

Carcinoma hepatocelular

Um 'vilão silencioso'



Câncer de fígado é o **6º tipo mais comum de câncer** no mundo¹

e **carcinoma hepatocelular (CHC)** corresponde a **90%** dos casos primários de câncer de fígado.²



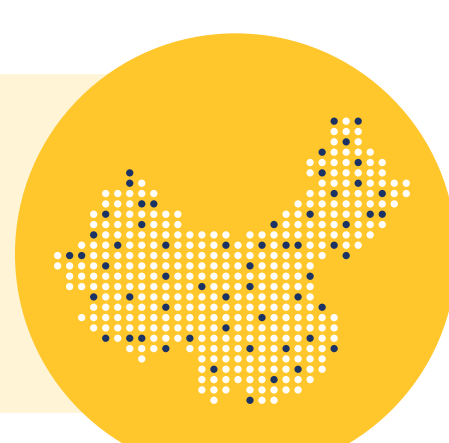
Em todo o mundo, a cada ano, **mais de 750.000**

personas são diagnosticadas com CHC,^{1,2} frequentemente nos estágios finais da doença.³

Fatores de risco de CHC

Quase 50% de todos os casos

são diagnosticados na **China**,^{1,4} grande parte em decorrência da prevalência de hepatite B e C.⁵



Nos **EUA** e em alguns países da **Europa**, a incidência e o número de mortes decorrentes do câncer de fígado têm aumentado nos últimos anos.^{6,7}

Nos EUA, este aumento é mais rápido do que para qualquer outro tipo de câncer, tendo mais que triplicado desde 1980,⁸ o que é decorrente, em parte, do aumento na prevalência de **alimentos gordurosos e obesidade**,⁹ um fator que tem aumentado o risco em todo o mundo.⁶⁻⁷



Fatores de risco incluem:^{2,10}



Vírus da Hepatite B e C



Alimentos gordurosos e obesidade



Álcool



Aflatoxina

(toxina carcinogênica produzida por fungos encontrada em alimentos contaminados, especialmente arroz)

Sinais e sintomas

CHC geralmente não apresenta sintomas até atingir os estágios mais avançados da doença,² porém algumas pessoas podem manifestar:¹⁰



Dor ou sensibilidade abdominal



Sangramento ou hematomas fáceis



Aumento do abdômen



Perda de peso inexplicada



Icterícia

Triagem e diagnóstico

Programas de vigilância foram associados a uma sobrevida melhor.¹¹

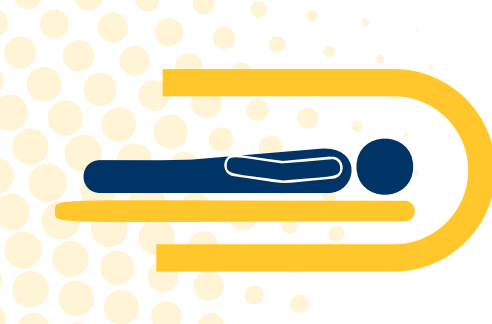


Pessoas com alto risco de desenvolver câncer de fígado podem ser submetidas aos exames de ultrassom, que podem ser sensíveis o suficiente para detectar pequenas massas no fígado,¹² ou aos exames de sangue para níveis de proteína (AFP).¹³



Caso haja suspeita de câncer de fígado, outros métodos de diagnóstico incluem:^{10,13}

- TC abdominal
- RMN abdominal
- Biópsia do fígado



Cenário atual de tratamento

Os tratamentos disponíveis para os pacientes em todos os estágios do câncer de fígado são limitados e ainda menores caso o diagnóstico seja de estágio avançado.¹³

De fato, **menos de 50%**

das pessoas diagnosticadas com CHC em estágio avançado sobreviverão mais de um ano após o diagnóstico.¹¹



Estudos recentes mostram que:

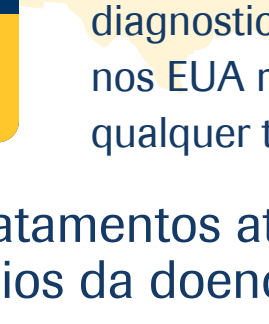


Menos de 30% das pessoas diagnosticadas com CHC nos EUA receberam qualquer tratamento.¹¹



Apenas 20% das pessoas com CHC na China são diagnosticadas nos estágios iniciais, quando os tratamentos curativos ainda são uma opção.¹⁴

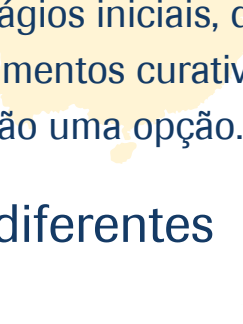
Os tratamentos atualmente disponíveis para os diferentes estágios da doença incluem:¹³



Cirurgia para remover as massas



Radiação



Transplante de fígado



Quimioembolização transarterial



Quimioterapia



Inibidores DE tirosina-cinase

Perspectivas futuras para pessoas com CHC



Apesar da alta prevalência de CHC, pessoas com a doença ainda têm um número pequeno de opções e a taxa de sobrevida é baixa.^{6,11}

Inibidores dos pontos de controle imunológico, que são direcionados às proteínas PD-L1 e PD-1, estão sendo explorados para as pessoas com CHC.¹⁵



Referências

- WHO: Globocan 2018 – Liver cancer factsheet. [Internet; cited 2019 July 24] Available from: <http://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/11-Liver-fact-sheet.pdf>.
- Llovet J, et al. Hepatocellular carcinoma. Nat Rev Dis Primers. 2016;2:16018.
- Dimitroulis D et al. From diagnosis to treatment of hepatocellular carcinoma: An epidemic problem for both developed and developing world. World J Gastroenterol. 2017;23(29):5282-5294.
- WHO: Globocan 2018 – China cancer factsheet. [Internet; cited 2019 July 24] Available from: <http://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/160-china-fact-sheets.pdf>.
- Tanaka M, et al. Hepatitis B and C Virus Infection and Hepatocellular Carcinoma in China: A Review of Epidemiology and Control Measures. J Epidemiol. 2011;21(6):401-416.
- Islami F, et al. Disparities in liver cancer occurrence in the United States by race / ethnicity and state. Ca Cancer J Clin. 2017;67:273-289.
- Pimpin L, et al. Burden of liver disease in Europe: Epidemiology and analysis of risk factors to identify prevention policies. J Hepatol. 2018;69:718-735.
- American Cancer Society – Cancer Facts & Figures 2020. [Internet; cited 2019 April 6] Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/annual-cancer-facts-and-figures/2020/cancer-facts-and-figures-2020.pdf>.
- WHO – Obesity and overweight. [Internet; cited 2019 July 24] Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
- Middleline. [Internet; cited 2019 July 24]. Available from: <https://medlineplus.gov/ency/article/000280.htm>.
- Giannini G, et al. Prognosis of untreated hepatocellular carcinoma. Hepatology. 2015;61(1):184-190.
- Marrero K, Kulk L, et al. Diagnosis, staging, and management of hepatocellular carcinoma: 2018 practice guidance by the American Association for the Study of Liver Diseases. Hepatology. 2018;68(2):723-750.
- Wu Q, Qin S. Features and treatment options of Chinese hepatocellular carcinoma. Chin Clin Oncol. 2013;2(4):38.
- Okusaka T, Ikeda M. Immunotherapy for hepatocellular carcinoma: current status and future perspectives. BMJ ESMO Open. 2018;3:e000455.

Data de preparação: Julho de 2019
Atualização: Abril de 2020

Material de distribuição exclusiva a profissionais habilitados a prescrever ou dispensar medicamentos. M-BR-00000793. Janeiro de 2020

Serviço de Informações Roche
0800-7720-292
www.roche.com.br