



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Детская онкология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02. Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра детской хирургии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Анатолий Егорович Соловьев	Д-р мед. наук профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава	Зав. кафедрой детской хирургии
Владимир Николаевич Шатский	К.м.н. доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава	доцент
Денис Валерьевич Зенушкин		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Евгений Петрович Куликов	Д-р мед. наук профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой онкологии с курсом анестезиологии и реаниматологии
Марина Сергеевна Юдакова		ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой» Минздрава России	зав. отделением химиотерапии онкологических и гематологических больных

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 18.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г

1. Паспорт комплекта оценочных средств

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля), практики Детская онкология

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК-1 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	55	32
ПК -2 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	69	25
Итого	124	57

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля), практики
 _Детская онкология_____

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)								
ПК-1 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9		Задания закрытого типа								
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Расположите в порядке от наиболее частого к редким, органы в которые чаще всего метастазируют опухоли Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: 1. Кости 2. Лимфатические узлы 3. Селезенка 4. Легкие <table border="1" data-bbox="483 655 1272 730"> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td style="text-align: center;">Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Расположите этапы лечения нейробластомы в правильном порядке Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: 1. Оперативное лечение/Лучевая терапия 2. Консолидация 3. Индукция 4. Дифференцировочная терапия <table border="1" data-bbox="483 991 1272 1066"> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td style="text-align: center;">Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Расположите в порядке от частых к редким симптомам Гепатобластомы: Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: 1. Желтуха 2. Анемия 3. Пальпируемое образование в верхнем правом квадрате живота 4. Увеличение в крови уровня б-ХГЧ <table border="1" data-bbox="483 1326 1272 1401"> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td style="text-align: center;">Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Этапы лечения Нейробластомы высокой группы риска:
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. Индукционная терапия
2. Лучевая терапия
3. Ауто-ТГСК (аутологичная трансплантация стволовых клеток)
4. Дифференцировочная терапия

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Расположите по порядку основные этапы лечения Нейробластомы:
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. Неоадьювантная химиотерапия
2. Адьювантная химиотерапия
3. Коррекция постхимиотерапевтических осложнений
4. Операция удаления опухоли

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Основные клинические симптомы остеогенной саркомы проявляются в следующей последовательности:

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. припухлость;
2. боль;
3. повышение температуры тела;
4. расширенная венозная сеть над опухолью.

А	Б	В	Г

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: Для постановки диагноза Нейробластома необходимо провести по очередности:
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. МРТ/КТ с контрастированием
 2. Костномозговая пункция из 4-х точек
 3. Определение концентрации метаболитов катехоламинов в разовой моче и/или крови
 4. Гистологическое исследование (биопсия)

А	Б	В	Г

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: Лечебная тактика при нейробластоме в виде "песочных часов" включает по порядку:
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Ляминэктомия
 2. Резекция опухоли
 3. Индукционная терапия
 4. Адьювантная химиотерапия

А	Б	В	Г

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: определите этапы диагностики опухолевого заболевания при первичном обследовании
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Операция биопсии
 2. Общий анализ крови/онкомаркеры
 3. Генетическое исследование
 4. МРТ/КТ с контрастированием

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: расположите опухолевые заболевания в зависимости от частоты встречаемости (от частых к редким).

1. Лимфобластный лейкоз
2. Ретинобластома
3. Нейробластома
4. Медуллобластома

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Сопоставьте симптомы с характерным онкологическим заболеванием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Симптом «Очки енота»	1	Нфробластома
Б	Эритроцитоз	2	Нейробластома
В	Повышение уровня бета-ХГЧ	3	Лейкоз
Г	Лейкоцитоз	4	ГКО

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Сопоставьте изменения в крови с характерным онкологическим заболеванием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Повышение уровня NSE	1	Остеосаркома
Б	Повышение уровня ЛДГ в Б/Х анализе крови	2	Гепатобластома
В	Повышение уровня бета-ХГЧ	3	Нейробластома
Г	Повышение уровня АФП	4	Хориондкарцинома

