**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Зайцев Антон Максимович

1. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете?
2. Назовите основные методы лечения рака гортани.
3. Больной К., 50 лет. Предъявляет жалобы на охриплость голоса. Около 6 месяцев назад больной отметил появление охриплости, к врачу не обращался, лечение не проводилось. Охриплость постепенно усиливалась, появились боли при глотании. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). Шейные лимфатические узлы не увеличены. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосовой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет.

**Вопросы**

1. Поставьте диагноз. Какие факторы риска способствуют развитию рака гортани? 2. Какое обследование назначить больному?

3. Какое лечение нужно выполнить больному?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Ибрагимов Басхан Русланович

1. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
2. Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.
3. Больной К., 56 лет, поступил клинику с направительным диагнозом: рак гортани. Метастазы в шейные лимфатические узлы шеи. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). При непрямой ларингоскопии: вестибулярный отдел гортани не изменён, левая голосовая складка гиперемирована, край её ровный, правая складка серая. В подголосовой области слева определяется крупнобугристый инфильтрат серо-розового цвета, размерами до 2 см. Левая половина гортани неподвижна. Голосовая щель сужена.

**Вопросы:**

1. Какое обследование нужно провести больному?

2. Какую операцию нужно выполнить больному?

3. Какое дополнительное лечение кроме операции необходимо проводить?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Лапин Игорь Вячеславович

1. Какова клиническая картина рака щитовидной железы?
2. Что такое микроларингоскопия?
3. Больной П., 49 лет, жалуется на охриплость, которая беспокоит около полугода. Считал, что это связано с курением, однако после того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосо­ 29 вой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

**Вопросы:**

1. Предположительный диагноз.

2. Какое обследование нужно провести больному?

3. Какой гистологический вид опухоли встречается чаще всего?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Лаптиева Яна Александровна

1. Какие инструментальные методы диагностики используют для постановки диагноза рака гортани?
2. Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?
3. Больной обратился в поликлинику с жалобами на охриплость и боли в горле усиливающиеся при глотании.При осмотре обращают на себя внимание увеличенные шейные лимфатические узлы. При фиброларингоскопии слизистая гортаноглотки и гортани не изменены, но отмечается отечность и сужение провета гортани.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?

2. С помощью какого метода диагностики можно взять прицельно пункцию и верифицировать диагноз?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Попов Евгений Евгеньевич

1. Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.
2. Какие методы применяют для диагностики и оценки распространенности опухолевого поражения рака щитовидной железы?
3. У курильщика 58 лет появилась охриплость постоянного характера и одышка при малейшей физической нагрузке. После того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла, состояние не улучшилось. При осмотре:на шее слева пальпируется плотный лимфатический узел до 2см.

**Вопросы:**

1. Ваш наиболее вероятный диагноз?
2. Какой метод это может точно подтвердить?
3. Тактика лечения этого больного?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Попова Анастасия Германовна

1. Какие виды лечения применяются при раке щитовидной железы?
2. Перечислите основные формы роста опухоли гортани.
3. Больная поступила с жалобами на раздражительность, потливость, слабость, сердцебиение. Считает себя больным 2 года. Щитовидная железа не увеличена. Основной обмен – 30%. При физикальном обследовании больной никакой патологии не выявлено.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?
2. У каких специалистов должна лечиться это больная?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Селезнев Евгений Витальевич

1. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?
2. Назовите отделы гортани.
3. Больной 45 лет был прооперирован по поводу рака щитовидной железы. Сразу же после операции появилась осиплость голоса, больной стал поперхиваться.

**Вопросы:**

1. Какое осложнение струмэктомии возникло у данного больного?
2. Какие последствия это может это за собой повлечь?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента* Ковтонюк Ксения Александровна**

1. Какие диетические, медицинские и социальные факторы влияют на заболеваемость раком щитовидной железы?
2. Назовите предраковые заболевания и факторы риска, способствующие возникновению рака гортани.
3. У больной 60 лет 10 лет назад диагностирован узловой эутиреоидный зоб размерами 5×3 см. За последние полгода образование увеличилось вдвое, ухудшилось общее состояние больной, появились слабость, быстрая утомляемость. При пальпации поверхность щитовидной железы неровная, консистенция плотная. Образование малоподвижное. Лимфоузлы на левой половине шеи увеличены, плотные.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз?

