

NOUVEAUTES SUR LES FACTEURS DE RISQUE DU CARCINOME HEPATOCELLULAIRE

Professeur Gilles PELLETIER,

Hôpital de Bicêtre
Service d'hépato-gastroentérologie
78 rue du Maréchal Leclerc, 94275 LE KREMLIN BICETRE
gilles.pelletier@bct.aphp.fr

L'incidence du carcinome hépatocellulaire (CHC) en Occident augmente, notamment du fait de l'épidémie d'hépatite C, du développement des hépatopathies liées à l'obésité (1). En France, le CHC se développe sur un foie cirrhotique dans 90% des cas. L'incidence annuelle de CHC dans les cohortes de cirrhose varie de 2 à 6% avec à 5 ans des chiffres entre 10 et 20%. La détermination de facteurs de risques permet de préciser les populations les plus à risque et, quand cela est possible, d'entreprendre des mesures de correction.

Les études concernant les facteurs de risque du CHC sont nombreuses, mais souvent de qualité méthodologique médiocre : groupes contrôles inadéquats, absence de prise en compte des facteurs confondants. Ces dernières années, des études prospectives ont permis de mieux apprécier la valeur respective des différents facteurs de risque connus et d'en identifier de nouveaux.

Si l'âge et le sexe masculin sont des facteurs de risque reconnus, les résultats de l'étude des autres facteurs sont souvent contradictoires.

Notamment sur le risque variable de CHC en fonction de l'étiologie de la cirrhose, il n'y a pas consensus. Cependant, l'incidence de CHC en cas de cirrhose virale B ou C est le plus souvent dans la « fourchette haute », et dans la large étude prospective de N'Kontchou et al (2), l'étiologie virale C est un facteur indépendant de survenue de CHC.

Le rôle du tabac a été souvent suggéré, mais le tabagisme est très lié à l'alcool. Dans notre expérience, le facteur tabac disparaît après ajustement sur l'alcoolisme (3).

Parmi les différents autres facteurs de risque qui seront discutés, citons le rôle de 2 facteurs récemment étudiés :

- il a été suggéré que le café et le thé diminueraient le risque d'hépatopathie chronique sévère, possiblement par leur activité anti-oxydante. Protégeraient-ils les cirrhotiques du CHC. Dans notre expérience, le café semble effectivement diminuer le risque de cirrhose, mais une fois la cirrhose constituée, le café ne paraît pas diminuer le risque de CHC (4).

- Des études récentes ont mis en évidence le rôle potentiel de l'obésité et de l'insulino-résistance. L'étude de N'Kontchou et al (2) a bien montré que la surcharge pondérale chez les malades ayant une cirrhose alcoolique ou virale C augmentait le risque de CHC d'un facteur > 2.

Si on ne peut rien sur l'âge et le sexe, nous pouvons avoir une action sur certains facteurs de risque qui seront discutés comme l'alcool, l'obésité, la surcharge en fer... (5,6).

Références :

1. Bosch et al. Gastroenterology 2004 : 127 ; 55
2. N'Kontchou et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2006 ; 4 : 1062
3. Stucker et al. Hepatology 2004 ; 40 : 304A
4. Stucker et al. Hepatology 2006 ; 44 : 501A

5. Fattovich et al. *Gastroenterology* 2004 ; 127 : 535
6. Kowaley. *Gastroenterology* 2004 ; 125 : 579