

## Plateforme en ligne «Guides de pratique Suisse»

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.

**Auteurs / Editeurs:** Mikael Sawatzki, Daniela B. Husarik, David Semela

**Langues disponibles:** Anglais

### Information de base

#### Brève description

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.

#### Groupe cible

Médecins

#### Spécialité médicale

Médecine interne générale, Chirurgie, Gastroentérologie, Infectiologie, Pédiatrie, Oncologie médicale, Médecin praticien, Radiologie, Radio-oncologie/radiothérapie

#### Catégorie du guide

Diagnostic, Evaluation, Gestion/management

#### Groupe cible de patients

Classe d'âge: Adolescents (13-18 ans), Adultes

Sexe: Masculin, Féminin

#### Origine

Développement propre

#### Domaine d'application

National

#### Secteur

Les deux/intersectoriel

#### Langue originale

Anglais

#### Publié en

2023

## Liens vers les documents

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>

## Contact

**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)

## Procédure

Indication des niveaux de preuve (évidence scientifique).\*

Des méthodes systématiques ont été appliquées dans la recherche de preuve.\*

Les informations sur le financement sont publiques.\*

Sur le plan rédactionnel, le guide est indépendant de l'organisation qui assure son financement.\*

Les liens d'intérêts des membres de la commission en charge du guide sont documentés.\*

La composition de la commission en charge du guide est pluridisciplinaire.

La composition de la commission en charge du guide est interprofessionnelle.

Les méthodes de formulation du guide sont connues.

Les patients ont-ils été associés au développement du guide?

Les données sur l'utilité, les effets secondaires et les risques sont disponibles.

\* Ces critères ont été jugés importants par le groupe de travail de la plateforme en ligne des guides de pratique Suisse pour la phase de développement.