



***- Hepatocarcinoma-
Critérios de Milão e
Barcelona***



Portaria nº 1.160, de 29 de maio de 2006

b) Hepatocarcinoma maior ou igual a dois centímetros de diâmetro, dentro dos critérios de Milão (Anexo II), com diagnóstico baseado nos critérios de Barcelona (Anexo II) e sem indicação de ressecção;

Valor mínimo do MELD: 20
Sem TX em 3m - MELD 24
Sem TX em 6m - MELD 29



Nota técnica
Central de Transplante
SES – 11 Outubro / 2007

b) Hepatocarcinoma

Para inclusão como situação especial o paciente deve preencher os seguintes critérios para diagnóstico, estadiamento.

1 – Diagnóstico e estadiamento

- Relatório médico relacionando todos os tratamentos para o carcinoma hepatocelular realizados previamente à solicitação de inclusão como situação especial e cópia de laudos de exames laboratoriais que caracterizem o **diagnóstico baseado, no critério de Barcelona e o estadiamento baseado no critério de Milão**, conforme portaria ministerial vigente.
- Incluir pelo menos um exame de imagem (ultrasonografia/tomografia computadorizada/ressonância magnética/angiografia) realizado até 4 meses antes da solicitação de situação especial;
- ausência de metástases comprovada por tomografia computadorizada de tórax e mapeamento ósseo realizados até 12 meses antes.



CRITÉRIOS DE BARCELONA

Fundamento

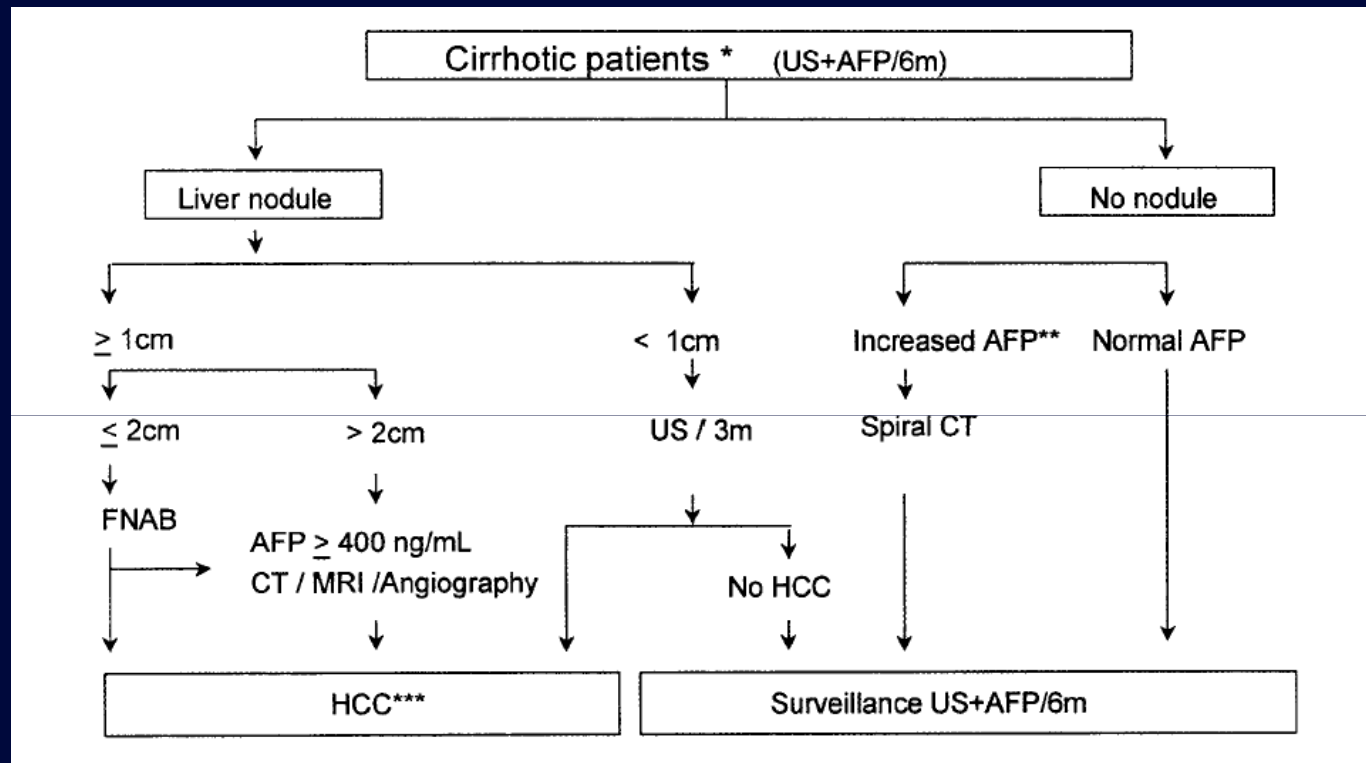
Clinical Management of Hepatocellular Carcinoma. Conclusions of the Barcelona-2000 EASL Conference

Jordi Bruix*, Morris Sherman, Josep M. Llovet, Michel Beaugrand, Riccardo Lencioni, Andrew K. Burroughs, Erik Christensen, Luigi Pagliaro, Massimo Colombo, Juan Rodés,
for the EASL Panel of Experts on HCC

Organizing Committee of the Conference: Henri Bismuth, Luigi Bolondi, Jordi Bruix and Daniel Shouval

Journal of Hepatology 35 (2001) 421–430

Vigilância



* Available for curative treatments if diagnosed with HCC

** AFP levels to be defined.

*** Pathological confirmation or non-invasive criteria (Table 1)

Fig. 1. Surveillance and recall strategy for HCC.

