

CANCER DU FOIE : AUCUN MALADE NEGLIGE

Le Livre blanc est rédigé dans l'intention d'augmenter l'égalité des meilleures pratiques mises en œuvre dans la prévention, le diagnostic et la gestion du cancer du foie à travers l'Europe.



CANCER DU FOIE : AUCUN MALADE NEGLIGE

Voici un résumé du Livre blanc, rédigé dans l'intention d'améliorer l'égalité des meilleures pratiques à mettre en œuvre dans la prévention, le diagnostic et la gestion du cancer du foie.



Qu'est-ce que le cancer du foie ?

Le cancer du foie primitif est un cancer qui commence dans le foie. Il y a plusieurs types de cancers du foie mais le plus fréquent est nommé Carcinome hépatocellulaire (CHC). Environ 85-90 % des cancers du foie sont CHC.



Quel est le problème ?

En Europe nous sommes à la croisée des chemins dans notre combat contre le cancer du foie. Malheureusement, c'est un combat que nous sommes en train de perdre en ce moment. Chaque année plus de 87000 citoyens européens sont diagnostiqués avec un cancer du foie. 78000 d'entre eux meurent de la maladie. L'Europe porte le plus lourd fardeau des maladies du foie au monde, et on craint qu'il n'augmente. Le coût du cancer du foie en Europe est d'environ 4 milliards d'euros chaque année, dont environ 1,2 milliard sont des coûts directs.

Il y a des grandes disparités dans la mise en œuvre des meilleures pratiques dans les pays européens et donc dans le nombre conséquent de survivants.



Qu'est-ce qui se passe ?

En résumé, les facteurs les plus importants qui contribuent à augmenter le nombre de malades du cancer du foie, sont les taux croissants des infections hépatite B (HBV) et C (HCV), la consommation d'alcool et l'obésité. Le cancer du foie est souvent difficile à diagnostiquer par l'absence de premiers symptômes, et il est aussi difficile à traiter à cause de sa complexité et parce que beaucoup de malades ont aussi une maladie associée, comme la cirrhose du foie.



Y a-t-il des raisons d'optimisme ?

Oui. Plusieurs facteurs associés au cancer du foie sont évitables ou modifiables. Nous apprenons de plus en plus comment et quand on peut dépister le cancer du foie ou les risques associés à cette maladie. Si les malades sont diagnostiqués plus tôt par dépistage, le pronostic devient nettement meilleur. Les traitements s'améliorent constamment. La survivance dans les pays où les meilleures pratiques sont mises en œuvre est significativement plus élevée.



Qu'est-ce qu'on peut faire ?

DiCE et ELPA appellent les parties prenantes en Europe à travailler ensemble pour assurer que les meilleures pratiques soient mises en œuvre dans tous les pays et à chaque étape du chemin, afin que les malades aient les meilleures possibilités de guérison.

Nous faisons les recommandations suivantes sur 5 objectifs clés. (Voyez la page ci-dessous)



Qui sont DiCE et ELPA ?

Digestive Cancers Europe (DiCE) et European Liver Patients' Association (ELPA) sont deux organisations européennes parapluies qui plaident en faveur des malades réunis pour améliorer les résultats du traitement et la qualité de vie.