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Сопоставьте характеристику Нейробластомы с соответствующей стадией: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Опухоль с метастазом в легкие</td> <td>1</td> <td>II</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Поражены обе почки</td> <td>2</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Опухоль удалена не полностью</td> <td>3</td> <td>IV</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Затронут участок паренхимы с мочеточником</td> <td>4</td> <td>V</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Опухоль с метастазом в легкие	1	II	Б	Поражены обе почки	2	III	В	Опухоль удалена не полностью	3	IV	Г	Затронут участок паренхимы с мочеточником	4	V	А	Б	В	Г						
	Объект		Характеристика																												
А	Опухоль с метастазом в легкие	1	II																												
Б	Поражены обе почки	2	III																												
В	Опухоль удалена не полностью	3	IV																												
Г	Затронут участок паренхимы с мочеточником	4	V																												
А	Б	В	Г																												
14.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. *Текст задания: Сопоставьте методы исследования в период динамического наблюдения при гепатобластоме группы стандартного риска в 1 год после завершения лечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>МРТ/КТ</td> <td>1</td> <td>1 раз в 2 месяца</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Клинический осмотр</td> <td>2</td> <td>1 раз в 3 месяца</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Исследование уровня АФП</td> <td>3</td> <td>Каждые 6 месяцев</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Рентгенография грудной клетки</td> <td>4</td> <td>1 раз в год</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>*Ответ может повторяться</p>		Объект		Характеристика	А	МРТ/КТ	1	1 раз в 2 месяца	Б	Клинический осмотр	2	1 раз в 3 месяца	В	Исследование уровня АФП	3	Каждые 6 месяцев	Г	Рентгенография грудной клетки	4	1 раз в год	А	Б	В	Г						
	Объект		Характеристика																												
А	МРТ/КТ	1	1 раз в 2 месяца																												
Б	Клинический осмотр	2	1 раз в 3 месяца																												
В	Исследование уровня АФП	3	Каждые 6 месяцев																												
Г	Рентгенография грудной клетки	4	1 раз в год																												
А	Б	В	Г																												
15.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Сопоставьте стадию распространения опухоли PRETEXT с ее характеристикой при гепатобластоме К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>PRETEXT I</td> <td>1</td> <td>три сектора или два несмежных</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	PRETEXT I	1	три сектора или два несмежных																						
	Объект		Характеристика																												
А	PRETEXT I	1	три сектора или два несмежных																												

			сектора поражены
Б	PREТЕХТ II	2	два смежных сектора не поражены
В	PREТЕХТ III	3	три смежных сектора не поражены опухолью
Г	PREТЕХТ IV	4	секторы, не пораженные опухолью, отсутствуют;

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

16. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите заболевания и соответствующие им методы диагностики
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Остеосаркома	1	Генетическое исследование (MYCN, 1p, 11q)
Б	Гепатобластома	2	Бета-ХГЧ в сыворотке крови
В	Нейробластома	3	Операция биопсии
Г	Опухоли репродуктивной системы	4	АФП в сыворотке крови

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие между локализацией меланомы и минимальным отступом от краев опухоли при хирургическом лечении

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
--	--------	--	----------------

А	На коже туловища и конечностей	1	0,5
Б	На коже лица	2	1,0
В		3	1,5
Г		4	2,0

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Соотнесите стадии гепатобластомы и уровень выживаемости в процентах.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	I	1	1. 50–60 2. 3. 4. 5.
Б	II	2	60–70
В	III	3	70–80
Г	IV	4	Свыше 90

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Соотнесите нозологические формы опухоли печени и их признаки.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Гепатобластома	1	Возраст больного 0–2 года
Б	Гепатоцеллюлярный рак печени	2	Возраст больного 5–18 лет
		3	Запущенные формы заболевания 40%

		4	Запущенные формы заболевания 70%
		5	Преимущественное поражение правой доли печени
		6	Множественность очагов поражения печени
		7	Желтуха
		8	Врожденные пороки развития (гемигипертрофия, синдром Беквита–Видеманна и др.)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Соотнесите группы химиопрепаратов, применяемых в лечении острых лейкозов у детей, и их побочные эффекты.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Антиметаболиты	1	Мукозит
Б	Антрациклиновые антибиотики	2	Стоматит
В	Глюкокортикоиды	3	Миелосупрессия
Г		4	Язва желудка
		5	Кушингоидный синдром
		6	Кардиотоксичность
		7	Остеопороз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Задания закрытого типа (дополнительные)

1	<p>Преимущественно в детском возрасте встречаются злокачественные опухоли:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. рак желудка 2. рабдомиосаркома 3. нейробластома 4. рак шейки матки 5. эмбриональный рак яичников 6. рак молочной железы 7. саркома Юинга 8. остеогенная саркома 9. рак прямой кишки 10. нефробластома
2	<p>К особенностям онкопедиатрии относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. врожденный характер большинства опухолей; 2. связь опухолей и пороков развития; 3. преобладание саркоматозных опухолей; 4. связь опухолей с трансплацентарным воздействием; 5. все перечисленное.
3	<p>Среди причин детской смертности в экономически развитых странах, по данным ВОЗ, злокачественные новообразования занимают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. первое место; 2. второе место; 3. третье место; 4. четвертое место; 5. пятое место.
4	<p>В структуре онкогематологических заболеваний у детей первое место занимает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лейкоз; 2. лимфогранулематоз; 3. лимфосаркома; 4. миелопролиферативные заболевания; 5. парапротеинемический гемобластоз.
5	<p>К «истинным» детским злокачественным опухолям относятся?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тератобластома, ретинобластома, нейробластома, рабдомиосаркома. 2. саркома Юинга, синовиальная саркома, хронический лимфолейкоз, лимфосаркома. 3. саркома Юинга, тератобластома, ретинобластома, нейробластома. 4. тератобластома, ретинобластома, нейробластома, лимфосаркома. 5. лимфома Ходжкина, ретинобластома, нейробластома, тератобластома.

