

Symposium SFP / Société Anatomique : Foie et voies biliaires

Chirurgie hépatobiliaire : les attentes du pathologiste vis-à-vis du chirurgien

Catherine Guettier

Service d' Anatomie Pathologique Hôpitaux universitaires Paris Sud

APHP-Paris Saclay

Faculté de Médecine Paris Sud - Université Paris Saclay

Le foie: une macroscopie complexe

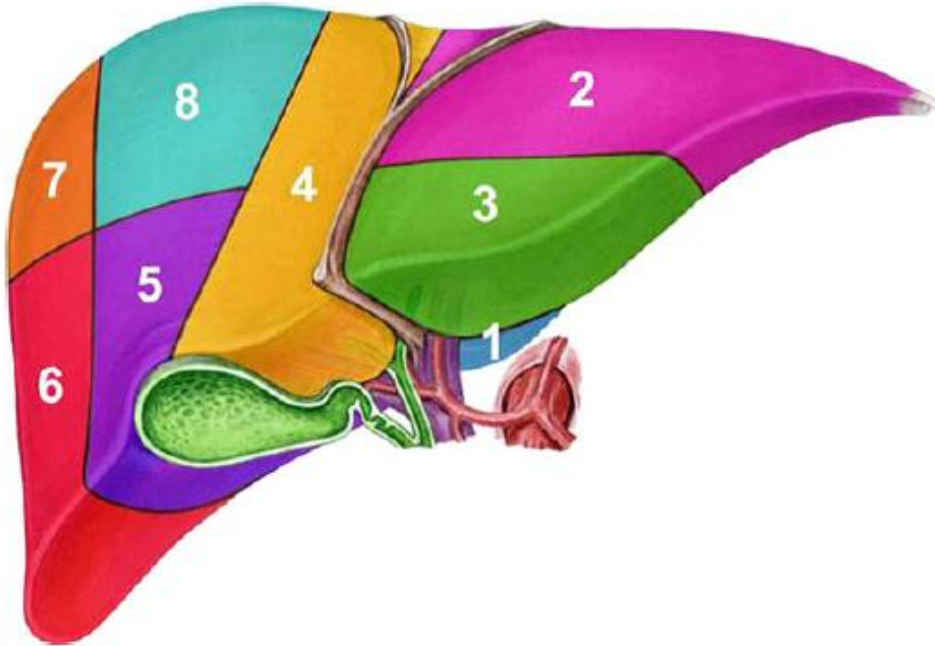


Figure 1. Segmentectomy specimens. Right hepatectomy segments 5–8; right trisectionectomy segments 4–8; left lateral sectionectomy segments 2–3; left hepatectomy segments 2–4; left trisectionectomy segments 1–5 and 8; total hepatectomy segments 1–8.

- Nombreux types de PO anatomiques ou non
- Identification des segments
- Limites de résection et de dissection: parenchymateuse, biliaire, vasculaire, péripédiculaire
- « Procédures » préopératoires
- Traitements préopératoires

Les informations essentielles

- Information en temps réel du type exact de la pièce opératoire
ex: hépatectomie droite avec veine sus-hépatique médiane?
- ATCD d'hépatectomie partielle
- Le type tumoral

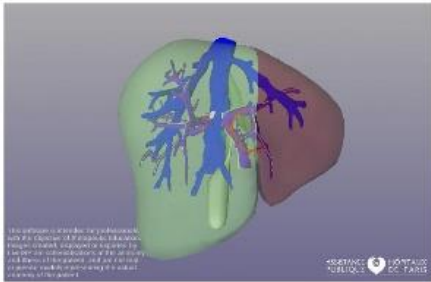
Les procédures préopératoires?

