

## Online-Plattform «Guidelines Schweiz»

Assessment of focal liver lesions in non-cirrhotic liver. Expert Opinion on behalf of the Swiss Society of Gastroenterology and of the Swiss Association for the Study of the Liver.

**Herausgeber:** Mikael Sawatzki, Daniela B. Husarik, David Semela

**Verfügbar in:** Englisch

### Basisinformationen und Einsatzgebiet

#### Kurzbeschreibung

Focal liver lesions are common, with a prevalence up to 20%. The lesions must be evaluated in context of risk factors associated with malignancy. Risk factors include age >40 years, known current or past malignancy, presence of liver cirrhosis or chronic liver disease (i.e. suspected by elevated liver elastography measurement 8 kPa or FIB-4score 1.3), unintentional weight loss, fever or night sweats, newly detected focal liver lesions, documented growth of focal liver lesions, current or past use of androgens (e.g. testosterone, oxymetholone, danazol), increased serum tumour markers (i.e. alpha-fetoprotein, carbohydrate antigen 19-9 [CA19-9], carcinoembryonic antigen [CEA]) and family history of malignancy. In patients without risk factors of malignancy, regional (non-)fatty changes, simple liver cysts and typical haemangiomas can be diagnosed by conventional ultrasound (without contrast). Conventional ultrasound Doppler is recommended to rule out vascular malformations such as portosystemic shunts. In all other cases of focal liver lesions, contrast-enhanced imaging is indicated for differentiation in benign and malignant dignity. Contrast-enhanced ultrasound (CEUS) as a first diagnostic step and contrast-enhanced magnetic resonance imaging (MRI) are accurate tests to diagnose haemangioma and focal nodular hyperplasia. Hepatocellular adenoma is diagnosed by contrast-enhanced MRI and/or histology. "Wash out" on CEUS is highly suspicious for a malignant focal liver lesion. Additional investigations aimed at identifying the primary tumour, as well as staging-computed tomography, MRI and/or histology may be necessary and should be decided on a case-by-case basis. A biopsy of focal liver lesions is indicated in cases of unclear dignity, malignant aspect and focal liver lesions of unclear origin as well as for guiding surgical and oncological management.

#### Anwender Zielgruppe

Ärzte/Ärztinnen

#### Medizinischer Fachbereich

Allgemeine Innere Medizin, Chirurgie, Gastroenterologie, Infektiologie, Kinder- und Jugendmedizin, Med. Onkologie, Praktischer Arzt / Ärztin, Radiologie, Radio-Onkologie / Strahlenth.

#### Guidelinekategorie

Diagnostik, Evaluation, Management

#### Patienten Zielgruppe

Altersgruppe: Jugendliche (13-18 Jahre), Erwachsene  
Geschlecht: Männlich, Weiblich

#### Herkunft

Selbst entwickelt

#### Geltungsbereich

National

#### Sektor

sektorübergreifend

#### Originalsprache

Englisch

#### Publikationsjahr

2023

## Links zu Guidelines

Empfehlungen SGG

[https://sggssg.ch/fileadmin/user\\_upload/EOS/Assessment\\_of\\_focal\\_liver\\_lesions\\_in\\_non-cirrhotic\\_liver.pdf](https://sggssg.ch/fileadmin/user_upload/EOS/Assessment_of_focal_liver_lesions_in_non-cirrhotic_liver.pdf)

Swiss medical weekly

<https://smw.ch/index.php/smw/article/view/2634>

Practice guidelines SASL

<https://sasl.unibas.ch/6SASLguidelines.php>

[download-de.pdf](#)

## Kontakt

**Swiss Society of Gastroenterology (SGG) & Swiss Association for the Study of the Liver (SASL)**

Mikael Sawatzki

[mikael.sawatzki@kssg.ch](mailto:mikael.sawatzki@kssg.ch)

[https://sggssg.ch/fileadmin/user\\_upload/EOS/Assessment\\_of\\_focal\\_liver\\_lesions\\_in\\_non-cirrhotic\\_liver.pdf](https://sggssg.ch/fileadmin/user_upload/EOS/Assessment_of_focal_liver_lesions_in_non-cirrhotic_liver.pdf)

## Informationen zum Guidelinesprozess

Die Evidenzlevel sind angegeben.\*

Bei der Suche nach Evidenz wurden systematische Methoden angewandt.\*

Die Information zur Finanzierung ist offen gelegt.\*

Die Guideline ist redaktionell von der finanzierenden Organisation unabhängig.\*

Die Interessenbindungen der Guideline Kommissionsmitglieder sind dokumentiert.\*

Die Zusammensetzung der Guideline Kommissionsmitglieder ist multidisziplinär.

Die Zusammensetzung der Guideline Kommissionsmitglieder ist interprofessionell.

Die Methoden zur Formulierung der Guideline sind bekannt.

Bei der Entwicklung der Guidelines sind Patienten einbezogen worden.

Angaben zum Nutzen, zu Nebenwirkungen und Risiken sind vorhanden.

\* Diese Kriterien im Entwicklungsprozess wurden von der Arbeitsgruppe Online-Plattform «Guidelines Schweiz» als wichtig eingestuft.