspectives : transplantation pour métastases hépatiques non résécables de cancer colorectal ?	88
<i>R. Adam</i>	
 Enquête AFC	91
<i>F. Navarro, P. Pessaux, A. Sa Cunha, M. A. Allard</i>	
Méthodologie	91
Résultats.....	93
Conclusions.....	121
 Conclusion	???