Ситуационная задача 1

Больной 58 лет. Обратилась к онкологу в связи с тем, что за последние шесть месяцев правая молочная железа уменьшилась в размере, стала плотной как "камень". Четыре месяца назад появились резкие боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Анамнез: три месяца назад больная обратилась к неврологу по поводу этих болей в позвоночнике. Была проведена противовоспалительная терапия и физиолечение. Боли не только не уменьшились, но и стали постоянными.

Вопрос 1: Предварительный диагноз?

Вопрос 2: План обследования?

Вопрос 3: Какая клиническая форма рака молочной железы?

Вопрос 4: Выпишите рецепт на нестероидный противовоспалительный препарат (таблетки кетонала)?

Вопрос 5: Какие ошибки допустил невролог?

Ответы:

1. Рак правой молочной железы

2. Сбор анамнеза и осмотр; осмотр включает бимануальную пальпацию молочных желез и лимфоузлов регионарных зон, а также выявление симптомов, подозрительных в отношении отдаленных метастазов;

- 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;

- R-графию органов грудной клетки; КТ / МРТ органов грудной клетки – по показаниям;

- УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ / МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием – по показаниям

3. Панцирная форма рака правой молочной железы

4. Rp. Tabl. Ketoprofeni 100mg №10

D.s. внутрь по 1 табл 2 р/д после еды

5. Назначил физиолечение, не собрав анамнез и жалобы на онкопатологию; не произвел осмотр, не уточнил характер, локализацию и направление иррадиации боли

Ситуационная задача 2

Больной 25 лет. Обратилась к хирургу с жалобами на болезненность обеих молочных желез, усиливающуюся перед менструацией, чувство полноты и распирания в молочных железах. Анамнез: несколько лет назад больная переболела вирусным гепатитом В, диету соблюдает, однако злоупотребляет крепким кофе. Менструации с 13 лет, регулярные, замужем, 1 беременность, 1 роды. Пальпаторно в верхне-наружных квадрантах молочных желез больше справа определяются диффузные уплотнения и тяжистость тканей.

Вопрос 1: Предполагаемый диагноз?

Вопрос 2: При каком заболевании у мужчин могут нагрубать грудные железы и выделяться молозиво?

Вопрос 3: Какие факторы усиливают клинические проявления данного заболевания в этом случае?

Вопрос 4: Выпишите рецепт на препарат адеметионин для улучшения функции печени?

Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится пациентка?

Ответы:

1. Мастопатия?

2. Гинекомастия

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

4. Rp. Tabl. Adenometianini 400mg

D.s. внутрь по 1 табл 1 раз после обеда

5. Диспансерную группу можно будет определить после постановки точного диагноза

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?

Вопрос 2: Каков алгоритм обследования?

Вопрос 3: Наиболее вероятный диагноз?

Вопрос 4: Консультация какого специалиста необходима?

Вопрос 5: Какая операция предпочтительна в данной ситуации?

Ответы:

1. Узловая форма рака молочной железы, очаговый фиброз, липома молочной железы, фиброаденома

2. Сбор анамнеза и осмотр; осмотр включает бимануальную пальпацию молочных желез и лимфоузлов регионарных зон, а также выявление симптомов, подозрительных в отношении отдаленных метастазов;

- 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;

- R-графию органов грудной клетки; КТ / МРТ органов грудной клетки – по показаниям;

- УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ / МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием – по показаниям

3. Фиброаденома

4. Гинеколог, маммолог

5. Секторальная резекция молочной железы