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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие лабораторные методы исследования и с какой целью применяются при подозрении на злокачественное новообразование?
2. Что обозначают символы TNM?
3. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на наличие узлового образования в правой молочной железе, увеличение лимфоузлов в правой подмышечной области. Объективно: молочные железы симметричны. Кожные покровы не изменены. При пальпации в в верхне-наружном квадранте правой молочной железы определяется плотная опухоль до 6 см. В правой подмышечной области конгломерат лимфоузлов до 2,5 см. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, сцинтиграфия костей скелета, УЗИ печени): отдаленные метастазы не выявлены. Выставлен диагноз: рак правой молочной железы T3N2M0. Больной планируется комбинированное лечение: неоадъювантная ПХТ, хирургическое лечение, ЛТ.  
   Каковы основные цели неоадъювантной химиотерапии?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. В чем заключаются особенности диагностики больного с подозрением на опухоль?
2. Какой основной побочный эффект у препаратов платины?
3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатические узлы. Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации. Планируется сочетанная лучевая терапия.  
   Вопросы: Какое наиболее частое осложнение наблюдается у больных при проведении лучевой терапии на область прямой кишки? Какие клинические симптомы этого осложнения?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. В чем заключаются особенности лечения онкологического больного?
2. Каков механизм действия цитостатиков?
3. У больной выявлен рак молочной железы 1 стадии.  
   К какой клинической группе она относится?  
   Какие дальнейшие действия онколога по месту жительства?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза?
2. Что такое интенсивно модулированная лучевая терапия?
3. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: без особенностей. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, УЗИ малого таза и брюшной полости): признаков диссеминации процесса нет. Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M0. Больной рекомендовано провести индукционную системную терапию.  
   Каковы основные принципы обследования и подготовки к лечению больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что является поводом для назначения исследования онкомаркеров?
2. Дать определение: «Что такое лекарственная терапия злокачественных опухолей?»
3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т4N3M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 6 см, глубиной инвазии 0,4см. Опухоль инфильтрирует всю стенку прямой кишки, наружный и внутренний сфинктеры, прорастает переднюю стенку влагалища. По данным УЗИ и КТ исследований выявлено метастатическое поражение внутренних и наружных подвздошных, параректальных, пресакральных и паховых лимфатических узлов. Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекация, потерю веса на 10 кг. Вопросы:  
   План лечения:  
   Какое наиболее частое осложнение наблюдается у больных при проведении лучевой терапии на область прямой кишки? Какие известны меры профилактики и лечения лучевого проктита?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. В чем заключаются особенности профилактических осмотров онкологических больных?
2. Какие опухоли можно излечить только с помощью химиотерапии?
3. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на наличие узлового образования в правой молочной железе, увеличение лимфоузлов в правой подмышечной области. Объективно: молочные железы симметричны. Кожные покровы не изменены. При пальпации в в верхне-наружном квадранте правой молочной железы определяется плотная опухоль до 6 см. В правой подмышечной области конгломерат лимфоузлов до 2,5 см. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, сцинтиграфия костей скелета, УЗИ печени): отдаленные метастазы не выявлены. Выставлен диагноз: рак правой молочной железы T3N2M0. Больной планируется комбинированное лечение: неоадъювантная ПХТ, хирургическое лечение, ЛТ.  
   Каковы основные цели неоадъювантной химиотерапии?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза?
2. Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии?
3. У больной выявлен рак молочной железы 1 стадии.  
   1. К какой клинической группе она относится?  
   2. Какие дальнейшие действия онколога по месту жительства?

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

*для проведения текущего контроля   
по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»  
 Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие клинические онкологические группы вы знаете?

2. Каковы методы контактной лучевой терапии?

3. Пациент 30 лет обратился к онкологу с жалобами на плотное, подкожное образование

в области грудины до 3,0 см.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится пациент?

2. За какой срок ему надо установить точный диагноз?

