

RCP Lymphomes cutanés

Mardi matin tous les 15 jours

Date de la RCP :

Identification du patient :

Identification du médecin référent :

Docteur

Dossier présenté par :

Docteur

DESTINATAIRES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Participants :

- Pr BAGOT Dr RAM-WOLFF Dr BRICE
 Dr MOULONGUET Dr MOULY Dr PARQUET
 Dr BRIERE Dr VIGNON-PENNAMEN Dr RIVET Dr VERNEUIL (CH Caen)

DIAGNOSTIC :

- Premier diagnostic Suivi

Lymphome cutané T et NK

- Mycosis fongoïde MF folliculotrope Lymphome pagétoïde
 Chalazodermie granulomateuse Syndrome de Sézary Lymphome HTLV1 a cellules T de l'adulte
 Papulose lymphomatoïde Lymphome gamma delta Lymphome T sous-cutané (alpha/bêta)
 Lymphome anaplasique à grandes cellules Lymphome T NK extranodal type nasal
 Lymphome cutané agressif épidermotrope CD8+ Lymphome pléomorphe à petites et moyennes cellules CD4+

Lymphome cutané B

- Lymphome cutané de la zone marginale Lymphome cutané des centres folliculaires
 Lymphome cutané diffus à grandes cellules type jambe Lymphome cutané diffus à grandes cellules
 Lymphome cutané B à grandes cellules intravasculaire

Phénotype :

STADE D'EXTENSION INITIAL :

- T :** T1A T1B T2A T2B T3 T4A T4B
N : N0 N1 N2 N3
M : M0 M1 Mx

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DESCRIPTION CLINIQUE – EXTENSION ACTUELLE :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONCLUSION DE LA RCP :

.....
.....
.....
.....
.....