6	<p>У детей в возрасте до 5 лет преобладают следующие злокачественные опухоли:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. остеогенная саркома и синовиальная саркома; 2. рак щитовидной железы; 3. нейробластома и нефробластома;
7	<p>Основной причиной запущенности онкологических больных в детском возрасте являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поздняя обращаемость; 2. недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных врачами общей лечебной сети, отсутствие онкологической настороженности; 3. скрытое течение болезни; 4. наличие многочисленных "масок", за которыми скрывается опухоль;
8	<p>К расширенной операции следует относить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. удаление опухоли в пределах здоровых тканей; 2. удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарными лимфатическими узлами; 3. удаление опухоли в пределах здоровых тканей совместно с регионарными лимфатическими узлами и всеми доступными лимфатическими узлами в зоне операции; 4. удаление опухоли вместе с регионарными лимфатическими узлами и резекцией или удалением соседнего органа, пораженного опухолью;
9	<p>Возможные операции при нефробластоме I—II стадии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. резекция органа; 2. трансперитонеальная нефруретерэктомия; 3. энуклеация опухоли; 4. правильно только 1 и 2; 5. все ответы правильны.
10	<p>К сохранным операциям при злокачественных опухолях костей относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ампутация конечности; 2. сегментарная резекция кости с замещением трансплантатом; 3. экзартикуляция конечности; 4. клиновидная резекция кости;
11	<p>Первые признаки гемангиомы проявляются в виде</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. небольшого красного пятна 2. пигментного образования 3. обширной опухоли
12	<p>Возраст особо интенсивного роста гемангиомы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. первое полугодие жизни 2. после года

	3. в 7-10 лет 4. у взрослых
13	Методы лечения гемангиом: 1.полихимиотерапия 2.радиотерапия 3.криогенное 4.хирургическое 5.склерозирующее 6.гормональное
14	Чаще лимфангиомы локализируются в области: 1.головы 2.конечностей 3.подмышечной 4.подчелюстной 5.спины 6.средостения
15	Дифференциальный диагноз лимфангиом проводят с: 1.нейрофибромами 2.невусами 3.липомами 4.спинно-мозговыми грыжами 5.тератомами 6.кистами шеи
16	В клинической картине феохромоцитомы преобладают: 1. опухольный симптомокомплекс; 2. местные проявления опухоли (сдавление окружающих тканей, сосудов, органов, болевой синдром); 3. симптомы гормональных нарушений; 4. чаще бессимптомна. 5. всё перечисленное.
17	Наиболее частыми причинами артериальной гипертензии у детей являются: 1.патология почек (острый и хронический нефрит, сужение почечных артерий, гидронефроз, поликистоз); 2.патология сердечно-сосудистой системы (коарктация аорты, аортальная недостаточность); 3. эссенциальная гипертония; 4. адреногенитальный синдром; 5. феохромоцитома.
18	Наиболее часто встречающиеся морфологические формы злокачественных опухолей мочевого пузыря у детей:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. рак мочевого пузыря; 2. рабдомиосаркома мочевого пузыря; 3. папилломатоз; 4. полип; 5. аденоматоз.
19	<p>Ранние клинические проявления злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острая задержка мочи; 2. изменения в моче (лейкоциты, эритроциты); 3. боль в животе; 4. пальпируемая опухоль; 5. правильно 1, 3.
20	<p>Основной метод, подтверждающий диагноз злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цистоскопия с биопсией; 2. цистография; 3. лапароскопия; 4. урография;
21	<p>Среди злокачественных опухолей яичка чаще встречается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эмбриональная карцинома; 2. рабдомиосаркома; 3. семинома; 4. лейомиосаркома; 5. злокачественная опухоль гонадной стромы.
22	<p>Решающим методом диагностики при опухолях яичка является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УЗИ; 2. компьютерная томография; 3. определение эмбрионального альфа-фетопротеина; 4. морфологический анализ пунктата из опухоли;
23	<p>Меланома кожи относится к опухолям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нейроэктодермальной природы; 2. эктодермальной природы; 3. мезенхимальной природы; 4. дисэмбриональной природы;
24	<p>Рентгенологические изменения при остеогенной саркоме проявляются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. литическая деструкция 2. бластическая деструкция 3. смешанная деструкция

	<ul style="list-style-type: none">4.однослойный периостальный козырек5.симптом "луковичной кожуры"6.наличие мягкотканного компонента
25	<p>Остеогенная саркома метастазирует в:</p> <ul style="list-style-type: none">1. паховые лимфатические узлы;2. плоские кости;3. легкие;4. кости;5. мозг.
26	<p>Типичной локализацией остеогенной саркомы является:</p> <ul style="list-style-type: none">1. диафиз трубчатой кости;2. метаэпифизарная зона кости;3. плоские кости;4. эпифиз плечевой кости;5. правильного ответа нет.
27	<p>Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются:</p> <ul style="list-style-type: none">1. боль при ходьбе;2. "ночные боли";3. повышение температуры тела;4. парестезии в конечностях;
28	<p>Остеогенная саркома наиболее часто встречается в возрасте:</p> <ul style="list-style-type: none">1. до 2 лет;2. от 2 до 10лет;3. старше 10 лет;4. старше 12 лет;5. старше 15.
29	<p>Ведущим методом лечения меланомы кожи является:</p> <ul style="list-style-type: none">1. хирургический;2. лучевая терапия;3. комбинированный;4. электрокоагуляция;5. абляция.
30	<p>Ведущим методом диагностики меланомы кожи является:</p> <ul style="list-style-type: none">1. радиофосфорная проба;2. лучевая меланурия;3. термография;