2. С помощью какого метода можно установить точный диагноз?

3. Тактика лечения этой больной?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Спасокукоцкий Даниил Олегович

1. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете?
2. Назовите предраковые заболевания и факторы риска, способствующие возникновению рака гортани.
3. У больной Р.,50 лет диагностирован рак щитовидной железы. При осмотре определяется плотный узел в правой доле, лимфоузлы 3×4 см по ходу кивательной мышцы плотные, увеличенные, безболезненные.

Вопросы:

1. Как радикально лечить больную?

2. Следует ли после операции проводить еще дополнительное специализированное лечение?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08а ФИО студента*** Сызранцев Алексей Юрьевич

1. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
2. Назовите отделы гортани.
3. У больной Ш., 46 лет с жалобами на чувство тяжести за грудиной и непостоянную одышку при физической нагрузке при рентгенологическом исследовании грудной клетки за рукояткой грудины выявлена опухоль с четкими контурами, 8 см в диаметре, смещающая трахею вправо. Щитовидная железа пальпаторно не увеличена, мягкой консистенции.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Какой метод обследования дает возможность определить, что это не щитовидная железа?

3. Какие методы лечения можно проводить этой пациентке?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Абакумова Анастасия Максимовна

1. Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?
2. Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.
3. Больной П., 48 лет. Предъявляет жалобы на першение, боли при глотании, ощущение инородного тела в горле. При осмотре шейные лимфоузлы не увеличены. Произведена фиброларингоскопия: слизистая задней стенки глотки инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. При дообследовании отдаленных метастазов не обнаружено.

**Вопросы:**

1.Ваш диагноз?

2.Каков предполагаемый объем лечения?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Даниленкова Валерия Андреевна

1. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?
2. Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.
3. Больной Т., 45 лет. Предъявляет жалобы на снижение звучности голоса, затруднение акта глотания, боли в костях, за грудиной. Больной длительно лечился тиреостатиками. При осмотре щитовидная железа увеличена в размерах, отмечается ограничение ее смещаемости, увеличение шейных лимфоузлов.

**Вопросы:**

1.Ваш предварительный диагноз?

2. Какие современные методы диагностики позволяют подтвердить диагноз?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Данилова Дарья Юрьевна

1. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?
2. Что такое микроларингоскопия?
3. Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа рост зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина.

1.Ваш диагноз?

2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Демянчук Арина Владимировна

1. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?
2. Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.
3. Больной К., 50 лет. Предъявляет жалобы на охриплость голоса. Около 6 месяцев назад больной отметил появление охриплости, к врачу не обращался, лечение не проводилось. Охриплость постепенно усиливалась, появились боли при глотании. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). Шейные лимфатические узлы не увеличены. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосовой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз. Какие факторы риска способствуют развитию рака гортани? 2. Какое обследование назначить больному?

3. Какое лечение нужно выполнить больному?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Конджорян Нарине Сейрановна

1. Назовите основные методы лечения рака гортани.
2. Какие диетические, медицинские и социальные факторы влияют на заболеваемость раком щитовидной железы?
3. Больной К., 56 лет, поступил клинику с направительным диагнозом: рак гортани. Метастазы в шейные лимфатические узлы шеи. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). При непрямой ларингоскопии: вестибулярный отдел гортани не изменён, левая голосовая складка гиперемирована, край её ровный, правая складка серая. В подголосовой области слева определяется крупнобугристый инфильтрат серо-розового цвета, размерами до 2 см. Левая половина гортани неподвижна. Голосовая щель сужена.

**Вопросы:**

1. Какое обследование нужно провести больному?

2. Какую операцию нужно выполнить больному?

3. Какое дополнительное лечение кроме операции необходимо проводить?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Ладыгина Мария Владимировна

1. Назовите предраковые заболевания и факторы риска, способствующие возникновению рака гортани.
2. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете?
3. Больной П., 49 лет, жалуется на охриплость, которая беспокоит около полугода. Считал, что это связано с курением, однако после того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосо­ 29 вой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.

