Les cholangiocarcinomes : aspects épidémiologiques, cliniques et morphologiques

1^{er} Auteur : Ghada, GHARBI, AHU, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Amal, KHSIBA, Professeur agrégé, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Asma, BEN MOHAMED, AHU, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Manel, YAKOUBI, AHU, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Moufida, MAHMOUDI, Professeur agrégé, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Mouna, MEDHIOUB, Professeur agrégé, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Lamine, HAMZAOUI, Professeur agrégé, Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie

Introduction:

- ✓ les cholangiocarcinomes : seconde tumeur maligne primitive hépatique après le CHC
- ✓ Incidence en augmentation.
- ✓ Diagnostic souvent retardé.
- ✓ Pronostic réservé.

BUT: Etudier les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, morphologiques et anatomopathologiques des patients ayant un cholangiocarcinome et de déterminer les facteurs associés à une tumeur évoluée.

Matériels et méthodes

une étude rétrospective qui a inclus tous les patients pris en charge au service de gastro-entérologie entre janvier 2010 et janvier 2022 et chez qui le diagnostic de cholangiocarcinome a été retenu.

Résultats:

Clinique	%
Délai	14S
Douleurs abdominales	68.6
AEG	51.4
Ictère	57.1
Prurit	25.7
Ascite	17.1
HMG	20
ADP	2.8

ETUDE DESCRIPTIVE

- ✓ 35 patients
- ✓ Age Moyen : 64 ans
- ✓ H/F : 0.75

Biologie	%
Cholestase	71.4
Hyperbilirubinémie	60
Cytolyse	48.6
Ag Hbc +	11.4
Ac anti-VHC +	14.3

Imagerie	%
localisation	
Intra-hépatique	42.9
Péri-hilaire (IV : 70%)	31.4
distale	25.7
Dilatation VBIH	69
Envahissement Vasculaire	14.5
Métastases	63

ETUDE ANALYTIQUE

Facteurs de risque corrélés à la forme métastatique

FDR	P
Ictère	0.012
AEG	0.02
Dilatation VBIH	0.02

Conclusion:

- ✓ Tumeurs agressives de pronostic sombre
- ✓ Le diagnostic précoce permet de déceler la tumeur à un stade localisé afin d'améliorer le pronostic et la survie