

COMPTE-RENDU : METASTASES HEPATIQUES SOUS TRAITEMENT

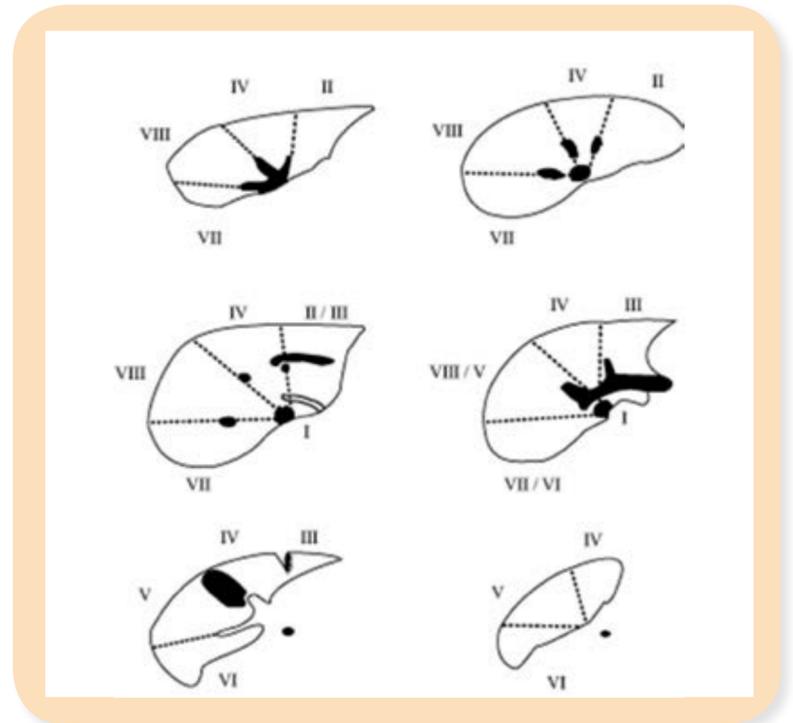
VALÉRIE LAURENT, ALAIN LUCIANI POUR LA SIAD

Renseignements cliniques :

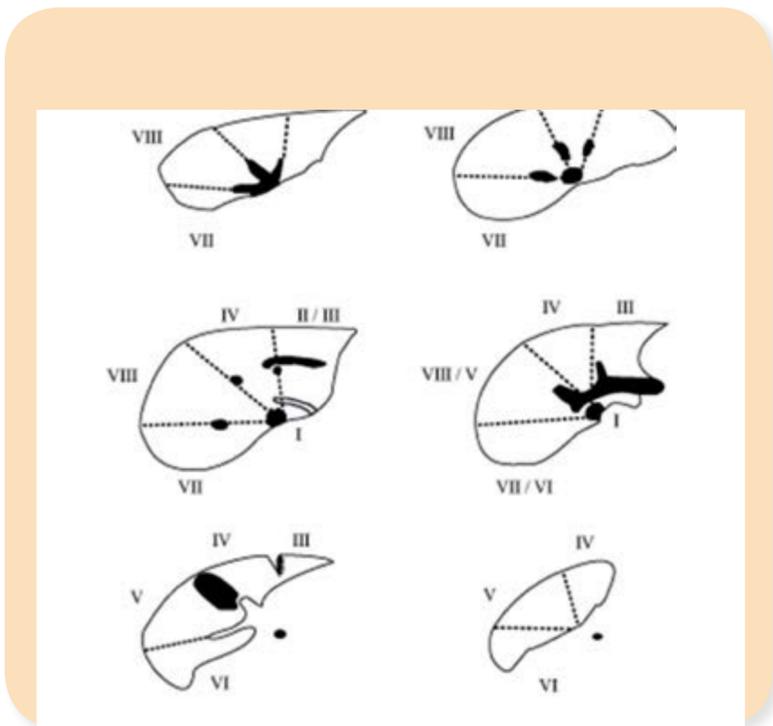
- ✓ Néoplasie primitive :
 - Localisation
 - Tumeur en place / réséquée
- ✓ Traitement des métastases engagé :
Chimiothérapie (type) / Traitement percutané / Résection
Dates clés : Début traitement, NADIR, examen de référence
Etape oncologique actuelle (préciser) :

RÉSULTATS : ANALYSE HÉPATIQUE

- ✓ Signes d'hépatopathie induite par la chimiothérapie : *dysmorphie, stéatose, fibrose, Signes d'hypertension portale / splénomégalie.*
- ✓ Cibles hépatiques (RECIST 1.1 : 2 maximum), avec pour chacune
- ✓ Localisation lobaire / segmentaire
- ✓ Rapports anatomiques significatifs : *distance max/ Veines hépatiques-Veines porte*
- ✓ Dimension : ... cm Limites : nettes / floues Réhaussement : oui/non
- ✓ Densité : ... UH
- ✓ Réponses des lésions cibles selon les critères pertinents
- ✓ Provil vasculaire typique



- ✓ Lésions non cibles (Description exhaustive de toutes les autres)
 - Localisation lobaire / segmentaire
 - Rapports anatomiques significatifs : distance maximale/ Veines hépatiques-Veines porte
 - Limites : nette/floues Réhaussement : oui/non
 - Réponses des lésions non cibles selon les critères pertinents
- ✓ Apparition de nouvelle lésion oui/ non



ANALYSE EXTRA-HÉPATIQUE

- ✓ Ganglions
- ✓ Lésion primitive
- ✓ Métastases :
 - Péritoine/poumons/os

CONCLUSION

Hépatopathie ?
Dénombrement des lésions et répartition lobaire / segmentaire de l'atteinte
Identification des segments épargnés
Réponse selon critères retenus

ÉLÉMENTS SUPPLÉMENTAIRES POUR RÉSECTION HÉPATIQUE :

- ✓ Volumétrie :
 - Volume hépatique global
 - Volume tumoral global
 - Volume hépatique total hors tumeur
 - Volume foie D / foie G / Lobe G / Segment I
- ✓ Analyse vasculaire : anatomie
 - Artérielle
 - Portale
 - Veineuse hépatique (veine accessoire foie D)

RÉFÉRENTIEL :

[Guide du Bon Usage des examens d'imagerie médicale](#)
Appareil digestif > Métastases hépatiques - bilan de résecabilité

Diagnostic imaging of colorectal liver metastases with CT, MR imaging, FDG PET, and/or FDG PET/CT: a meta-analysis of prospective studies including patients who have not previously undergone treatment
Radiology. 2010 Dec;257(3):674-84
doi: 10.1148/radiol.10100729
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20829538>

Preoperative Imaging of Colorectal Liver Metastases After Neoadjuvant Chemotherapy: A Meta-Analysis
Ann Surg Oncol. 2012 Sep;19(9):2805-13
doi: 10.1245/s10434-012-2300-z
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22396005>

Selection for hepatic resection of colorectal liver metastases: expert consensus statement
HPB (Oxford). 2013 Feb;15(2):91-103
doi: 10.1111/j.1477-2574.2012.00557.x
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23297719>