

# Cancer sur pièce de cholecystectomie

**Christian GOUILLAT**  
**LYON**

## Adénocarcinome de la vésicule biliaire



GALLBLADDER CARCINOMA DIAGNOSED AFTER LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY  
C. Gouillat  
Department of Surgery, CHU, Hôtel Dieu, Lyon, France  
University Claude Bernard, Lyon I

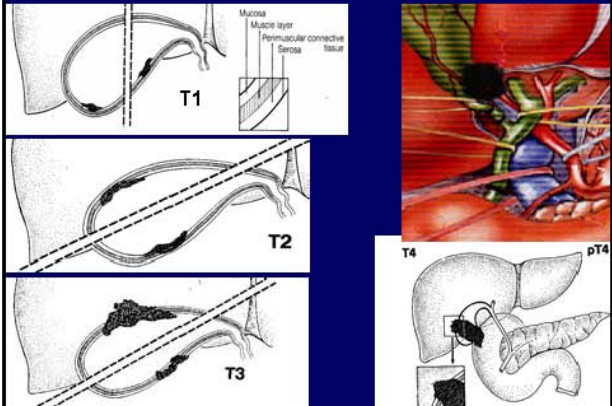
**Abstract:**  
Incidence of the gallbladder carcinoma discovered on a resected laparoscopic specimen is 0.3 - 1.5%. These cases represent 12 - 50% from all the gallbladder carcinoma. The etiological aspects of the disease stage: 50 - 50% in first stage, 10-5% in the third stage. The wide resections (segmentectomy and partial cholecystectomy) are indicated in the first two stages by Japanese authors with a very high survival rate. Our opinion is to be performed a segmentectomy associated with lymphadenectomy and cystic resection a few days after laparoscopic cholecystectomy when a gallbladder carcinoma is discovered on the resected specimen. When a preoperative or intraoperative gallbladder cancer suspicion exists, a most pathological exam and eventually a wide resection are recommended.

**KEY WORDS:** GALLBLADDER CARCINOMA, HEPATIC RESECTIONS, PANCREATODUODENECTOMY

### Cancer Sur pièce de cholécystectomie

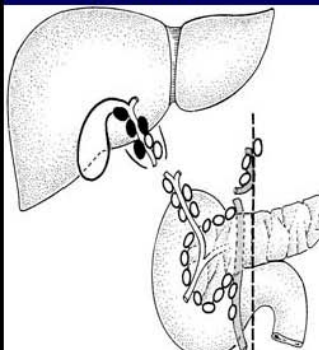
- incidence ↗
  - . 0,3 à 1,5 % des pièces
  - . 12 à 50 % des KC de la vésicule
- ± invasif
- greffes KC après coelio

### Cancer de la vésicule: extension (1)




### Cancer de la vésicule: extension (2)

lymphatique



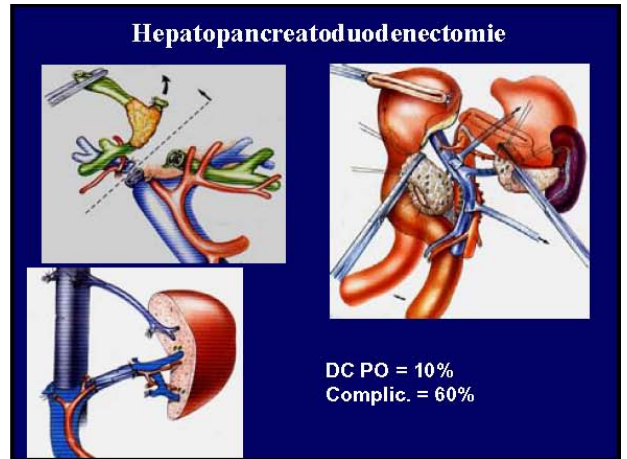
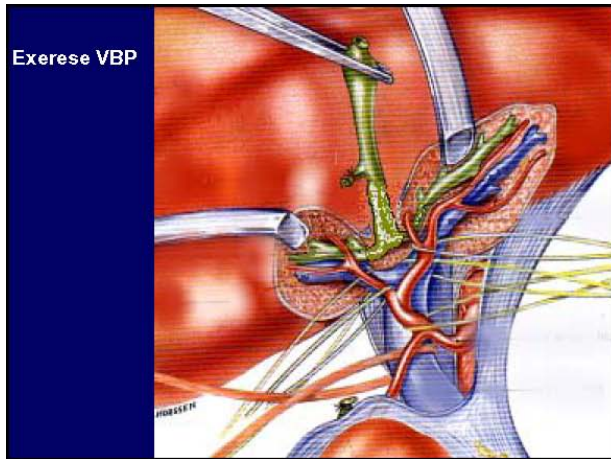
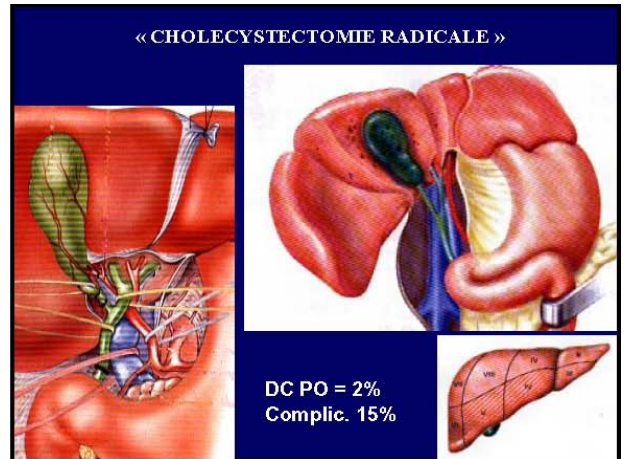
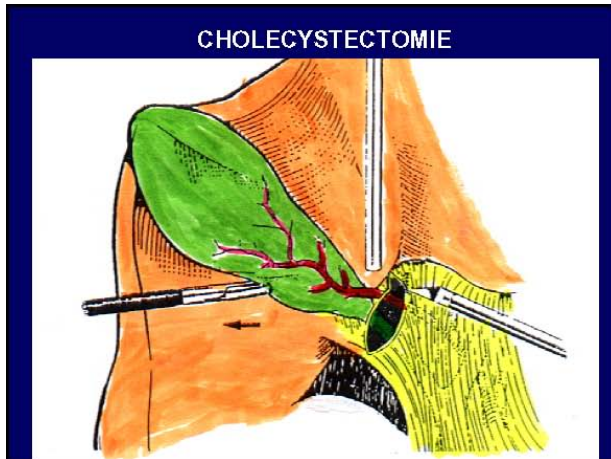
péri-nerveuse



