

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәні: «Онкологиядағы қарқынды терапия»

Пән коды: R-ОКТ

ББ атауы және шифры: 7R01124 «Ересектер онкологиясы»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 270 сағат (9 кредит)

Оқу курсы мен семестрі: 1-курс семестр

Шымкент 2025

«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы

71/11 ()

«Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған
бақылау өлшеу құралдары

8 беттің 2 беті

Құрастырушы: ассистент

Юсупов А.М., Абдраманова А.К.

Кафедра меңгерушісі
м.ғ.д., профессор м.а

Абдурахманов Б.А.

Хаттама № 02 «02» 09 2025 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 3 беті

Ситуациялық тапсырмалар

1. 38 жастағы әйел, 3 жылдай бұрын пайда болған, осы уақытқа дейін мазаламаған сол жақ сүт безінде тері түзілісіне шағымданып келді. Соңғы 2 аптада ісік көлемі ұлғайған, терінің қышуы, қызаруы пайда болған. Ішкі ағзалардан патология анықталмады. Объективті: сол жақ сүт безінің жоғарғы квадрантында диаметрі 7x5 дейін экзофитті ісік тәрізді түзіліс, тері өрнектері сақталған. Ісік перифериясы бойынша тері жабындылары гиперемияланбайды, аздап ауырады, белсенді емес, ісік теріге біріктірілген. Аймақтық лимфа түйіндері ұлғаймаған.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

2. 38 жастағы әйел, 3 жылдай бұрын пайда болған, осы уақытқа дейін мазаламаған сол жақ сүт безінде тері түзілісіне шағымданып келді. Соңғы 2 аптада ісік көлемі ұлғайған, терінің қышуы, қызаруы пайда болған. Ішкі ағзалардан патология анықталмады. Объективті: сол жақ сүт безінің жоғарғы квадрантында диаметрі 7x5 дейін экзофитті ісік тәрізді түзіліс, тері өрнектері сақталған. Ісік перифериясы бойынша тері жабындылары гиперемияланбайды, аздап ауырады, белсенді емес, ісік теріге біріктірілген. Аймақтық лимфа түйіндері ұлғаймаған.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

3. 65 жастағы ер адам жоғарғы еріннің түзілуіне шағымданып дәрігерге қаралды. Науқастың айтуы бойынша, көрсетілген жерде 15 жыл бойы «мен» болған, бірақ соңғы уақытта ол күрт ұлғайып, қараңғыланып, беттері қан кетуде. Объективті: жоғарғы еріннің алдыңғы бетінде диаметрі 1x1 см-ге дейін кара түсті, бетінде ойық жара аймақтары бар экзофитті түзіліс бар. Көрсетілген ісіктен 2 см қашықтықта диаметрі 0,5 см-ге дейін болатын ұқсас

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 4 беті

түзілім бар, оның болуы пациент бұрын байқамаған. Шеткі лимфа түйіндері ұлғаймаған.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

4.62 жастағы науқас учаскелік дәрігерге оң жақ жамбас бөлігінде қан кету кезінде операциядан кейінгі тыртық бар ісіктің болуына және 3 ай бұрын тұрғылықты жері бойынша стационарда катерлі ісіктің болуына байланысты жергілікті жансвздандырудың көмегімен ісік алынып тасталған. Үшінші оң жақ санның сыртқы бетінде ұзындығы 1,2 см-ге дейін операциядан кейінгі тыртық бар. Тыртықтың төменгі жиегінде көлемі 0,5 см-ге дейін қансырап тұратын тығыз қара көк түсті ісік бар.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

5.Науқас Т., 72 жаста, жалпы әлсіздікке, қысым сезіміне және мойын аймағындағы айтарлықтай ауру сезіміне, ентігуге және жүрек соғуына шағымдарымен емханаға түсті. 20 жыл бойы ауырады, мойынның сол жағында ісіну пайда болды, көлемі біртіндеп үлкейеді. Науқасқа сол жақ түйінді зоб бойынша операция жасалды, содан кейін өзін жақсы сезінді. Объективті: қараған кезде мойынның алдыңғы бетінде ешқандай белгілері жоқ операциядан кейінгі тыртық бар. Мойынның сол жағында диаметрі 5x3 см-ге дейін, сопақша пішінді, тығыз консистенциялы, айналасындағы тіндерге біріктірілген тығыз түйін бар. Ісік аймағында пальпация ауырады.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