- Embolisation portale
- Plugs dans les veines sus-hépatiques
- Procédure ALPPS

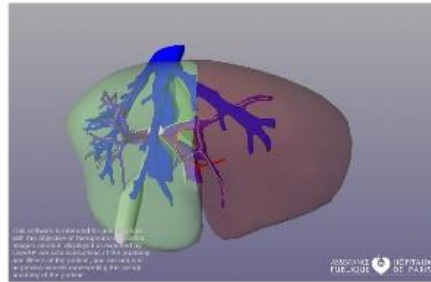
Les procédures préopératoires

Drainage du foie gauche et Embolisation portale droite

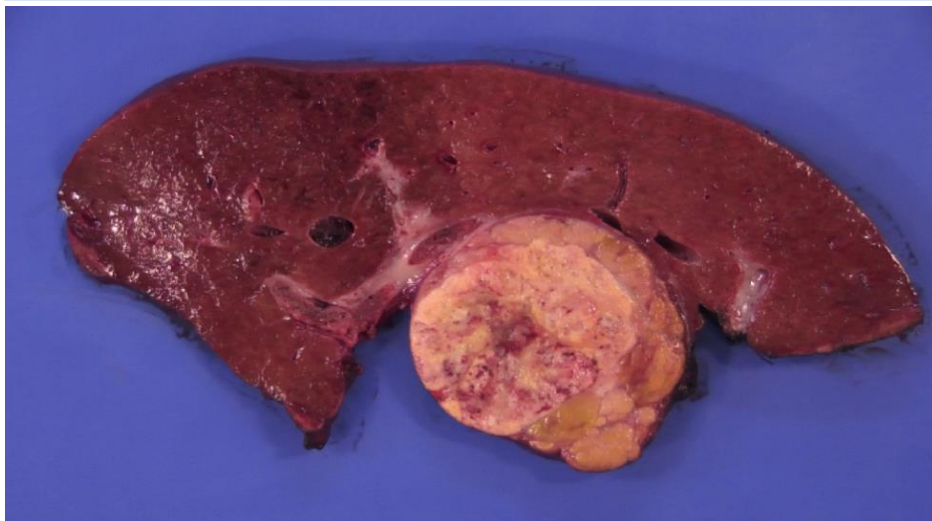
Entre 3 semaines et 1 mois



Foie restant < 0.5% du Poids Corporel



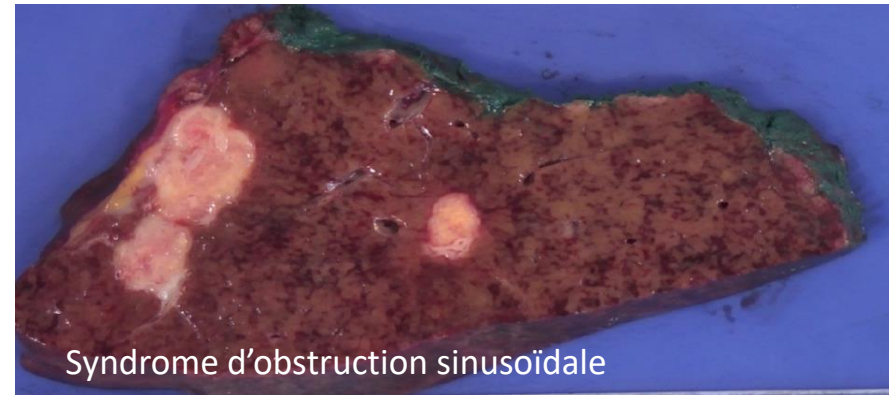
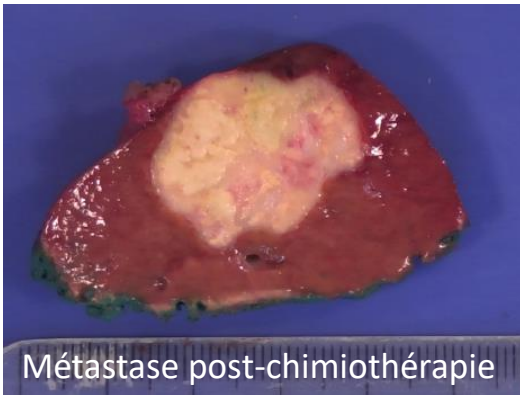
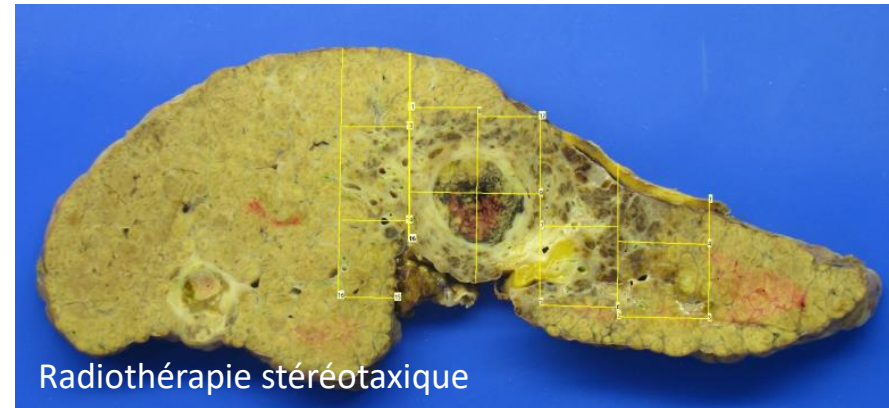
Foie restant autour 1% du Poids Corporel



