



Société  
canadienne  
du cancer

# Cancer du foie

*Comprendre le diagnostic*



1 888 939-3333 | [cancer.ca](https://cancer.ca)

# Cancer du foie

## Comprendre le diagnostic

Lorsqu'on lui annonce qu'elle a un cancer, une personne peut se sentir seule, avoir peur et être dépassée par l'énorme quantité d'information à assimiler et les décisions à prendre.



*Tout ce que j'ai pu entendre, c'est "cancer". J'ai entendu mon médecin me dire quelque chose comme "nous allons commencer à vous traiter le plus tôt possible". Je n'ai pas entendu un mot par la suite.*

Cette brochure contient des renseignements qui vous permettront, à vous et à vos proches, d'en savoir plus sur le cancer du foie\*. Le fait d'avoir plus d'information vous aidera à mieux maîtriser la situation et à participer avec votre équipe soignante au choix des soins qui sont les plus appropriés à votre cas.

### **Pour de plus amples renseignements**

Vous trouverez de l'information plus détaillée à propos du cancer du foie sur [cancer.ca](http://cancer.ca). Vous pouvez aussi nous appeler au 1 888 939-3333 pour en apprendre davantage sur le cancer, le diagnostic, le traitement, le soutien et les services offerts près de chez vous.

### **Série de vidéos Les bases du cancer**

Regardez notre série de vidéos sur des aspects courants du cancer. Courtes et simples, ces vidéos abordent des sujets tels que *Qu'est-ce que le cancer?* et *Faire face à l'annonce d'un diagnostic de cancer.*

Découvrez la série à [cancer.ca/lesbasesducancer](http://cancer.ca/lesbasesducancer).

\* Cette brochure porte sur le cancer du foie, aussi appelé cancer primitif du foie. Elle ne concerne pas le cancer métastatique du foie, qui prend naissance ailleurs dans le corps pour se propager ensuite au foie. Pour obtenir de l'information sur le cancer métastatique du foie, appelez au 1 888 939-3333.

## Qu'est-ce que le cancer?

Le cancer est une maladie qui prend naissance dans nos cellules. Notre corps compte des milliers de milliards de cellules, regroupées en tissus et en organes (muscles, os, poumons, foie, etc.). Chaque cellule contient des gènes qui régissent son développement, son fonctionnement, sa multiplication et sa mort. Normalement, nos cellules obéissent aux instructions qui leur sont données et nous demeurons en bonne santé.

Mais il arrive parfois que les cellules se développent et se multiplient de manière désordonnée. Après un certain temps, un groupe de cellules anormales forme une masse appelée tumeur.

Les tumeurs peuvent être non cancéreuses (bénignes) ou cancéreuses (malignes).

- Les cellules formant des tumeurs non cancéreuses demeurent dans une seule partie du corps et ne mettent généralement pas la vie en danger.
- Les cellules à l'origine des tumeurs cancéreuses ont la capacité d'envahir les tissus voisins et de se propager ailleurs.

Il est important de déceler et de traiter les tumeurs cancéreuses le plus tôt possible. Dans la plupart des cas, les chances de réussite du traitement sont meilleures lorsque le cancer est détecté à un stade précoce.

Un cancer porte le nom de la partie du corps où il prend naissance. Si les cellules

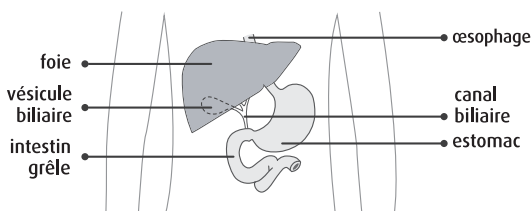
cancéreuses se propagent à d'autres parties du corps, le cancer continue de porter le même nom, mais on parle alors de métastases. Par exemple, un cancer qui se forme dans le foie et qui s'est propagé au poumon est appelé cancer du foie avec métastases au poumon.