	4. морфологический метод; 5. биологический
31	Метастазы меланомы возможны в следующие органы: 1. печень; 2. легкие; 3. лимфатические узлы; 4. кожу и подкожный жировой слой; 5. все ответы правильны.
32	Клинически заподозрить наличие меланомы кожи можно по следующим признакам: 1. гиперпигментация; 2. асимметрии невоидного образования; 3. бурный темп роста опухоли; 4. выпадение волос при волосатом невусе; 5. все ответы правильны.
33	Наличие дочерних пигментных включений на коже вокруг меланомы указывает на: 1. местную распространенность процесса; 2. наличие дополнительных новообразований; 3. рецидив меланомы; 4. диссеминацию процесса;
34	Характер боли при опухолях яичников: 1. острая; 2. постоянная; 3. периодически возникающая; 4. сильнейшая, пульсирующая; 5. бывает разный характер боли.
35	Для тератоидных опухолей яичников наиболее характерна форма живота: 1. шаровидная, овальная, симметричная; 2. бугристая, выбухания в различных участках живота; 3. все перечисленное; 4. форма не изменена;
	Задания открытого типа
1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология нейробластомы
2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности клинической картины нейробластомы

3.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Где может располагаться нейробластома?
4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика нейробластомы
5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Группы риска при нейробластоме
6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение нейробластомы группы наблюдения
7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение нейробластомы группы высокого риска
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности клиники нефробластомы
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика и лечение нефробластомы
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Меланома. Определение, факторы риска
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: У больного 6 лет диагностирована остеогенная саркома дистального метадиафиза бедренной кости. Объём оперативного вмешательства:
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Больная 14 лет, рост 175 см; диагноз: остеогенная саркома проксимального метафиза бедренной кости. Мягкотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 7 см. возможный объём оперативного вмешательства:
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Больная 13 лет; диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза бедренной кости. Мягкотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 10 см. Метастазы в легкие. Ваша лечебная тактика:
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: У ребенка 1,5 лет диагностирована нейробластома забрюшинного пространства, I стадия заболевания (T1N0M0). На первом этапе лечения выполнено хирургическое вмешательство: радикальное удаление опухоли. После операции МУСН отрицательный. Выберите тактику послеоперационного ведения:
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение Нейробластомы, этиология
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение Нефробластомы

	17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение Гепатобластомы
	18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение опухолей репродуктивной системы, примеры
	19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение опухолей костей, этиология, примеры
	20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение опухолей мягких тканей, благоприятная и неблагоприятная локализация.
	21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Особенности детской онкологии.
	22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Структура опухолей детского возраста.
	23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Теория канцерогенеза Кангейма.
	24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Теория канцерогенеза Фишера-Вазельса.
	25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Вирусная теория канцерогенеза
	26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Особенности диагностики опухолей у детей.
	27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. «Синдром малых опухолевых признаков»
	28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Крестцово-копчиковая тератома. Определение.
	29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Крестцово-копчиковая тератома. Диагностика.
	30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Крестцово-копчиковая тератома. Прогноз.
	31.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Остеогенная саркома. Особенности.
	32.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Остеогенная саркома. Основные клинические проявления.
	33.	Практические задания.
	1.	К вам обратился мальчик 11 лет с жалобами на хромоту, постепенно нарастающие боли в области правого коленного сустава, чаще беспокоящие ночью. Болен в течение 4 нед. При осмотре в дистальном отделе бедренной кости выявлено опухолевое образование, не смещаемое, плотное, умеренно

