

# Techniques ablatives transcutanées

## LES INDICATIONS DES TECHNIQUES ABLATIVES (D'APRÈS FMC D'HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE)

Stratégie	Technique	Thermique	Nombre d'applicateurs	Indications
<b>Radiaires centrifuges</b>	Radiofréquence monopolaire	Oui	1 à 3	Maximum 3 tumeurs nodulaires <3 cm
	Micro-ondes	Oui	1 à 3	< 5 tumeurs nodulaires < 3 cm ou une tumeur unique nodulaire < 5 cm
	Laser	Oui	2 à > 6	< 5 tumeurs nodulaires < 3 cm ou une tumeur unique nodulaire < 5 cm
	Cryothérapie	Oui	2 à > 6	< 5 tumeurs nodulaires < 3 cm ou une tumeur unique nodulaire < 5 cm ou une tumeur en situation critique près de structures vitales

<b>Centripètes Convergentes</b>	Radiofréquence multipolaire	Oui	2 à 6	< 3 tumeurs nodulaires < 3 cm ou une seule tumeur nodulaire < 4 cm ou une tumeur infiltrante envahissant jusqu'à deux segments
	Electroporation irréversible	Non	2 à 6	< 3 tumeurs nodulaires < 2.5 cm ou une seule tumeur nodulaire < 6 cm avec ou sans atteinte portale ou une tumeur en situation critique centrale ou périphériques < 5 cm. ou patients fragiles insuffisants hépatocellulaires présentant une seule tumeur < 3 cm

<https://www.arcagy.org/infocancer/localisations/appareil-digestif/cancers-du-foie/traitements/les-techniques-invasives-non-chirurgicales.html/>