В больницу обратился мужчина 30 лет. Неделю назад во время бритья он поранил крупную родинку, она увеличилась в размере, потемнела, появился зуд. При осмотре на левой щеке обнаружен невус в диаметре 0,7 см, неправильной формы, темно коричневого цвета с венчиком гиперемии.

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

У больного 55 лет по наружной поверхности средней трети правого бедра появилось образование с широким основанием по типу грибовидного нароста диаметром 4,0 см, которое за прошедший месяц увеличилось в 2 раза. В паховой области пальпаторно определяются плотные, не спаянные с кожей, безболезненные лимфатические узлы диаметром 1,5 см.

Вопрос 1: Диагноз?  
Рак кожи

Вопрос 2: Клиническая форма и гистологический вариант опухоли?  
Фунгозная форма,плоскоклеточный рак

Вопрос 3: Методы морфологической верификации первичного очага и лимфогенных метастазов?  
Пункция л/у, соскоб с поверхности опухоли

Вопрос 4: Выпишите рецепт на кожный антисептик (хлоргексидин) для обработки операционного поля?  
Rp.: Sol. Chlorhexidini Bigluconati 20%-100ml  
D.S. Наружно, для обработки послеоперационного поля

Вопрос 5: Объем операции у данного пациента?  
Широкое иссечение опухоли