		<p>болезненное при пальпации. Окружность правого бедра на уровне максимального размера опухоли больше левого на 3 см.</p> <p>Температура тела нормальная. Анализ крови: Нв 96 г/л, лейкоциты $6,5 \times 10^9$/л, СОЭ 56 мм/ч.</p> <p>Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?</p>
	2.	<p>Вы, участковый педиатр, вызваны к ребёнку 1,5 лет по поводу высокой температуры тела. Родители также пожаловались на асимметрию живота ребёнка, случайно обнаруженную ими. При осмотре: лихорадка до 38 °С, нос заложен, гиперемия ротоглотки. При аускультации грудной клетки дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы, хрипов нет. При пальпации живота в его левой половине выявлено объёмное образование плотно-эластической консистенции, мало смещаемое, с ровными контурами. Стул и мочеиспускание не нарушены.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования? Какова тактика участкового врача.</p>
	3.	<p>В детский травмпункт обратились родители девочки 9 лет. С их слов, девочка поскользнулась на улице и упала на ягодицы. При падении она ощутила боль в ягодичной области. При попытке самостоятельно встать почувствовала боль в средней трети правого бедра. При осмотре в травмпункте отмечена дефигурация конечности: отёк средней трети правого бедра и укорочение конечности за счёт бедра. При осторожной пальпации отмечены крепитация и взаимное смещение костных отломков. При рентгенографии отмечен косой перелом диафиза правой бедренной кости со смещением отломков и их захождением друг за друга. Также обращает на себя внимание наличие в диафизе кости очагов деструкции и слоистого периостита.</p> <p>Сформулируйте предположительный диагноз, составьте план обследования.</p>
	4.	<p>Родители ребёнка 4 лет случайно при переодевании выявили у него в области живота опухолевидное образование. При обследовании в стационаре выявлены чёткие ультразвуковые признаки опухоли, исходящей из правой почки, полностью замещающей почечную ткань, а также признаки аналогичного поражения верхнего полюса левой почки. При экскреторной урографии выявлены «немая» почка справа и «ампутация» чашечек верхнего сегмента левой почки. При рентгенографии органов грудной клетки патологии не выявлено.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования и лечения?</p>
	5.	<p>К участковому педиатру обратилась мать девочки 13 мес с жалобами на ухудшение навыков ходьбы: девочка уверенно ходит с 11 мес, но 2 нед назад стала падать, 2 дня назад перестала ходить и стоять на ногах. Одновременно утрачен навык пользования горшком: ребёнок осуществляет физиологические отправления только в «памперс».</p> <p>Других жалоб нет. При осмотре педиатр грубой патологии не выявил. Ребёнок был осмотрен невропатологом.</p> <p>Заключение: нижний вялый парапарез, нарушение функций тазовых органов.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования, лечение?</p>
	6.	<p>В отделение областной детской больницы поступил ребёнок 5 мес, у которого случайной находкой при УЗИ стала опухоль левой почки. После обследования (УЗИ, экскреторная урография, рентгенография органов грудной клетки) установлен диагноз: нефробластома слева, I стадия.</p> <p>Ваша тактика?</p>
	7.	<p>Вы, участковый педиатр, вызваны к ребёнку 1,5 лет по поводу высокой температуры тела. Родители также</p>

		<p>пожаловались на асимметрию живота ребёнка, случайно обнаруженную ими. При осмотре: лихорадка до 38 °С, нос заложен, гиперемия ротоглотки. При аускультации грудной клетки дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы, хрипов нет. При пальпации живота в его левой половине выявлено объёмное образование плотно-эластической консистенции, мало смещаемое, с ровными контурами. Стул и мочеиспускание не нарушены. Ваш предположительный диагноз, план обследования? Какова тактика участкового врача.</p>
	8.	<p>К участковому врачу за советом обратились родители девочки 13 лет. У ребёнка в правой лопаточной области определяется невус 4 мм в диаметре, тёмной окраски, с ровными краями, возвышающийся над кожей. На поверхности невуса заметна присохшая корка тёмного цвета. Из-за постоянной травматизации одеждой невус периодически кровоточит. На коже спины ребёнка определяются ещё три аналогичных образования: два в поясничной области и одно в левой лопаточной области. Родители задают вопрос: как следует поступать с данной «родинкой»? Если её «тронуть» (удалить), не приведёт ли это к раку? Если всё же удалять, отдать предпочтение иссечению скальпелем или криолазерной хирургии?</p>
ПК -2 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	Задания закрытого типа (дополнительные)	
	1.	<p>Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей в экономически развитых странах составляет в среднем на 100 000 детского населения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 8 – 10 детей; 2) 10 – 12 детей; 3) 14 – 15 детей; 4) 17 – 18 детей; 5) 19 – 20 детей.
	2.	<p>Рак – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) злокачественная опухоль мезенхимального происхождения; 2) злокачественная опухоль эпителиального происхождения; 3) эмбриональная злокачественная опухоль.
	3.	<p>Саркома – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) злокачественная опухоль мезенхимального происхождения; 2) злокачественная опухоль эпителиального происхождения; 3) эмбриональная злокачественная опухоль.
	4.	<p>Злокачественные опухоли встречаются у детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) чаще, чем у взрослых; 2) значительно реже, чем у взрослых; 3) с такой же частотой, как и среди взрослого населения.
5.	<p>Основным клиническим признаком опухоли является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) субфебрильная температура; 2) слабость, недомогание; 3) боли; 	