Diagnóstico – Critérios de Barcelona

Table 1
Diagnostic criteria for HCC

Cyto-histological criteria

Non-invasive criteria (restricted to cirrhotic patients)

1. Radiological criteria: two coincident imaging techniques^a
Focal lesion >2 cm with arterial hypervascularization
 2. Combined criteria: one imaging technique associated with AFP
Focal lesion >2 cm with arterial hypervascularization
AFP levels >400 ng/ml
-

^a Four techniques considered: US, spiral CT, MRI and angiography.

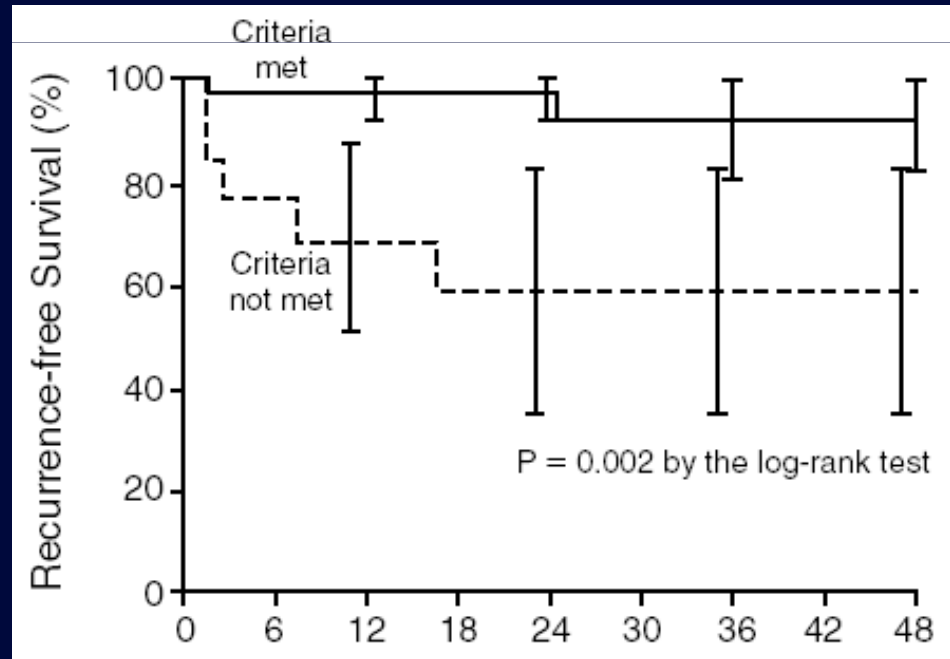
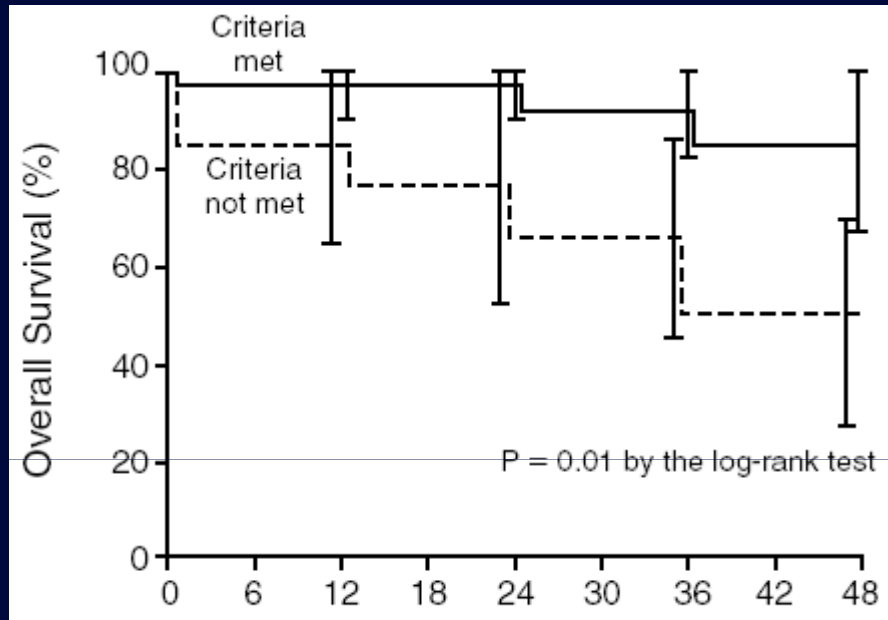
Fundamento

LIVER TRANSPLANTATION FOR THE TREATMENT OF SMALL HEPATOCELLULAR CARCINOMAS IN PATIENTS WITH CIRRHOSIS

VINCENZO MAZZAFERRO, M.D., ENRICO REGALIA, M.D., ROBERTO DOCI, M.D., SALVATORE ANDREOLA, M.D.,
ANDREA PULVIRENTI, M.D., FEDERICO BOZZETTI, M.D., FABRIZIO MONTALTO, M.D., MARIO AMMATUNA, M.D.,
ALBERTO MORABITO, PH.D., AND LEANDRO GENNARI, M.D., PH.D.

