Задача 1.

В больницу обратился мужчина 30 лет. Неделю назад во время бритья он поранил крупную родинку, она увеличилась в размере, потемнела, появился зуд. При осмотре на левой щеке обнаружен невус в диаметре 0,7 см, неправильной формы, темно коричневого цвета с венчиком гиперемии.

Вопрос 1: Диагноз?

Вопрос 2: Способ гистологической диагностики пигментной опухоли?

Вопрос 3: Тактика при доброкачественном характере пигментного образования?

Вопрос 4: Выписать рецепт на антисептик для наружного применения (этиловый спирт) при перевязках после операции?

Вопрос 5: Вариант профилактики у данного больного?

1. Приобретенный невоклеточный невус
2. Определение максимальной толщины опухоли в мм по Бреслоу, определение уровня инвазии по Кларку, указание о наличии/отсутствии изъязвления, определение митотического индекса.
3. Если образование однозначно доброкачественное дальнейшего обследования не требуется.
4. Rp.: Sol.Spiritus aethylici 70% - 100,0

D.t.d. № 1 in flac

S. В качестве антисептика при перевязках

5. Защита он солнца, отказ от вредных привычек.

Задача 2.

У больного 55 лет по наружной поверхности средней трети правого бедра появилось образование с широким основанием по типу грибовидного нароста диаметром 4,0 см, которое за прошедший месяц увеличилось в 2 раза. В паховой области пальпаторно определяются плотные, не спаянные с кожей, безболезненные лимфатические узлы диаметром 1,5 см.

Вопрос 1: Диагноз?

Вопрос 2: Клиническая форма и гистологический вариант опухоли?

Вопрос 3: Методы морфологической верификации первичного очага и лимфогенных метастазов?

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

Вопрос 5: Объем операции у данного пациента?

1. Плоскоклеточный рак
2. Экзофитная
3. На первом этапе эксцизионная биопсия подозрительного образования на всю толщину кожи (не плоскостная резекция) с отступом не более 5 мм (оптимально 1-3 мм). Поиск метастазов: КТ/ рентгенография органов грудной клетки, КТ/ МРТ/ УЗИ органов брюшной полости и малого таза, УЗИ регионарных лимфоузлов
4. Rp.: Sol. Сhlorhexidini Spirituosae 0,5% - 500 ml

D.S. Для обработки операционного поля

5. На первом этапе эксцизионная биопсия подозрительного образования на всю толщину кожи

(не плоскостная резекция) с отступом не более 5 мм (оптимально 1-3 мм) Возможно выполнение биопсии метастазов под контролем лучевых методов, если это повлияет на тактику лечения