**Задание для группы 304леч.ф.**

**Тема № 13. Принципы ранней диагностики**

Занятие за 18.05.2020

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. студента | Задание по теме |
| 1. Арбузова Алина Александровна
 | Вопросы1. Медико-географические методы в онкоэпидемиологии2. Методы исследования при скрининге рака легкогоЗадачаЖенщина 55 лет в стационаре в отделении кардиологии получает лечение по поводу гипертонической болезни 2 ст. При обследовании врач выявил увеличенную щитовидную железу с наличием узла в левой доле до 1 см в диаметре, плотного безболезненного. Жалоб на данное образование пациентка не предъявляет.Вопрос 1: Какая тактика врача кардиолога?;Вопрос 2: Предварительный диагноз?;Вопрос 3: Какие методы исследования необходимы в данной ситуации?;Вопрос 4: Какой план хирургического лечения при верификации диагноза рак щитовидной железы?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |
| 2. Бруцкая Милена Владимировна | Вопросы1. Критерии раннего рака2. Опухолевые маркеры при раке легкогоЗадачаЖенщина 40 лет в течение 10 лет наблюдается у онколога по поводу диффузного фиброаденоматоза. При очередном осмотре отмечается появление локального уплотнения в верхненаружном квадранте правой молочной железы.Вопрос 1: Предварительный диагноз?;Вопрос 2: Тактика обследования?;Вопрос 3: Тактика ведения при отсутствии данных о злокачественности образования?;Вопрос 4: Тактика лечения при обнаружении злокачественного образования?;Вопрос 5: Какие факторы способствовали развитию данной патологии молочных желез?; |
| 3.Герцог Александро Александровна | Вопросы1. Формы скрининга злокачественных новобразований2. Понятие о рентген-негативном раке легкогоЗадачаВо время профосмотра у женщины 50 лет в анализе крови была выявлена анемия. При более детальном расспросе больная отметила, что в последнее время отмечает слабость, снижение работоспособности, повышенную утомляемость, периодически повышается температура тела до субфебрильных цифр. Кровотечений не было, менопауза 3 года. При ФЛГ сердце и легкие без патологии. При пальпации живота пальпируется образование в правых отделах плотное безболезненное.Вопрос 1: Предварительный диагноз?;Вопрос 2: Дополнительные методы исследования?;Вопрос 3: Тактика хирургического лечения?;Вопрос 4: Какие меры профилактики развития рака толстого кишечника?;Вопрос 5: Какой показатель в общем анализе крови должен насторожить врача в отношении онкопатологии кишечника?; |
| 4. Ибрагимова Улькер Намик кызы | Вопросы1. Группы риска заболевания злокачественными опухолями2. Группы риска рака легкогоЗадачаНа прием к гинекологу обратилась пациентка 22 лет с жалобами на нерегулярный менструальный цикл, болезненность, отечность молочных желез в предменструальном периоде. Из анамнеза – менструации с 12 лет нерегулярные, 2 беременности, закончившиеся выкидышами. Больная не замужем, половая жизнь нерегулярная. При осмотре молочные железы симметричны, тяжистой структуры, выделений из сосков нет, подмышечные лимфатические узлы не пальпируются.Вопрос 1: Консультация какого специалиста необходима данной пациентке?;Вопрос 2: Предварительный диагноз?;Вопрос 3: Метод скрининга?;Вопрос 4: Тактика лечения?;Вопрос 5: Какие факторы способствовали развитию данной патологии молочных желез?; |
| 5.Игнатюк Елена Александровна | Вопросы1. Облигатные предраки в онкологии2. Третичная профилактика рака легкогоЗадачаНа прием к врачу дерматологу обратилась пациентка 25 лет с жалобами на пигментное образование в области левого плеча, увеличившееся в размере, изменившее цвет. Из анамнеза известно, что данное пигментное образование с детства не беспокоило. В последние 2 года девушка регулярно посещала солярий.Вопрос 1: Диагноз?;Вопрос 2: Какие факторы способствовали развитию данного заболевания?;Вопрос 3: Какая тактика врача дерматолога?;Вопрос 4: Какая тактика врача онколога?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |
| 6.Ипатьева Кристина Андреевна | Вопросы1. Факультативные предраки в онкологии2. Вторичная профилактика рака легкогоЗадачаЖенщина 55 лет в стационаре в отделении кардиологии получает лечение по поводу гипертонической болезни 2 ст. При обследовании врач выявил увеличенную щитовидную железу с наличием узла в левой доле до 1 см в диаметре, плотного безболезненного. Жалоб на данное образование пациентка не предъявляет.Вопрос 1: Какая тактика врача кардиолога?;Вопрос 2: Предварительный диагноз?;Вопрос 3: Какие методы исследования необходимы в данной ситуации?;Вопрос 4: Какой план хирургического лечения при верификации диагноза рак щитовидной железы?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |
| 7.Коротких Дарья Александровна | Вопросы1. Фоновые процессы в онкологии2. Первичная профилактика рака легкогоЗадачаЖенщина 40 лет в течение 10 лет наблюдается у онколога по поводу диффузного фиброаденоматоза. При очередном осмотре отмечается появление локального уплотнения в верхненаружном квадранте правой молочной железы.Вопрос 1: Предварительный диагноз?;Вопрос 2: Тактика обследования?;Вопрос 3: Тактика ведения при отсутствии данных о злокачественности образования?;Вопрос 4: Тактика лечения при обнаружении злокачественного образования?;Вопрос 5: Какие факторы способствовали развитию данной патологии молочных желез?; |
| 8. Кяримов Имран Фарухович | Вопросы1. Клинические группы диспансерного наблюдения за онкологическими больными2. Наследственные заболевания при раке легкогоЗадачаВо время профосмотра у женщины 50 лет в анализе крови была выявлена анемия. При более детальном расспросе больная отметила, что в последнее время отмечает слабость, снижение работоспособности, повышенную утомляемость, периодически повышается температура тела до субфебрильных цифр. Кровотечений не было, менопауза 3 года. При ФЛГ сердце и легкие без патологии. При пальпации живота пальпируется образование в правых отделах плотное безболезненное.Вопрос 1: Предварительный диагноз?;Вопрос 2: Дополнительные методы исследования?;Вопрос 3: Тактика хирургического лечения?;Вопрос 4: Какие меры профилактики развития рака толстого кишечника?;Вопрос 5: Какой показатель в общем анализе крови должен насторожить врача в отношении онкопатологии кишечника?; |
| 9. Ласкина Анастасия Сергеевна | Вопросы1. Периоды развития опухолевого процесса2. Табачный дым при активном и пассивном курении.ЗадачаНа прием к гинекологу обратилась пациентка 22 лет с жалобами на нерегулярный менструальный цикл, болезненность, отечность молочных желез в предменструальном периоде. Из анамнеза – менструации с 12 лет нерегулярные, 2 беременности, закончившиеся выкидышами. Больная не замужем, половая жизнь нерегулярная. При осмотре молочные железы симметричны, тяжистой структуры, выделений из сосков нет, подмышечные лимфатические узлы не пальпируются.Вопрос 1: Консультация какого специалиста необходима данной пациентке?;Вопрос 2: Предварительный диагноз?;Вопрос 3: Метод скрининга?;Вопрос 4: Тактика лечения?;Вопрос 5: Какие факторы способствовали развитию данной патологии молочных желез?; |
| 10. Осипов Даниил Юрьевич | Вопросы1. Мероприятия индивидуальной профилактики злокачественных новообразований2. Канцерогенные и радиоактивные вещества табачного дымаЗадачаНа прием к врачу дерматологу обратилась пациентка 25 лет с жалобами на пигментное образование в области левого плеча, увеличившееся в размере, изменившее цвет. Из анамнеза известно, что данное пигментное образование с детства не беспокоило. В последние 2 года девушка регулярно посещала солярий.Вопрос 1: Диагноз?;Вопрос 2: Какие факторы способствовали развитию данного заболевания?;Вопрос 3: Какая тактика врача дерматолога?;Вопрос 4: Какая тактика врача онколога?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |
| 11. Стебунова Елизавета Эдуардовна | Вопросы1. Медико-географические методы в онкоэпидемиологии.2. Основные факторы возникновения рака легкогоЗадачаЖенщина 55 лет в стационаре в отделении кардиологии получает лечение по поводу гипертонической болезни 2 ст. При обследовании врач выявил увеличенную щитовидную железу с наличием узла в левой доле до 1 см в диаметре, плотного безболезненного. Жалоб на данное образование пациентка не предъявляет.Вопрос 1: Какая тактика врача кардиолога?;Вопрос 2: Предварительный диагноз?;Вопрос 3: Какие методы исследования необходимы в данной ситуации?;Вопрос 4: Какой план хирургического лечения при верификации диагноза рак щитовидной железы?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |
| 12. Тыркова Анастасия Николаевна | Вопросы1. Критерии раннего рака2. Эпидемиология рака легкогоЗадачаЖенщина 40 лет в течение 10 лет наблюдается у онколога по поводу диффузного фиброаденоматоза. При очередном осмотре отмечается появление локального уплотнения в верхненаружном квадранте правой молочной железы.Вопрос 1: Предварительный диагноз?;Вопрос 2: Тактика обследования?;Вопрос 3: Тактика ведения при отсутствии данных о злокачественности образования?;Вопрос 4: Тактика лечения при обнаружении злокачественного образования?;Вопрос 5: Какие факторы способствовали развитию данной патологии молочных желез?; |
| 13. Эшназаров Бахромжон Одилжонович | Вопросы1. Мероприятия индивидуальной профилактики злокачественных новообразований2. Канцерогенные и радиоактивные вещества табачного дымаЗадачаНа прием к врачу дерматологу обратилась пациентка 25 лет с жалобами на пигментное образование в области левого плеча, увеличившееся в размере, изменившее цвет. Из анамнеза известно, что данное пигментное образование с детства не беспокоило. В последние 2 года девушка регулярно посещала солярий.Вопрос 1: Диагноз?;Вопрос 2: Какие факторы способствовали развитию данного заболевания?;Вопрос 3: Какая тактика врача дерматолога?;Вопрос 4: Какая тактика врача онколога?;Вопрос 5: К какой диспансерной группе относится эта пациентка?; |