## Qu'est-ce que le cancer du foie?

Le cancer du foie se forme dans les cellules du foie. On l'appelle aussi cancer primitif du foie. Cette forme de cancer est peu courante.

Le foie fait partie de l'appareil digestif. C'est l'organe solide le plus volumineux du corps humain; il est logé dans la partie supérieure droite de l'abdomen, juste sous la cage thoracique et en bas du diaphragme.

Localisation du foie



© Société canadienne du cancer

Le foie possède 2 lobes; le lobe droit est plus gros que le lobe gauche. Le sang qui circule dans le foie provient principalement de 2 sources. L'artère hépatique transporte vers le foie du sang qui provient des poumons et du cœur et qui contient une grande quantité d'oxygène. Le sang qui vient de l'intestin, riche en nutriments, arrive au foie par la veine porte.

Le foie joue un rôle important pour la digestion des aliments :

- Il recueille et filtre le sang provenant de l'intestin.
- Il produit la bile pour aider l'intestin grêle à digérer et absorber les graisses, le cholestérol et les vitamines des aliments.
- Il aide le corps à décomposer les éléments nutritifs qui fourniront de l'énergie ou serviront à réparer et fabriquer les tissus.
- Il emmagasine certains minéraux et vitamines.
- Il décompose l'alcool, les drogues et les autres toxines dans le sang, de sorte que le corps puisse les évacuer par les selles et l'urine.

Le foie participe aussi à la coagulation du sang afin de stopper le saignement si vous vous coupez.

Le type le plus fréquent de cancer du foie est le carcinome hépatocellulaire. Il apparaît dans les cellules du foie (hépatocytes).

Mais le cancer du foie peut aussi prendre naissance dans les cellules qui tapissent les canaux biliaires à l'intérieur du foie.

Les canaux biliaires sont des conduits par lesquels la bile est acheminée du foie à l'intestin grêle. Ce type de cancer porte le nom de cancer des canaux biliaires intrahépatiques ou cholangiocarcinome. L'information contenue ici porte sur les carcinomes hépatocellulaires, mais souvent les cancers des canaux biliaires intrahépatiques sont traités de la même manière.

## Diagnostic du cancer du foie

Il se peut que votre médecin soupçonne la présence d'un cancer du foie après avoir noté vos symptômes, vérifié vos antécédents médicaux et procédé à un examen physique.

**Symptômes** : Les signes et symptômes les plus fréquents du cancer du foie sont les suivants :

- douleur dans la partie supérieure droite de l'abdomen, pouvant irradier jusqu'à l'épaule droite;
- bosse du côté droit, sous les côtes;
- nausées;
- vomissements;
- perte d'appétit;
- sensation de plénitude après un repas léger;
- perte de poids inexplicée.

Le délai pour obtenir un diagnostic vous paraîtra peut-être long et frustrant, mais il faut savoir que d'autres problèmes de santé peuvent provoquer les mêmes symptômes. Avant de conclure que vous avez un cancer du foie, votre médecin pourra avoir recours aux examens suivants, dont les résultats pourront aussi servir à mieux planifier le traitement.

**Analyses sanguines** : À partir d'échantillons de votre sang, on vérifie si les cellules sanguines sont normales. En plus d'indiquer dans quelle mesure vos organes fonctionnent correctement, les analyses sanguines peuvent dénoter la présence d'un cancer et sa propagation. Les tests de la fonction

hépatique sont un ensemble d'analyses sanguines qui peuvent indiquer dans quelle mesure votre foie fonctionne bien.

**Analyses d'imagerie** : Des techniques comme la radiographie, l'échographie, la tomodensitométrie (TDM) ou l'imagerie par résonance magnétique (IRM) permettent de procéder à un examen approfondi des tissus, des organes et des os. L'équipe soignante peut ainsi voir la taille de la tumeur et vérifier si elle s'est propagée. Ces tests sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie locale. Dans la plupart des cas, les médecins ont recours à la tomodensitométrie pour diagnostiquer un cancer du foie.

