**Задача 1**

1) Предварительный диагноз?

2) План обследования?

3) Какая клиническая форма рака молочной железы?

4) Выпишите рецепт на нестероидный противовоспалительный препарат (таблетки кетонала)

5) Какие ошибки допустил невролог?

Ответ 1: Susp.tumor правой молочной железы? Рак молочной железы?

Ответ 2: 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

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: Отсутствие сбора анамнеза, не провел качественного осмотра, назначил физиолечение, не направил на диспансеризацию, длительное наблюдение и консервативное лечение.

**Задача 2**

1. Диагноз?

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

3. Какие факторы усиливают клинические проявления данного заболевания?

4. Выпишите рецепт на препарат адеметионин для улучшения функции печени.

5. К какой диспансерной группе относится пациентка?

1. Диффузная мастопатия.

2. Гинекомастия.

3. Хронический вирусный гепатит В, злоупотребление кофе.

4. Rp.: Tabl. Ademetionini 0,4 N.10

D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.

5. Iа диспансерная группа.

**Задача 3**

1. между какими заболеваниями Вы будете проводить дифференциальную диагностику?

2. каков алгоритм обследования?

3. наиболее вероятный диагноз?

4. Консультация какого специалиста необходима?

5. какая операция предпочтительна в данной ситуации?

Ответ:

1. Фиброаденома; узловая мастопатия; липома; рак молочной железы; болезнь Минца (внутрипротоковая папиллома); киста

2. Сбор анамнеза; осмотр; пальпация; УЗИ молочной железы; пункционная биопсия; консультация гинеколога

3. Фиброаденома молочной железы

4. Маммолога, гинеколога. Онколога?

5. секторальная резекция молочной железы.

**Задача 4**

1) Диагноз?

2) О чем говорит индекс Глисона?

3) Какие факторы могли повлиять на уровень ПСА у данного пациента?

4) Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения диагноза при появлении болей в костях?

5) План лечения?

Ответ 1: Рак предстательной железы?

Ответ 2: О степени дифференцировки и вероятности распространения опухоли.

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

Ответ 4: Остеосцинтиграфия, ПЭТ-КТ.

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

**Задача №5**

1. Укажите клиническую форму рака ободочной кишки?

2. Какой предраковый процесс чаще предшествует раку ободочной кишки?

3. Назовите самый информативный скрининг-тест на скрытую кровь при колоректальном раке?

4. Объем оперативного лечения?

5. Назовите наиболее распространенные схемы химиотерапии колоректального рака?

1. Токсико-анемическая форма

2. Аденоматозные полипы, ворсинчатые опухоли, семейные полипозы 3. Иммунохимический тест кал на скрытую кровь IFOBT (FIT)

4. Правосторонняя гемиколэктомия

5. Болюсное введение 5-FU+лейковорин еженедельно в течение 6 недель, 2 недели перерыв, далее три цикла каждые 8 недель

**Задача 6**

1. Диагноз?

2. Способ гистологической диагностики пигментной опухоли?

3. Тактика при доброкачественном характере пигментного образования? 4. Выписать рецепт на антисептик для наружного применения (этиловый

спирт) при перевязках после операции?

5. Вариант профилактики у данного больного? 1. новоклеточный невус

2. биопсия с дальнейшим гистологическим исследованием 3. иссечение, обработка послеоперационной раны

4. Rp.: Sol. Spiritus Aethilici 70%-100 ml

D.S. Наружно для обработки кожных покровов.

5. ограничить избыточную инсоляцию, травматизацию невусов,

использование SPF.

**Задача 7**

1. Диагноз?

2. Клиническая форма и гистологический вариант опухоли?

3. Методы морфологической верификации первичного очага и лимфогенных метастазов?

4. Выпишите рецепт на кожный антисептик (хлоргексидин) для обработки операционного поля?

5. Объем операции у данного пациента? 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. Наносить на кожные покровы.

5) удаление опухоли, удаление и ревизия регионарных лимфоузлов

**Задача 8**

1. Какую стадию рака шейки матки по FIGO можно предварительно поставить пациентке без дополнительного обследования в случае морфологической верификации процесса?

2. Укажите наиболее информативный метод оценки глубины инвазии и перехода опухоли на параметрий и смежные органы?

3. К какой группе заболеваний нужно отнести эрозию шейки матки? 4. Назовите стандарт цервикального скрининга шейки матки на

поликлиническом уровне?

5. Какие варианты комбинированного лечения возможны в данном случае при подтверждении распространения опухоли на параметрий?

1)T2b

2)кт обследование, интраоперационный

3) фоновый процесс

4) популяционный анализ мазков шейки матки

5) операция Вартгейма, постлучевая терапия, химиотерапия