Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05б** ФИО студента - **АБРАМОВ АНТОН СЕРГЕЕВИЧ**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Препараты, применяемые в качестве второй линии гормонотерапии у постменопаузальных больных раком молочной железы.  
  
Осложнения при применении антрациклинов  
  
У мужчины 35 лет диагностирован рак правой молочной железы, Т3N2М0, планируется проведение неоадъювантной химиотерапии, какой наиболее оптимальный режим химиотерапии должен быть выбран?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.03в** ФИО студента - **АВАНЕСЯН МАРИНА АРКАДЬЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Адъювантная полихимиотерапия рака молочной железы.  
  
Лечение маститоподобного рака молочной железы  
  
Больной 67 лет. Диагноз: рак правой молочной железы , люминальный В, T4N1МO. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01а** ФИО студента - **АЙВАЗЯН ЕЛЕНА АРМЕНОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Принципы таргетной терапия опухолей.  
  
Терапия люминального А рака молочной железы  
  
Женщина 68 лет, диагноз: рак левой молочной железы, T2NOМO, состояние после радикальной резекции молочной железы и лучевой терапии. При иммуногистохимическом исследовании установлено: Her 2/neu – 1+, РП - 5 баллов, PЭ- 8 баллов, Ki 67- 19%. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01а** ФИО студента - **АКОПЯН АНЖЕЛА НВЕРОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Гормонотерапия рака молочной железы.  
  
Осложнения при применении таксанов  
  
У больной 69 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0, положительные рецепторы эстрогенов. Какие препараты в составе гормонотерапии ей следует назначить?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.04б** ФИО студента - **АЛИЕВА ЭЛИНА ВЯЧЕСЛАВОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Неоадъювантная системная терапия при раке молочной железы.  
  
Принципы таргетной терапия опухолей.  
  
Больной 40 лет по поводу рака левой молочной железы II б стадии выполнена радикальная мастэктомия по Пейти, после интенсивно-концентрированной предоперационной лучевой терапии на молочную железу с подмышечно-подключичной зоной СОД 20 Гр. Гистологически: инфильтранивгый рак , 5 см, с комплексами раковых клеток в лимфатических щелях, сосудах, метастазы в 5 лимфатических узлах подмышечной области, опухоль рецепторопозитивная по рецепторам эстрогена. Какое лечение в дальнейшем показано больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01а** ФИО студента - **АНДРИЯШИНА ОЛЬГА СЕРГЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие факторы влияют на выбор адъювантной системной терапии?  
  
Гормонотерапия рака молочной железы.  
  
Пациентка 67 лет раком правой молочной железы T2N0M0. Люминальный А тип. Опухоль размером 5 см в нижне-внутреннем квадранте. Какие варианты лечения можно предложить пациентке?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.10в** ФИО студента - **АФОНАСЬЕВА КРИСТИНА АЛЕКСАНДРОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Гормонотерапия у больных в пременопаузе.  
  
Неоадъювантная системная терапия при раке молочной железы.  
  
Пациентке 50 лет. Больна раком левой молочной железы T1N0M0, люминальный тип В выполнена органосохраняющая операция в объеме лампэктомии. В одном из краев резекции при гистологическом исследовании выявлен рост опухоли. Определите дальнейшую тактику лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.09б** ФИО студента - **БОЙКО АННА АЛЕКСАНДРОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какое адъювантное гормональное лечение возможно в пременопаузе?  
  
Какие факторы влияют на выбор адъювантной системной терапии?  
  
У пациентки 35 лет рак правой молочной железы T2N0M0. Люминальный В тип. Локализация под ареолой. Какие варианты операции можно предложить пациентке? Определите дальнейшее лечение.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05б** ФИО студента - **БРАГИНА ДАРЬЯ АНДРЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие ингибиторы ароматазы являются стероидными?  
  
Гормонотерапия у больных в пременопаузе.  
  
Пациентке 35 лет. Диагностирован РМЖ. Выполнена core-биопсия опухоли. Иммуногистохимическое исследование показало экспрессию ER0 баллов, PR0 баллов, HER2-neu 3+, Ki67 -75%. К какому биологическому типу принадлежит опухоль? Дифференциальная диагностика? Какие методы дополнительного исследования нужно провести? Определите план лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.04б** ФИО студента - **ВОЛЬФ АННА ИГОРЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие ингибиторы ароматазы являются нестероидными?  
  
Какое адъювантное гормональное лечение возможно в пременопаузе?  
  
Больной 93 года. Жалобы на уменьшение правой молочной железы в объеме, пигментацию кожи. Данные симптомы появились 3 года назад. К врачам не обращалась. Ваш предполагаемый диагноз. План обследования. Тактика лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05а** ФИО студента - **ГИОРГАДЗЕ МАРИ БЕСИКОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие методы выключения и подавления овариальной функции применяются в настоящее время?  
  
Какие ингибиторы ароматазы являются стероидными?  
  
Больной 67 лет. Диагноз: рак правой молочной железы , люминальный В, T4N1МO. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.12в** ФИО студента - **ГОЛЬЦОВ ИЛЬЯ МИХАЙЛОВИЧ**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Тамоксифен. Показания. Какой механизм действия тамоксифена?  
  
Какие ингибиторы ароматазы являются нестероидными?  
  
Женщина 68 лет, диагноз: рак левой молочной железы, T2NOМO, состояние после радикальной резекции молочной железы и лучевой терапии. При иммуногистохимическом исследовании установлено: Her 2/neu – 1+, РП - 5 баллов, PЭ- 8 баллов, Ki 67- 19%. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05а** ФИО студента - **ГРЯЗИНА ЕВГЕНИЯ АНДРЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие факторы определяют выбор схемы адъювантной химиотерапии?   
  
Какие методы выключения и подавления овариальной функции применяются в настоящее время?  
  
У больной 69 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0, положительные рецепторы эстрогенов. Какие препараты в составе гормонотерапии ей следует назначить?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.15в** ФИО студента - **ДУШИНА АНГЕЛИНА АНДРЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Принцип действия трастузумаба и показания к его назначению.  
  
Тамоксифен. Показания. Какой механизм действия тамоксифена?  
  
У пациентки 35 лет рак правой молочной железы T2N0M0. Люминальный В тип. Локализация под ареолой. Какие варианты операции можно предложить пациентке? Определите дальнейшее лечение.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.02в** ФИО студента - **ЖИЛЕНКО СВЕТЛАНА ЕВГЕНЬЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие методы противоопухолевого лечения применяются при раке молочной железы.  
  
Какие факторы определяют выбор схемы адъювантной химиотерапии?   
  
Больной 93 года. Жалобы на уменьшение правой молочной железы в объеме, пигментацию кожи. Данные симптомы появились 3 года назад. К врачам не обращалась. Ваш предполагаемый диагноз. План обследования. Тактика лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05б** ФИО студента - **ЗЕМЛЯКОВА ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Первая линия химиотерапии при раке молочной железы  
  
Принцип действия трастузумаба и показания к его назначению.  
  
Пациентка 67 лет раком правой молочной железы T2N0M0. Люминальный А тип. Опухоль размером 5 см в нижне-внутреннем квадранте. Какие варианты лечения можно предложить пациентке?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.04б** ФИО студента - **ЗУДИНА ДАРЬЯ МАКСИМОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Препараты, применяемые в качестве второй линии гормонотерапии у постменопаузальных больных раком молочной железы.  
  
Осложнения при применении антрациклинов  
  
У мужчины 35 лет диагностирован рак правой молочной железы, Т3N2М0, планируется проведение неоадъювантной химиотерапии, какой наиболее оптимальный режим химиотерапии должен быть выбран?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.14в** ФИО студента - **ИЛЬИНСКАЯ ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Адъювантная полихимиотерапия рака молочной железы.  
  
Лечение маститоподобного рака молочной железы  
  
Больной 67 лет. Диагноз: рак правой молочной железы , люминальный В, T4N1МO. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01а** ФИО студента - **ЛОБАНОВА ВИКТОРИЯ ВАЛЕРЬЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Принципы таргетной терапия опухолей.  
  
Терапия люминального А рака молочной железы  
  
Женщина 68 лет, диагноз: рак левой молочной железы, T2NOМO, состояние после радикальной резекции молочной железы и лучевой терапии. При иммуногистохимическом исследовании установлено: Her 2/neu – 1+, РП - 5 баллов, PЭ- 8 баллов, Ki 67- 19%. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.12в** ФИО студента - **ЛЫКОВА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Гормонотерапия рака молочной железы.  
  
Осложнения при применении таксанов  
  
У больной 69 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0, положительные рецепторы эстрогенов. Какие препараты в составе гормонотерапии ей следует назначить?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.09в** ФИО студента - **МАГОМЕДОВА ЗАХРА РАМАЗАНОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Неоадъювантная системная терапия при раке молочной железы.  
  
Принципы таргетной терапия опухолей.  
  
Больной 40 лет по поводу рака левой молочной железы II б стадии выполнена радикальная мастэктомия по Пейти, после интенсивно-концентрированной предоперационной лучевой терапии на молочную железу с подмышечно-подключичной зоной СОД 20 Гр. Гистологически: инфильтранивгый рак , 5 см, с комплексами раковых клеток в лимфатических щелях, сосудах, метастазы в 5 лимфатических узлах подмышечной области, опухоль рецепторопозитивная по рецепторам эстрогена. Какое лечение в дальнейшем показано больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01в** ФИО студента - **ОВАКИМЯН ЦОГИК РАЧЬЯЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие факторы влияют на выбор адъювантной системной терапии?  
  
Гормонотерапия рака молочной железы.  
  
Пациентка 67 лет раком правой молочной железы T2N0M0. Люминальный А тип. Опухоль размером 5 см в нижне-внутреннем квадранте. Какие варианты лечения можно предложить пациентке?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.01в** ФИО студента - **ПОПАНДОПУЛО ДИАНА ОРЕСТОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Гормонотерапия у больных в пременопаузе.  
  
Неоадъювантная системная терапия при раке молочной железы.  
  
Пациентке 50 лет. Больна раком левой молочной железы T1N0M0, люминальный тип В выполнена органосохраняющая операция в объеме лампэктомии. В одном из краев резекции при гистологическом исследовании выявлен рост опухоли. Определите дальнейшую тактику лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05а** ФИО студента - **РОМАНОВА ОЛЬГА АЛЕКСЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какое адъювантное гормональное лечение возможно в пременопаузе?  
  
Какие факторы влияют на выбор адъювантной системной терапии?  
  
У пациентки 35 лет рак правой молочной железы T2N0M0. Люминальный В тип. Локализация под ареолой. Какие варианты операции можно предложить пациентке? Определите дальнейшее лечение.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.06б** ФИО студента - **САЙКИНА АННА ОЛЕГОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие ингибиторы ароматазы являются стероидными?  
  
Гормонотерапия у больных в пременопаузе.  
  
Пациентке 35 лет. Диагностирован РМЖ. Выполнена core-биопсия опухоли. Иммуногистохимическое исследование показало экспрессию ER0 баллов, PR0 баллов, HER2-neu 3+, Ki67 -75%. К какому биологическому типу принадлежит опухоль? Дифференциальная диагностика? Какие методы дополнительного исследования нужно провести? Определите план лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.05в** ФИО студента - **САФОНОВ ЮРИЙ АНДРЕЕВИЧ**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие ингибиторы ароматазы являются нестероидными?  
  
Какое адъювантное гормональное лечение возможно в пременопаузе?  
  
Больной 93 года. Жалобы на уменьшение правой молочной железы в объеме, пигментацию кожи. Данные симптомы появились 3 года назад. К врачам не обращалась. Ваш предполагаемый диагноз. План обследования. Тактика лечения.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.13а** ФИО студента - **СИТНИКОВА АНАСТАСИЯ СЕРГЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие методы выключения и подавления овариальной функции применяются в настоящее время?  
  
Какие ингибиторы ароматазы являются стероидными?  
  
Больной 67 лет. Диагноз: рак правой молочной железы , люминальный В, T4N1МO. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.14б** ФИО студента - **СЛЕТНЕВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Тамоксифен. Показания. Какой механизм действия тамоксифена?  
  
Какие ингибиторы ароматазы являются нестероидными?  
  
Женщина 68 лет, диагноз: рак левой молочной железы, T2NOМO, состояние после радикальной резекции молочной железы и лучевой терапии. При иммуногистохимическом исследовании установлено: Her 2/neu – 1+, РП - 5 баллов, PЭ- 8 баллов, Ki 67- 19%. Какова тактика дальнейшего лечения данной больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.12в** ФИО студента - **СМИРНОВА ВАРВАРА СЕРГЕЕВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Какие факторы определяют выбор схемы адъювантной химиотерапии?   
  
Какие методы выключения и подавления овариальной функции применяются в настоящее время?  
  
У больной 69 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0, положительные рецепторы эстрогенов. Какие препараты в составе гормонотерапии ей следует назначить?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский   
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской   
Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

Группа - **1.6.02б** ФИО студента - **ХАБИБУЛЛИНА ЛЕЙЛА РАИСОВНА**

*Принципы системной терапии рака молочной железы. Химиотерапия. Гормонотерапия рака молочной железы*

Принцип действия трастузумаба и показания к его назначению.  
  
Тамоксифен. Показания. Какой механизм действия тамоксифена?  
  
У пациентки 35 лет рак правой молочной железы T2N0M0. Люминальный В тип. Локализация под ареолой. Какие варианты операции можно предложить пациентке? Определите дальнейшее лечение.