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

*для проведения текущего контроля по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»  
Раздел «Онкология. Часть № 1»  
Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит комбинированный метод лечения?

2. Что такое фазаспецифические, циклоспецифические и циклонеспецифические

цитостатики?

3. Больная Б., 55 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери и бабушки. Менструации с 11 лет. Фиброзно-кистозная мастопания с 35 лет. Обратилась к онкологу-маммологу с жалобами на увеличение в размерах и покраснение кожи левой молочной железы. Объективно: левая молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки, левые аксилярные лимфоузлы при пальпации увеличены, малоподвижны, другие группы периферических лимфоузлов при пальпации и УЗИ не увеличены. По результатам обследования (рентгенологическое исследование огганов грудной клетки, УЗИ малого таза и брюшной полости, сцинтиграфии костей скелета): признаков диссеминации опухолевого процесса нет. Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N2M0. Больной рекомендовано проведение полихимиотерапии.

Вопросы:

1. Каковы основные цели химиотерапии?

2. Какие методы лечения в дальнейшем могут быть проведены данной пациентке?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения**

**злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией

заболевания?

2. Дать определение: «Что такое лекарственная терапия злокачественных опухолей?».

3. Больной П., 50 лет. Курит по 1,5 пачки сигарет в день, в течение 30 лет. Предъявляет жалобы на першение и боли в горле, ощущение инородного тела в горле, осиплость голоса. При осмотре выявлены увеличенные шейные лимфоузлы. Произведена ларингоскопия: слизистая задней стенки гортани значительно инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. Взята биопсия. Установлен диагноз: рак гортани. Планируется проведение комплексного лечения: химио-лучевая терапия и операция.

Вопросы:

1. Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данной

больной?

2. Какой объем операции будет выполнен пациенту после химиолучевого 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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения**

**злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Какие опухоли малочувствительны к химиотерапии?

2.Какой основной побочный эффект у препаратов платины?

3. Больная Б., 39 лет. Половая жизнь с 16 лет, часто меняла половых партнеров. Детей нет. Гинеколога для профилактических осмотров не посещает. Жалобы на кровянистые выделения из половых путей. Объективно: на шейке матки имеется участок инфильтрации с изъязвлением, при контакте с инструментом кровоточит. Взята биопсия. Выполнена УЗИ малого таза и брюшной полости и рентгенография органов грудной клетки. По результатам дообследования выставлен диагноз: рак шейки матки T2N0M0. Больной планируется комбинированное лечение: хирургическое и последующей лучевым терапией.

Вопросы:

1.Каковы основные причины развития рака шейки матки у данной больной?

2.Какой объем операции нужно выполнить пациентке?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения**

**злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Какие опухоли можно излечить только с помощью химиотерапии?

2.Назовите возможные осложнения при применении Тамоксифена.

3.Задача № 7.

Пациент И., 73 года, после гастрэктомии по поводу рака тела желудка T3N1M0 через 3

месяца пришел на прием к онкологу для диспансерного контрольного наблюдения.

Вопросы:

1. Какие обследования он должен пройти и для чего?

2. Как часто и как долго он должен обследоваться в дальнейшем?\_\_

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. С какой частотой проходят диспансеризацию онкологические больные?
2. Какие лабораторные методы исследования и с какой целью применяются при подозрении на злокачественное новообразование?
3. Пациент 30 лет обратился к онкологу с жалобами на плотное, подкожное образование в области грудины до 3,0 см.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится пациент?

2. За какой срок ему надо установить точный диагноз?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что включают в себя исследования для верификации диагноза злокачественной опухоли?
2. Какую группу препаратов включает «золотой стандарт лечения рака молочной железы»
3. К гинекологу на ежегодный профилактический пришла женщина 56 лет с отсутствием специфических жалоб. При гинекологическом осмотре врач обнаружил на шейке матке очаг инфильтрации и покраснения размером 0,7 см. Врач заподозрил у данной пациентке рак шейки матки.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования он должен провести пациентке для установления точного диагноза?