6.18 жастағы науқас мойын аймағындағы ісік тәрізді түзіліске, жүрек соғуына, ентігуге шағымданады. Анамнезінде 4 жыл бұрын мойынның алдыңғы бетінде бірте-бірте ұлғая бастаған ісінулерді байқаған. Соңғы айларда әсіресе физикалық жүктемеден кейін жүрек соғуы және ентігу пайда болды. Объективті: қарап тексергенде сол жақ мойында көлемі 5x4 см ісіну, консистенциясы тығыз, қозғалыссыз, беті бұдырлы, контуры анық емес, аздап ауырсынады. Сұрақтар:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 5 беті	

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

7.39 жастағы науқас сол жақ мойын аймағындағы ісіну, дауыстың қарлығыуы, әлсіреу шағымдарымен түсті. 1 жыл бойы ауырған. Дәрігерден кеңес алып, әртүрлі емдеу мекемелерінде ұзақ тексерілді. Оның денсаулығы тез нашарлады. Ісіну аймағында ауырсыну пайда болды, құлаққа таралды, ентігу және арықтау пайда болды. Ол бұрын мерезден емделген. Объективті қарағанда: мойынның алдыңғы бетінде қалқанша бездің сол жақ бөлігінің проекциясы аймағында 7x4 см-ге дейін анық емес контуры тығыз консистенциялы айналасындағы тіндермен біріктірілген ісік анықталады. Мойынның төменгі жақ асты аймағының сол жағында 2 см-ге дейін тығыз лимфа түйіні пальпацияланады.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

8.20 жастағы науқас мойын аймағындағы ісік тәрізді түзіліске, дауысының қарлығыуына, ентігуге, жүрек соғуына шағымдарымен түсті. Мойын аймағындағы ісік алғаш рет 8 жасында пайда болған. Мен 4 жыл бұрын дәрігерге бардым, қалқанша безінің ювеналды ұлғаюы анықталып, йод препараттарымен емдеу тағайындалды. Соңғы кездері жағдайы бірте-бірте нашарлап, ентігу және жүрек соғуы пайда болды, ісік көлемі ұлғайған. Бір жылдан кейін өкпенің FA анықталды. Объективті: мойынның оң жағында ісік тәрізді түзіліс, көлемі 7x5 см, тығыз, түйіршіктелген, қозғалысы шектелген. Мойын және қолтық асты лимфа түйіндерінің ұлғаюы. Екі өкпенің түбірлері аймағында петрификация анықталды.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

9. Науқас 59 жаста. Қарап тексергенде: тік ішек саусақпен тексерген 1,2x1,2 см қуықасты безінің оң жағында орналасқан жұмсақ консистенциялы, қозғалмайтын, ауырсынусыз түйіндер анықталды. Саусақпен осы ті басқанда флюктуация симптомы байқалды.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 6 беті

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

10.73 жастағы науқас сол жақ жамбас бөлігінде операциядан кейінгі тыртық бар, қан кеткен ісікке шағымданып, 3 ай бұрын тұрғылықты жері бойынша стационарға аймақтық дәрігерге қаралып, сол жақ сандағы ісікті жергілікті анестезиямен алып тастайды. Гистологиялық қорытынды жоқ. Сол жақ санның үштен бір бөлігінде ұзындығы 1,5 см-ге дейін операциядан кейінгі тыртық бар. Тыртықтың төменгі жиегінде көлемі 0,5 см-ге дейін қансырап тұратын тығыз қара көк түсті ісік бар.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

11. Науқас 44 жаста, оң жақ аналық безінің қатерлі ісігіне күдікпен әйелдер кеңесінде Д есепте тұрады. Қандай ісік маркері диагнозды растайды.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

