

Service de
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Stomatologie

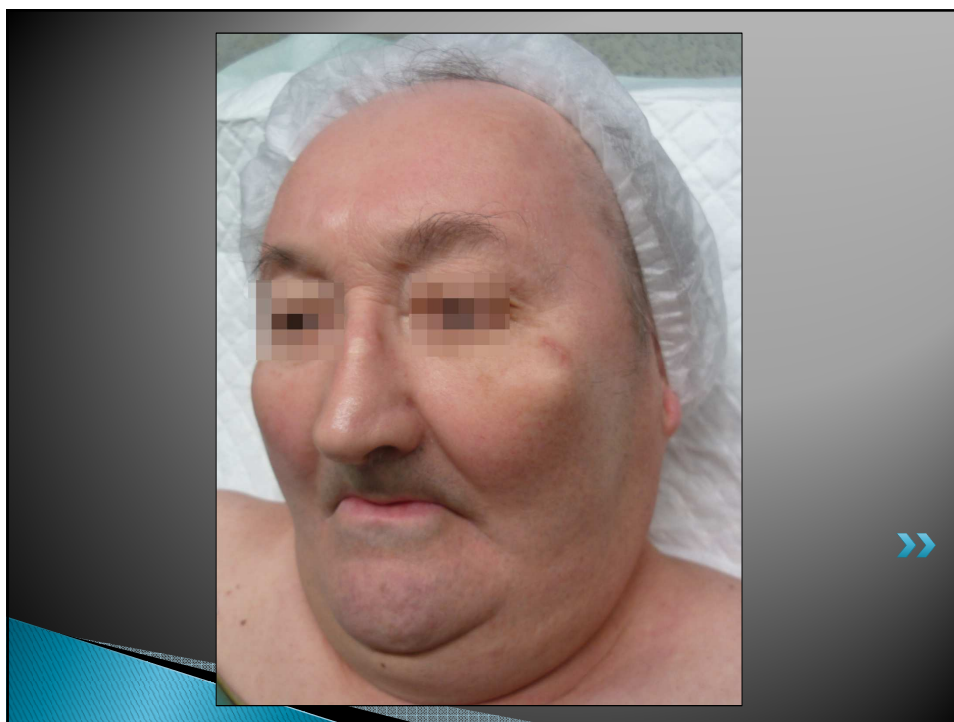
Localisation rare zygomatique d'une métastase de cholangiocarcinome

WEBER E., CURLIER A., BENASSAROU M., MAUVAIS O., MEYER
C., RICBOURG B., THEVENOT T., CHATELAIN B.

Séance SMFC 14 avril 2011

Observation

- ▶ Homme de 64 ans, adressé au service de CMF en janvier 2011 pour l'apparition d'une masse de la pommette gauche évoluant depuis quelques semaines.