RECOMMANDATIONS

OBJÉTIF	DOMAINE	RECOMMANDATION
 <p>OPTIMISER LA CONNAISSANCE</p>	Recherche sur la maladie du foi	<ul style="list-style-type: none"> Financer et promouvoir la recherche dans les domaines-clé (par exemple biomarqueurs, biopsie liquide et vaccin contre l'hépatite C) pour améliorer les résultats des traitements.
	Partages des données	<ul style="list-style-type: none"> Meilleure collecte et analyse de mégadonnées sur le cancer du foie en utilisant des registres communs.
 <p>OPTIMISER LA PRÉVENTION</p>	Hépatite virale	<ul style="list-style-type: none"> Adhérer au plan d'action pour le secteur de la santé dans la région WHO européenne, en assurant l'accès à la prévention recommandée, aux tests, aux soins et aux traitements pour tout le monde, y compris : <ul style="list-style-type: none"> Etablir l'immunité HBV en quantité (pour tous les nouveau-nés et les groupes à haut risque). Contrôler la transmission de l'hépatite C (y compris la connaissance accrue des liens avec les rapports sexuels sans protection et le partage des aiguilles) / améliorer le dépistage des populations à risque et offrir le traitement Assurer l'accès aux traitements équivalents pour HBV et HCV
	Facteurs de risques - alcool, tabac et obésité	<ul style="list-style-type: none"> Mise en œuvre du EU Beating Cancer Plan (BECA) pour diminuer les conséquences nocives de l'obésité, de la consommation chronique d'alcool et du tabac. Mise en œuvre des conditions pour une vie saine dès l'enfance.
	Dépistage	<ul style="list-style-type: none"> Optimiser le dépistage afin d'identifier les populations à risque en suivant les lignes directrices d'EASL et d'ESMO. Les malades qui risquent de développer le HCC, doivent être inclus dans les programmes de surveillance/dépistage. Tous les malades à risque doivent se soumettre à l'échographie abdominale tous les 6 mois. Surveiller les résultats de la Liver Screen Initiative pour voir si le fait d'employer l'élastographie transitoire pourrait être une méthode valable pour la détection de la fibrose du foie chez les malades à risque parmi la population générale.
 <p>OPTIMISER TRAITEMENT ET SOINS</p>	Equipes multi disciplinaires	<ul style="list-style-type: none"> Assurer une équipe multidisciplinaire des hépatologues, pathologistes, radiologistes d'intervention, oncologues, chirurgiens hépato-biliaires et de transplantation, infirmières et généralistes. Examiner le potentiel des consultations en ligne des équipes multidisciplinaires.
	Traitement	<ul style="list-style-type: none"> Assurer que les lignes directrices d'EASL et d'ESMO sont employées et si possible, que les traitements ne soient pas retardés durant l'évaluation alors que la tumeur risque de grandir rapidement. Evaluer les résultats et les recommandations de BECA/EU pour simplifier et rendre plus précoce l'accès aux médicaments.
 <p>OPTIMISER LA PARTICIPATION ET L'AUTORISATION DES MALADES</p>	L'éducation sanitaire et le soutien	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser partout en Europe la nomenclature standardisée. Informers les malades, les soignants, et les familles sur les organisations des malades, aussitôt après le diagnostic. S'il n'y a pas d'organisation dans le pays, les diriger vers DiCE/ELPA. Augmenter la conscience sur le risque du cancer du foie entre les membres de famille et les encourager à partager cette information avec les HCP.
	Engagement des malades	<ul style="list-style-type: none"> Assurer que le point de vue du malade soit inclus dans la recherche, par exemple les paramètres qui reflètent ce qui est le plus important pour les malades. Assurer qu'il y a des moyens de collecter des expériences et les besoins du malade au long de son parcours de soins.

CANCER DU FOIE EN EUROPE : ACTION URGENTE NECESSAIRE

L'Europe porte
le fardeau le
plus lourd dans
le monde.



~87.000

citoyens européens sont diagnostiqués
avec un cancer du foie chaque année



~78.000

européens meurent de cette
maladie chaque année



~€4 milliards

sont dépensés chaque année
pour le cancer du foie

LES CAUSES MAJEURES SONT :



HEPATITE B



HEPATITE C



ALCOOL



TABAC



OBESITE

Jusqu'à la moitié
des cas de
cancer du foie
sont évitables.

(Cancer Research UK, 2015)

Les résultats varient considérablement en Europe.

APPEL A L'ACTION

DiCE et ELPA appellent tous les acteurs en Europe à travailler ensemble afin d'assurer que les meilleures pratiques soient mises en œuvre à tous les niveaux du soin aux malades. Nous avons proposé plusieurs recommandations, sur cinq domaines, pour optimiser :



CONNAISSANCE



PRÉVENTION



DIAGNOSTIC
PRÉCOCE



TRAITEMENT
ET SOINS



ENGAGEMENT ET
AUTORISATION DU
MALADE

VOULEZ-VOUS SAVOIR PLUS ?

Consulter <https://digestivecancers.eu/publication/white-paper-liver-cancer-no-patient-left-behind/>
ou <https://elpa.eu/liver-cancer/>
pour le Livre blanc complet

Ce document est devenu possible par le financement des Gilead, BMS, Ipsen, Astra Zeneca, Novartis, and Roche. Les financiers n'ont pas eu d'influence ni sur le design ni sur le contenu de ce document.

© Digestive Cancers Europe, 2021

© European Liver Patients' Association, 2021

Ce document peut être reproduit, mentionné et traduit gratuitement à condition que la source soit indiquée.

Pour l'information supplémentaire

DiCE: www.digestivecancers.eu +32 491 760 04 54
ELPA: www.elpa.eu +32 478 155 224