	4) наличие объемного образования.
6.	Основной причиной запущенности онкологических больных в детском возрасте является: 1) поздняя обращаемость; 2) недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных врачами общей лечебной сети, отсутствие онкологической настороженности; 3) скрытое течение болезни; 4) наличие многочисленных «масок», за которыми скрывается опухоль; 5) все ответы правильные.
7.	Опухоль Вильмса - это: 1) опухоль почки 2) опухоль надпочечника; 3) опухоль сетчатки глаза; 4) опухоль печени.
8.	Саркома Юинга – это: 1) злокачественная опухоль, которая локализуется в кости; 2) злокачественная опухоль мочевого пузыря; 3) злокачественное заболевание лимфатических узлов; 4) злокачественная опухоль мягких тканей.
9.	Окончательным методом, подтверждающим диагноз «злокачественная опухоль» является: 1) ангиография; 2) радиоизотопное исследование; 3) МРТ с контрастным веществом; 4) гистологическое исследование.
10.	Рентгенологическим признаком злокачественной опухоли кости является: 1) наличие очага деструкции; 2) наличие слоистого периостита; 3) остеопороз; 4) остеосклероз; 5) разрушение и отслойка надкостницы с формированием «козырька Кодмана».
11.	Для опухолей детского возраста характерно метастазирование следующим путем: 1) гематогенным; 2) лимфогенным; 3) лимфогенным и гематогенным.
12.	Патогномоничными при классической лимфоме ходжкина считают клетки 1) лимфоцитарно-гистиоцитарные 2) Рида – Штернберга

	<ul style="list-style-type: none"> 3) В-лимфоциты 4) Т-лимфоциты
13.	<p>Наиболее характерным клиническим проявлением остеогенной саркомы у детей в начальный период заболевания является</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) нарушение функции конечности 2) припухлость 3) необъяснимое повышение температуры тела 4) боль
14.	<p>Лабораторно для остеогенной саркомы характерны</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) повышения АЛТ, АСТ 2) агранулоцитоз, тромбоцитоз 3) повышения ЛДГ, щелочной фосфатазы 4) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз
15.	<p>Пациентов с нейробластомой, у которых было выявлено наличие амплификации MYCN, относят к группе</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) среднего риска 2) низкого риска 3) высокого риска 4) наблюдения
16.	<p>К наиболее частым злокачественным опухолям репродуктивной системы у девочек относят</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) рак тела матки 2) опухоли яичников 3) саркомы влагалища 4) рак шейки матки
17.	<p>Наиболее опасным осложнением синдрома опухолевого лизиса считают</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) гипокальциемию 2) гиперкалиемию 3) гиперфосфатемию 4) гиперурикемию
18.	<p>Системой стадирования, используемой для оценки распространенности опухолевого процесса при гепатобластоме, является</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) PRETEXT 2) TNM 3) SIOP 4) IRS
19.	<p>Разрыв капсулы опухоли, в отсутствие отдаленного метастазирования при злокачественной рабдоидной опухоли почки, приводит к постановке стадии 1) IV</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 2) I 3) II 4) III
20.	<p>Возможные операции при нефробластоме I—II стадии:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. резекция органа; 2. трансперитонеальная нефруретерэктомия; 3. энуклеация опухоли; 4. правильно только 1 и 2; 5. все ответы правильны.
21.	<p>Хирургическая тактика при нефробластоме V стадии:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. нефрэктомия + резекция почки; 2. резекция почки + нефрэктомия; 3. двухсторонняя нефрэктомия 4. правильного ответа нет; 5. правильный ответ 1, 2.
22.	<p>К сохранным операциям при злокачественных опухолях костей относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. ампутация конечности; 2. сегментарная резекция кости с замещением трансплантатом; 3. экзартикуляция конечности; 4. клиновидная резекция кости; 5. правильный ответ 2, 4.
23.	<p>При хирургическом лечении сарком костей соблюдаются следующие принципы:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. радикальный характер операции; 2. абластичность оперативного вмешательства; 3. возможность дальнейшего протезирования; 4. все ответы правильны; 5. все ответы правильны, кроме 3.
24.	<p>Компьютерная томография может помочь поставить:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. морфологический диагноз; 2. топический диагноз; 3. клинический диагноз; 4. все ответы правильны.
25.	<p>Наиболее информативный метод исследования при опухолях средостения:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. полипозиционная рентгенография; 2. ангиография;

	<ul style="list-style-type: none"> 3. компьютерная томография; 4. торакоскопия; 5. все ответы правильны.
26.	<p>Повышение уровня катехоламинов в моче возможно:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. при наличии нейрогенной опухоли; 2. при наличии опухоли ЦНС; 3. после употребления большого количества цитрусовых и шоколада; 4. правильны ответы 1 и 3; 5. все ответы правильны.
27.	<p>Радиоиммунологическое исследование уровня АФП может быть использовано для:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. установления диагноза; 2. динамического наблюдения; 3. уточнения степени распространенности опухоли; 4. правильны ответы 1 и 2; 5. все ответы правильны.
28.	<p>Аспирационный (пункционный) метод исследования наиболее информативен в цитологической диагностике опухолей:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. эпителиальных; 2. мезенхимальных; 3. нейрогенных; 4. дизэмбриональных; 5. правильного ответа нет.
29.	<p>Особенностью оперативных вмешательств у детей раннего возраста с онкологическими заболеваниями являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. большой объем оперативного вмешательства; 2. трудность в управлении гомеостазом; 3. повышенная чувствительность к кровопотере; 4. все перечисленное; 5. правильный ответ 2 и 3.
30.	<p>На отдаленные результаты лечения злокачественных опухолей у детей наибольшее влияние оказывают:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. гистологическая структура опухоли; 2. наличие отдаленных метастазов 3. наличие регионарных метастазов 4. возраст больного; 5. наследственность.
31.	<p>При солидных опухолях I-II стадии проводится только хирургическое лечение в возрасте ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. До 1 года.

