

# Un modèle sérologique non invasif utilisant une solution informatique intelligente pour améliorer la prise de décision clinique et la sécurité des patients

Second Norman Bethune Hospital de l'université de Jilin  
Changchun, province de Jilin, Chine

## PARTENAIRES CLÉS / INTERVENANTS

Yinlong Zhao | Zhenjing Jin | Yongsheng Yang | Chunmei Hu | Yan Zhao

Le cancer primitif du foie (carcinome hépatocellulaire ou CHC) est la quatrième tumeur maligne la plus fréquente en Chine, avec un taux de survie à 5 ans de seulement 12,1 %. Pour améliorer les taux de survie globale des patients atteints d'un CHC, l'identification et le diagnostic précoces des groupes à haut risque de CHC sont essentiels. Idéalement, le diagnostic d'un CHC précoce permet à davantage de patients de recevoir des traitements potentiellement curatifs, tels qu'une lobectomie, un traitement interventionnel et une transplantation hépatique, afin d'améliorer les résultats des patients et de réduire la mortalité associée au cancer du foie. Parmi les moyens efficaces de détecter un potentiel cancer du foie, on trouve notamment le contrôle régulier des patients atteints de maladies hépatiques chroniques afin d'identifier les groupes à haut risque, ainsi que la réalisation ultérieure d'exams d'imagerie pour identifier un CHC précoce et/ou des lésions précancéreuses.

L'échographie est actuellement reconnue comme l'une des méthodes de dépistage les plus importantes pour l'identification d'un cancer du foie à un stade précoce. Toutefois, l'utilité de l'échographie pour le diagnostic du cancer du foie est facilement limitée par le niveau de compétence de l'opérateur de l'équipement<sup>2,3</sup>. En outre, les patients atteints de cirrhose nodulaire sont sujets à des erreurs de diagnostic, voire à un diagnostic manqué. Les biomarqueurs sériques, tels que l'alpha-fœtoprotéine (AFP), sont couramment utilisés pour aider à réduire certaines limites de l'échographie. Malheureusement, l'utilité de la détection de l'AFP pour le diagnostic d'un cancer du foie est également limitée, car plus de 30 % des patients atteints présentent des taux d'AFP normaux ou légèrement élevés, en particulier les patients atteints d'un cancer du foie précoce ou de petite taille<sup>4</sup>. Par conséquent, il existe des opportunités significatives pour assurer la sécurité des patients grâce à l'utilisation efficace de modèles de risque clinique dans le cadre des procédures de routine, modèles qui sont également recommandés par les dernières directives cliniques.

Le modèle ASAP est un modèle de stratification du risque basé sur des tests sérologiques et des données démographiques (âge, sexe, AFP et PIVKA-II). Le modèle a été validé dans une grande étude de cohorte chinoise multicentrique en 2019. Il s'agit d'un outil pratique, relativement non invasif, exploitable et facilement disponible, capable de prédire avec précision la présence d'un CHC. Une équipe intégrée de soins cliniques du Second Norman Bethune Hospital de l'université de Jilin y a vu une opportunité de proposer une formation au système ASAP et de le mettre en œuvre dans les soins cliniques pour la détection du cancer du foie. Un nouveau parcours diagnostique basé sur une solution informatique intelligente a été développé pour améliorer la sécurité des patients et réduire les examens invasifs inutiles, optimisant ainsi le diagnostic et l'effet du traitement pour les patients, réduisant le coût du diagnostic et du traitement et améliorant le pronostic des patients.



**UNIVANTS™**  
OF HEALTHCARE EXCELLENCE

1. Zheng R, Qu C, Zhang S, et al. Incidence et mortalité du cancer du foie en Chine : tendances temporelles et projections pour 2030. *Chin J Cancer Res.* 2018;30(6):571-579.

2. Tzartzeva K, Obi J, Rich N E, et al. Imagerie de surveillance et alpha-fœtoprotéine pour la détection précoce de carcinome hépatocellulaire chez les patients atteints de cirrhose : une méta-analyse[J]. *Gastroenterology*, 2018, 154(6): 1706-1718. e1.

3. Ayoub W S, Steggerda J, Yang J D, et al. État actuel de la détection des carcinomes hépatocellulaires : stratégies de détection et nouveaux biomarqueurs. *Therapeutic Advances in Medical Oncology*, 2019, 11: 1758835919869120.

4. Luo P, Wu S, Yu Y, et al. État actuel et biomarqueurs en perspectives chez les carcinomes hépatocellulaires négatives à l'AFP : vers une détection et un diagnostic précoces des carcinomes hépatocellulaires. *Pathology & Oncology Research*, 2020, 26(2): 599-603