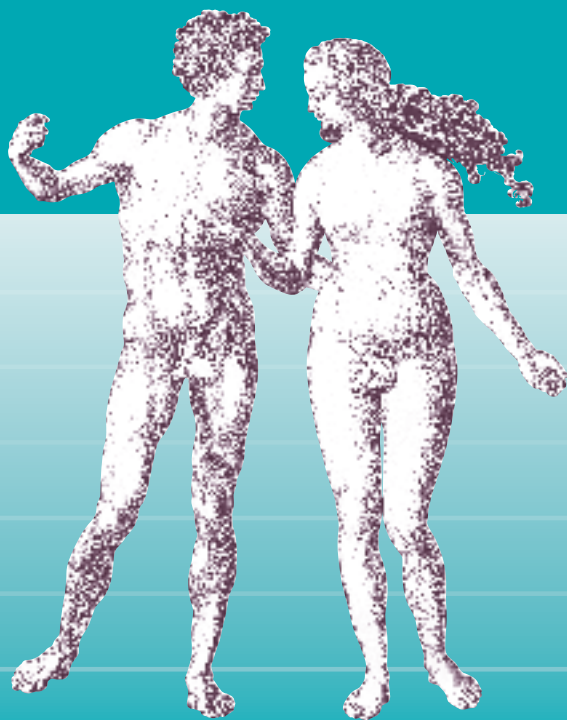




lega contro il cancro

Il cancro del fegato

Un'informazione della Lega
contro il cancro



Le Leghe contro il cancro in Svizzera: prossimità, confidenzialità, professionalità

Offriamo consulenza e sostegno di prossimità ai pazienti oncologici, ai loro familiari e amici. Nelle 70 sedi delle Leghe contro il cancro operano un centinaio di professionisti ai quali si può far capo gratuitamente durante tutte le fasi della malattia.

Le Leghe cantonali organizzano campagne di sensibilizzazione e prevenzione delle malattie tumorali presso la popolazione, con l'obiettivo di promuovere stili di vita salutari e quindi ridurre il rischio individuale di ammalarsi di cancro.

Impressum

Editrice

Lega svizzera contro il cancro
Effingerstrasse 40, casella postale,
3001 Berna, tel. 031 389 91 00,
www.legacancro.ch

4ª edizione

Direzione del progetto e redazione

Tino Heeg, Lega svizzera contro il cancro,
Berna

Consulenza scientifica

PD Dr. med. Ralph Fritsch, primario presso la
Clinica di oncologia medica ed ematologia,
Ospedale universitario di Zurigo

Revisione editoriale

Romy Kahl, Lega svizzera contro il cancro,
Berna

Accuratezza delle informazioni

Nicole Steck, Ricerca svizzera contro il cancro,
Berna

Post-editing in italiano

Lorenzo Terzi, Lega svizzera contro il cancro,
Berna

Immagine di copertina

Albrecht Dürer, Adamo ed Eva

Illustrazioni

p. 7: Willi R. Hess

Immagini

pp. 4, 14, 34: iStock

Grafica

Daniel Förster, Belgern

Stampa

Hartmannndruck & Medien GmbH, Hilzingen

Questo opuscolo è disponibile anche in lingua francese e tedesca.

© 2024 Lega svizzera contro il cancro, Berna | 4ª edizione

Indice

- 6 Il fegato**
- 8 Che cos'è il cancro del fegato?**
- 11 Come si diagnostica il cancro al fegato?**
- 15 Quali sono i trattamenti per il tumore del fegato operabile?**
- 20 Quali sono i trattamenti per il tumore del fegato non operabile?**
- 24 Quali sono i disturbi e i sintomi del cancro del fegato?**
- 27 Cosa succede dopo i trattamenti del tumore del fegato?**
- 31 Quali sono i trattamenti del tumore al fegato in stadio molto avanzato?**
- 35 Desidero una consulenza e altre informazioni**



Cara lettrice, caro lettore

Quando nel testo è utilizzata soltanto la forma maschile o femminile, questa si riferisce a entrambe.

Il cancro del fegato è un cancro raro in Svizzera. Esso si sviluppa spesso dalle cellule funzionali del fegato. Questa forma è nota anche come carcinoma epatocellulare o HCC. Questo opuscolo illustra il cancro al fegato negli adulti. Risponde alle seguenti domande:

- che cos'è il cancro al fegato?
- Quali disturbi sono causati dal cancro al fegato?
- Quali esami di accertamento sono necessari per la diagnosi?
- Quali sono i trattamenti?

Ha delle domande? Lei o i Suoi familiari desiderate un supporto? Si rivolga all'équipe curante. Oppure ai consulenti delle Leghe cantonali contro il cancro o di InfoCancro 0800 11 88 11.

Nelle ultime pagine di questo opuscolo troverà gli indirizzi e i numeri di telefono delle Leghe contro il cancro cantonali e regionali.

Le auguriamo ogni bene.

La Sua Lega contro il cancro

I nostri opuscoli sono disponibili gratuitamente solo grazie alle donazioni.

Donate ora con TWINT:



Scansionare il codice QR con l'app TWINT.



Inserire l'importo e confermare la donazione.



Oppure online su www.legacancro.ch/donazione.

Il fegato

L'essenziale in breve

- Il fegato svolge funzioni molto importanti per il metabolismo.
- Il fegato è coinvolto nella digestione, nell'immagazzinare e metabolizzare zucchero, proteine e grassi.
- Disintossica il corpo; scompone l'alcol o altre tossine.

Dove si trova il fegato?

Il fegato è situato nella parte superiore destra dell'addome, sotto il diaframma. Pesa circa un chilo e mezzo ed è uno degli organi più grandi del corpo.

Qual è la sua struttura?

Il fegato è diviso in due lobi: destro e sinistro. Ogni lobo è formato da piccoli segmenti, che contengono cellule chiamate epatociti.

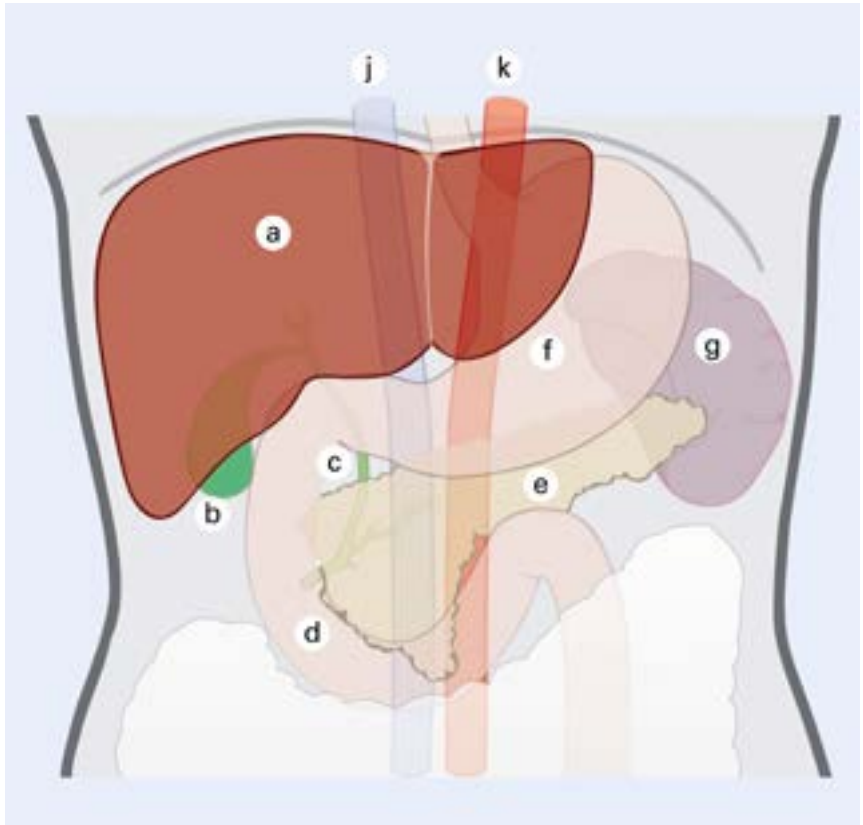
Il fegato è circondato da tessuto connettivo.