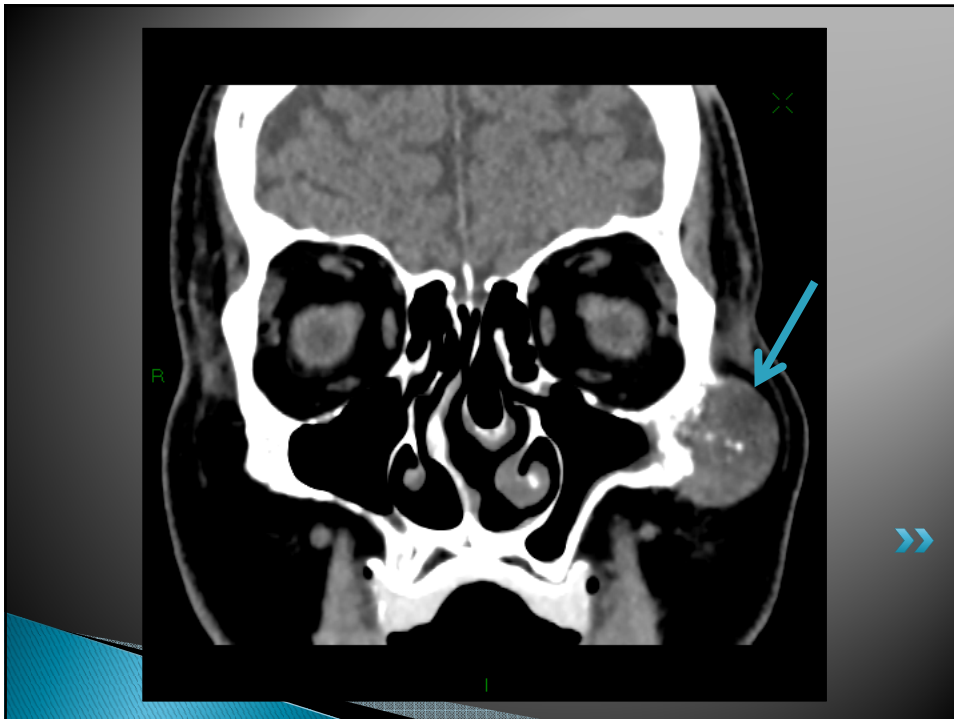


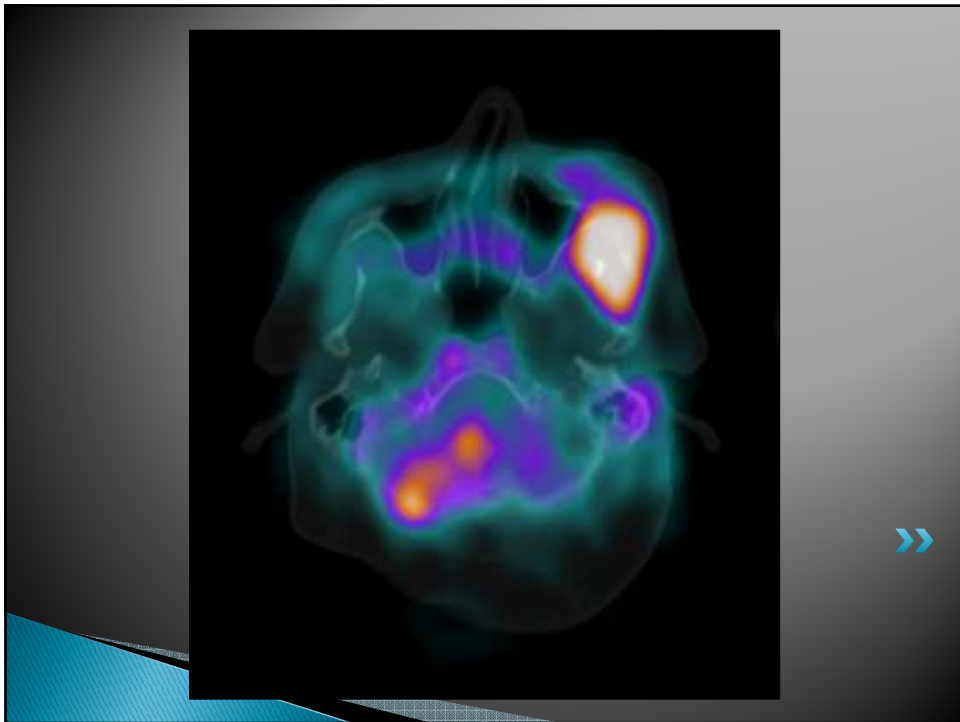
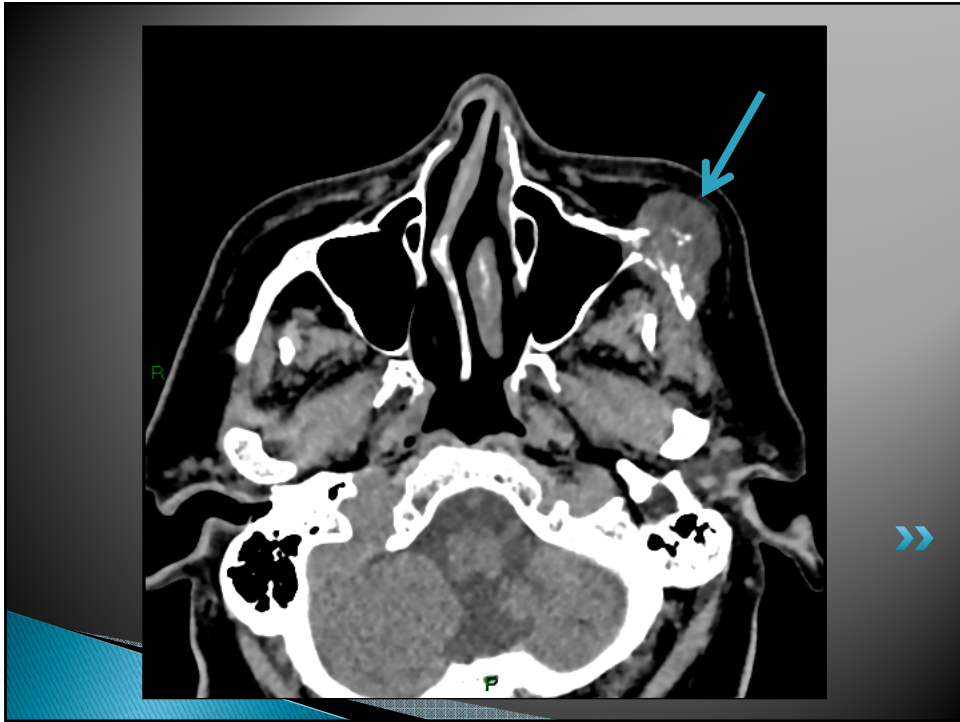
Antécédents

- 2005 : cirrhose post œnolique compliquée d'un CHC segment VIII traité par radiofréquence
- 2009 : 3 récives au niveau du site de radiofréquence, ttt par chimio embolisation
- 2010 : transplantation hépatique

Imagerie

- ▶ Réalisation d'un scanner du massif facial
- ▶ Puis d'un PET-scan





- ▶ Résultat anatomopathologique :
adénocarcinome CK7+, CK20-, TTF1-
- ▶ Relecture de l'explant hépatique : lésion composite CHC avec un contingent cholangiocarcinome