	<ul style="list-style-type: none"> 2. До 5 лет. 3. Всегда проводится только комплексное лечение. 4. Независимо от возраста; 5. Правильного ответа нет.
32.	<p>Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей используется:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. как самостоятельный метод; 2. в комбинации с хирургическим методом; 3. в комбинации с химиотерапией; 4. все ответы правильны; 5. правильного ответа нет.
33.	<p>Наиболее резистентной к лучевой терапии является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. плоскоклеточный неороговевающий рак; 2. семинома; 3. опухоль Юинга; 4. остеогенная саркома; 5. нефробластома.
34.	<p>Единицей измерения поглощенной дозы излучения является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. грэй; 2. кюри; 3. рентген; 4. все ответы правильны; 5. правильного ответа нет.
35.	<p>Остеогенной саркомой поражаются чаще всего:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. длинные трубчатые кости; 2. плоские кости; 3. кости черепа; 4. кости таза; 5. тела позвонков.
36.	<p>Преимущественная локализация остеогенной саркомы:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. дистальный отдел бедренной кости; 2. проксимальный отдел бедренной кости; 3. дистальный отдел плечевой кости; 4. тело позвонка; 5. ость лопатки.
37.	<p>Основным методом лечения остеогенной саркомы является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. хирургический;

	<ul style="list-style-type: none"> 2. лучевой; 3. химиотерапия; 4. химиотерапия + операция; 5. верно 3 и 4. 																																
38.	<p>Среди сарком мягких тканей чаще встречается:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. ангиосаркома; 2. синовиальная саркома; 3. рабдомиосаркома; 4. лейосаркома; 5. встречаются одинаково часто. 																																
39.	<p>Ведущим симптомом при опухолях печени у детей является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. увеличение печени; 2. желтуха; 3. кахексия; 4. боль в животе; 5. развитая подкожная венозная сеть. 																																
40.	<p>Метастатическое поражение печени чаще наблюдается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. нефробластоме; 2. нейробластоме; 3. опухолях костей; 4. опухолях мягких тканей; 5. опухолях лёгких. 																																
Задания закрытого типа																																	
1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствия между фактором канцерогенности и злокачественными новообразованиями, которые он вызывает К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 40%;">Объект</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 40%;">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ионизирующая радиация</td> <td>1</td> <td>Саркома Капоши</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Древесная пыль</td> <td>2</td> <td>Лимфома серозных полостей</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Вирус герпеса 8-го типа</td> <td>3</td> <td>Лимфобластные лимфомы</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>4</td> <td>Рак полости рта</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>Рак пазух носа</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td>Лейкозы</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>7</td> <td>Остеосаркома</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Ионизирующая радиация	1	Саркома Капоши	Б	Древесная пыль	2	Лимфома серозных полостей	В	Вирус герпеса 8-го типа	3	Лимфобластные лимфомы			4	Рак полости рта			5	Рак пазух носа			6	Лейкозы			7	Остеосаркома
	Объект		Характеристика																														
А	Ионизирующая радиация	1	Саркома Капоши																														
Б	Древесная пыль	2	Лимфома серозных полостей																														
В	Вирус герпеса 8-го типа	3	Лимфобластные лимфомы																														
		4	Рак полости рта																														
		5	Рак пазух носа																														
		6	Лейкозы																														
		7	Остеосаркома																														

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

2. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствия между вирусом и злокачественными опухолями, которые он вызывает.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Вирус Эпштейна–Барр	1	Рак носоглотки
Б	Гепаднавирусы	2	Опухоли печени
В	Ретровирусы	3	Лимфома Беркитта
		4	Лимфома Ходжкина
		5	Т-лимфобластный лейкоз
		6	Лимфобластная лимфома из предшественников Т-клеток

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

3. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствия между ключевыми этапами опухолевой трансформации и белками, которые их вызывают.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ангиогенез	1	Белок p21 2. 3. 4. 5. 6. 7.
Б	Протоонкогенез	2	Белки fos и jun
В	Супрессия опухолевого роста	3	Белок TP53
		4	Продукт гена c-тус
		5	Фактор роста фибробластов
		6	Ген ретинобластомы
		7	Эндотелиальный фактор роста

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Определите вид методов исследования

