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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Доброкачественные заболевания молочных желез.  
  
Клиническая картина внутрипротоковой папилломы.  
  
У кормящей женщины через 4 недели после родов появились колющие боли в левой молочной железе. Железа увеличилась в объеме. На следующий день температура поднялась до 39°С, появились головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление левой грудью стало болезненным. При обследовании обнаружено, что левая железа увеличена в объеме, имеется лимфангоит. При пальпации железа болезненна, плотная, но ни локальных инфильтратов, ни участков флюктуации не определяется. Основной диагноз? С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Виды лечения доброкачественных опухолей молочной железы.  
  
Варианты лечения фиброаденомы.  
  
У женщины 30 лет, не имеющей детей в анамнезе, появились болезненные ощущения в молочных железах, усиливающиеся перед менструацией. Железы стали набухать, а из сосков появились выделения серо-зеленого цвета. Молочные железы имели грубо дольчатое строение, а в верхне-наружных квадрантах желез при маммографии обнаруживалась мелкая зернистость. Периодически болезненные ощущения заметно уменьшались без какого-либо лечения, а затем появлялись вновь. Диагноз, 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 - **1.6.01а** ФИО студента - **АЙВАЗЯН ЕЛЕНА АРМЕНОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Фиброзно-кистозная мастопатия.   
  
Какие доступы рекомендованы при хирургическом лечении доброкачественных опухолей молочной железы?  
   
Женщина 28 лет жалуется на наличие образования в левой подмышечной области, которое в период менструального цикла становится более плотным и слегка болезненным. Образование округлой формы, диаметром 4 см, мягко-эластической консистенции, имеет дольчатое строение. Диагноз и 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 - **1.6.01а** ФИО студента - **АКОПЯН АНЖЕЛА НВЕРОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Фиброаденома молочной железы.  
  
Какое влияние на эпителий молочной железы оказывает избыточная продукция эстрогенов?  
  
Больная 58 лет. Обратилась к маммологу с жалобами на боль и покраснение правой молочной железы. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Гинекомастия  
  
Когда показана секторальная резекция молочной железы?  
   
Больная 19 лет. Жалобы на боль в молочных железах за 7 дней до начала менструации. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Острый мастит  
  
Какие из доброкачественных опухолей наиболее часто малигнизируются и почему?  
   
Больная 34 лет. Жалобы на боль в молочных железах перед меструацией последние 6 месяцев. 2 недели назад самостоятельно обнаружила плотное образование в левой молочной железе. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Внутрипротоковая папиллома. Методы диагностики. Лечение.   
  
Какие пороки развития молочных желез являются врожденными?  
  
Больная 30 лет жалуется на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. При пальпации опухоль в молочной железе не определяется, но при надавливании на сосок появляются капельки крови. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Виды маститов по этиологии.  
  
Антибиотикотерапия при остром серозном мастите  
   
Больная 50 лет, жалобы на кровянистые выделения из сосков. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиническая картина острого серозного мастита.  
  
Методы лечения гинекомастии  
  
 Больная 51 года. Обратилась к маммологу с жалобами на покраснение правой молочной железы, боль и увеличение ее в объеме. Ваш предварительный диагноз (обоснуйте)? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиническая картина и лечение гнойного мастита.  
  
Липома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.  
  
На фоне грудного вскармливания у пациентки 24 лет развилась картина острого мастита Какое исследование необходимо для исключения абсцесса? Какое лечение 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 - **1.6.05а** ФИО студента - **ГИОРГАДЗЕ МАРИ БЕСИКОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиника и диагностика фиброзной мастопатии.  
  
Аномалии развития молочных желез.  
  
У пациентки 45 лет отмечаются прозрачные выделения из правого соска с янтарным оттенком. Длительное время наблюдается у маммолога по поводу липомы правой молочной железы. Ваш предположительный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? 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 - **1.6.12в** ФИО студента - **ГОЛЬЦОВ ИЛЬЯ МИХАЙЛОВИЧ**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Методы лечения фиброзно-кистозной матопатии  
  
УЗ признаки кисты молочной железы   
  
При УЗИ молочных желез у пациентки у нерожавшей пациентки 25 лет выявлено гипоэхогенное образование с четкими границами до 8 мм, не пальпируется. При контрольном УЗИ через 3 мес динамики не отмечено. Ваш предположительный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? Ваша тактика?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Какие методы исследования нужно провести для исключения абсцесса молочной железы.  
  
3 Характерные доброкачественные патологии молочных желез в зависимости от возраста.  
  
У больной 33 лет паренхима в обеих молочных железах зерниста, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения. В предменструальном периоде они становятся более плотными и болезненными. Кожа молочной железы не изменена. Выделений из сосков нет. Ваш диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? 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 - **1.6.15в** ФИО студента - **ДУШИНА АНГЕЛИНА АНДРЕЕВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Причины возникновения абсцесса молочной железы.  
  
Как визуализируются кисты молочной железы на УЗИ?  
  
При УЗИ молочных желез у пациентки 38 лет выявлена киста в левой молочной железе, в просвете которой лоцируются пристеночные структуры до 10 мм с усиленным кровотоком в режиме допплеровского картирования. Ваш диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? Какая тактика является наиболее целесообразной?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Какие мероприятия являются обязательными при гнойном мастите?  
  
Клиническая картина внутрипротоковой папилломы.  
  
Пациент 19 лет, активно занимается спортом, отмечает наличие болезненного уплотнения в области обеих ареол. При пальпации в центральных отделах отмечается наличие болезненных уплотнений без четких границ. Какой наиболее вероятный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? Какая тактика является наиболее целесообразной?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Какие заболевания может вызвать увеличение груди силиконовыми имплантами?  
  
Варианты лечения фиброаденомы.  
  
Мужчина 56 лет отмечает увеличение и болезненность грудных желез в течение 4 месяцев. При осмотре отмечается уплотненная ткань за ареолами, болезненная при пальпации. Региональные лимфатические узлы не увеличены. Какой наиболее вероятный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? 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 - **ЗУДИНА ДАРЬЯ МАКСИМОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Как визуализируются кисты молочной железы на УЗИ?  
  
Методы лечения фиброзно-кистозной матопатии  
  
Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на боль в левой молочной железе, болезненное уплотнение, на границе наружных квадрантов, подъемы температуры до 37,3 С. Болеет 1 сутки. При УЗИ молочных желез в проекции уплотнения лоцируется анэхогенное образование с четким контуром, утолщенными стенками, умеренным перифокальным отеком. Какой наиболее вероятный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? Какая лечебная тактика целесообразна?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Доброкачественные заболевания молочных желез.  
  
Клиническая картина внутрипротоковой папилломы.  
  
У кормящей женщины через 4 недели после родов появились колющие боли в левой молочной железе. Железа увеличилась в объеме. На следующий день температура поднялась до 39°С, появились головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление левой грудью стало болезненным. При обследовании обнаружено, что левая железа увеличена в объеме, имеется лимфангоит. При пальпации железа болезненна, плотная, но ни локальных инфильтратов, ни участков флюктуации не определяется. Основной диагноз? С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Виды лечения доброкачественных опухолей молочной железы.  
  
Варианты лечения фиброаденомы.  
  
У женщины 30 лет, не имеющей детей в анамнезе, появились болезненные ощущения в молочных железах, усиливающиеся перед менструацией. Железы стали набухать, а из сосков появились выделения серо-зеленого цвета. Молочные железы имели грубо дольчатое строение, а в верхне-наружных квадрантах желез при маммографии обнаруживалась мелкая зернистость. Периодически болезненные ощущения заметно уменьшались без какого-либо лечения, а затем появлялись вновь. Диагноз, 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 - **1.6.12в** ФИО студента - **ЛЫКОВА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Фиброзно-кистозная мастопатия.   
  
Какие доступы рекомендованы при хирургическом лечении доброкачественных опухолей молочной железы?  
   
Женщина 28 лет жалуется на наличие образования в левой подмышечной области, которое в период менструального цикла становится более плотным и слегка болезненным. Образование округлой формы, диаметром 4 см, мягко-эластической консистенции, имеет дольчатое строение. Диагноз и 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 - **1.6.09в** ФИО студента - **МАГОМЕДОВА ЗАХРА РАМАЗАНОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Фиброаденома молочной железы.  
  
Какое влияние на эпителий молочной железы оказывает избыточная продукция эстрогенов?  
  
Больная 58 лет. Обратилась к маммологу с жалобами на боль и покраснение правой молочной железы. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Гинекомастия  
  
Когда показана секторальная резекция молочной железы?  
   
Больная 19 лет. Жалобы на боль в молочных железах за 7 дней до начала менструации. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Острый мастит  
  
Какие из доброкачественных опухолей наиболее часто малигнизируются и почему?  
   
Больная 34 лет. Жалобы на боль в молочных железах перед меструацией последние 6 месяцев. 2 недели назад самостоятельно обнаружила плотное образование в левой молочной железе. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Внутрипротоковая папиллома. Методы диагностики. Лечение.   
  
Какие пороки развития молочных желез являются врожденными?  
  
Больная 30 лет жалуется на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. При пальпации опухоль в молочной железе не определяется, но при надавливании на сосок появляются капельки крови. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Виды маститов по этиологии.  
  
Антибиотикотерапия при остром серозном мастите  
   
Больная 50 лет, жалобы на кровянистые выделения из сосков. Ваш предварительный диагноз? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиническая картина острого серозного мастита.  
  
Методы лечения гинекомастии  
  
 Больная 51 года. Обратилась к маммологу с жалобами на покраснение правой молочной железы, боль и увеличение ее в объеме. Ваш предварительный диагноз (обоснуйте)? План обследования?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиническая картина и лечение гнойного мастита.  
  
Липома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.  
  
На фоне грудного вскармливания у пациентки 24 лет развилась картина острого мастита Какое исследование необходимо для исключения абсцесса? Какое лечение 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 - **1.6.14б** ФИО студента - **СЛЕТНЕВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Клиника и диагностика фиброзной мастопатии.  
  
Аномалии развития молочных желез.  
  
У пациентки 45 лет отмечаются прозрачные выделения из правого соска с янтарным оттенком. Длительное время наблюдается у маммолога по поводу липомы правой молочной железы. Ваш предположительный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? 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 - **1.6.12в** ФИО студента - **СМИРНОВА ВАРВАРА СЕРГЕЕВНА**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Методы лечения фиброзно-кистозной матопатии  
  
УЗ признаки кисты молочной железы   
  
При УЗИ молочных желез у пациентки у нерожавшей пациентки 25 лет выявлено гипоэхогенное образование с четкими границами до 8 мм, не пальпируется. При контрольном УЗИ через 3 мес динамики не отмечено. Ваш предположительный диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? Ваша тактика?

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**

*Доброкачественная патология молочной железы. Принципы диагностики и лечения.*

Какие методы исследования нужно провести для исключения абсцесса молочной железы.  
  
3 Характерные доброкачественные патологии молочных желез в зависимости от возраста.  
  
У больной 33 лет паренхима в обеих молочных железах зерниста, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения. В предменструальном периоде они становятся более плотными и болезненными. Кожа молочной железы не изменена. Выделений из сосков нет. Ваш диагноз? Какие исследования необходимы для установки диагноза? План лечения.