- ▶ Intervention chirurgicale le 10/02/11 :
exérèse de la lésion
- ▶ Schéma thérapeutique ultérieur :
chimiothérapie adjuvante par association
gemcitabine et oxaliplatine
Puis +/- radiochimiothérapie
+ ttt par Immunosuppresseur comportant
inhibiteur de mTor

Cholangiocarcinome

- ▶ Rare
- ▶ 2% cancer, environ 2000 nouveaux cas par an en France
- ▶ Incidence en augmentation
- ▶ Touche arbre biliaire dans différentes localisations (intra et extra hépatique, vésicule biliaire)
- ▶ Uni voire pluri focal
- ▶ Très mauvais pronostic, survie médiane 1 an

Facteurs prédisposants

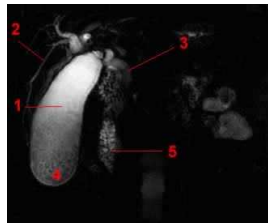
- ▶ Cholangite sclérosante primitive (5 à 20%)
- ▶ Maladies biliaires congénitales : kyste cholédocien...
- ▶ Infections parasitaires (distomatoses)
- ▶ Hépatites virales : VHC, VIH
- ▶ Autres : lithiases biliaires, mucoviscidose, hémochromatose, exposition à des carcinogènes chimiques

Diagnostic

- ▶ Clinique :
 1. Douleur, AEG
 2. Obstacle sur les voies biliaires avec ictère et prurit

- ▶ Biologie :
 1. cholestase
 2. marqueurs tumoraux (Ca19-9)

- ▶ Imagerie :
 1. Echographie des voies biliaires
 2. Cholangio IRM



3. PET-scanner

Extension locale

- Autres segments hépatiques
- Éléments vasculaires
- Autres : pancréas, duodénum, péritoine

Métastases à distance

Rares

- Ganglionnaires
- Osseuses
- Appareil digestif : œsophage
- Cérébrales
- Cutanées : qq cas
 - scalp : 5 cas
 - sites cutanés drains biliaires
- Maxillo – faciale : 2 cas dont 1 rétro molaire inférieure droite avec ostéolyse mandibulaire

Traitement

- ▶ Chirurgie : seul traitement curatif, 20% cas
Taux de survie à 5 ans : 20 à 30%
- ▶ Transplantation hépatique : diagnostic précoce
- ▶ Qd chirurgie curatrice impossible: dérivation bilio-digestive ou drainage biliaire par voie endoscopique

Traitement complémentaire

- ▶ Radiothérapie : augmente la médiane de survie qd associée à un drainage biliaire
- ▶ Chimiothérapie: combinaison gemcitabine + oxaliplatine : amélioration de la qualité de vie et survie globale
- ▶ Photothérapie dynamique en cours d'évaluation



Service de
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Stomatologie



CHU
BESANCON

Merci de votre attention

▶ <http://www.chu-besancon.fr/maxillo>

Références

- ▶ Hyun SY, Lee JH, Shin HS, Lee SW, Park YN, Park JY. Cutaneous metastasis from cholangiocarcinoma as first clinical sign : a report of two cases. Gut liver. 2011
- ▶ West KL, Selim MA, Puri PK. Cutaneous metastatic cholangiocarcinoma : a report of three cases and review of the literature. J Cutan Pathol. 2010
- ▶ Teruki Y., Tetsuri M., Naobito Y. Cholangiocarcinoma with skin metastases. J Am Acad dermatol. 2007
- ▶ Lu Cl., Wong WR, Hong HS. Distant cutaneous metastases of cholangiocarcinoma report of two cases of a previously unreported condition. J Am Acad Dermatol .2004
- ▶ Reingold Im., Smith BR. Cutaneous metastases from hepatomas Arch dermatol .1978
- ▶ Khan SA, Thomas HC, Davidos BR, Taylor-Robinson SP . Cholangiocarcinoma. Lancet 2005

Références suite

- ▶ M.B Harding- Kaba, C. Delaval, M.Lakouichmi, P. Jammet, P. Goudot, Y. Yachouh, Métastase maxillo- faciale d'un cholangiocarcinome, Revue de stomatologie, janvier 2008
- ▶ Pitt HA, Maheeb A., Abrams RA, Coleman J., Piantadosi S., Yeo CJ. Perihilar cholangiocarcinoma. Post operatherapy does not improve survival. Ann Surg. 1995
- ▶ Bowling TE, Galbraith SM, Hatfield AM, Solano J., Spittle MF. A retrospective comparaison of endoscopic stenting alone with stenting and radiotherapy in non resecable cholangiocarcinoma. Gut 1996
- ▶ Ortnner MA, Dorta G. Photodynamic therapy in cholangiocarcinoma. Acta Endoscopica 2003.
- ▶ Launois B., Cubertafond P. Les cancers des voies biliaires extra hépatiques. Rapport congrès de chirurgie paris sept 1988