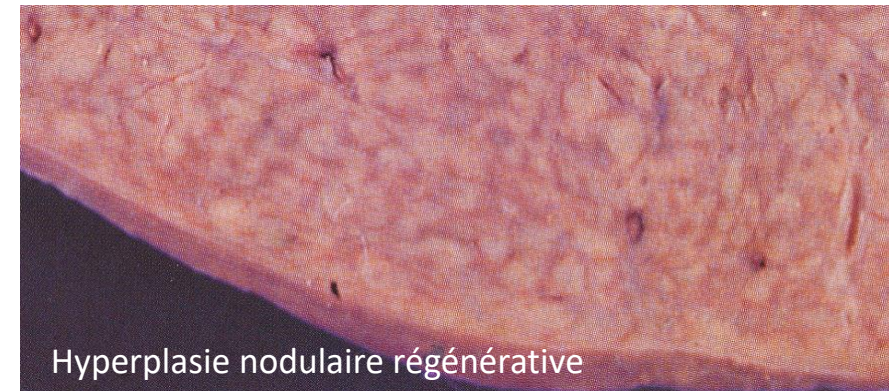
Les traitements préopératoires non chirurgicaux?

- Chimioembolisation artérielle
 - Destruction percutanée d'un nodule tumoral
 - Radiothérapie stéréotaxique
 - Chimiothérapie systémique
-
- TIPS

Les traitements non chirurgicaux préopératoires



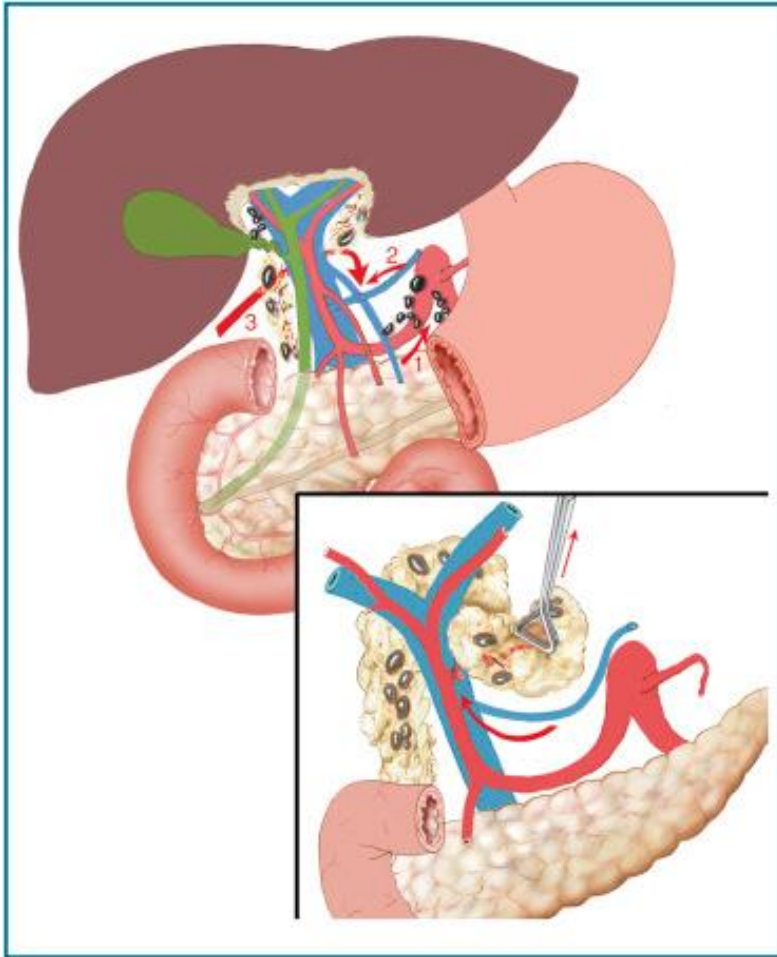
Conséquences sur
la tumeur
et
le parenchyme
non tumoral



Repérages sur la pièce opératoire

- Fils de couleur pour les différentes sections biliaires
- Fil identifiant un patch de paroi veineuse (porte ou cave)
- Fil identifiant un fragment de diaphragme ou de paroi d'organe voisin

Identification des groupes ganglionnaires



- Identification précise des groupes ganglionnaires
 - Régionaux (N): hile, canal cystique, artère hépatique, péricholédocien, veine porte
 - Distants (M): coeliaques, périaortiques, caves

Etape essentielle de l'examen ACP

- Macroscopie complexe
- Facteurs de modification de la pièce
- Nécessité d'une interaction étroite entre chirurgien et pathologiste

