



CO et hépatocarcinome

M. Espié

Oncologie médicale-centre des maladies
du sein Hôpital Saint Louis

CO et Hépatocarcinome

- Étude du « Multicenter international Liver Study »: 293 cas dont 148 ont rapporté une utilisation de la pilule
- **RR = 0,8 (0,5-1)**
 - RR = 0,8 (0,5-1,3) pour 1 à 2 ans d'utilisation
 - RR = 0,6 (0,3-1,1) pour 3 à 5 ans d'utilisation
 - RR = 0,8 (0,5-1,1) pour 6 ans et plus

CO et Hépatocarcinome

- Cependant en ne prenant en compte que les patientes sans antécédent personnel d'hépatite virale et de cirrhose (51 patientes) on observe un risque accru avec un effet durée:
 - RR = 1,3 (0,4-4) pour 1 à 2 ans d'utilisation
 - RR = 1,8 (0,5-6) pour 3 à 5 ans d'utilisation
 - RR = 2,8 (1,3-6,3) pour 6 ans et plus

CO et hépatocarcinome

- Méta-analyse regroupant 12 études cas témoins (739/5223)
- OR = 1,57 (0,96–2,54, $p = 0,07$)
- Études hétérogènes
- 8 études ajustées sur d'autres facteurs de risque (hépatite, alcool, cirrhose...)
OR = 1,45 (0,93-2,27) $p = 0,11$
- Études trop hétérogènes pour avoir des certitudes, pas de lien établi

Utilisation de la CO chez des patientes porteuses de tumeurs hépatiques

- Revue publiée en 2009
- Sur 148 articles, 3 publications de deux études retenues!
- Études portant sur l'hyperplasie nodulaire focale
- Pas de données sur l'hépatocarcinome ou sur l'adénome hépato-cellulaire
- Pas d'influence évidente sur l'évolution de l'HNF, la poursuite de la CO semble possible



Et c'est tout!!