**Biopsie** : Une biopsie pourrait être requise pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Cette intervention consiste à prélever des cellules du corps afin de les examiner au microscope. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se développer. Il existe différents types de biopsies.

La biopsie par forage consiste à prélever un échantillon de la tumeur au moyen d'une grosse aiguille creuse. C'est le type de biopsie le plus couramment employé dans le cas du cancer du foie.

**Examens supplémentaires** : Votre médecin voudra peut-être vous faire passer d'autres tests pour poser un diagnostic, voir si le cancer s'est étendu ou mieux planifier votre traitement.

## Est-ce que tout ira bien pour moi?

La plupart des personnes atteintes de cancer veulent savoir à quoi s'attendre.

Le pronostic indique, selon la meilleure estimation de votre médecin, comment le cancer vous affectera et comment il répondra au traitement. Un pronostic tient compte de plusieurs aspects du cancer et de votre situation personnelle, entre autres :

- le type de cancer ainsi que le comportement et l'apparence des cellules cancéreuses comparativement aux cellules normales;
- la taille de la tumeur et la présence ou non de métastases;
- votre état de santé général.

Même avec tous ces renseignements, votre médecin aura peut-être beaucoup de mal à prévoir exactement ce qui va arriver. Chaque cas est unique.

Votre médecin est la seule personne qui peut vous donner un pronostic. Demandez-lui ce qui peut influencer votre pronostic et ce que cela signifie pour vous.

## Stade du cancer

Une fois qu'un cancer est diagnostiqué, il faut en établir le stade (étendue). Vous et votre équipe soignante pouvez ainsi prendre une décision plus éclairée quant au traitement qui vous convient le mieux.

Le stade sert à décrire ou à classer un cancer. Pour le cancer du foie, le stade décrit le nombre de tumeurs présentes dans le foie, leur taille ainsi que l'ampleur des dommages au foie causés par la formation de tissu cicatriciel (cirrhose). L'évaluation du stade permet également d'établir s'il y a des cellules cancéreuses dans les gros vaisseaux sanguins du foie et si le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps.



Cinq stades ont été définis pour le cancer du foie – le stade 0, suivi des stades A, B, C et D.

## Traitements pour le cancer du foie

Votre équipe soignante prendra en considération votre état de santé général, le stade du cancer, l'état de votre fonction hépatique ainsi que la quantité de tissu cicatriciel (cirrhose) dans votre foie pour vous recommander les traitements les plus appropriés pour vous. Vous serez appelé à participer aux décisions finales avec les membres de votre équipe soignante. N'hésitez pas à les consulter si vous avez des questions ou des préoccupations.

Une ou plusieurs des options qui suivent pourront être retenues pour traiter votre cancer du foie.

**Chirurgie** : La décision de recourir à la chirurgie dépendra de la taille de la tumeur et de l'endroit où elle se trouve. On retirera la tumeur en totalité, et certains tissus sains environnants. Cette intervention porte le nom de résection du foie. Une greffe de foie pourrait être proposée aux personnes qui présentent une cirrhose importante et dont le foie ne pourrait fonctionner normalement après une résection. La chirurgie sera pratiquée sous anesthésie générale (un médicament vous plongera dans un profond sommeil de sorte que vous ne ressentiez pas la douleur) et vous pourriez être hospitalisé plusieurs jours.

Après l'intervention, il se peut que vous éprouviez de la douleur et des nausées. Ces effets secondaires sont habituellement temporaires et peuvent être atténués.

**Ablation par radiofréquence (ARF) :**

L'ARF emploie un courant électrique pour dégager de la chaleur qui détruira les cellules cancéreuses. C'est le traitement le plus efficace pour les petites tumeurs.

Après une ARF, vous pourriez éprouver une certaine douleur et de la fièvre.

