**Задача 3.** У больной 20 лет в верхне-наружном квадранте молочной железы пальпируется опухоль размером 1,5x2,0 см, подвижная, плотная, с четкими контурами, безболезненная. Кожные симптомы отрицательные. Выделений из соска нет. Подмышечные лимфоузлы не уве­личены. Опухоль больная заметила месяц назад.

**Вопрос 1:** Между какими заболеваниями Вы будете проводить дифференциальную диагности­ку?

**Ответ:** ДДМЖ и РМЖ, между отдельными формами ДДМЖ

**Вопрос 2:**Каков алгоритм обследования?

**Ответ:**

* сбор анамнеза (уточнение факторов риска РМЖ, гинекологичсекий анамнез)
* полноценный осмотр: бимануальная пальпация молочных желёз, регионарных л/у, выявление симптомов, подозрительных в отношении отдалённых метастазов
* РАК, б/х крови (глюкоза, общий белок, креатинин, мочевина, калий, кальций, натрий, хлориды крови, АЛТ, АСТ, билирубин и его фракции, СРБ, щелочная фосфатаза), ОАМ
* Рентгенография органов грудной клетки
* Билатеральная маммография и УЗИ молочных желёз и регионарных зон
* трепанобиопсия молочной железы с последующим гистологическим исследованием, ИГХ-исследованием c оценкой уровня экспрессии с помощью онкобелка Her2/neu (по ASCO)
* УЗИ ОБП (в т.ч. УЗИ печени на наличие метастазов)
* УЗИ ОМТ, оценка функции яичников
* остеосцинтиграфия скелета, ПЭТ-КТ всего тела на наличие отдалённых метастазов
* оценка боли по ВАШ
* консультация медицинского генетика (по возможности)

**Вопрос 3:**Наиболее вероятный диагноз?

**Ответ:** узловая форма фиброзно-кистозной мастопатии

**Вопрос 4:**Консультация какого специалиста необходима?

**Ответ:** маммолога (онколога)

**Вопрос 5:**Какая операция предпочтительна в данной ситуации?

**Ответ:** секторальная резекция молочной железы с удалением новообразования и последующим исследованием операционного материала.