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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Абдулвахидов Вахид Русланович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое дерматоскопия?

2. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3.Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 а ***\_ ФИО студента*** Арушанян Самвел Каренович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите пути метастазирования меланомы.

2. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 №*** 1.6.12 а ***\_ ФИО студента*** Карпухина Татьяна Игоревна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения меланомы.

2. Какая клиническая классификация меланом?

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Кудряшов Михаил Сергеевич

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите симптомы малигнизации невуса.

2. Назовите пути метастазирования меланомы.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Кузьмина Анастасия Андреевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Дайте определение «Меланома».

2. Назовите особенности клинического течения меланомы.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Локута Глеб Сергеевич

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какова частота возникновения меланомы?

2. Назовите симптомы малигнизации невуса.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Мотина Екатерина Геннадьевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2. Какова частота возникновения меланомы?

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента Ооржак Антон Алянович***

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Родионова Софья Алексеевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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 №*** 1.6.12 а ***ФИО студента*** Рыжков Павел Викторович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите особенности клинического течения плоскоклеточного рака кожи.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента* Алхимова Полина Игоревна**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения плоскоклеточного рака кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Бердина Ангелина Анатольевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Загуменнова Александра Викторовна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

2. Что такое дерматоскопия?

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Колесник Василий Ярославович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №***1.6.12 б ***ФИО студента*** Ломакина Анна Александровна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Мохова Анастасия Андреевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Пименов Антон Алексеевич

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Смирнов Денис Алексеевич

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №***1.6.12 б ***ФИО студента*** Чибухчян Заруи Гегамовна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента* Шарибова Динара Надировна**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 б ***ФИО студента*** Аминов Ильяс Гарунович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Гольцов Илья Михайлович

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Калачёва Виктория Вячеславовна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Коршунов Дмитрий Андреевич

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Лыкова Ольга Дмитриевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Моспан Милагрес Валерьевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2. Какая клиническая классификация меланом?

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Мошкова Марьяна Андреевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите симптомы малигнизации невуса.

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Папенина Яна Андреевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2. Дайте определение «Меланома».

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Роживанова Екатерина Романовна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

2. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента*** Смирнова Варвара Сергеевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 №*** 1.6.12 в ***ФИО студента* Туманова Наталья Дмитриевна**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите особенности клинического течения меланомы.

3.Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** Царик Елена Сергеевна

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое дерматоскопия?

2. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

2. Назовите пути метастазирования меланомы.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какая клиническая классификация меланом?

2. Назовите особенности клинического течения меланомы.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Дайте определение «Меланома».

2. Назовите симптомы малигнизации невуса.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 №*** 1.6.14 в ***ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2. Какова частота возникновения меланомы?

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

2. Назовите особенности клинического течения плоскоклеточного рака кожи.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какова частота возникновения меланомы?

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Что такое дерматоскопия?

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

Ваш предположительный диагноз?

Какова ваша схема лечения данного больного?

Какие пути метастазирования данной опухоли?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения меланомы.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Какая клиническая классификация меланом?

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите симптомы малигнизации невуса.

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Дайте определение «Меланома».

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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 № \_\_\_\_\_\_\_ ФИО студента*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «* ***Опухоли кожи (рак кожи, меланома)»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите пути метастазирования меланомы.

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

* Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?
* Назовите симптомы малигнизации невуса.

3.Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

* + 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
  + 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
  + 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2.Дайте определение «Меланома

3.Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

* Ваш предположительный диагноз?
* Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения плоскоклеточного рака кожи.

2. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3.Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

* + **Задания**
  + 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
  + 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
  + 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое дерматоскопия?

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

* + 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.
  + 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
  + 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

2. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

* Ваш диагноз?
* Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите пути метастазирования меланомы.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

* Правильно ли выбран метод лечения?
* Какова дальнейшая 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

2. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

3. У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

* + 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
  + 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
  + 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите особенности клинического течения

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи?

2. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения меланомы.

2.Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какова частота возникновения меланомы?

2.Дайте определение «Меланома».

3. У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

3*.*У пациента 38 лет в косметологической клинике 4 месяца назад было удалено пигментное образование правого предплечья. В настоящее время в области послеоперационного рубца появилось уплотнение с черным пигментным окрашиванием размером 4 мм. Также в подмышечной области справа определяются подмышечные лимфоузлы, увеличенные до 1,5 см, плотноэластичной консистенции.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2. Какова частота возникновения меланомы?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Дайте определение «Меланома».

2.Назовите симптомы малигнизации невуса.

3. Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите особенности клинического течения меланомы.

2.Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

3. У больного 48 лет, недавно перенесшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

Задание

Ваши действия?

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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите пути метастазирования меланомы.

2.Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое дерматоскопия?

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2,0см.

Задания

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?

2. Назовите основные факторы риска развития злокачественных опухолей кожи.

3. Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

2. Какова частота возникновения меланомы?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Какие основные принципы диагностики плоскоклеточного рака кожи?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.

2. Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Диагностический алгоритм дифференциальной диагностики меланомы.

2. Что такое дерматоскопия?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2. Какова частота возникновения меланомы?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какая клиническая классификация меланом?

2.Назовите особенности клинического течения меланомы.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2.Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2.Какова частота возникновения меланомы?

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы лечения базальноклеточного рака кожи?

2. Хирургическое и системное лечение меланомы в зависимости от стадии.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите особенности клинического течения базальноклеточного рака кожи.

3. Больная Ш., 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5 см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задания

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте план обследования и 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№ ФИО студента**

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть №1»*

*Тема «****Опухоли кожи(рак кожи, меланома)****»*

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?

2. Назовите формы злокачественных опухолей кожи.

3. У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отеком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

Задания

1. Правильно ли выбран метод лечения?

2. Какова дальнейшая тактика?