**Дисгормональные заболевания и рак молочной железы**

Задача 1

1) Рак правой молочной железы. Метастазы в пояснично-крестцовый отдел позвоночника.

2) Первичный осмотр. Пальпация молочных желез, оценка кожных покровов, оценка регионарных лимфоузлов. Пальпация пояснично-крестцового отдела позвоночника. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Рентгенография позвоночника. Маммография. УЗИ молочных желез.

3) Панцирная форма рака правой молочной железы

4)  Rp.: Tab."Ketonal" 0,1 №10  
             D.S.: внутрь, по 1 таблетке 1 раз в сутки, после еды.

5) Невролог не провел онкоскрининг. Невролог либо не собирал анамнез, либо проигнорировал жалобы пациентки на правую молочную железу, в результате чего не заподозрил наличие онкологии и не направил к соответствующему специалисту.

Задача 2

1) Мастопатия

2) Гинекомастия

3) Главной причиной мастопатии считаются сбои в гормональной системе женщины. В данном случае сбой гормонального фона перед менструацией, возможно, сбой количества ФСГ и ЛГ.

4) Rp. Tabl. Ademethionini 0,4 № 20

            D.s. Перорально, по 1 таблетке 1 раз в день, до обеда

5) Мастопатия относится к группе Д III

Задача 3

1) Между узловой формой рака молочной железы, липомой молочной железы, фиброаденомой и очаговым фиброзом.

2) Сбор анамнеза. Первичный осмотр. Бимануальная пальпация молочных желез и лимфоузлов регионарных зон, а также выявление симптомов, подозрительных в отношении отдаленных метастазов;

Общий анализ крови. Биохимический анализ крови.  
Билатеральная маммография.  УЗИ молочных желез и регионарных зон. УЗИ органов брюшной полости и малого таза. МРТ молочных желез. КТ органов грудной клетки. МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием

3) Фиброаденома

4) Консультация маммолога и гинеколога

5) Секторальная резекция

**Рак предстательной железы**

Задача

1) Рак предстательной железы

2) индекс Глисона, равный 6 говорит о медленнорастущем типе рака предстательной железы (опухоль малоагрессивна)

3) Возраст, гормональный фон, прием ЛС по другим заболеваниям.

4) ПЭТ/КТ, МРТ, Остеоденситометрия

5) Лучевая терапия, с дальнейшим перевод на индивидуальную длительную химиотерапию.

**Колоректальный рак**

Задача

1) Токсико-анемическая форма

2) Аденоматозные полипы, ворсинчатые опухоли, семейные полипозы

3) Иммунохимический тест определения скрытой крови IFOBT (FIT)

4) Правосторонняя гемиколэктомия

5) Болюсное и суточное введение 5-ФУ 500 мг/м2 на фоне высоких доз лейковорина (500 мг/м2) в течение 6 недель с интервалом в 8 недель. Как правило, 3 цикла.

**Рак кожи, меланома**

Задача 1

1) Новоклеточный невус

2) Биопсия с дальнейшим гистологическим исследованием. цитологическое исследование

3) Иссечение невуса.

4) Rp.: Sol.Spiritus aethylici 70% - 100,0

D.t.d. № 1 in flac

S. для обработки кожи во время перевязок

5) Ограничить на время бритье кожи лица для избежания травм и раздражения кожи.

Задача 2

1) Грибовидный микоз

2) Опухолевая фаза, классический 3-х стадийный вариант лимфопролиферативного заболевания

3) Гистологическое исследование. Цитология. Определение степени дифференцировки клеточного состава. Гистоархитектоника

4) Rp.: Sol. Сhlorhexidini Spirituosae 0,5% - 500 ml  
 D.S. Для обработки операционного поля

5) Удаление опухоли, удаление и ревизия регионарных лимфоузлов

**Рак шейки матки**

Задача

1) T2b

2) МРТ.

3) Относится к группе предраковых заболеваний

4) Лабораторная диагностика относится к ключевым методам скрининга поражений шейки матки. Цитологическое исследование мазков.

5) Операция Вартгейма, постлучевая терапия, химиотерапия