**Chimioembolisation transartérielle (TACE) :**

Ce traitement consiste à bloquer l'apport en sang de la tumeur hépatique et à administrer la chimiothérapie directement dans la tumeur. On propose la TACE lorsqu'on ne peut pas retirer la tumeur au moyen de la chirurgie et que le cancer ne s'est pas propagé aux principaux vaisseaux sanguins du foie ni à d'autres parties du corps.

Après une TACE, vous pourriez éprouver une certaine douleur et de la fièvre.

**Traitement ciblé :** Ce type de traitement utilise des médicaments pour s'attaquer à des molécules spécifiques (par exemple des protéines), qui sont situées à la surface des cellules cancéreuses et qui leur envoient des signaux propices à leur développement et à leur multiplication. En ciblant ces molécules, les médicaments interrompent la croissance et la propagation des cellules cancéreuses et limitent les dommages causés aux cellules normales.

Comme le traitement ciblé épargne en général les cellules saines, ses effets secondaires ont tendance à être moins nombreux et moins intenses comparativement à ceux d'autres traitements. Pour bon nombre de médicaments utilisés, les effets secondaires les plus communs se présentent sous forme de fatigue et de symptômes semblables à ceux de la grippe.

**Radiothérapie** : En radiothérapie, on a recours à des rayons ou à des particules de haute énergie pour détruire les cellules cancéreuses. La radiothérapie stéréotaxique corporelle (RSC) est un type de radiothérapie externe. La RSC nécessite moins de séances; elle consiste à diriger une forte dose de radiation en faisceaux très ciblés vers les tumeurs hépatiques. La radioembolisation transartérielle (TARE) est un type de radiothérapie interne. Ce traitement consiste à bloquer l'apport en sang de la tumeur hépatique et à administrer la radiothérapie directement dans la tumeur.

Après une radiothérapie, vous pourriez éprouver de la douleur, de la fatigue et des problèmes cutanés.

**Pour de plus amples renseignements sur le traitement**, vous pouvez lire nos brochures *Chimiothérapie et autres traitements médicamenteux* (incluant le traitement ciblé) et *Radiothérapie*.

**Immunothérapie** : L'immunothérapie aide à renforcer ou à rétablir la capacité de votre système immunitaire à détecter et à détruire les cellules cancéreuses. Certains médicaments immunothérapeutiques font travailler le système immunitaire plus fort.

D'autres l'aident à repérer les cellules cancéreuses plus facilement.

**Essais cliniques** : Les essais cliniques évaluent de nouvelles façons de traiter le cancer, par exemple de nouveaux médicaments, types de traitements ou associations de traitements. Ces études fournissent de l'information sur l'innocuité et l'efficacité des nouvelles approches afin de déterminer si elles devraient être offertes à grande échelle. Demandez à votre médecin s'il existe un essai clinique pouvant constituer un traitement envisageable dans votre situation.

**Notre brochure** *Les essais cliniques* fournit plus de détails et explique entre autres comment trouver un essai clinique.

**Thérapies complémentaires** : Les thérapies complémentaires – par exemple la massothérapie ou l'acupuncture – sont utilisées *en plus* des traitements standards contre le cancer couramment en usage au Canada. On y a recours le plus souvent pour faciliter la détente ou atténuer le stress ainsi que les autres effets secondaires du traitement. Ces techniques n'ont pas d'effet curatif sur le cancer lui-même.

Si vous pensez à suivre une thérapie complémentaire, il est important de recueillir d'abord toute l'information possible à ce sujet et d'en discuter avec votre équipe soignante. Une telle thérapie pourrait avoir des répercussions sur vos autres traitements ou sur les résultats de vos tests.

Les thérapies parallèles sont utilisées *au lieu* des traitements classiques contre le cancer. Il n'y a pas eu suffisamment d'évaluations pour conclure que ces méthodes sont efficaces, ou encore sans danger. Utiliser seulement des thérapies parallèles comme traitement du cancer peut entraîner des effets graves sur la santé. Consultez votre équipe soignante avant d'entreprendre une thérapie parallèle.