12. Әйел Л., 69 жаста, нәжісіндегі қанның болуына шағымдарымен дәрігерге қаралды. Объективті: артқы аймақты тексергенде науқастың анусынан диаметрі 0,6 x 0,5 см-ге дейін жінішке аяқшасы бар бүрлі түзіліс анықталады.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

13.63 жастағы ер адам дәрігерге қаралды: ректороманоскопияда тік ішекте диаметрі 1,3 см-ге дейін 2 полип анықталды.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

14.53 жастағы әйел ісінуге, нәжісте қанның болуына, жалпы әлсіздікке шағымдарымен проктологқа қаралды. Жоғарыдағы шағымдар пайда болған кезде өзін 3 ай бойы аурумын деп есептейді. Объективті: фиброколоноскопия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 7 беті	

кезінде тері-анальды қатпардан 14 см қашықтықта ісікпен ішектің толық бітелуі байқалады. Биопсия жасалды. Гистологиялық – жоғары сараланған аденокарцинома элементтері. Патологиялық процесс ішектің қай бөлігінде орналасқан...

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

16. Сүт безі обыры диагнозы қойылған науқаста гамма-сәулелік терапияның операциядан кейінгі курсы кезінде 42 Гр СОД кезінде қолтық асты аймағының терісінде гиперемия пайда болды. Оның ортасы ылғалданған, беті жұмсақ қызғылт фибринді пленкамен жабылған.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

17. Науқас Л., 30 жаста, мойынның оң жақ жартысында ісік тәрізді түзіліске, жүргенде ентігуге, жүрек қағуына шағымдарымен емханаға түсті. Алғаш рет мойын аймағындағы ісінуді 3 жыл бұрын байқаған. Ісік бірте-бірте көлемі ұлғайған. Қалқанша безінің оң жақ бөлігін тексергенде көлемі 10x8 см дөңгелек пішінді ісік тәрізді түзіліс, тығыз консистенциялы, кейбір жерлерінде түйіршіктері бар, қозғалуы шектелген, пальпацияда ауырсынады.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

18. Науқас 46 жаста. Оң жақта жақ асты аймағында тез өсетін түзілістің туындауына шағымданады. 5 айдан беоң ауырған. Объективті: оң жақта төменгі жақ асты аймағында тығыз, ісік түзіліс анықталады, қозғалмайтын, диаметрі 3,6x4,8 см-ге дейін, астындағы тіндерге біріккен. ЖҚА-ЭТЖ-38 мм/сағ, лейкоцитоз, тромбоцитоз.

Сұрақтар:


Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

19. Науқас 56 жаста, сүт безі инфильтрацияланған, ісінген, күрт тығыздалған

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Онкологиядағы қарқынды терапия» пәнінен 1-курс резиденттерге арналған бақылау өлшеу құралдары	71/11 () 8 беттің 8 беті

және көлемі ұлғайған, бездің терісі біркелкі емес «тіл тәрізді» жиектері бар қызыл дақтармен жабылған, емшек ұшы тартылған және деформацияланған.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы

20.58 жастағы әйел сол жақ санының жоғарғы үштен бір бөлігіндегі түзіліске шағымданып дәрігерге қаралды. Сол жақ жамбас аймағын жарақаттап алған соңғы 3 жыл бойы өзін аурумын деп санайды. Жарақат алғаннан кейін ол түзілістің пайда болуын атап өтті. Науқас дәрігерге қаралмаған, емделмеген. Объективті: қарап тексергенде сол жақ санның ішкі бетінде теріден жоғары көтерілген диаметрі 5x3 см-ге дейін түзіліс бар. Сол жақта шап аймағында көлемі 4x3 см ұлғайған лимфа түйіндері конгломерат, консистенциясы тығыз, ауырсынусыз, белсенді емес, теріге бірікпеген. Ісікті цитологиялық зерттеуде сүйек саркомасының элементтері анықталды. Алыстағы метастаздар анықталмады.

Сұрақтар:

Сіздің болжам диагнозыңыз

Басқа аурулармен ажыратпа диагноз жүргізіңіз

Зерттеу әдістері

Емдеу тактикасы