Il fegato è l'unico organo del nostro corpo che può rigenerarsi. Se una parte viene rimossa, il fegato è in grado di rigenerarsi.

Quali sono le funzioni del fegato?

Il fegato pulisce il nostro sangue dalle tossine e immagazzina energia. Per questo motivo, è un organo importante. Inoltre, il fegato:

- aiuta a digerire i grassi producendo la bile;
- trasforma le proteine in sostanze utilizzabili dal corpo;
- aiuta a regolare il livello di glucosio nel sangue. Se il livello è troppo alto, immagazzina zucchero. Se è troppo basso, lo rilascia;
- può immagazzinare vitamine e minerali.



- | | |
|------------------------------------|--------------------|
| a Fegato | f Stomaco |
| b Cistifellea | g Milza |
| c Coledoco | j Vena cava |
| d Duodeno e intestino tenue | k Aorta |
| e Pancreas | |

Che cos'è il cancro del fegato?

L'essenziale in breve

- Un cancro del fegato è un tumore maligno che colpisce il fegato.
- Le cellule tumorali crescono in modo incontrollato e distruggono il tessuto sano. Possono diffondersi nel corpo attraverso il sangue. In questo modo creano metastasi.
- Un tumore maligno al fegato distrugge anche il tessuto sano e funzionante di questo organo.

Il cancro del fegato di solito inizia dalle cellule del fegato. Queste cellule cambiano e iniziano a dividersi senza controllo, formando un tumore maligno.

Che cos'è il carcinoma epatocellulare?

Il cancro del fegato che si è sviluppato dalle cellule epatiche è detto anche carcinoma epatocellulare. Viene spesso abbreviato con la sigla HCC (epatocarcinoma).

Questa malattia spesso si sviluppa in presenza di altre malattie del fegato, come la cirrosi epatica o l'epatite cronica.

Nella cirrosi epatica, le cellule del fegato subiscono cambiamenti a causa di diversi fattori. Le cellule epatiche funzionanti vengono sostituite da tessuto cicatriziale. Quest'ultimo non svolge più le normali funzioni del fegato.

Molte persone con carcinoma epatocellulare hanno già un fegato compromesso a causa di una malattia preesistente. In questo caso il fegato non funziona più come prima.

Che cos'è un carcinoma delle vie biliari o colangiocarcinoma?

Si tratta di una forma piuttosto rara di cancro al fegato. È conosciuto anche come colangiocarcinoma. Si forma nei piccoli dotti biliari all'interno del fegato.

Il carcinoma delle vie biliari e il carcinoma epatocellulare sono tra loro molto diversi. Per questo motivo vengono anche trattati in modo differente.

In questo contesto, ci riferiamo solo al carcinoma epatocellulare.

Quali sono i sintomi del cancro del fegato?

Alcuni disturbi o sintomi possono essere ricondotti al cancro del fegato:

- perdita di peso inspiegabile e involontaria;
- gonfiore persistente nella parte alta dell'addome;
- dolore o sensazione di pressione nella parte alta dell'addome;
- colorazione giallastra degli occhi e della pelle;
- prurito persistente;
- inappetenza o nausea persistenti.

Questi disturbi possono avere anche altre cause. Tuttavia, Le consigliamo in ogni caso di consultare un medico.

Quali sono i fattori di rischio del cancro del fegato?

Alcune malattie aumentano il rischio di sviluppare un cancro al fegato. Gli esperti le chiamano fattori di rischio.

Si ha un rischio maggiore di sviluppare un cancro del fegato se:

- si soffre di cirrosi epatica. In questo caso il tessuto epatico viene danneggiato ripetutamente e in modo permanente. Viene poi sostituito da tessuto cicatriziale. Di conseguenza, il fegato non è più in grado di svolgere le sue normali funzioni;
- si soffre di epatite cronica. Ciò significa che il fegato è costantemente infiammato. Questa condizione può essere causata da un'infezione da virus dell'epatite B. Oppure dall'assunzione di certi medicinali o sostanze stupefacenti;
- si ha un'epatite da fegato grasso. Questo può accadere quando il fegato accumula troppo grasso e si infiamma. Questa malattia è

conosciuta anche come steatosi epatica.

Il consumo eccessivo di alcolici è la causa principale della cirrosi epatica e dell'epatite grassa del fegato. Di conseguenza, il rischio di sviluppare un cancro al fegato è maggiore se si bevono alcolici.

Anche fumare, l'obesità, il diabete e la somministrazione di alcuni medicinali, come gli steroidi anabolizzanti, aumentano il rischio di cancro al fegato.

Se più persone nella Sua famiglia hanno (avuto) il cancro al fegato, potrebbe esserci una predisposizione genetica familiare a un maggiore rischio di cancro. Questo potrebbe essere dovuto a una mutazione genetica che aumenta la probabilità di sviluppare la malattia. Tuttavia, la predisposizione genetica al cancro del fegato è rara.

Se teme di avere una predisposizione genetica e un rischio familiare maggiore di cancro, ne parli con il medico.

Come si diagnostica il cancro al fegato?

L'essenziale in breve

- Se si sospetta un cancro al fegato, i medici eseguiranno diversi esami di accertamento.
- Con questi esami vogliono scoprire se Lei ha un cancro al fegato.
- Vogliono anche scoprire lo stadio di avanzamento della malattia.

Se il Suo medico sospetta che Lei abbia un tumore al fegato, farà diversi esami di accertamento. Di seguito sono illustrati brevemente i più importanti.

Visita medica

In questo caso il medico chiederà:

- se Lei ha dei disturbi;
- quali sono le Sue abitudini legate all'alimentazione e al consumo di bevande alcoliche;
- se assume medicinali.

Inoltre, controllerà se il fegato o i linfonodi sono ingrossati. E se gli occhi e la pelle sono giallastri.

Infine, effettuerà anche l'esame del sangue. Quest'ultimo indica lo stato di salute generale e il grado di funzionamento degli organi.

Diagnostica per immagini

Il medico può solitamente determinare con precisione la presenza di un tumore al fegato. Effettua un esame di accertamento diagnostico per immagini. Durante l'esame, solitamente inietta un liquido in vena.

Il liquido è un agente di contrasto. Rende i vasi sanguigni maggiormente visibili durante l'esame.

Attraverso la diagnostica per immagini, il medico può valutare:

- la grandezza del tumore;
- se il tumore si è diffuso in altri organi circostanti.

Ecografia, tomografia computerizzata e risonanza magnetica sono esami che possono essere svolti per gli accertamenti. In base anche ai re-

ferti precedenti, il medico deciderà quale di questi è appropriato nel Suo caso. A volte, possono essere necessari più esami.

Ecografia

L'ecografia è un esame indolore. Non comporta alcuna esposizione a radiazioni e dura circa dieci minuti.

Con questo esame, il medico può individuare la presenza di tumori o metastasi. Inoltre, può rilevare la cirrosi o il fegato grasso.

Tomografia computerizzata

La tomografia computerizzata è un esame indolore che utilizza i raggi X. Dura circa dieci minuti e prevede un'esposizione a una bassa dose di raggi X.

Risonanza magnetica

La risonanza magnetica (nota anche come MRI o MRT o RM) utilizza campi magnetici. Dura circa mezz'ora ed è indolore. La procedura non prevede l'esposizione a radiazioni.

Durante la risonanza magnetica, resterà sdraiato e immobile su un lettino. Il lettino scorrerà all'interno di un

grande magnete. Quest'ultimo emette forti rumori. Per ridurre il rumore e diminuire l'ansia, Le verranno dati degli auricolari o delle cuffie. Durante l'esame potrà ascoltare musica.