## **Effets secondaires des traitements**

Certains traitements contre le cancer causent des effets secondaires tels que la fatigue, une perte de poils et de cheveux ou des nausées. Comme la réaction au traitement varie d'une personne à l'autre, il est difficile de prédire quels pourraient être les effets secondaires dans votre cas.

Il est souvent possible de bien maîtriser et même de prévenir les effets secondaires. Si vous avez des inquiétudes à ce sujet, discutez-en avec votre équipe soignante et posez-lui des questions. On vous indiquera les effets secondaires qui doivent être signalés sans délai et ceux qui peuvent attendre jusqu'à votre prochain rendez-vous.

Si vous éprouvez des effets secondaires inattendus, parlez-en le plus rapidement possible à votre équipe soignante. Elle vous aidera à obtenir les soins et l'information dont vous avez besoin.

## Vivre avec le cancer

Les personnes atteintes du cancer et leurs aidants peuvent compter sur plusieurs formes de soutien.

**Notre brochure** *Faire face au cancer* contient des renseignements plus détaillés.

**Votre équipe soignante** : Si vous avez besoin d'aide pratique ou de soutien affectif, les membres de votre équipe soignante peuvent vous recommander des services offerts dans votre collectivité. S'il le faut, ils peuvent aussi vous orienter vers les ressources d'une clinique d'oncologie ou vers des professionnels de la santé mentale.

**Votre famille et vos amis** : Les personnes qui vous sont les plus chères peuvent être d'un grand réconfort. Acceptez le soutien qui vous est offert. Si quelqu'un vous demande : « Qu'est-ce que je peux faire pour toi? », dites-le-lui. Il peut s'agir de gestes aussi simples que faire les courses, préparer un repas ou vous conduire chez le médecin.

**D'autres personnes qui ont vécu une expérience semblable à la vôtre** : Il peut être bénéfique d'échanger avec d'autres personnes qui sont « passées par là » et d'apprendre d'elles. Envisagez la possibilité de vous joindre à un groupe de soutien ou de parler - en personne, par téléphone ou en ligne - à quelqu'un qui a survécu au cancer. N'hésitez pas à essayer différentes formules pour voir laquelle vous convient le mieux.

**Vous-même** : Prenez soin de vous en pratiquant des activités relaxantes et agréables, qui vous permettent de vous ressourcer mentalement, spirituellement ou physiquement. Prenez le temps de réfléchir à des moyens de vous adapter à la situation. Au besoin, adressez-vous à un thérapeute pour obtenir de l'aide.

### **Parler à quelqu'un qui est passé par là**

Si vous voulez parler à une personne qui a vécu une expérience semblable à la vôtre, vous pouvez entrer en contact par téléphone avec un bénévole spécialement formé qui saura vous écouter, vous apporter de l'espoir et vous suggérer des idées pour faire face à la situation – toujours avec le point de vue d'une personne qui est elle aussi passée par là.

Inscrivez-vous à ce programme gratuit à [match.cancer.ca](http://match.cancer.ca) ou appelez-nous au 1 888 939-3333.

### **Vous souhaitez échanger en ligne avec quelqu'un?**

Si vous désirez vous joindre à notre communauté en ligne, visitez [ParlonsCancer.ca](http://ParlonsCancer.ca). Vous pourrez lire des nouvelles, vous joindre à des groupes de discussion, obtenir du soutien et aider les autres en même temps. Vous y trouverez des personnes attentionnées et dévouées.

## Après le traitement

Les soins de suivi peuvent vous aider, ainsi que votre équipe soignante, à surveiller vos progrès et à évaluer comment vous vous remettez du traitement. Au début, vous verrez peut-être un des spécialistes de votre équipe soignante pour le suivi. Votre médecin de famille pourra éventuellement prendre le relais.

Le calendrier des visites de suivi est différent pour chaque personne. Les visites chez le médecin pourraient être plus fréquentes au cours de la première année suivant le traitement, et plus espacées par la suite. Si vous remarquez de nouveaux symptômes ou des symptômes qui persistent, faites-en part dès que possible à votre médecin. N'attendez pas le prochain rendez-vous prévu.

La fin du traitement d'un cancer peut engendrer des émotions partagées. Vous vous réjouirez probablement de la fin des traitements et à l'idée de reprendre vos activités habituelles. Par contre, il se pourrait aussi que vous ressentiez de l'anxiété. Si la fin du traitement vous préoccupe, parlez-en à votre équipe soignante. Elle est là pour vous aider à traverser cette période de transition.



## Quelles sont les causes du cancer du foie?

Le cancer du foie n'est pas attribuable à une cause unique mais certains éléments augmentent la probabilité que la maladie apparaisse. C'est ce qu'on appelle des facteurs de risque. Le cancer peut toucher des personnes qui n'ont aucun facteur de risque, et en épargner d'autres qui en possèdent plusieurs.

Les facteurs de risque pour le cancer du foie sont :

- la cirrhose (formation de tissu cicatriciel causée par une hépatite, la consommation d'alcool ou certains troubles métaboliques);
- une infection au virus de l'hépatite B ou C;
- la consommation d'alcool;
- fumer du tabac;
- des troubles métaboliques, dont un déficit en alpha-1 antitrypsine;
- l'hémochromatose (une affection génétique faisant en sorte que le foie emmagasine trop de fer);
- la stéatohépatite non alcoolique;
- l'embonpoint et l'obésité;
- le contact avec l'aflatoxine (un type de toxine produite par des moisissures et des champignons);
- le contact avec le plutonium ou le chlorure de vinyle au travail;
- le dioxyde de thorium (Thorotrast);
- le diabète.

## Société canadienne du cancer

*Nous sommes là pour vous.*

Quand vous avez des questions sur le traitement, le diagnostic, les soins ou les services, nous vous aidons à trouver des réponses.

**Composez notre numéro sans frais**  
**1 888 939-3333.**



**Posez** à un spécialiste en information sur le cancer vos questions sur le cancer.

Communiquez avec nous par téléphone ou par courriel à [info@sic.cancer.ca](mailto:info@sic.cancer.ca).



**Communiquez** avec notre communauté en ligne pour discuter avec d'autres personnes, obtenir du soutien et aider les autres.

Visitez [ParlonsCancer.ca](http://ParlonsCancer.ca).



**Explorez** la source d'information en ligne la plus fiable sur tous les types de cancer. Visitez [cancer.ca](http://cancer.ca).

Nos services sont gratuits et confidentiels. Plusieurs sont offerts en d'autres langues grâce à des interprètes.

### **Donnez-nous votre opinion**

Envoyez-nous un courriel à [cancerinfo@cancer.ca](mailto:cancerinfo@cancer.ca) et dites-nous comment nous pouvons améliorer cette brochure.



## Ce que nous faisons

La Société canadienne du cancer aide les gens à profiter pleinement de la vie.

- Nous faisons tout ce qui est en notre pouvoir pour mieux prévenir le cancer.
- Nous subventionnons la recherche de pointe sur de nombreux types de cancer.
- Nous fournissons des outils, de l'information et du soutien aux Canadiens touchés par le cancer.
- Nous revendiquons des politiques gouvernementales pour améliorer la santé des Canadiens.
- Nous rassemblons les gens afin de concrétiser notre vision d'un monde où aucun Canadien n'aura à craindre le cancer.

Pour obtenir de l'information à jour sur le cancer et sur nos services ou pour faire un don, communiquez avec nous.



Société  
canadienne  
du cancer

1 888 939-3333 | [cancer.ca](http://cancer.ca)  
ATS 1 866 786-3934

Ces renseignements généraux, colligés par la Société canadienne du cancer, ne sauraient en aucun cas remplacer les conseils d'un professionnel de la santé.

Le contenu de cette publication peut être copié ou reproduit sans permission; cependant, la mention suivante doit être utilisée : *Cancer du foie : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2020.