2. Учитывая возраст данной женщины, какую еще наиболее частую онкопатологию должен исключить врач?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие клинические онкологические группы вы знаете?
2. Как подразделяются ионизирующие излучения?
3. У пациента 75 лет диссеминированный рак предстательной железы с множественными метастазами в кости.

Вопросы:

1. К какой клинической группе он относится?

2. Определите план его 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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Каковы методы контактной лучевой терапии?
2. Какой основной побочный эффект у препаратов платины?
3. К хирургу обратилась женщина 48 лет с жалобами на увеличение в размерах подмышечных лимфоузлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфоузлы с ограниченной подвижностью, размером до 2,0 см, не спаянные между собой. При осмотре и пальпации в молочных железах узловые образования не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфоузлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографию, при котором в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желез не выявлены. Пациентка было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца.

Вопросы:

1. Правильная ли тактика выбрана хирургом и какие дополнительные обследования вы порекомендуете пациентке?

2. Какие онкологические заболевания могут проявляться метастазами в аксиллярные лимфатические узлы?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие основные методы лечения в онкологии существуют?
2. Что такое конформная лучевая терапия и какие известны виды конформной лучевой терапии?
3. Больной Р., 46 лет, обратился к терапевту в поликлинику с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством кровянистой мокроты. Похудел на 6 кг за последние 3 месяца. Курит в течение 27 лет по 1 пачке сигарет в день. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Температура тела 37,3 С. Кожные покровы чистые, бледные. Левые шейно-надключичные лимфоузлы увеличены до 1,5 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы, перкуторно справа определяется притупление звука в 3 межреберье по среднеключичной линии. При ренгенографии ОГК в правом легком округлое образование до 5,0 см, увеличены лимфоузлы корня правого легкого и лимфоузлы средостения.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз?

2. Как по автору называются метастазы в левые шейно-надключичные лимфоузлы?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит комбинированный метод лечения?
2. Что такое радиомодификаторы?
3. Больной З., 62 лет, обратился к хирургу с жалобами на рвоту вскоре после приема пищи, чувство полноты и тяжести в животе после еды, нарастающую слабость, понижение аппетита, похудание. В анамнезе атрофический гастрит. Ухудшение самочувствия отмечает в течение последних 6 месяцев. Объективно: температура 36,6С. Общее состояние средней тяжести. Бледно-серый цвет лица, тургор кожи понижен. Подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Язык обложен бело-серым налетом. При пальпации

живота в эпигастральной области пальпируется уплотнение величиной 5,0 см, подвижное, слабоболезненное. В анализах крови у пациента имеется снижение гемоглобина до 90 г\л и повышение онкомаркера СА-19.9 в 15 раз выше нормы.

Вопросы:

1. Какой предположительный диагноз у данного больного?

2. Какие дополнительные обследования ему необходимо назначить?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит комплексный метод лечения?
2. Чем купировать тошноту и рвоту больным при химиотерапии?
3. У пациентки 64 лет по поводу рака правой молочной железы проведена радикальная мастэктомия справа. В послеоперационном периоде проведена лучевая терапия на рубец и зоны регионарного лимфооттока. Далее пациентка в течение 3 лет получала гомонотерапию – тамоксифен с профилактической целью. Спустя 3 года после лечения у пациентки вывлены метастазы в легкие и кости. Пациентка расстроена и отказывается от дальнейшего лечения обосновывая это отсутствием его перспективностью.

Вопросы:

1. Какие доводы нужно найти в беседе с пациенткой и ее родственниками о необходимости проведения лечения.

2. Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Каков механизм действия цитостатиков?
2. Что обозначают символы TNM?
3. У пациента 69 лет по поводу диссеминированного рака нижней доли правого легкого проведена системная полихимиотерапия без эффекта. У пациента имеется прогрессирование опухолевого процесса в виде появления тотального экссудативного метастатического плеврита справа. Пациенту выполнена плевральная пункция, удалено 4000 мл серозно-геморрагического экссудата. Цитологическое заключение: рак, метастатический. Пациенту проведена внутриплевральная химиотерапия цисплатином с эффектом.

Вопросы:

1. К какому виду химиотерапии по способу введения относится внутриплевральная терапия?

2. К какой группе цитостатиков относится цисплатин?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией заболевания?
2. Какова структурная организация онкодиспансера?
3. Больной 75 лет предъявляет жалобы на боли в области языка и горле. При осмотре в области слизистой оболочки дна полости рта определяется бугристая опухоль размером 2х2 см. При пальпации шейно-надключичной области регионарные лимфатические узлы не увеличены. Диагноз: рак слизистой оболочки дна полости рта Т2№0М0. Больной планируется лучевая терапия.

Вопросы:

1.Какие возможны осложнения во время лучевой терапии? Лечение данных осложнений.

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Как установить диагноз, и в какой срок пациенту с подозрением на опухоль?

2. Укажите основные задачи хирургического лечения онкологического больного.

3. Больная 70 лет. По поводу рака правой молочной железы Т1№0М0 проводится послеоперационная лучевая терапия после выполненной радикальной резекции правой молочной железы.

Вопросы:

1.Какие возможные лучевые реакции при проведении лучевой терапии?

2.Какие существуют методы профилактики кожной лучевой реакции?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что обозначают символы TNM?

2. Дать определение: «Что такое лекарственная терапия злокачественных опухолей?».

3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатических узлах.Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации.

Вопросы:

1.Какой метод лучевой терапии предпочтителен у данной пациентки?

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Назовите основные принципы химиотерапии.

2. От чего зависит эффективность химиотерапии?

3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатические узлы.

Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации. Планируется сочетанная лучевая терапия.

Вопросы:

1.Какое наиболее частое осложнение наблюдается у больных при проведении лучевой терапии на область прямой кишки?

2.Какие клинические симптомы этого осложнения?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое ионизирующие излучения?Что обозначают символы TNM?
2. Что такое экспозиционная доза?
3. Пациент 30 лет обратился к онкологу с жалобами на плотное, подкожное образование в области грудины до 3,0 см.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится пациент?

2. За какой срок ему надо установить точный диагноз?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое поглощенная доза излучения? Как ее рассчитать и от чего она зависит?
2. Какая цель радикальной лучевой терапии?
3. Пациент И., 73 года, после гастрэктомии по поводу рака тела желудка T3N1M0 через 3 месяца пришел на прием к онкологу для диспансерного контрольного наблюдения.

Вопросы:

1. Какие обследования он должен пройти и для чего?

2. Как часто и как долго он должен обследоваться в дальнейшем?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Как подразделяются ионизирующие излучения?
2. Что такое радиомодификаторы?
3. У пациента 75 лет диссеминированный рак предстательной железы с множественными метастазами в кости.

Вопросы:

1. К какой клинической группе он относится?

2. Определите план его 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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие преимущества плотноионизирующих излучений?
2. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?
3. Больной 43 лет по поводу диссеминированного рака молочной железы планируется проведение химиотерапии включающей в схему доксорубицин - цитостатик антрациклинового ряда.

Вопросы:

1. Какие осложнения химиотерапии следует ожидать?

2. Какое обследование регулярно нужно проводить, чтобы не пропустить осложнение на фоне данной химиотерапии?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Как подразделяются ионизирующие излучения?
2. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?
3. После экономного хирургического удаления у пациента пигментного невуса на коже спины (отстут от краев невуса при иссечении по 2 мм) хирург поликлиники получил при плановом гистологического исследовании следующее заключение: пигментная эпителиоидноклеточная меланома кожи, толщина опухоли 4 мм, опухоль с изъязвлением.

Вопросы:

1. Куда должен направить пациента хирург и какие сопроводительные документы он должен оформить?

2. Нуждается ли пациент в дополнительном хирургическом лечении и какой объем обследования ему нужно провести?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какая цель радикальной лучевой терапии?
2. Что такое экспозиционная доза?
3. Пациент И., 73 года, после гастрэктомии по поводу рака тела желудка T3N1M0 через 3 месяца пришел на прием к онкологу для диспансерного контрольного наблюдения.

Вопросы:

1. Какие обследования он должен пройти и для чего?

2. Как часто и как долго он должен обследоваться в дальнейшем?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что такое эквивалентная доза?
2. Что такое ионизирующие излучения?
3. Больной 43 лет по поводу диссеминированного рака молочной железы планируется проведение химиотерапии включающей в схему доксорубицин - цитостатик антрациклинового ряда.

Вопросы:

1. Какие осложнения химиотерапии следует ожидать?

2. Какое обследование регулярно нужно проводить, чтобы не пропустить осложнение на фоне данной химиотерапии?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие опухоли можно излечить только с помощью химиотерапии?
2. Что обозначают символы TNM?
3. У больной В., 52 лет с диссеминированным раком желудка после 2 курсов полихимиотерапии по схеме: 5-фторурацил + паклитаксел + оксалиплатин появилась гипертермия: подъем температуры тела до 39,0С, озноб, слабость. В общем анализе крови: лейкоциты – 1,2 тыс.: нейтрофилы 0,5 тыс., гемоглобин 120 г\л, тромбоциты – 190 тыс. Какое осложнение полихимиотерапии возникло у пациентки и как его лечить? К какой группе цитостатиков относится 5-фторурацил?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит группа риска в онкологии?
2. Чем купировать тошноту и рвоту больным при химиотерапии?
3. У больной В., 37 лет с диссеминированным меланомой кожи спины с метастазами в периферические лимфоузлы, забрюшинные лимфоузлы, печень и легкие провели 1 курс полихимиотерапии по схеме: дакарбазин + цисплатин + винбластин. Введение цитостатиков проводилось внутривенно.

К какому виду химиотерапии по способу введения относится внутривенная полихимиотерапия? К какой группе цитостатиков относится винбластин?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит комбинированный метод лечения?
2. Что такое радиомодификаторы?
3. Больная 86 лет. Предъявляет жалобы на опухоль в левой молочной железе. В анамнезе ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. В левой молочной железе в верхне-наружном квадранте пальпируется плотная, бугристая опухоль, с ограниченной подвижностью, диаметром 1 см. Подмышечные, шейные, надключичные лимфатические узлы не пальпируются. При маммографическом исследовании в верхне-наружном квадранте левой молочной железы определяется опухоль размером 1 см в диаметре, с множеством микрокальцинатов в ткани левой молочной железы. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В правой молочной железе – без патологических изменений. При сцинтиграфическом исследовании костей скелета, рентгенографии органов грудной клетки, УЗИ брюшной полости, малого таза отдаленных метастазов не выявлено. Диагноз верифицирован на основании цитологического исследования опухоли. На основании данных клинического, инструментального, цитологического исследований больной установлен диагноз: рак левой молочной железы Т1N0M0.

Какой вид операции предпочтителен у данной больной?

1. Радикальная резекция левой молочной железы?
2. Радикальная мастэктомия?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие лабораторные методы исследования и с какой целью применяются при подозрении на злокачественное новообразование?
2. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?
3. Больной узнал, что после обследования в поликлинике по месту жительства у него рак правой почки. Он просит направление в онкодиспансер для дополнительной диагностики. Какие методы обследования пациенту должны провести в онкодиспансере? Как помочь больному в плане психологической адаптации?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. В чем заключаются особенности лечения онкологического больного применяются при подозрении на злокачественное новообразование?
2. Перечислите пути введения цитостатиков.
3. Больной 59 лет. Предъявляет жалобы на повышение температуры до 380, общую слабость, одышку, сухой кашель. При КТ органов грудной клетки в верхней доле левого легкого определяется зона фиброза. Из анамнеза: больной по поводу плоскоклеточного рака верхней доли левого легкого Т2№0М0 8 мес. назад проведена лучевая терапия на область верхней доли левого легкого РОД 2Гр, СОД 64Гр. Какой предварительный диагноз? Какие дополнительные обследования рекомендовано назначить пациентке для уточнения диагноза?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какой основной побочный эффект у препаратов платины?
2. Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией заболевания?
3. У больной 65 лет при комплексном обследовании выявлен рак правой молочной железы 1 стадии. К какой клинической группе относится пациентка? Какие дальнейшие действия районного онколога у данной ситуации и какое лечение следует провести больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Кому назначают Тамоксифен?
2. Что такое предлучевая подготовка и из каких этапов она состоит
3. Больной 55 лет предъявляет жалобы на боли в языке и горле. На правой боковой поверхности языка определяется экзофитно-язвенная опухоль, инфильтрирующая левую половину языка. На шее с обеих сторон определяются множественные лимфатические узлы размером от 2 до 5 см в диаметре. Диагноз: рак языка Т3№3М0. Больному планируется химио-лучевая терапия.

Какие существуют методы профилактики и лечения лучевого эпителиита?

Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данного больного?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое эквивалентная доза?

2.Что такое эффективная доза?

3. Больная 86 лет. Предъявляет жалобы на опухоль в левой молочной железе. В анамнезе ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. В левой молочной железе в верхне-наружном квадранте пальпируется плотная, бугристая опухоль, с ограниченной подвижностью, диаметром 1 см. Подмышечные, шейные, надключичные лимфатические узлы не пальпируются. При маммографическом исследовании в верхне-наружном квадранте левой молочной железы определяется опухоль размером 1 см в диаметре, с множеством микрокальцинатов в ткани левой молочной железы. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В правой молочной железе – без патологических изменений. При сцинтиграфическом исследовании костей скелета, рентгенографии органов грудной клетки, УЗИ брюшной полости, малого таза отдаленных метастазов не выявлено. Диагноз верифицирован на основании цитологического исследования опухоли.

На основании данных клинического, инструментального, цитологического исследований больной установлен диагноз: рак левой молочной железы Т1N0M0.

**Вопросы:**

Какой вид операции предпочтителен у данной больной?

1. Радикальная резекция левой молочной железы?

2. Радикальная мастэктомия?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии?

2.Как подразделяются опухоли в зависимости от ответной реакции на облучение?

3.У пациентки 64 лет по поводу рака правой молочной железы проведена радикальная мастэктомия справа. В послеоперационном периоде проведена лучевая терапия на рубец и зоны регионарного лимфооттока. Далее пациентка в течение 3 лет получала гомонотерапию – тамоксифен с профилактической целью. Спустя 3 года после лечения у пациентки вывлены метастазы в легкие и кости. Пациентка расстроена и отказывается от дальнейшего лечения обосновывая это отсутствием его перспективностью.

**Вопросы:**

1. Какие доводы нужно найти в беседе с пациенткой и ее родственниками о необходимости проведения лечения.

2. Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое фракционированная лучевая терапия? Какие радиобиологические основы фракционирования?

2.Что такое ускоренное фракционирование?

3.Больной 59 лет. Предъявляет жалобы на повышение температуры до 380, общую слабость, одышку, сухой кашель. При КТ органов грудной клетки в верхней доле левого легкого определяется зона фиброза. Из анамнеза: больной по поводу плоскоклеточного рака верхней доли левого легкого Т2№0М0 8 мес. назад проведена лучевая терапия на область верхней доли левого легкого РОД 2Гр, СОД 64Гр.

**Вопросы:**

Какой предварительный диагноз?

Какие дополнительные обследования рекомендовано назначить пациентке для уточнения диагноза?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое стереотаксическая радиохирургия?

2. Что такое радиомодификаторы?

3. Больному 67 лет. Предъявляет жалобы на повышение температуры до 380, общую слабость, одышку, сухой кашель. При КТ, МРТ органов грудной клетки в нижней доле правого легкого определяется зона фиброза. При бронхоскопическом исследовании данных за опухолевую патологию не выявлено, отмечается гиперемия слизистой оболочки нижнедолевого бронха. Из анамнеза: больному по поводу плоскоклеточного рака нижней доли правого легкого Т2№0М0 10 мес. назад проведена лучевая терапия на область нижней доли правого легкого РОД 2Гр, СОД 66Гр. Лечение проводилось на линейном ускорителе с применением методики интенсивно модулированной лучевой терапии.

На основании данных обследования больному выставлен диагноз постлучевой пульмонпит.2 ст.

**Вопросы:**

Какое лечение рекомендовано назначить больному?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите наиболее частые осложнения при химиотерапии?
2. Чем купировать тошноту и рвоту больным при химиотерапии?

3. Пациентке 51 года с диагнозом рак правой молочной железы T2N1M0 после радикальной мастэктомии справа на основании планового гистологического и иммуногистохимического исследования опухоли предстоит длительная адъювантная гормонотерапия тамоксифеном .

**Вопросы:**

1. Какие осложнения могут быть?
2. Как их не пропустить?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какой основной побочный эффект у препаратов платины?
2. Перечислите осложнения от таксанов
3. У больной 27 лет лимфомы Ходжкина (ЛХ), нодулярный склероз, Iа стадии с поражением лимфоузлов левой надключичной области.

​Вопрос. Наиболее целесообразная лечебная 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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какую группу препаратов включает «золотой стандарт лечения рака молочной железы»?

2. В чем отличие антиэстрогенов от

ингибиторов ароматазы?

3**.** Больной узнал, что после обследования в поликлинике по месту жительства у него рак правой почки. Он просит направление в онкодиспансер для дополнительной диагностики.

**Вопросы:**

1. Какие методы обследования пациенту должны провести в онкодиспансере?

2. Как помочь больному в плане психологической адаптации?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Кому назначают Тамоксифен?

2. Назовите возможные осложнения при применении Тамоксифена.

1. У больной 65 лет при комплексном обследовании выявлен рак правой молочной железы 1 стадии.

**Вопросы:**

1. К какой клинической группе относится пациентка?

2. Какие дальнейшие действия районного онколога у данной ситуации и какое лечение следует провести больной?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* ***«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Кому назначают Тамоксифен?
2. Назовите возможные осложнения при применении Тамоксифена.
3. На заводе по производству асбеста участились случаи заболеваемости сотрудников раком.

**Вопросы**:

1. Рак какой локализации преобладает у сотрудников данного предприятия?

2. Какая профилактика должна быть проведена на заводе?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Чем купировать тошноту и рвоту больным при химиотерапии?

2. Что такое предлучевая подготовка и из каких этапов она состоит

3. У больной 65 лет при комплексном обследовании выявлен рак правой молочной железы 1 стадии.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится пациентка?

2. Какие дальнейшие действия районного онколога у данной ситуации и какое

лечение следует провести больной?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?

2. Перечислите непосредственные побочные эффекты.

3. На заводе по производству асбеста участились случаи заболеваемости сотрудников раком.

Вопросы:

1. Рак какой локализации преобладает у сотрудников данного предприятия?

2. Какая профилактика должна быть проведена на заводе?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией заболевания?

2. Какие лабораторные методы исследования и с какой целью применяются при подозрении на злокачественное новообразование?

3. Больная 70 лет. По поводу рака правой молочной железы Т1№0М0 проводится послеоперационная лучевая терапия после выполненной радикальной резекции правой молочной железы.

Вопросы:

Какие возможные лучевые реакции при проведении лучевой терапии?

Какие существуют методы профилактики кожной лучевой реакции?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело*»

1. Что обозначают символы TNM?

2. Какая цель радикальной лучевой терапии?

3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатических узлах. Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации.

Вопросы:

1.Какой метод лучевой терапии предпочтителен у данной пациентки?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»**

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. От чего зависит эффективность химиотерапии?

2. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?

3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатических узлах. Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации.

Вопросы:

Какой метод лучевой терапии предпочтителен у данной пациентки

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* **«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»**

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое эффективная доза?

2. Что является поводом для назначения исследования онкомаркеров?

3. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на наличие узлового образования в правой молочной железе, увеличение лимфоузлов в правой подмышечной области. Объективно: молочные железы симметричны. Кожные покровы не изменены. При пальпации в в верхне-наружном квадранте правой молочной железы определяется плотная опухоль до 6 см. В правой подмышечной области конгломерат лимфоузлов до 2,5 см. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, сцинтиграфия костей скелета, УЗИ печени): отдаленные метастазы не выявлены. Выставлен диагноз: рак правой молочной железы T3N2M0. Больной планируется комбинированное лечение: неоадъювантная ПХТ, хирургическое лечение, ЛТ

Каковы основные цели неоадъювантной химиотерапии?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* **«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»**

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Как подразделяются опухоли в зависимости от ответной реакции на облучение?

2. Что обозначают символы TNM?

3. Пациентке 51 года с диагнозом рак правой молочной железы T2N1M0 после радикальной мастэктомии справа на основании планового гистологического и иммуногистохимического исследования опухоли предстоит длительная адъювантная гормонотерапия тамоксифеном.

**Вопросы:**

1. Какие осложнения могут быть?

2. Как их не пропустить?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* **«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»**

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое ускоренное фракционирование?

2.Что значит комбинированный метод лечения?

3. Больной 43 лет по поводу диссеминированного рака молочной железы планируется проведение химиотерапии включающей в схему доксорубицин - цитостатик антрациклинового ряда.

Вопросы:

1. Какие осложнения химиотерапии следует ожидать?

2. Какое обследование регулярно нужно проводить, чтобы не пропустить осложнение на фоне данной химиотерапии?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* **«Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»**

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1.Что такое радиомодификаторы?

2.Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией заболевания?

3. У больной 65 лет при комплексном обследовании выявлен рак правой молочной железы 1 стадии.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится пациентка?

2. Какие дальнейшие действия районного онколога у данной ситуации и какое лечение следует провести больной?

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

*для проведения текущего контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема* «**Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований**»

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Что значит комплексный метод лечения?
2. Чем купировать тошноту и рвоту больным при химиотерапии?
3. У пациентки 64 лет по поводу рака правой молочной железы проведена радикальная мастэктомия справа. В послеоперационном периоде проведена лучевая терапия на рубец и зоны регионарного лимфооттока. Далее пациентка в течение 3 лет получала гомонотерапию – тамоксифен с профилактической целью. Спустя 3 года после лечения у пациентки вывлены метастазы в легкие и кости. Пациентка расстроена и отказывается от дальнейшего лечения обосновывая это отсутствием его перспективностью.

Вопросы:

1. Какие доводы нужно найти в беседе с пациенткой и ее родственниками о необходимости проведения лечения.

2. Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

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

*для проведения текущего  контроля*

*по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел «Онкология. Часть № 1»*

*Тема «***Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований*»***

*по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. В чем заключаются особенности диагностики больного с подозрением на опухоль?
2. Какой основной побочный эффект у препаратов платины?
3. У больной 55 лет плоскоклеточный рак анального канала Т2N0M0. Опухоль локализуется в области правой полуокружности анального канала, протяженностью 1 см, глубиной инвазии 0,2см. По данным УЗИ и КТ исследований не выявлено метастазов во внутренние и наружные подвздошные, параректальные, пресакральные и паховые лимфатические узлы. Больная жалуется на боль, зуд в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации. Планируется сочетанная лучевая терапия.  
   Вопросы: Какое наиболее частое осложнение наблюдается у больных при проведении лучевой терапии на область прямой кишки? Какие клинические симптомы этого осложнения?