

Le cancer des canaux biliaires

Le cholangiocarcinome



Vous avez appris que vous avez un cancer des canaux biliaires. Cela peut vous inquiéter, et c'est normal. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre cette maladie et les traitements possibles.

Que sont les canaux biliaires ?

Les canaux biliaires sont de petits conduits qui relient le foie, la vésicule biliaire et l'intestin.

Ils transportent la bile du foie à une partie de l'intestin appelée le duodénum. À cet endroit, la bile permet la digestion des matières grasses et l'absorption de certaines vitamines.

Certains canaux sont à l'intérieur du foie : ce sont les canaux **intra-hépatiques**. D'autres sont à l'extérieur : les canaux **extra-hépatiques**.

Qu'est-ce que le cancer des canaux biliaires ?

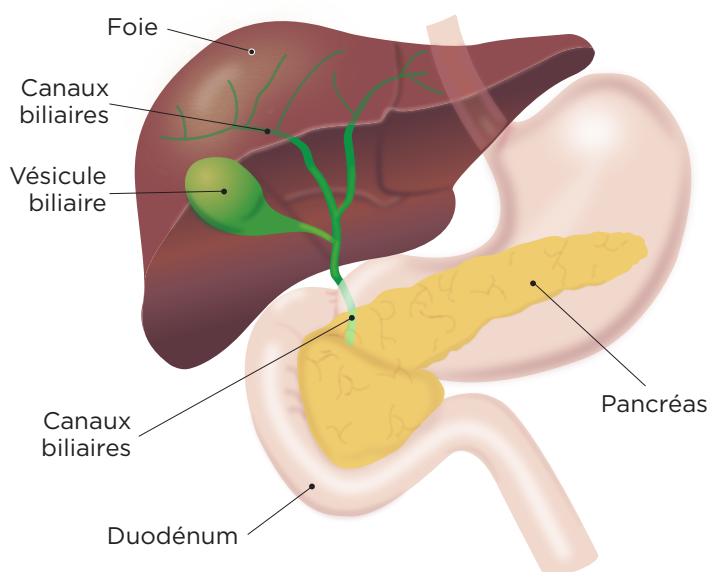
Ce cancer, appelé aussi « cholangiocarcinome », survient quand des cellules se multiplient de façon incontrôlée dans des canaux biliaires. Cela forme une masse qu'on appelle une tumeur.

La tumeur grossit, envahit les tissus qui l'entourent et les détruit.

Parfois, des cellules cancéreuses se détachent de la tumeur. Elles peuvent alors se déplacer par le sang. Elles peuvent aussi se déplacer par un autre liquide appelé la lymphe, qui circule aussi dans le corps. Ces cellules cancéreuses se rendent alors jusqu'à d'autres organes, où elles créent d'autres tumeurs, appelées métastases.

Selon le canal dans lequel se trouve la tumeur, le cancer peut se situer à l'intérieur ou à l'extérieur du foie. Cela a un effet sur l'évolution de la maladie et le choix du traitement.

Canaux biliaires



Quels sont les symptômes de ce cancer ?

Parfois, il n'y a aucun symptôme au 1^{er} stade de la maladie. Toutefois, voici les signes qui peuvent finir par apparaître :

- teint jaune, appelé jaunisse ou ictère : couleur jaunâtre du blanc de l'œil, de la peau et des muqueuses
- peau qui démange
- urine foncée
- fatigue
- manque d'appétit (anorexie)
- perte de poids sans raison
- fièvre, dans certains cas
- selles pâles



Attention! D'autres maladies peuvent causer les mêmes symptômes. Une évaluation médicale est nécessaire.

Qui est touché par ce cancer ?

Le risque augmente avec l'âge. La plupart des personnes qui ont ce cancer ont plus de 65 ans. Il est plus courant chez l'homme que chez la femme.

Quelles sont les causes du cancer des canaux biliaires ?

Il y a des facteurs de risque connus :

- diabète
- infection du foie (hépatite B ou C)
- enflure (inflammation) des canaux biliaires (cholangite sclérosante primitive)
- kystes dans les canaux biliaires
- malformation des canaux biliaires
- maladie du tube digestif appelée colite ulcéreuse
- infection par un parasite appelé douve du foie
- certaines substances chimiques avec lesquelles vous auriez pu être en contact

D'autres facteurs de risque pourraient aussi jouer un rôle :

- maladie du foie appelée cirrhose
- anciennes plaies au foie
- obésité
- alcool, surtout chez les gros buveurs
- tabac

Comment va-t-on choisir mes traitements ?

