**Ответы на задачи.**

**Тема: Дисгормональные заболевания и рак молочной железы.**

**Задача 1.**

1. Предварительный диагноз: рак правой молочной железы.

2. План обследования: провести сбор анамнеза и осмотр (бимануальная пальпация молочных желез и регионарных лимфоузлов), общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и количества тромбоцитов; биохимический анализ крови с определением показателей функции печени, почек, уровня щелочной фосфатазы, кальция, глюкозы; билатеральную маммографию + УЗИ молочных желез и регионарных зон; МРТ молочных желез, рентгенографию органов грудной клетки; КТ или МРТ органов грудной клетки – по показаниям; УЗИ органов брюшной полости и малого таза.

3. Клиническая форма: панцирная форма рака правой молочной железы.

4. Rp.: Tabl. Ketoprofeni 100mg №10

           D.s. Внутрь по 1 таблетке 2 р/д после еды.

5. Невролог не произвел осмотр, не уточнил характер, локализацию и место иррадиации боли; назначил физиолечение, не собрав анамнез и жалобы на онкопатологию.

**Задача 2.**

1) Предполагаемый диагноз: Мастопатия.

2) У мужчин могут нагрубать грудные железы и выделяться молозиво при гинекомастии.

3) Усиление синтеза ФСГ, которое приводит к пролиферации железистой ткани.

4) Rp.: Tabl. Adenometianini 400mg

   D.s. Внутрь по 1 таблетке 1 раз после обеда.

5) Группа диспансерного наблюдения пациентки будет известна после уточнения диагноза.

**Задача 3.**

1) Между узловой формой рака молочной железы, очаговым фиброзом, липомой молочной железы и фиброаденомой.

2) План обследования: сбор анамнеза и осмотр (бимануальная пальпация молочных желез и регионарных лимфоузлов), общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и количества тромбоцитов; биохимический анализ крови с определением показателей функции печени, почек, уровня щелочной фосфатазы, кальция, глюкозы; билатеральную маммографию + УЗИ молочных желез и регионарных зон; МРТ молочных желез – по показаниям; рентгенографию органов грудной клетки; КТ или МРТ органов грудной клетки – по показаниям; УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ или МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием (по показаниям).

3) Наиболее вероятный диагноз: Фиброаденома

4) Консультации маммолога, гинеколога.

5) Предпочтительна секторальная резекция.

**Тема: Рак предстательной железы.**

**Задача:**

1) Диагноз: Рак предстательной железы

2) Индекс Глиссона используется для описания злокачественности опухоли, обнаруженной при биопсии простаты. Чем выше сумма по шкале Глисона, тем более агрессивна/злокачественна опухолевая ткань.

3) Факторы: возраст, гормональный фон, национальность, терапия сопутствующих заболеваний.

4) Дополнительно необходимы МРТ, ПэТ-КТ, остеоденситометрия.

5) План лечения: лучевая терапия, с дальнейшим переводом на индивидуальную длительную химиотерапию.

**Тема: Колоректальный рак.**

**Задача:**

1) Токсико-анемическая форма рака ободочной кишки.

2) Чаще предшествуют аденоматозные полипы, ворсиначатые опухоли, семейные полипозы.

3) Иммунохимический тест определения скрытой крови IFOBT (FIT).

4) Объем оперативного лечения: правосторонняя гемиколэктомия.

5) Схемы химиотерапии: болюсное введение 5-FU + лейковорин еженедельно в течение 6 недель, 2 недели перерыв - 3 цикла каждые 8 недель.

**Тема: Рак кожи, меланома.**

**Задача 1:**

1) Диагноз: новоклеточный невус.

2) Биопсия с дальнейшим гистологическим исследованием, цитологическое исследование.

3) Тактика: иссечение, обработка послеоперационной раны.

4) Rp.: Sol Spiritus Aethilici 70%

         S. Наружное применение для обработки раны.

5) Профилактика: снизить травматизацию невусов, снизить гиперинсоляцию.

**Задача 2:**

1) Диагноз: опухолевая фаза грибовидного микоза.

2) Лимфопролиферативное заболевание.

3) Методы морфологической верификации: гистологическое исследование, цитология, определение степени дифференцировки клеточного состава, гистоархитектоника.

4) Rp.: Chlorhexidine bigluconati 0,05%-400,0 ml.

     D.S. Промывать рану.

5) Объем операции: удаление опухоли, удаление и ревизия регионарных лимфоузлов.

**Тема: Рак шейки матки**

**Задача:**

1) Стадия по FIGO: T2b

2) Наиболее информативный метод: КТ обследование, интраоперационный.

3) К фоновому процессу.

4) Стандарт цервикального скрининга шейки матки на поликлиническом уровне: популяционный анализ мазков шейки матки.

5) Комбинированное лечение: операция Вартгейма, постлучевая терапия, химиотерапия.