2. Какое обследование нужно провести больному?

3. Какой гистологический вид опухоли встречается чаще всего?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Мнацаканян Аспрам Гагики

1. Перечислите основные формы роста опухоли гортани.
2. Назовите основные методы лечения рака гортани.
3. Больной обратился в поликлинику с жалобами на охриплость и боли в горле усиливающиеся при глотании.При осмотре обращают на себя внимание увеличенные шейные лимфатические узлы. При фиброларингоскопии слизистая гортаноглотки и гортани не изменены, но отмечается отечность и сужение провета гортани.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?

2. С помощью какого метода диагностики можно взять прицельно пункцию и верифицировать диагноз?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Николаева Мария Владимировна

1. Какова клиническая картина рака щитовидной железы?
2. Назовите основные методы лечения рака гортани.
3. У курильщика 58 лет появилась охриплость постоянного характера и одышка при малейшей физической нагрузке. После того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла, состояние не улучшилось. При осмотре:на шее слева пальпируется плотный лимфатический узел до 2см.

**Вопросы:**

1. Ваш наиболее вероятный диагноз?

2. Какой метод это может точно подтвердить?

3. Тактика лечения этого больного?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента* Оверко Алексей Вячеславович**

1. Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.
2. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
3. Больная поступила с жалобами на раздражительность, потливость, слабость, сердцебиение. Считает себя больным 2 года. Щитовидная железа не увеличена. Основной обмен – 30%. При физикальном обследовании больной никакой патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

2. У каких специалистов должна лечиться это больная?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08б ФИО студента*** Хашиева Мадина Хаматхановна

1. Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?
2. Что такое микроларингоскопия?
3. Больной 45 лет был прооперирован по поводу рака щитовидной железы. Сразу же после операции появилась осиплость голоса, больной стал поперхиваться.

**Вопросы:**

1. Какое осложнение струмэктомии возникло у данного больного?

2. Какие последствия это может это за собой повлечь?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Баранчикова Екатерина Андреевна

1.Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?

2.Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.

3. Больной П., 48 лет. Предъявляет жалобы на першение, боли при глотании, ощущение инородного тела в горле. При осмотре шейные лимфоузлы не увеличены. Произведена фиброларингоскопия: слизистая задней стенки глотки инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. При дообследовании отдаленных метастазов не обнаружено.

**Вопросы:**

1.Ваш диагноз?

2.Каков предполагаемый объем лечения?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

*\* ***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Белова Маргарита Вадимовна

1.Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете?

2.Назовите основные методы лечения рака гортани.

3.Больной К., 50 лет. Предъявляет жалобы на охриплость голоса. Около 6 месяцев назад больной отметил появление охриплости, к врачу не обращался, лечение не проводилось. Охриплость постепенно усиливалась, появились боли при глотании. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). Шейные лимфатические узлы не увеличены. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосовой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет.

**Вопросы**

1. Поставьте диагноз. Какие факторы риска способствуют развитию рака гортани? 2. Какое обследование назначить больному?

3. Какое лечение нужно выполнить больному?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Бергер Елена Алексеевна

1.Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?

2.Что такое микроларингоскопия?

3.Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа рост зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина.

1.Ваш диагноз?

2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Габриадзе Мария Давидовна

1.Куда метастазирует рак щитовидной железы?

2.Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.

3.Больной К., 56 лет, поступил клинику с направительным диагнозом: рак гортани. Метастазы в шейные лимфатические узлы шеи. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). При непрямой ларингоскопии: вестибулярный отдел гортани не изменён, левая голосовая складка гиперемирована, край её ровный, правая складка серая. В подголосовой области слева определяется крупнобугристый инфильтрат серо-розового цвета, размерами до 2 см. Левая половина гортани неподвижна. Голосовая щель сужена.

**Вопросы:**

1. Какое обследование нужно провести больному?

2. Какую операцию нужно выполнить больному?

3. Какое дополнительное лечение кроме операции необходимо проводить?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Казарян Валерия Эдуардовна

1.Назовите основные методы лечения рака гортани.

