

Условие ситуационной задачи №34

Ситуация

Мужчина 35 лет обратился в поликлинику.

Жалобы

На наличие опухоли в проекции проксимального отдела правого бедра, наличие болевого синдрома в проекции опухоли, усиливающегося в ночное время, ограничение движения в прилежащем правом тазобедренном суставе.

Анамнез заболевания

Отмечает появление ощущения дискомфорта в проекции правого тазобедренного сустава в течение последнего года. К врачам не обращался. Последние 5 месяцев отмечает появление опухоли в проекции проксимального отдела правого бедра с тенденцией к медленному росту. Не лечился. В последний месяц отметил возникновение болевого синдрома в проекции опухоли, незначительно купирующегося приемом нестероидных анальгетиков, ограничение сгибания в правом тазобедренном суставе.

Анамнез жизни

- хронических заболеваний нет
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергический анамнез не отягощен

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Вес 75 кг, рост 173 см. Температура тела 36,7 °С. Кожные покровы физиологической окраски и влажности, теплые. В легких дыхание выслушивается, проводится во все отделы, хрипов нет. ЧДД 14/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 удара/мин, АД 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме. Проксимальная треть правого бедра ближе к тазобедренному суставу



КІА PICANTO в
Кредит от 3,7%



Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Вес 75 кг, рост 173 см. Температура тела 36,7 °С. Кожные покровы физиологической окраски и влажности, теплые. В легких дыхание выслушивается, проводится во все отделы, хрипов нет. ЧДД 14/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 удара/мин, АД 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме. Проксимальная треть правого бедра ближе к тазобедренному суставу изменена за счет опухолевого образования. Опухоль до 8 см в максимальном измерении, плотной консистенции, несмещаемая, незначительно болезненная при сгибании в тазобедренном суставе. Сгибание в тазобедренном суставе ограничено.

Вопросы

1. К необходимым для постановки диагноза лабораторным методам обследования относят

- биохимический анализ крови [Обоснование](#)
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- исследование свертывающей системы крови

Результаты лабораторных методов обследования:

Биохимический анализ крови:

Наименование	Нормы	результат
Лактатдегидрогеназа	130 - 230	297
Щелочная фосфатаза	30 - 130	235



2. Необходимыми для постановки диагноза инструментальными методами обследования являются (выберите 4)

- стандартная рентгенография пораженного сегмента кости [Обоснование](#)
- выполнение биопсии опухоли кости с определением ее морфологической принадлежности [Обоснование](#)
- компьютерная томография легких [Обоснование](#)
- сцинтиграфия костей [Обоснование](#)
- ультразвуковое исследование брюшной полости
- гастроскопия

Результаты инструментальных методов обследования:
Стандартная рентгенография пораженного сегмента кости:



KIA PICANTO в
Кредит от 3,7%





KIA PICANTO в
Кредит от 3,7%





Выполнение биопсии опухоли кости с определением ее морфологической принадлежности:

Средней дифференцировки злокачественные хрящобразующие клетки, без признаков формирования остеоида.

Компьютерная томография легких:

В легких без очаговой патологии.

Сцинтиграфия костей:

Очаг накопления радиофармпрепарата в проекции проксимального отдела правой бедренной кости.



3. Какой диагноз можно поставить данному больному на основании



KIA PICANTO в
Кредит от 3,7%



3. Какой диагноз можно поставить данному больному на основании проведенного обследования?

- Хондросаркома правой бедренной кости cT2N0M0 G2 [Обоснование](#)
- Энхондрома правой бедренной кости
- Гигантоклеточная опухоль правой бедренной кости
- Остеосаркома правой бедренной кости

Диагноз:

Хондросаркома правой бедренной кости cT2N0M0 G2



4. Дальнейшее обследование и лечение пациента должно проводиться в

- федеральном НИИ онкологии [Обоснование](#)
- стационарных условиях (ортопедического отделения)
- стационарных условиях (хирургического отделения)
- стационарных условиях (отделения химиотерапии)



5. Пациенту показано назначение

- хирургического лечения [Обоснование](#)
- системной лекарственной цитостатической терапии
- лучевой терапии
- иммунотерапии



6. Показано проведение хирургического лечения в объеме



KIA PICANTO в
Кредит от 3,7%



6. Показано проведение хирургического лечения в объеме

- онкологического эндопротезирования тазобедренного сустава Обоснование
- внутрикостной резекции бедренной кости с аутопластикой гребнем подвздошной кости
- межподвздошно-брюшного вычленения с пластикой передним полностойным лоскутом
- криодеструкции проксимального отдела бедренной кости с аутопластикой

**7. От определяемого края опухоли перед выполнением резекции кости необходим отступ в ____ см**

- 5 Обоснование
- 2
- 10
- 4

**8. Радикальность выполненной резекции кости интраоперационно определяют при помощи**

- срочного цитологического исследования костного мозга с опилов кости Обоснование
- макроскопического анализа
- линейки и определения протяженности отступа от ближнего края опухоли
- ультразвуковой диагностики



КІА PICANTO в
Кредит от 3,7%



9. Адекватность выполненной операции и стояние эндопротеза оценивают

- при рентгенографии [Обоснование](#)
- клинически при осмотре в раннем послеоперационном периоде
- по результатам лабораторных тестов крови
- по ультразвуковому исследованию послеоперационной области

**10. Активизацию больного осуществляют на _____ сутки после операции**

- 1-2 [Обоснование](#)
- 3-5
- 6-7
- 7-8

**11. Наиболее частым осложнением онкологического эндопротезирования является**

- инфицирование эндопротеза [Обоснование](#)
- перипротезный перелом кости
- нестабильность эндопротеза
- ТЭЛА

**12. Показанием к ампутации конечности после онкологического эндопротезирования является**

- рецидив опухоли в области эндопротеза [Обоснование](#)
- инфицирование эндопротеза



KIA PICANTO в
Кредит от 3,7%

