Больной С., 59 лет обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами  на общую слабость и мелькание «мушек» перед глазами. Слабость нарастала в течение последнего месяца. Явной примеси крови в стуле не замечал. Родственники больной обратили внимание на бледность кожных покровов. По общему анализу крови - гемоглобин 55 г/л. Живот с развитой жировой клетчаткой, мягкий, слегка болезненный в правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. При фиброколоноскопии в печеночном углу ободочной кишки экзофитная опухоль с язвенным дефектом до 5,5 см в диаметре, на одну треть перекрывающая просвет кишки, взята биопсия - аденокарцинома.

1. Укажите клиническую форму рака ободочной кишки?  
   Токсико- анемическая
2. Какой предраковый процесс чаще предшествует раку ободочной кишки?  
   Диффузный полипоз
3. Назовите самый информативный скрининг-тест на скрытую кровь при колоректальном раке?  
   Иммунохимический тест определения скрытой крови IFOBT (FIT)
4. Объем оперативного лечения?  
   Гемиколэктомия справа с резекцией печеночного угла ободочной кишки
5. Назовите наиболее распространенные схемы химиотерапии колоректального рака?  
   FOLFOX, XELOX, FOLFIRI