2.Какие диетические, медицинские и социальные факторы влияют на заболеваемость раком щитовидной железы?

3.Больной К., 56 лет, поступил клинику с направительным диагнозом: рак гортани. Метастазы в шейные лимфатические узлы шеи. При осмотре признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок). При непрямой ларингоскопии: вестибулярный отдел гортани не изменён, левая голосовая складка гиперемирована, край её ровный, правая складка серая. В подголосовой области слева определяется крупнобугристый инфильтрат серо-розового цвета, размерами до 2 см. Левая половина гортани неподвижна. Голосовая щель сужена.

**Вопросы:**

1. Какое обследование нужно провести больному?

2. Какую операцию нужно выполнить больному?

3. Какое дополнительное лечение кроме операции необходимо проводить?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Ковнер Ольга Анатольевна

1.Какова клиническая картина рака щитовидной железы?

2.Что такое микроларингоскопия?

3.Больной П., 49 лет, жалуется на охриплость, которая беспокоит около полугода. Считал, что это связано с курением, однако после того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла. При непрямой ларингоскопии выявлен бугристый инфильтрат на правой голосо­ 29 вой складке, подвижность её заметно ограничена. Голосовая щель достаточна для дыхания. В подголосовом пространстве изменений нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

**Вопросы:**

1. Предположительный диагноз.

2. Какое обследование нужно провести больному?

3. Какой гистологический вид опухоли встречается чаще всего?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Омельченко Марина Александровна

1.Перечислите основные формы роста опухоли гортани.

2.Назовите основные методы лечения рака гортани.

3.Больной обратился в поликлинику с жалобами на охриплость и боли в горле усиливающиеся при глотании.При осмотре обращают на себя внимание увеличенные шейные лимфатические узлы. При фиброларингоскопии слизистая гортаноглотки и гортани не изменены, но отмечается отечность и сужение провета гортани.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?

2. С помощью какого метода диагностики можно взять прицельно пункцию и верифицировать диагноз?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Сергиенко Дарья Сергеевна

1.Какие инструментальные методы диагностики используют для постановки диагноза рака гортани?

2.Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?

3.Больной обратился в поликлинику с жалобами на охриплость и боли в горле усиливающиеся при глотании.При осмотре обращают на себя внимание увеличенные шейные лимфатические узлы. При фиброларингоскопии слизистая гортаноглотки и гортани не изменены, но отмечается отечность и сужение провета гортани.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?

2. С помощью какого метода диагностики можно взять прицельно пункцию и верифицировать диагноз?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента*** Суяргулова Эльза Ильнуровна

1. Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.
2. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
3. Больная поступила с жалобами на раздражительность, потливость, слабость, сердцебиение. Считает себя больным 2 года. Щитовидная железа не увеличена. Основной обмен – 30%. При физикальном обследовании больной никакой патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

2. У каких специалистов должна лечиться это больная?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

***Группа № 1.6.08в ФИО студента* Шехтер Мария Александровна**

1.Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.

2.Какие методы применяют для диагностики и оценки распространенности опухолевого поражения рака щитовидной железы?

3.У курильщика 58 лет появилась охриплость постоянного характера и одышка при малейшей физической нагрузке. После того, как бросил курить 3 месяца назад, осиплость не прошла, состояние не улучшилось. При осмотре:на шее слева пальпируется плотный лимфатический узел до 2см.

**Вопросы:**

1. Ваш наиболее вероятный диагноз?
2. Какой метод это может точно подтвердить?
3. Тактика лечения этого больного?

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

**Кафедра онкологии и лучевой терапии лечебного факультета**

*Тема «Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)»*

1. Перечислите основные формы роста опухоли гортани.
2. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?
3. У больной 60 лет 10 лет назад диагностирован узловой эутиреоидный зоб размерами 5×3 см. За последние полгода образование увеличилось вдвое, ухудшилось общее состояние больной, появились слабость, быстрая утомляемость. При пальпации поверхность щитовидной железы неровная, консистенция плотная. Образование малоподвижное. Лимфоузлы на левой половине шеи увеличены, плотные.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз?

2. С помощью какого метода можно установить точный диагноз?

3. Тактика лечения этой больной?