Biopsia dei tessuti del fegato

Durante la biopsia il medico preleva dei piccoli tessuti dal fegato. Per questo esame, Lei dovrà restare in ospedale per alcune ore o per una breve degenza.

La biopsia serve:

- a rilevare la presenza di un tumore maligno;
- a effettuare la diagnosi in maniera precisa.

Come si fa una biopsia al fegato?

La biopsia si svolge in anestesia locale. In questo caso viene somministrato un antidolorifico durante e dopo l'esame. Pertanto, non potrà tornare a casa in auto appena dopo l'esame. Dovrà accordarsi con una persona o prenotare un servizio di trasporto per ritornare a casa.

- Prima di prelevare il tessuto dal fegato, il medico anestetizza l'area della pelle in cui verrà inserito l'ago della biopsia.
- Al termine della biopsia, dovrà rimanere sdraiato. Sarà sotto osservazione per alcune ore.
- Quando torna a casa, è importante evitare sforzi fisici per almeno un giorno. Inoltre, è consigliabile non restare da soli a casa dopo il prelievo.

Dopo la biopsia, il patologo analizza i tessuti prelevati in laboratorio. Questo è importante per pianificare il trattamento.

Ulteriori accertamenti

I medici potrebbero avere bisogno di ulteriori esami di accertamento. Le ragioni possono essere diverse.

Ad esempio, i medici potrebbero voler accertare se il tumore al fegato è una metastasi di un tumore originario dello stomaco. Oppure potrebbe provenire dall'intestino. In tal caso, potrebbero raccomandare una gastroscopia. Oppure una co-

lonscopia per una valutazione più approfondita.

Il medico sarà lieto di spiegarle lo scopo di ulteriori esami di accertamento.

Cosa fare se l'attesa è estenuante?

I consulenti delle Leghe cantonali contro il cancro saranno lieti di assisterla e rispondere alle Sue domande.

In alternativa, può contattare i consulenti di InfoCancro Non è necessario alcun appuntamento e la consulenza è gratuita:

- telefono: 0800 11 88 11
- e-mail: helpline@krebsliga.ch
- chat: www.legacancro.ch/consulenza-e-sostegno/chat

È comprensibile che l'attesa dei risultati possa essere stressante. Siamo qui per supportare Lei e i Suoi familiari in questo momento difficile.



Quali sono i trattamenti per il tumore del fegato operabile?

L'essenziale in breve

- Il Suo medico discuterà con Lei le opzioni per trattare il Suo tumore al fegato.
- A seconda della diffusione, della dimensione e della posizione del tumore, i chirurghi possono decidere se rimuoverlo o no.
- In alcuni casi, potrebbe essere necessario rimuovere tutto il fegato e sostituirlo con uno nuovo. In questo caso si deve effettuare un trapianto.
- Tutti questi interventi sono procedure stressanti. Tuttavia, offrono la possibilità di una guarigione.

Se possibile, il medico consiglierà un intervento per rimuovere il tumore. I chirurghi possono scegliere di asportare completamente il tumore o di distruggerlo. In quest'ultimo caso si parla di ablazione.

A volte è necessario rimuovere l'intero fegato. In questo caso, sarà necessario un trapianto di fegato da parte di un donatore.

Prima del trapianto, un team di medici specializzati in diverse aree (per es. epatologia, oncologia, chirurgia viscerale e patologia) esaminerà il Suo caso. Questo incontro è noto come tumor board o consiglio interdisciplinare.

Il Suo medico consiglierà ulteriori trattamenti in base alle raccomandazioni del tumor board.

Resezione chirurgica

Questa procedura prevede l'asportazione totale del tumore dal fegato. Include anche un margine di tessuto sano circostante. In questo modo si garantisce che non restino cellule tumorali nel corpo.

L'operazione può durare diverse ore. In seguito, il personale infermieristico la monitorerà nell'unità di terapia intensiva o nel reparto di ricupero. Il personale infermieristico misurerà regolarmente la pressione sanguigna, il polso e la respirazione. Infine, somministrerà degli antidolorifici e monitorerà eventuali segni di sanguinamento.

A volte il chirurgo deve rimuovere gran parte del fegato. Tuttavia, il fegato può rigenerarsi e crescere di nuovo in poche settimane.

Il fegato può ricrescere bene se è sano. Se è già danneggiato da una malattia, avrà più difficoltà a rigenerarsi.

Dopo la resezione chirurgica del fegato è generalmente necessario restare in ospedale per un po' di tempo.

Ablazione termica

A volte il tumor board consiglia di trattare il tumore con l'ablazione. In questo caso, il tumore non viene rimosso, ma distrutto direttamente nel fegato. Per farlo, i medici utilizzano un ago per generare un calore elevato. Il calore uccide le cellule tumorali.

Questa tecnica si chiama ablazione mediante radiofrequenza.

Per questo intervento deve rimanere in ospedale per qualche giorno.

L'ablazione è efficace tanto quanto la resezione. Il team medico decide quale opzione è più adatta al Suo caso. Per farlo, si basa su diversi fattori.

Trapianto

In alcuni casi, il chirurgo potrebbe dover rimuovere l'intero fegato. In questo caso, sarà necessario un trapianto di fegato. Ciò significa che Lei riceverà un fegato sano da un donatore.

Rispetto alla rimozione del tumore mediante resezione, il trapianto ha un vantaggio: rimuove anche il fegato già danneggiato.

Per effettuare il trapianto devono essere soddisfatte alcune condizioni:

- il tumore non deve essere in stadio troppo avanzato;
- l'età e lo stato di salute del paziente devono soddisfare determinati criteri.

Se questi criteri non sono soddisfatti, il rischio di rigetto del trapianto è alto.

Il fegato può essere donato da una persona deceduta di recente. Una équipe di medici rimuove l'organo subito dopo la dichiarazione di morte cerebrale.

Questo è possibile solo se la persona defunta o i suoi parenti hanno acconsentito al trapianto di organi.

Un'altra opzione è quella di ricevere una porzione di fegato sano da un donatore vivente.

Questo è possibile perché il fegato può ricrescere nel donatore. Tuttavia, il donatore deve soddisfare le condizioni relative all'età e allo stato di salute. Inoltre, deve donare la sua parte di fegato volontariamente e non può ricevere denaro in cambio.

Quali sono i rischi e le complicazioni legati al trapianto?

Il trapianto di fegato comporta diversi rischi:

- dovrà aspettare che Le venga assegnato un donatore. Nessuno sa esattamente quanto tempo dovrà attendere;
- se ha ricevuto un fegato nuovo, dovrà assumere alcuni medicinali per il resto della Sua vita. Questi medicinali sopprimono la risposta immunitaria del corpo al fegato nuovo. Sono chiamati immunosoppressori;
- i farmaci immunosoppressori aumentano il rischio di contrarre infezioni causate da batteri, funghi o virus. Anche altri tipi di cancro possono manifestarsi con una frequenza maggiore. Per maggiori informazioni, si rivolga al Suo team di cura;
- anche con questi farmaci, il corpo potrebbe ancora rigettare il nuovo fegato, riconoscendolo come qualcosa di estraneo e attaccandolo. Se succede, i medici possono cercare di ridurre il fenomeno. Tuttavia,

questo può comunque danneggiare il fegato a lungo termine, rendendo necessario un altro trapianto;

- se riceve un trapianto di fegato a causa di un tumore, la soppressione immunitaria può aumentare il rischio di recidiva della malattia. Questo può accadere in altri organi. Può accadere anche nel fegato trapiantato.

Quali sono i vantaggi di un trapianto?

