Тема: **Дисгормональные заболевания и рак молочной железы**

**Ситуационная задача №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?

**Вопрос 2:** План обследования?

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

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

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

**Ответ 1:**  Z03.1 рак правой молочной железы?

**Ответ 2: План обследования:**

* 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

**Ответ 3: Панцирная форма рака правой молочной железы?**

**Ответ 4:** Rp.: Tab."Ketonal" 0,1 №10  
 D.S.: Внутрь, по 1 таблетке 1 раз в сутки, после еды

**Ответ 5: Ошибки, которые допустил невролог:**

* **Назначил** физиолечение, не собрав анамнез и жалобы на онкопатологию.
* Не произвел осмотр.
* Не уточнил характер, локализацию и направление иррадиации боли.

**Ситуационная задача №2**

**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?**

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

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

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

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

**Ответ 1: М**астопатия?

**Ответ 2:** Гинекомастия

**Ответ 3: У**силение синтеза ФСГ, которое приводит к пролиферации железистой ткани

**Ответ 4:** Rp.: Tab. Ademethionini 0,4 № 20  
 D.S.: Перорально, по 1 таблетке 1 раз в день, до обеда

**Ответ 5: Г**руппа диспансерного наблюдения IА

**Ситуационная задача №3**

**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?**

**Вопрос 2: Каков алгоритм обследования?**

**Вопрос 3: Наиболее вероятный диагноз?**

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

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

**Ответ 1: Дифференциальная диагностика между: у**зловой формой рака молочной железы, очаговым фиброзом, липомой молочной железы, фиброаденомой

**Ответ 2: План обследования:**

* 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

**Ответ 3: Ф**иброаденома

**Ответ 4: Мамолог, гинеколог**

**Ответ 5: Секторальная резекция**