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE March 14, 1996

Sobrevida



Critérios de Milão

Paciente cirrótico com:

Nódulo único < 5 cm, ou

Até 3 nódulos < 3 cm

Ausência de trombose tumoral de VP

Critérios ampliados (UCSF)

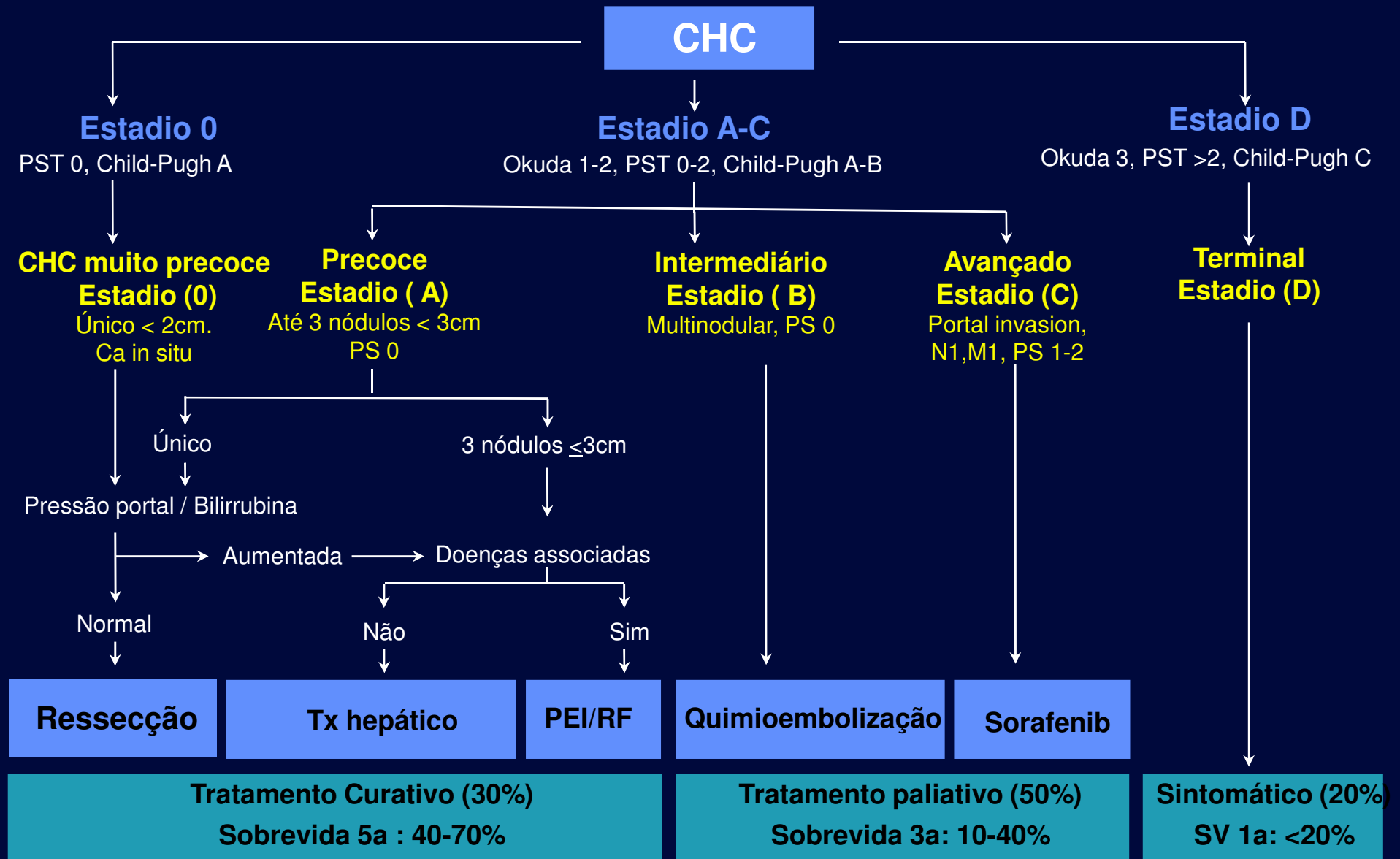
Paciente cirrótico com:

Nódulo único < 6,5 cm, ou

3 nódulos até 4 cm, com diâmetro
total até 8 cm

Ausência de trombose tumoral de VP

Classificação BCLC e Tratamento CHC



Llovet JM, Burroughs A, Bruix J. Lancet, 2003

Llovet et al. JNCI 2008

Up-to-date: AASLD e EASL