Il trapianto offre alcuni vantaggi. Infatti:

- se il Suo fegato è già danneggiato a causa di una malattia preesistente, il trapianto Le fornirà un fegato sano;
- il trapianto di fegato riduce molto il rischio di una recidiva. Questa riduzione è più marcata rispetto ad altre terapie;
- il trapianto migliora la qualità della vita nella maggioranza dei casi.

Se decide di sottoporsi a un trapianto di fegato, il Suo medico La indirizzerà a un centro specializzato. In questo caso si tratta di un centro per trapianti. I professionisti di quel centro La sottoporranno a un esame di accertamento approfondito.

Se i referti medici sono positivi, Lei verrà inserito nella lista d'attesa per un trapianto di fegato. Nessuno può prevedere quanto tempo ci vorrà per trovare un donatore.

Il periodo di attesa può essere molto stressante. I consulenti delle Leghe cantonali contro il cancro saranno lieti di assisterla e rispondere alle Sue domande. In alternativa, può contattare InfoCancro. Gli operatori sono disponibili per rispondere alle domande per telefono, e-mail o chat. Non è necessario alcun appuntamento e la consulenza è gratuita.

Trattamento fino al trapianto (bridging)

In attesa del trapianto, il paziente riceve terapie di bridging. Queste servono a stabilizzare le sue condizioni. Inoltre, aiutano a ridurre la massa tumorale e a migliorare la funzione del fegato. Tutto ciò contribuisce ad aumentare le probabilità di successo del trapianto.

Tutti i trattamenti descritti rappresentano opzioni terapeutiche valide. Il team medico discuterà il trattamento più adatto a Lei.

Quali sono i trattamenti per il tumore del fegato non operabile?

L'essenziale in breve

- Se il tumore è troppo grande o colpisce i grandi vasi sanguigni, il chirurgo non può rimuoverlo.
- In questo caso, il team medico proporrà altri trattamenti.
- Questi trattamenti servono per prolungare e migliorare la qualità della vita.

Anche se il chirurgo non riesce a rimuovere il tumore, Lei riceverà comunque dei trattamenti. Questi trattamenti possono rallentare la malattia. Possono alleviare i sintomi come il dolore.

I trattamenti descritti di seguito vengono talvolta anche combinati.

Embolizzazione

I tumori sfruttano la circolazione sanguigna per rifornirsi di sostanze nutritive. Il team medico può arrestare o rallentare lo sviluppo della malattia, interrompendo l'apporto di sangue. Questa procedura è nota come embolizzazione.

Talvolta i medici combinano questo trattamento con la somministrazione locale di una piccola quantità di chemioterapia.

In questo caso si tratta di una chemioembolizzazione.

Chemioembolizzazione

In questo caso dovrà restare in ospedale per alcuni giorni. Durante il trattamento, riceverà solo un'anestesia locale o, in aggiunta, un sedativo, così da dormire durante l'intervento.

Durante l'intervento:

- un radiologo introduce un sottile tubicino di plastica (catetere) nell'arteria femorale della gamba. Quest'ultima è un grande vaso sanguigno. Attraverso il catetere, il medico può raggiungere i vasi sanguigni del fegato, arrivando al tumore;
- una volta che il catetere raggiunge il tumore, il medico inietta la chemioterapia. Poi chiude l'arteria che lo alimenta;
- la chemioterapia ha lo scopo di distruggere le cellule tumorali. La chiusura dell'arteria serve a interrompere l'apporto di sostanze nutritive al tumore;
- dopo il trattamento, il medico rimuove il catetere e applica una medicazione compressiva nell'inguine. Lo scopo è prevenire il sanguinamento.

Dovrà restare sdraiato per alcune ore, così l'incisione nell'inguine avrà il tempo di chiudersi.

Terapie farmacologiche

Se il tumore al fegato è molto esteso, i medici utilizzeranno una terapia sistemica. Useranno questa terapia anche se trovano metastasi in altri organi. Le terapie sistemiche agiscono su tutto il corpo. Vengono somministrate sotto forma di compresse o tramite infusioni regolari.

Le seguenti terapie sono efficaci contro il cancro del fegato:

- terapie mirate;
- immunoterapie;
- la combinazione di terapie mirate e immunoterapie. In questo caso si parla di trattamento sistemico.

Terapie mirate

Molti farmaci contro il cancro del fegato mirano a caratteristiche specifiche delle cellule tumorali per distruggerle. Per questo motivo è chiamata terapia mirata.

Molte terapie mirate contro il cancro al fegato colpiscono i piccoli vasi sanguigni che nutrono i tumori del fegato. Questo tipo di trattamento è chiamato terapia antiangiogenica.

Le terapie mirate e la chemioterapia non sono la stessa cosa. Le persone di solito sperimentano effetti collaterali diversi dopo aver assunto i farmaci mirati rispetto a quelli della chemioterapia. Possono assumere questi farmaci come compresse. Possono anche riceverli tramite infusione.

Immunoterapie

Le immunoterapie attivano il sistema immunitario contro il cancro. Per il cancro al fegato, i medici utilizzano i cosiddetti inibitori del checkpoint immunitario. Questi medicinali vengono somministrati per via endovenosa.

All'inizio, possono presentarsi pochi effetti collaterali. Tuttavia, altri effetti potrebbero comparire durante il trattamento. Questo avviene a causa dell'attivazione del sistema immunitario. Per questo motivo, il team medico La terrà sotto stretto controllo.

Nel caso del cancro al fegato, i medici spesso combinano l'immunoterapia e la terapia mirata. Questo rende le terapie più efficaci.

Trattamento sistemico

A seconda del farmaco, le terapie mirate possono essere assunte a casa sotto forma di compresse. In alternativa, possono essere somministrate regolarmente per via endovenosa.

Le immunoterapie si somministrano esclusivamente per via endovenosa. Le indicazioni specifiche dipendono dal tipo di medicinale. Si esegue il trattamento quasi sempre in regime ambulatoriale.

Il medico Le dirà esattamente come viene somministrato il farmaco e a cosa deve prestare attenzione.

Si rivolga sempre al Suo team medico se ha dubbi o domande. È fondamentale che Lei comprenda come assumere i medicinali. È importante che sia a conoscenza dei possibili effetti collaterali.

Ulteriori possibili trattamenti

Il team medico può suggerire ulteriori trattamenti. Questi possono essere, per esempio:

- una radioterapia esterna che colpisce il tumore con grande precisione. Questo tipo di radioterapia è chiamato radioterapia stereotassica;
- alcuni pazienti ricevono una radioterapia interna, in cui granuli radioattivi vengono inseriti nel tumore tramite un catetere. I granuli emettono radiazioni che combattono le cellule tumorali. Questo tipo di trattamento è chiamato radioterapia interna selettiva o brachiterapia.

Maggiori informazioni a questo proposito sono disponibili nell'opuscolo «La radioterapia».

Ulteriori trattamenti potrebbero essere suggeriti per rallentare la progressione della malattia. Inoltre, possono anche aiutare a migliorare la qualità della vita.

Quali sono i disturbi e i sintomi del cancro del fegato?

Poiché le persone colpite dal cancro del fegato vengono trattate in modo diverso tra loro, possono sperimentare disturbi ed effetti collaterali diversi. Di seguito troverà i disturbi e gli effetti collaterali più comuni.

Disturbi dopo l'intervento

I disturbi dopo un'operazione possono variare. Dipendono dal tipo di intervento: se il tumore viene solo trattato con l'ablazione, rimosso parzialmente o se viene asportato l'intero fegato.

Disturbi dopo la resezione chirurgica

Dopo un intervento chirurgico possono comparire i seguenti disturbi ed effetti collaterali:

- infiammazione addominale;
- emorragia;
- le ferite guariscono lentamente.

Gli effetti collaterali gravi sono meno frequenti. Tuttavia, in alcuni casi si verifica un'insufficienza epatica. Ciò avviene a causa di una significativa perdita di sangue durante l'ope-

razione. L'insufficienza epatica può influire su altri organi. In queste situazioni, i medici devono intervenire tempestivamente.

Disturbi dopo l'ablazione termica

Le persone che hanno subito un'ablazione termica spesso avvertono un leggero disturbo dopo l'operazione. Possono sperimentare i seguenti disturbi:

- febbre;
- dolori nella parte superiore dell'addome;
- sensazione di malessere;
- emorragie.

Gli effetti collaterali gravi, che sono più rari, possono essere:

- infezione nel punto in cui è stato rimosso il tumore;
- collasso polmonare parziale o completo. Questa condizione è nota come pneumotorace. Essa avviene quando l'aria entra nella cavità pleurica.

Entrambi sono effetti collaterali per i quali l'équipe curante è preparata. Questi possono essere gestiti e curati.

Disturbi dopo la chemioembolizzazione

In genere, chi si sottopone a questo intervento ha solo lievi effetti collaterali, come:

- febbre;
- dolori nella parte superiore dell'addome;
- nausea e vomito;
- stanchezza ed esaurimento mentale.

Gli effetti collaterali gravi, che sono più rari, possono essere:

- il fegato non funziona più bene come prima dell'operazione;
- spostamento imprevisto dell'embolo: un embolo può, in rari casi, bloccare vasi sanguigni in organi diversi, come lo stomaco. I medici devono intervenire rapidamente. In questo modo si evitano complicazioni.

Riferisca tempestivamente tutti gli effetti collaterali ai medici e all'équipe curante.

Effetti collaterali della radioterapia

Gli effetti collaterali più comuni causati dalla radioterapia sono:

- arrossamento della pelle nell'area irradiata;
- nausea e dolori addominali;
- diarrea;
- febbre;
- stanchezza persistente e sfionimento. I professionisti la chiamano *fatigue*.

In genere, questi disturbi si attenuano col passare del tempo. Chieda all'équipe curante che cosa può fare per alleviarli.

La radioterapia interna provoca disturbi simili a quelli della radioterapia esterna. I seguenti effetti collaterali gravi si verificano con minore frequenza:

- danneggiamento di altri organi;
- il fegato non funziona più bene come prima della radioterapia.

L'équipe medica monitorerà attentamente il Suo stato di salute. Questo avverrà dopo il ciclo di radioterapia.

Effetti collaterali dei farmaci antitumorali

Se sta assumendo medicinali delle terapie mirate, può sperimentare effetti collaterali. Alcuni di questi sono:

- arrossamenti sui palmi delle mani e sulle piante dei piedi. Questi sono dolorosi. Gli esperti chiamano questo fenomeno sindrome mano-piede;
- eruzioni cutanee o arrossamenti della pelle;
- diarrea o stitichezza.

Parli con il medico se ha questi o altri problemi. Ci sono farmaci e trattamenti che possono aiutare.

Gestire i disturbi e gli effetti collaterali

L'équipe curante può darle farmaci o altri rimedi per alleviare i disturbi o gli effetti collaterali. Parli con i medici se non si sente bene.

Potranno anche dirle che cosa può fare per alleviare alcuni disturbi.

Non prenda alcun medicinale di propria iniziativa. Nemmeno quelli naturali a base di erbe. Si consulti sempre con l'équipe curante.

Cosa succede dopo i trattamenti del tumore del fegato?

L'essenziale in breve

- Dopo il trattamento, deve recuperare le forze sia dalle terapie che dalla malattia.
- La riabilitazione e i trattamenti di supporto potrebbero esserle di aiuto in questo caso.
- Il medico potrebbe fissare appuntamenti per visite di controllo.

Dopo che il cancro al fegato è stato trattato, ci sono diverse opzioni di trattamento. Di seguito Le spieghiamo che cosa aspettarsi durante gli esami di controllo, la riabilitazione e i trattamenti di supporto.

Le spieghiamo anche quali sono i disturbi più comuni dopo un trattamento per il cancro del fegato.

Controlli periodici

Durante gli esami di controllo, sarà sottoposto a diversi esami di accertamento. L'obiettivo degli esami di controllo è scoprire una recidiva quanto prima. Recidiva significa che la malattia si ripresenta. Gli esami di controllo si svolgono regolarmente, inizialmente con maggiore frequenza; successivamente meno di frequente.

Come si svolgono le visite

Se il chirurgo ha rimosso con successo il tumore dal fegato, Lei dovrà sottoporsi a degli esami di controllo. Durante il primo anno dopo il trattamento, gli esami si effettuano ogni circa tre mesi. Successivamente, gli esami saranno meno frequenti.

Gli esami di controllo comprendono una visita medica approfondita. A questa si aggiungono un'ecografia e la determinazione dei marcatori tumorali nel sangue.

Dopo cinque anni senza risultati anomali, non serviranno più visite di controllo. Il medico Le consiglierà di fare esami di prevenzione.

Se si è sottoposto a un trapianto, il centro trapianti si occuperà dei Suoi esami di controllo. Nel primo anno, i medici seguiranno attentamente il Suo stato di salute. Poi, gli esami saranno meno frequenti e dipenderanno dalla Sua situazione e salute.

Diagnosi precoce dopo i trattamenti e le visite di controllo

Anche se ha già avuto un tumore al fegato, è sempre possibile che questo si ripresenti. Uno dei motivi di una recidiva può essere, per esempio, la cirrosi epatica.

È consigliabile quindi fare degli esami di screening anche dopo le visite di controllo. Chieda al Suo medico se servono altri esami.

Soggiorno di riabilitazione

Se desidera un soggiorno di riabilitazione, ne discuta prima con il medico. Quest'ultimo infatti può prescrivere il soggiorno per finalità mediche. Contatti anche la Sua assicurazione sanitaria. Verifichi e ottenga l'approvazione dei costi. Una volta approvati, l'assicurazione coprirà le spese della riabilitazione.

Il soggiorno di riabilitazione di solito segue direttamente il ricovero in ospedale. Se desidera una riabilitazione dopo il trattamento in ospedale, dovrebbe parlarne con l'équipe curante. Lo faccia quanto prima.

Riabilitazione in regime di ricovero o ambulatoriale?

Può scegliere tra la riabilitazione in regime di ricovero e quella in regime ambulatoriale:

- durante la riabilitazione in regime di ricovero, Lei sarà ricoverato in un ospedale. Oppure in una clinica di riabilitazione per alcune settimane;
- durante la riabilitazione ambulatoriale, Lei frequenterà regolarmente le sedute di riabilitazione. Tornerà a casa dopo ogni appuntamento.

Entrambe le opzioni possono essere utili. Se Lei si sente insicuro o debole dopo il ricovero ospedaliero, può scegliere la riabilitazione in regime di ricovero. Questa potrebbe essere la soluzione più adatta. Se invece dopo l'intervento si sente bene e preferisce rimanere a casa, può optare per la riabilitazione ambulatoriale. Questa potrebbe essere la scelta migliore.

Riabilitazione in regime di ricovero o ambulatoriale? Ne discuta con il team curante, con i servizi sociali dell'ospedale o con i consulenti delle Leghe contro il cancro cantonali e regionali.

L'ospedale o la clinica di riabilitazione devono essere riconosciuti dal Cantone competente e devono essere inclusi nell'elenco degli ospedali.

Gestire la perdita di peso

Molte persone con il cancro del fegato perdono peso prima e durante il trattamento. Il corpo riesce a gestire la situazione per qualche tempo grazie ai nutrienti immagazzinati. Dopo i trattamenti, però, le riserve immagazzinate devono essere reintegrate.

Se continua a perdere peso, si rivolga subito a un medico. In aggiunta, tenga presente che le seguenti opzioni potrebbero aiutarla:

- una dieta ipercalorica in consultazione con il medico;
- il medico può prescrivere bevande speciali che contengono molte calorie e altri nutrienti;
- prendere un appuntamento con un nutrizionista/dietologo. A tal fine, è necessaria la prescrizione medica;
- il medico può prescrivere dei medicinali per stimolare l'appetito;
- il medico può prescrivere dei medicinali contro la diarrea o la stitichezza.

A questo proposito legga l'opuscolo «Alimentazione e cancro». L'opuscolo è gratuito e può essere scaricato dal sito: www.shop.legacancro.ch

Troverà consigli utili per perdere peso e sugli alimenti ricchi di calorie.

È importante che assuma una quantità sufficiente di calorie e nutrienti. Così il Suo corpo si riprenderà dai trattamenti.

Quali sono i trattamenti del tumore al fegato in stadio molto avanzato?

L'essenziale in breve

- Anche se il Suo medico non prevede una guarigione, può suggerirle altri trattamenti per gestire i sintomi.
- I trattamenti sono pensati per aiutarla a convivere meglio con i disturbi della malattia.
- Questi trattamenti sono detti trattamenti di supporto o anche trattamenti palliativi.

Se ha un cancro al fegato in fase terminale, una guarigione non è più possibile. L'équipe curante Le offre quindi trattamenti aggiuntivi per migliorare la qualità della Sua vita.

Come capire se ho un cancro al fegato avanzato?

Chieda al medico a quale stadio è il Suo tumore. Al momento della diagnosi, i medici classificano la malattia in stadi. Questi possono essere:

- stadio molto precoce e stadio iniziale;
- stadio intermedio;
- stadio avanzato;
- stadio finale/molto avanzato.

Che trattamento ricevo in stadio molto avanzato?

A seconda dei disturbi, i medici possono proporle diversi trattamenti di supporto.

Prurito

Se soffre di prurito, la Sua équipe curante può somministrarle diversi medicinali. Ognuno di essi agisce in modo diverso nel corpo.

Alcuni di questi farmaci sono stati originariamente sviluppati per altre malattie. I ricercatori hanno scoperto che possono aiutare anche contro il prurito. I medici potrebbero quindi utilizzarli anche nel Suo caso.

Il Suo medico può indicarle quali medicinali utilizzare per trattare il prurito.

Chieda quali effetti collaterali può provocare il medicinale che Le prescrive.

Il Suo team medico può anche suggerire altri trattamenti.

Mancanza di appetito, nausea o perdita di peso

Molte persone con tumore al fegato hanno difficoltà a mangiare. Alcune perdono l'appetito, altre hanno la nausea e spesso perdono peso senza volerlo. Ecco alcune misure che possono aiutarla a risolvere questi disturbi:

- consulenza nutrizionale e supporto psicologico. Un professionista può darle consigli su come e che cosa mangiare. Può inoltre ricevere un aiuto psicologico. I problemi alimentari possono causare stress a Lei e alla Sua famiglia. Tuttavia, con il supporto psicologico, è possibile affrontare e risolvere questa situazione;
- alimentazione liquida: il Suo medico può prescriverle la nutrizione liquida. Si tratta di bevande disponibili in diversi gusti. Queste contengono un alto livello di nutrienti e aiutano a fornire al corpo le sostanze necessarie. Si informi presso la Sua équipe curante e verifichi se la Sua cassa malati si assume i costi.

Dolori

Prenda sul serio i Suoi dolori. Non è necessario sopportarli inutilmente, poiché possono essere debilitanti e molto stressanti.

I medicinali sono uno dei modi per alleviare i dolori. Altre opzioni sono:

- agopuntura;
- fisioterapia;
- attività fisica;
- esercizi di rilassamento (per es. meditazione, training autogeno);
- radioterapia;
- psicoterapia.

Se i Suoi dolori vengono trattati tempestivamente, spesso possono essere alleviati. Pertanto, è importante discutere sempre dei Suoi sintomi con il medico.

Supporto psicologico

Affrontare un cancro al fegato in fase terminale può essere estremamente difficile. Questa situazione è emotivamente molto pesante. Infatti, Lei potrebbe:

- sentirsi triste e senza speranza;
- sentirsi stressato o irrequieto;

- avere paura o avere attacchi di panico;
- sentire un vuoto interiore;
- avere disturbi del sonno;
- rimuginare e avere pensieri ricorrenti.

Può chiedere aiuto ai professionisti per questi o altri problemi. Tra i professionisti del settore vanno ricordati gli psiconcologi.

La psiconcologia è una branca della psicologia. Si tratta di una specializzazione nel fornire supporto psicologico ai malati di cancro. I professionisti con una specializzazione in psiconcologia possono aiutare a gestire meglio lo stress emotivo.

In caso di dubbi o domande, contatti i consulenti delle Leghe cantonali e regionali contro il cancro.

In alternativa, può telefonare, inviare un'e-mail o chattare con i consulenti di InfoCancro:

- telefono: 0800 11 88 11
- e-mail: helpline@krebsliga.ch
- chat: www.legacancro.ch/consulenza-e-sostegno/chat



Desidero una consulenza e altre informazioni

La Sua Lega cantonale o regionale contro il cancro

Consiglia, accompagna e sostiene le persone colpite e i loro familiari. Cosa offre la Sua Lega cantonale o regionale contro il cancro?

- La possibilità di avere colloqui personali.
- Un aiuto pratico per risolvere problemi assicurativi e finanziari od organizzativi, come la custodia dei bambini.
- Un aiuto a compilare le direttive anticipate del paziente.
- Numerose offerte di corsi e gruppi di autoaiuto.
- L'indirizzamento a vari specialisti, per esempio nei campi della dietetica, delle medicine complementari, della psiconcologia, del trattamento dei linfedemi o della sessuologia.

InfoCancro 0800 11 88 11

Una consulente specializzata sarà disponibile ad ascoltarla telefonicamente, rispondendo alle Sue domande su tutti gli aspetti legati al cancro e alle possibilità per affrontarlo. Può parlare con lei delle Sue paure e incertezze, e di come sta vivendo la situazione. Inoltre, la consulente Le fornirà i recapiti degli ospedali e dei centri oncologici nelle Sue vicinanze specializzati nel trattamento della Sua malattia.

La chiamata e la consulenza sono gratuite. Le richieste possono essere inoltrate anche per iscritto all'indirizzo helpline@legacancro.ch o tramite Skype (krebstelefon.ch). Il servizio Skype è disponibile in tedesco e francese.

Cancerline: la chat sul cancro

I bambini, i giovani e gli adulti hanno la possibilità di chattare con una consulente sul sito www.legacancro.ch/cancerline (orari: lunedì-venerdì, ore 11-16). Ha domande sulla malattia o desidera semplicemente parlare con qualcuno del Suo stato d'animo? La chat è uno strumento ideale per farlo.

Linea stop-tabacco 0848 000 181

Consulenti specializzate Le forniscono informazioni, La motivano al cambiamento e, se lo desidera, La seguono nel processo di disassuefazione dal fumo, richiamandola gratuitamente. Per saperne di più, consulti il sito www.stop-tabacco.ch.

Corsi

Le Leghe cantonali e regionali contro il cancro organizzano corsi in diverse località della Svizzera per persone ammalate di cancro e i loro familiari: www.legacancro.ch/corsi.

Altri malati di cancro

Intrattenersi con persone accomunate da uno stesso vissuto e sapere come gestiscono situazioni particolari, può infondere coraggio e aiutare a sentirsi meno soli.

Può discutere le questioni che Le stanno a cuore in un forum online, come quello moderato dalle consulenti di InfoCancro: www.forumcancro.ch.

Un luogo fisico dove scambiare le proprie esperienze è un gruppo di autoaiuto. Spesso è più facile aprirsi con persone che stanno vivendo una situazione simile.

Si informi presso la Sua Lega cantonale o regionale contro il cancro se vi sono gruppi di autoaiuto o gruppi di parola che si riuniscono nelle Sue vicinanze e sull'offerta di corsi per malati di cancro e i loro familiari. Sul sito www.autoaiutosvizzera.ch può cercare gruppi di autoaiuto nella Sua zona.

Servizi di assistenza e cura a domicilio

Si tratta di servizi non ospedalieri che offrono aiuto e cure infermieristiche a domicilio. In alcuni Cantoni ci sono organizzazioni specializzate nella cura dei malati di cancro, che prendono nomi diversi a seconda del Cantone in cui sono attive (ad es. Hospice Ticino, Hospiz Graubünden, Onko-Spitex, spitalexterne Onkologiepflege SEOP). Contatti la Sua Lega cantonale o regionale contro il cancro per ottenerne gli indirizzi.

Consulenza dietetica

Molti ospedali dispongono di un servizio di consulenza dietetica e nutrizionale. Sul territorio operano dietiste e dietisti indipendenti che, in generale, collaborano con i medici e sono membri dell'associazione di categoria:

Associazione svizzera delle dietiste e dei dietisti (ASDD)
Altenbergstrasse 29
Casella postale 686
3000 Berna 8
Tel. 031 313 88 70
service@svde-asdd.ch

Sul sito dell'ASDD può cercare un dietista diplomato: www.svde-asdd.ch (in tedesco e francese).

Cure palliative

L'Associazione svizzera per la medicina, la cura e l'accompagnamento palliativo sostiene le persone che hanno un cancro incurabile. Ogni persona dovrebbe beneficiare di una buona qualità della vita fino alla fine.

La rete di palliative.ch assicura che le persone ammalate possano ricevere un'assistenza e una cura ottimali, indipendentemente da dove abitano.

palliative.ch
Kochergasse 6
3011 Berna
Tel. 031 310 02 90
info@palliative.ch
www.palliative.ch

La mappa di palliative.ch fornisce una panoramica delle offerte in Svizzera che soddisfano gli elevati standard di qualità per le cure palliative:
www.cartepalliative.ch/carte.

Équipe curante

L'équipe curante Le consiglia cosa fare in caso di disturbi legati alla malattia e alle terapie. Chieda anche quali sono le misure che possono aiutarla e facilitarle la guarigione. L'équipe curante include i professionisti che La assistono, curano e sostengono durante la malattia.

Sostegno psicologico

Uno psicologo è uno specialista che aiuta le persone colpite e i familiari a gestire ed elaborare le conseguenze psichiche di un cancro.

Varie figure professionali possono offrire un sostegno psicologico (ad es. medici, psicologi, infermieri, assistenti sociali o spirituali). L'essenziale è che abbiano seguito un perfezionamento in psicologia. All'indirizzo www.legacancro.ch/psicooncologia trova i recapiti degli psicologi nelle Sue vicinanze.

Opuscoli della Lega contro il cancro

- Alimentazione e cancro
- Attività fisica e cancro
- Cancro inguaribile: che cosa fare?
- Cancro: le sfide da affrontare sul posto di lavoro
- Direttive anticipate della Lega contro il cancro
- Dolometer® VAS
- Dolori da cancro e loro cura
- Il linfedema dopo un cancro
- L'immunoterapia con gli inibitori dei checkpoint
- La chirurgia dei tumori
- Il periodo del lutto
- La fatigue da cancro
- La radioterapia
- Medicina complementare e cancro
- Medicinali contro il cancro
- Mio padre o mia madre hanno il cancro
- Prendersi cura di una persona cara malata di cancro
- Quando anche l'anima soffre


- Quando un genitore si ammala di cancro
- Riabilitazione oncologica
- Scelte di fine vita
- Terapie orali in oncologia

Presso la Lega contro il cancro trova ulteriori opuscoli dedicati a singoli tipi di cancro, a trattamenti specifici e alla gestione della malattia. Tutti gli opuscoli sono gratuiti e disponibili anche in forma elettronica. Sono offerti dalla Lega svizzera contro il cancro e dalle Leghe cantonali o regionali contro il cancro. Ciò è possibile soltanto grazie alla generosità dei donatori.

Modalità di ordinazione

- Lega contro il cancro del Suo Cantone
- Telefono 0844 85 00 00
- shop@legacancro.ch
- www.legacancro.ch/opuscoli



 **Può leggere e ordinare tutti gli opuscoli online.**

Il Suo parere ci interessa

Può esprimere la Sua opinione su questo opuscolo, compilando il questionario che trova in fondo all'opuscolo o sul sito www.legacancro.ch/lasuaopinioneconta. La ringraziamo per il Suo interesse.

Alcune Leghe cantonali contro il cancro dispongono di una biblioteca dove è possibile prendere in prestito gratuitamente libri sul cancro. Si informi presso la Lega del Suo Cantone.

Informazioni su Internet

Offerte della Lega contro il cancro

www.forumcancro.ch

Forum online della Lega contro il cancro.

www.legacancro.ch

Sito web ufficiale della Lega contro il cancro.

www.legacancro.ch/cancerline

Chat di consulenza della Lega contro il cancro.

www.legacancro.ch/corsi

Corsi per persone ammalate e familiari.

www.legacancro.ch/il-cancro/riabilitazione-oncologica

Offerte di riabilitazione oncologica.

www.legacancro.ch/psicooncologia

Per trovare uno psicologo nelle vicinanze.

Informazioni in italiano

www.aimac.it

Associazione italiana malati di cancro, amici e parenti ETS

www.airc.it

Fondazione AIRC per la ricerca sul cancro ETS

www.autoaiutosvizzera.ch

Recapiti di gruppi di autoaiuto nelle vicinanze.

www.cipa-igab.ch

Comunità di interesse familiari curanti

www.ficog.org/it

Federation of Italian Cooperative Oncology Groups

www.fondazioneveronesi.it

Fondazione Umberto Veronesi ETS

www.kofam.ch/it

Ufficio federale della sanità pubblica: ricerca sull'essere umano in Svizzera.

www.reteoncologicaropi.it

Rete oncologica pazienti Italia.

Informazioni in tedesco e/o francese

www.palliative.ch

Associazione svizzera per la medicina, la cura e l'accompagnamento palliativo

www.psychoonkologie.ch

Società svizzera di psiconcologia

Informazioni in inglese

www.cancer.gov

National Cancer Institute USA

www.cancer.net

American Society of Clinical Oncology

www.cancer.org

American Cancer Society

www.cancerresearchuk.org

Cancer Research UK

www.macmillan.org.uk

Macmillan Cancer Support

Fonti

Le pubblicazioni e i siti web citati in questo opuscolo servono anche come fonti per la Lega contro il cancro.

Arends, J. et al. (2021). Cancer cachexia in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines, *ESMO Open*, 6(3), 100092.
doi: 10.1016/j.esmoop.2021.100092

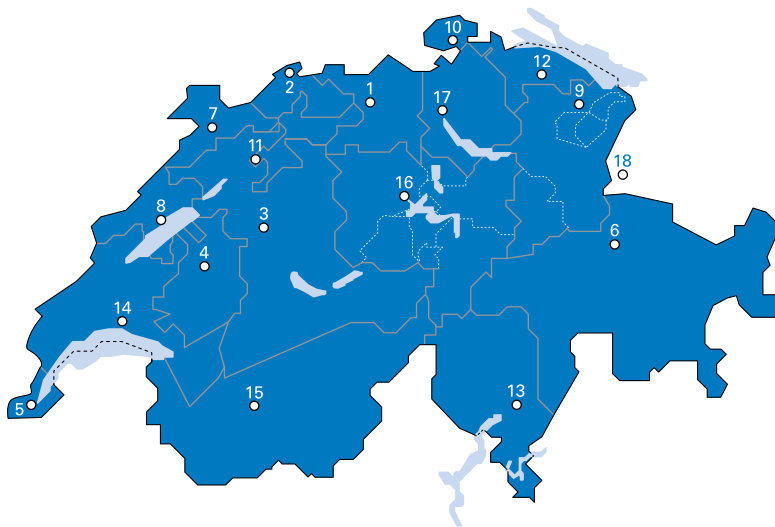
Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF (2023). *Leitlinienprogramm Onkologie: Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms und biliärer Karzinome* (Langversion 4.0, 2023, AWMF-Registernummer: 032-053OL). <https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/hcc-und-biliaere-karzinome/>

Goossens, N. et al. (2020). Management of hepatocellular carcinoma: SASL expert opinion statement, *Swiss Med Wkly*, 150, w20296.
doi: 10.4414/smw.2020.20296

Voesch, S. et al. (2021). Biliäre Karzinome: Zielstrukturen für eine molekulare Systemtherapie, *Dtsch Arztebl*, 118(47), [4].
doi: 10.3238/PersOnko.2021.11.26.01

Vogel, A. et al. (2018). Hepatocellular carcinoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up, *Ann Oncol*, 29, iv238-iv255. doi:10.1093/annonc/mdy308

La Lega contro il cancro offre aiuto e consulenza



- 1 Krebsliga Aargau**
Kasernenstrasse 25
Postfach 3225
5001 Aarau
Tel. 062 834 75 75
admin@krebssliga-aargau.ch
www.krebssliga-aargau.ch
IBAN: CH09 0900 0000 5001 2121 7
- 2 Krebsliga beider Basel**
Petersplatz 12
4051 Basel
Tel. 061 319 99 88
info@klbb.ch
www.klbb.ch
IBAN: CH11 0900 0000 4002 8150 6
- 3 Krebsliga Bern**
Ligue bernoise contre le cancer
Schwanengasse 5/7
Postfach
3001 Bern
Tel. 031 313 24 24
info@krebssligabern.ch
www.krebssligabern.ch
IBAN: CH23 0900 0000 3002 2695 4
- 4 Ligue fribourgeoise contre le cancer**
Krebsliga Freiburg
route St-Nicolas-de-Flüe 2
case postale
1701 Fribourg
tél. 026 426 02 90
info@liguecancer-fr.ch
www.liguecancer-fr.ch
IBAN: CH49 0900 0000 1700 6131 3
- 5 Ligue genevoise contre le cancer**
11, rue Leschot
1205 Genève
tél. 022 322 13 33
ligue.cancer@mediane.ch
www.lgc.ch
IBAN: CH80 0900 0000 1200 0380 8
- 6 Krebsliga Graubünden**
Ottoplatz 1
Postfach 368
7001 Chur
Tel. 081 300 50 90
info@krebssliga-gr.ch
www.krebssliga-gr.ch
IBAN: CH97 0900 0000 7000 1442 0
- 7 Ligue jurassienne contre le cancer**
rue des Moulins 12
2800 Delémont
tél. 032 422 20 30
info@ljcc.ch
www.liguecancer-ju.ch
IBAN: CH13 0900 0000 2500 7881 3
- 8 Ligue neuchâteloise contre le cancer**
faubourg du Lac 17
2000 Neuchâtel
tél. 032 886 85 90
LNCC@ne.ch
www.liguecancer-ne.ch
IBAN: CH23 0900 0000 2000 6717 9
- 9 Krebsliga Ostschweiz SG, AR, AI, GL**
Flurhofstrasse 7
9000 St. Gallen
Tel. 071 242 70 00
info@krebssliga-ostschweiz.ch
www.krebssliga-ostschweiz.ch
IBAN: CH29 0900 0000 9001 5390 1
- 10**
- 11**
- 12**
- 13**
- 14**
- 15**
- 16**
- 17**
- 18**

10 Krebsliga Schaffhausen
Mühentalstrasse 84
8200 Schaffhausen
Tel. 052 741 45 45
info@krebssliga-sh.ch
www.krebssliga-sh.ch
IBAN: CH65 0900 0000 8200 3096 2

11 Krebsliga Solothurn
Wengistrasse 16
Postfach 531
4502 Solothurn
Tel. 032 628 68 10
info@krebssliga-so.ch
www.krebssliga-so.ch
IBAN: CH73 0900 0000 4500 1044 2

12 Krebsliga Thurgau
Bahnhofstrasse 5
8570 Weinfelden
Tel. 071 626 70 00
info@krebssliga-thurgau.ch
www.krebssliga-thurgau.ch
IBAN: CH58 0483 5046 8950 1100 0

13 Lega cancro Ticino
Piazza Nosetto 3
6500 Bellinzona
Tel. 091 820 64 20
info@legacancro-ti.ch
www.legacancro-ti.ch
IBAN: CH19 0900 0000 6500 0126 6

**14 Ligue vaudoise
contre le cancer**
Av. d'Ouchy 18
1006 Lausanne
tél. 021 623 11 11
info@lvc.ch
www.lvc.ch
IBAN: CH26 0900 0000 1002 2260 0

**15 Ligue valaisanne contre le cancer
Krebsliga Wallis**
Siège central:
rue de la Dixence 19
1950 Sion
tél. 027 322 99 74
info@lvcc.ch
www.lvcc.ch
Beratungsbüro:
Spitalzentrum Oberwallis
Überlandstrasse 14
3900 Brig
Tel. 027 604 35 41
Mobile 079 644 80 18
info@krebssliga-wallis.ch
www.krebssliga-wallis.ch
IBAN: CH73 0900 0000 1900 0340 2

**16 Krebsliga Zentralschweiz
LU, OW, NW, SZ, UR, ZG**
Löwenstrasse 3
6004 Luzern
Tel. 041 210 25 50
info@krebssliga.info
www.krebssliga.info
IBAN: CH61 0900 0000 6001 3232 5

17 Krebsliga Zürich
Freiestrasse 71
8032 Zürich
Tel. 044 388 55 00
info@krebssligazuerich.ch
www.krebssligazuerich.ch
IBAN: CH77 0900 0000 8000 0868 5

18 Krebshilfe Liechtenstein
Landstrasse 40a
FL-9494 Schaan
Tel. 00423 233 18 45
admin@krebshilfe.li
www.krebshilfe.li
IBAN: LI98 0880 0000 0239 3221 1

Lega svizzera contro il cancro

Effingerstrasse 40
casella postale
3001 Berna
Tel. 031 389 91 00
www.legacancro.ch
IBAN: CH95 0900 0000 3000 4843 9

Opuscoli

Tel. 0844 85 00 00
shop@legacancro.ch
www.legacancro.ch/
opuscoli

Cancerline

www.legacancro.ch/
cancerline, la chat sul
cancro per bambini,
adolescenti e adulti
lunedì – venerdì
ore 10.00 – 18.00

Servizio di consulenza stop-tabacco

Tel. 0848 000 181
massimo 8 centesimi
al minuto (rete fissa)
lunedì – venerdì
ore 11.00 – 19.00

**Le siamo molto grati
del Suo sostegno.**

**InfoCancro
0800 11 88 11**

lunedì – venerdì
ore 10.00 – 18.00
chiamata gratuita
helpline@legacancro.ch

Uniti contro il cancro

La Lega contro il cancro s'impegna affinché ...

- ... meno persone si ammalino di cancro,
- ... meno persone soffrano e muoiano di cancro,
- ... più persone possano essere guarite dal cancro,
- ... le persone malate ed i loro familiari vengano ascoltati e aiutati in tutte le fasi della malattia e nella morte.

Questo opuscolo Le viene consegnato dalla Sua Lega contro il cancro, la quale è a Sua disposizione con la sua ampia gamma di prestazioni di consulenza, accompagnamento e sostegno. All'interno trova l'indirizzo della Sua Lega cantonale o regionale.

I nostri opuscoli
sono disponibili
gratuitamente
solo grazie
alle donazioni.

Donate ora con TWINT:



Scansionare il codice
QR con l'app TWINT.



Inserire l'importo e con-
fermare la donazione.



Oppure online su www.legacancro.ch/donazione.