### Cancer de la vésicule biliaire Classification TNM

Stade	pT	pN	pM
0	Tis	0	0
IA	T1 a : Imuqueux b : Imusculaireux	0	0
IB	T2 .Séreuse - .Foie -	0	0
IIA	T3 .Foie + .Ou 1 organe	0	0
IIB	T1 à 3	1	0
III	T4 .VP ou AP .Ou 2 organes	0 ou 1	0
IV	tout T	0 ou 1	1

UICC : 6ème Ed. 2002



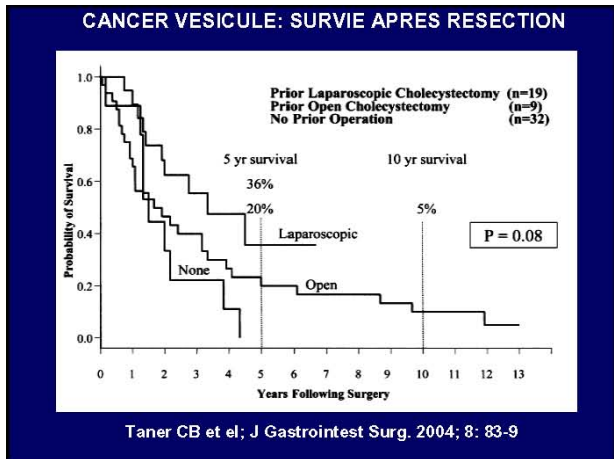
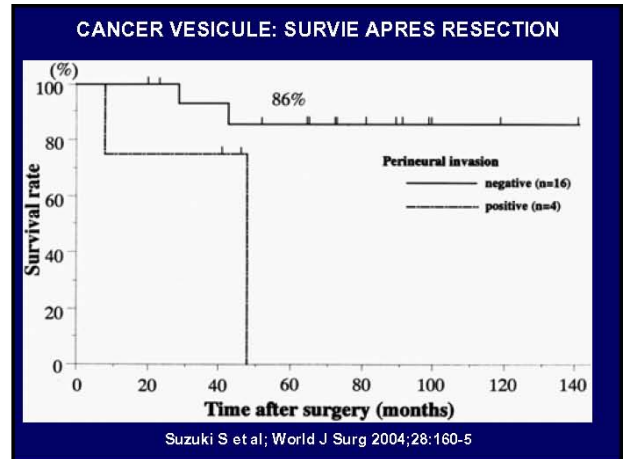
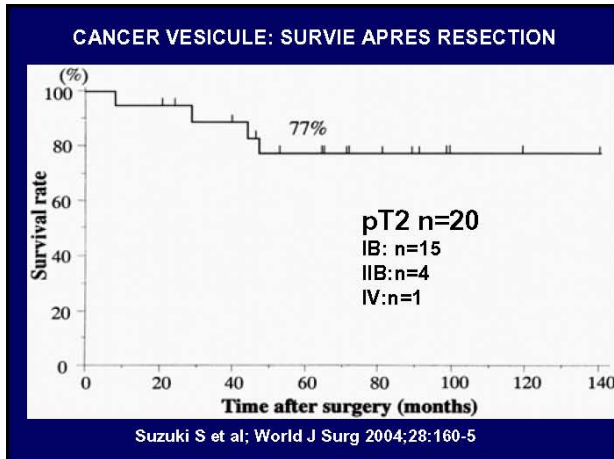
**Kc VB : registre japonais**  
11 030 pts/10 ans - Survie à 5 ans (%)

Stade	1/3 sup	1/3 moy - 1/3 inf	Papille	Vésicule
I	47	54	75	77
II - III	20 à 30		30	50
IV	10 (19)			

Nagakawa T et al J Hepatobiliary Pancreat Surg 2002;9:569

**Cancer de la vésicule biliaire**  
survie à 5 ans / résections RO

Stade TNM	Survie (%)
I	60 à 90
II	56 à 80
III	15 à 40
IV	5 à 10



**Cancer de la vésicule biliaire sur pièce de cholécystectomie**

- revoir la pièce : siège, T
- cancer IM : surveillance
- autre : réintervention rapide
- geste :
  - . Bi-segmentectomie IVB - V + curage
  - + recoupe cystique
  - . + VBP si col ou cystique +
  - . Orifice trocarts

KC suspecté en pré-op

**Cancer de la vésicule biliaire suspecté en pré ou per opératoire**

- sur « polype », paroi épaisse, âgé
- laparotomie, cholécystectomie
- ouvrir pièce
- extemporané
- bi-segmentectomie IVB - V + curage ± VBP

KC vésicule: y penser!