Ce choix dépend du type de cancer, de l'endroit où il se trouve et de son stade d'évolution. Votre état de santé globale et vos désirs sont aussi pris en compte.

Le choix des traitements est d'abord discuté par plusieurs médecins de différentes spécialités (comité des tumeurs). Ensuite, votre médecin vous explique les traitements proposés, leurs bénéfices attendus et leurs effets secondaires possibles. Le choix final se fait avec vous.



Quels sont les traitements possibles?

On peut intervenir pour :

Diminuer les symptômes

Quand la tumeur bloque les canaux biliaires, votre médecin décide d'installer une ou des prothèses (stent et tube) ou un drain biliaire.

> **Prothèses** : elles peuvent être mises dans les canaux pour refaire un passage et le garder ouvert. Elles sont installées grâce à un appareil (endoscope) qui passe par la bouche et le tube digestif. Une fois les prothèses installées, la bile s'écoule mieux jusqu'au petit intestin (duodénum), et cela diminue la jaunisse.



Endoscope

> **Drain biliaire** : il est installé à travers la peau du ventre par un radiologiste. Une fois ce drain installé, la bile s'écoule jusqu'au petit intestin (drain externe-interne) ou jusqu'à un sac relié à l'extérieur du corps (drain externe).

Voir la fiche santé [Prendre soin d'un drain biliaire externe-interne](#).

Traiter

Il s'agit de faire un ou plusieurs des traitements suivants.

- **L'opération**. Cela se fait si la tumeur touche peu ou pas du tout des vaisseaux sanguins importants. On peut enlever une partie du foie ou faire un autre type d'opération. Voir les fiches santé [Se faire enlever une partie du foie - L'hépatectomie](#) et [Traiter un cancer digestif par une opération - L'opération de Whipple](#).

- **La chimiothérapie**. Ce traitement peut être donné avant ou après l'opération. Il consiste à injecter des médicaments dans vos veines afin de détruire les cellules cancéreuses pour stabiliser ou réduire la tumeur.
- **La thérapie ciblée**. C'est un traitement semblable à la chimiothérapie, mais qui utilise des médicaments qui ciblent plus spécifiquement les cellules cancéreuses.
- **La radiothérapie**. Ce traitement envoie des rayons vers la tumeur pour tenter de la stabiliser ou de la réduire.



Radiothérapie

- **La chaleur (thermoablation par radiofréquence)**. Cela consiste à éliminer des tumeurs en les chauffant avec une aiguille très fine insérée jusqu'à la tumeur. Voir la fiche santé [La thermoablation par radiofréquence](#).
- **Les essais cliniques ou les protocoles de recherche**. Ils permettent de faire l'essai de nouveaux médicaments ou de nouveaux traitements et d'en évaluer l'efficacité et la sécurité.

Comment sera fait le suivi?

Le suivi régulier est important. Différents examens seront faits pour permettre à votre équipe de soins de connaître votre état de santé et d'adapter vos traitements.

Parmi ces tests, on vous fera des prises de sang. Celles-ci servent à faire un suivi de votre état général.

Quels sont les symptômes à surveiller ?

Si n'importe lequel des symptômes écrits à la page 2 s'aggrave, communiquez avec un membre de votre équipe de soins.



À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Les membres de votre équipe de soins, l'infirmière de suivi, votre infirmière-pivot ou l'infirmière en clinique externe sont vos personnes-ressources pendant vos traitements et votre suivi. Faites-leur part de vos questions, craintes ou malaises.

Vous pouvez aussi appeler le Service de chirurgie hépatobiliaire et pancréatique, au **514 890-8478**.

L'annonce que vous avez un cancer peut affecter votre moral. Du soutien existe pour vous aider. Dans l'équipe, un psychologue, un travailleur social et un psychiatre sont disponibles. N'hésitez pas à demander leurs services à votre équipe de soins.

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.



RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :
> cancer.ca

Fondation québécoise du cancer
> **1 800 363-0063**
> fqc.qc.ca

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante



Questions

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



Personnes-ressources et contacts

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca