

# Cancer du côlon : identifier les patients à haut risque de récidence

Par *admin*

Créé le 08/01/2000 - 00:00

## Cancer du côlon : identifier les patients à haut risque de récidence

Vendredi, 07/01/2000 - 23:00 [0 commentaire](#)

- [Diminuer la police](#)
- [Augmenter la police](#)
- [Imprimer](#)
- [Version PDF](#)

•

- [Tweeter](#)

•

•

0 avis :



[zoom](#)

Un index de perfusion hépatique, déterminé par échographie doppler, est un très bon indice prédictif du risque de récidence chez les patients opérés d'un cancer du côlon. Ces données, étonnantes et potentiellement importantes en termes de suivi thérapeutique, sont rapportées par une équipe britannique. Cette méthode non invasive est basée sur la détermination du DPI hépatique (doppler perfusion index) défini comme le rapport du flux sanguin dans l'artère hépatique sur la somme du flux sanguin dans l'artère hépatique et la veine porte. Selon les auteurs, il est possible que des métastases hépatiques induisent une augmentation de la résistance vasculaire hépatique, conduisant à une réduction du flux sanguin veineux portal et une élévation compensatrice du flux hépatique artériel. Le Dr Edward Leen et ses collaborateurs de la Royal Infirmary de Glasgow avaient auparavant montré que les métastases dans le foie sont associées à un DPI augmenté, ce qui suggère que la détection de changements dans le flux sanguin hépatique pourrait servir à détecter la présence de métastases occultes. Ces investigateurs ont étudié 120 patients qui ont subi l'ablation de leur tumeur colo-rectale. Le DPI a été mesuré avant chirurgie par échographie doppler couleur. Cet examen prend 30 minutes. Les résultats, publiés dans *The Lancet*, montrent que le DPI peut être utilisé pour prédire le pronostic à 5 ans après chirurgie potentiellement curative. Ainsi, seuls 22 % des patients qui avaient un DPI anormalement élevé étaient

indemnes de maladie, contre 89 % des patients qui avaient un DPI normal. Les taux de survie étaient par ailleurs respectivement de 29 % et 91 % ( $p < 0,0001$ ). De plus, les patients avec DPI normal avaient un bon pronostic, indépendamment du stade de la tumeur selon la classification de Dukes. De même, les patients avec DPI anormalement élevé avaient un mauvais pronostic, quelque soit le stade de Dukes. Le DPI s'avère donc curieusement plus sensible pour réduire le risque de récurrence que les méthodes d'imagerie conventionnelles, comme l'échographie standard, le scanner ou l'IRM.

Caducée : <http://www.caducee.net/>

**Noter cet article :**

**Recommander cet article :**

- 
- [Tweeter](#)
- 
  
- **Nombre de consultations :** 114
- **Publié dans :** [Médecine](#)
- **Partager :**
  - [Facebook](#)
  - [Viadeo](#)
  - [Twitter](#)
  - [Wikio](#)

[Médecine](#)

---

URL source: <https://www.rtflash.fr/cancer-colon-identifier-patients-haut-risque-recidive/article>