**Дисгормональные заболевания и рак молочной железы**

1. Больной 58 лет. Обратилась к онкологу в связи с тем, что за последние шесть месяцев правая молочная железа уменьшилась в размере, стала плотной как "камень". Четыре месяца назад появились резкие боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Анамнез: три месяца назад больная обратилась к неврологу по поводу этих болей в позвоночнике. Была проведена противовоспалительная терапия и физиолечение. Боли не только не уменьшились, но и стали постоянными.

**Вопрос 1:** Предварительный диагноз?

Ответ: Рак правой молочной железы

**Вопрос 2:** План обследования?

Ответ:

* 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;
* Билатеральная маммография + УЗИ молочных желез и регионарных зон; МРТ молочных желез – по показаниям;
* R-графия 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;
* Радиоизотопное исследование скелета + рентгенографию и / или КТ / МРТ зон накопления радиофармпрепарата – по показаниям;
* Биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;
* Определение в опухолевой ткани рецепторов эстрогенов (РЭ) и прогестерона (РП), HER2 и Ki67; оценка функции яичников (критерии менопаузы);

**Вопрос 3:** Какая клиническая форма рака молочной железы?

Ответ: Панцирная форма рака правой молочной железы

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на нестероидный противовоспалительный препарат (таблетки кетонала)?

Ответ: Rp.: Tabl. "Ketonal" 0,1 №10  
 D.S.: Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день после еды

**Вопрос 5:** Какие ошибки допустил невролог?

Ответ: Невролог назначил физиолечение. Было необходимо провести осмотр, собрать жалобы и анамнез для подозрения на онкопатологию.

1. Больной 25 лет. Обратилась к хирургу с жалобами на болезненность обеих молочных желез, усиливающуюся перед менструацией, чувство полноты и распирания в молочных железах. Анамнез: несколько лет назад больная переболела вирусным гепатитом В, диету соблюдает, однако злоупотребляет крепким кофе. Менструации с 13 лет, регулярные, замужем, 1 беременность, 1 роды. Пальпаторно в верхне-наружных квадрантах молочных желез больше справа определяются диффузные уплотнения и тяжистость тканей.

**Вопрос 1:** Предполагаемый диагноз?

Ответ: Мастопатия

**Вопрос 2:** При каком заболевании у мужчин могут нагрубать грудные железы и выделяться молозиво?

Ответ: Гинекомастия

**Вопрос 3:** Какие факторы усиливают клинические проявления данного заболевания в этом случае?

Ответ: Усиление синтеза ФСГ, которое приводит к пролиферации железистой ткани

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на препарат адеметионин для улучшения функции печени?

Ответ: Rp. Tabl. Adenometianini 400mg  
 D.s. внутрь по 1 табл 1 раз после обеда

**Вопрос 5:** К какой диспансерной группе относится пациентка?

Ответ: Диспансерная группа будет установлена после уточнения диагноза

1. У больной 20 лет в верхне-наружном квадранте молочной железы пальпируется опухоль размером 1,5x2,0 см, подвижная, плотная, с четкими контурами, безболезненная. Кожные симптомы отрицательные. Выделений из соска нет. Подмышечные лимфоузлы не уве­личены. Опухоль больная заметила месяц назад.

**Вопрос 1:** Между какими заболеваниями Вы будете проводить дифференциальную диагности­ку?

Ответ: Липома молочной железы, очаговый фиброз, узловая форма рака молочной железы, фиброаденома, киста молочной железы

**Вопрос 2:**Каков алгоритм обследования?

Ответ:

* 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;
* Билатеральная маммография + УЗИ молочных желез и регионарных зон; МРТ молочных желез – по показаниям;
* R-графия 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;
* Радиоизотопное исследование скелета + рентгенографию и / или КТ / МРТ зон накопления радиофармпрепарата – по показаниям;
* Биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

**Вопрос 3:**Наиболее вероятный диагноз?

Ответ: Фиброаденома молочной железы

**Вопрос 4:**Консультация какого специалиста необходима?

Ответ: Консультация гинеколога, маммолога

**Вопрос 5:**Какая операция предпочтительна в данной ситуации?

Ответ: Секторальная резекция