ТЕМА ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Задача№1

**Ответ 1:**Рак молочной железы IV стадии.

**Ответ 2:**Маммография, ФЛГ, УЗИ органов брюшной полости, сцинтиграфия костей скелета, трепанбиопсия молочной железы.

**Ответ 3:**Диффузный рак молочной железы (панцирная форма).

**Ответ 4:**Rp: Tabl. Ketonali 0,01 N.20 D.S. Внутрь 1 таблетке 2 раз в сутки

**Ответ 5:**Длительное наблюдение и консервативное лечение.

Задача №2

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) группа диспансерного наблюдения будет известна после уточнения диагноза

Задача №3

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

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) маммолог, гинеколог

5) секторальная резекция

ТЕМА РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Задача №1

**Ответ 1:**Рак предстательной T2аN0M0.

**Ответ 2:**О степени дифференцировки и вероятности распространения опухоли.

**Ответ 3:**Прием финастерида. У пациентов, длительно принимающих ингибиторы 5-альфа-редуктазы, ПСА снижается.

**Ответ 4:**Остеосцинтиграфия, ПЭТ-КТ.

**Ответ 5:**Наиболее целесообразным является проведение пациенту лучевой терапии (брахитерапии) с полной андрогенной блокадой.

ТЕМА КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

Задача №1

1) токсико-анемическая форма

2)Аденоматозные полипы, ворсиначатые опухоли, семейные полипозы

3)Иммунохимический тест определения скрытой крови IFOBT (FIT)

4)правосторонняя гемиколэктомия

5)Болюсное введение 5-FU + лейковорин еженедельно в течение 6 недель, 2 недели перерыв => 3 цикла каждые 8 недель

ТЕМА РАК КОЖИ, МЕЛАНОМА

Задача №1

1)новоклеточный невус

2)биопсия с дальнейшим гистологическим исследованием. цитологическое исследование

3)иссечение, обработка послеоперационной раны

4)Rp. Sol Spiritus Aethilici 70%

         S. наружнее применение для обработки раны

5) снизить травматизацию невусов, гиперинсоляцию

Задача №2

1)Опухолевая фаза грибовидного микоза

2) лимфопролеферативное заболевание

3)гистологическое исследование, цитология, определение степень дифференцировки клеточного состава, гистоархитектоника

4) Rp.: Chlorhexidine bigluconati 0,05%-400,0 ml.  
D.S. Промывать рану.

5) удаление опухоли, удаление и ревизия регионарных лимфоузлов

ТЕМА РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Задача №1

1)T2b

2)кт обследование, интраоперационный  
3) фоновый процесс  
4) популяционный анализ мазков шейки матки  
5)операция Вартгейма, постлучевая терапия, химиотерапия