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ультразвуковые	1	Бронхография
Б	Эндоскопические	2	Допплерография
		3	Ирригография
		4	Каваграфия
		5	Лимфография
		6	апароскопия
		7	Пневмомедиастинография
		8	Артроскопия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите тип поражения и наиболее информативный метод его диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Первичные опухоли печени	1	Компьютерная томография
Б	Метастазы в печень	2	Артериография
В		3	Венография
		4	Ультразвуковая томография
		5	МРТ с контрастированием
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите тип опухоли и наиболее информативный метод его диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Поражение костей опухолевым процессом	1	РКТ
Б	Метастатическое поражение легких	2	Радионуклидная диагностика
В		3	Трепанобиопсия
		4	Ультразвуковая томография
		5	МРТ
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите цель диагностики и наиболее информативный метод ее достижения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Диагностика магистральных сосудов при злокачественных опухолях костей	1	РКТ
Б	Диагностика суставов при злокачественных опухолях костей	2	Радионуклидная диагностика
В		3	Ангиография
		4	Ультразвуковая томография
		5	МРТ
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вид опухоли и наиболее информативный метод ее диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Нефробластома	1	Определение ЛДГ
Б	Нейробластома	2	Определение α -фетопротеина
В	Тератобластома	3	РКТ
	Ретинобластома	4	Ультразвуковая томография
	Рак щитовидной железы	5	МРТ
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вид опухоли и наиболее информативный метод ее диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	. Опухоль печени	1	Определение ЛДГ
Б	Тератобластома	2	Определение α -фетопротеина
В	Нефробластома	3	. РКТ
	Герминогенные опухоли	4	Ультразвуковая томография
		5	МРТ
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вид опухоли и наиболее информативный метод ее диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Опухоли поджелудочной железы	1	РКТ
Б	Опухоли желудка	2	Определение α -фетопротеина
В	Опухоли щитовидной железы	3	РИД с радиоактивным йодом
	Опухоли печени	4	Ультразвуковая томография
		5	МРТ
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вид опухоли и наиболее информативный метод ее диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Конкременты в желчном пузыре	1	Урография
Б	Конкременты в мочевыводящих путях	2	РКТ
В	Гидронефротическая трансформация почек	3	МРТ
		4	Ультразвуковое исследование (УЗИ)
		5	Обзорная рентгенография органов брюшной

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вид опухоли и наиболее информативный метод ее диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика

А	Опухоли парафарингеального пространства	1	РКТ
Б	Опухоли средостения	2	Рентгенологическое исследование
В	Опухоли щитовидной железы	3	РИД с радиоактивным йодом
	Опухоли яичек	4	Ультразвуковая томография
	Опухоли яичников	5	МРТ

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие наибольшей ценности в характеристике опухоли

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	РКТ	1	Локализация
Б	Рентгенологическое исследование	2	Размер
В	РИД	3	Плотность
	Ультразвуковая томография	4	Морфология
	МРТ	5	Местная распространенность на прилежащие ткани

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие наибольшей ценности в характеристике опухоли

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Злокачественные лимфомы средостения	1	РКТ
Б	Опухоли височной кости	2	Рентгенологическое

			исследование
В	Опухоли орбиты	3	РИД с радиоактивным галлием
	Опухоли глаза	4	Ультразвуковая томография
	Опухоли носоглотки	5	МРТ

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

15. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие наибольшей ценности в характеристике опухоли

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Опухоли мягких тканей	1	РКТ
Б	Метастатическое поражение легких	2	РИД с радиоактивным галлием
В	Опухоли кишечной трубки	3	Ультразвуковая томография
	Опухоли мочевого пузыря	4	МРТ
	Опухоли головного мозга	5	Рентгенологическое исследование с бария сульфатом

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

16. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие наибольшей ценности в характеристике опухоли используемых методов диагностики

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Изъязвления слизистой оболочки кишечника Б.	1	Рентгенологическое исследование желудочно-

			кишечного тракта с бария сульфатом
Б	Изъязвления слизистой оболочки желудка	2	Эндоскопическое исследование
В		3	РКТ
		4	УЗИ

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите группу препаратов и механизм их действия.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Алкилирующие	1	Реакция алкилирования молекул ДНК
Б	Противоопухолевые антибиотики	2	Нарушение синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
В	Антиметаболиты	3	Подавление синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
	Препараты растительного происхождения	4	Денатурация тубулина — белка микротрубочек
	Производные платины	5	Образование сшивок молекул ДНК

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите лучевые реакции и степень их тяжести

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Эритема	1	I
Б	Сухой дерматит	2	II
В	Влажный дерматит	3	III
	Язва	4	IV
		5	
		6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите виды химиотерапии и их характеристики

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Системная	1	Создание максимальной концентрации препарата в опухоли
Б	Регионарная	2	Введение лекарственных средств в серозные полости
В	Локальная	3	Введение препаратов внутриаартериально
		4	Применение препаратов в виде мазей
		5	Введение препаратов внутримышечно, внутривенно
		6	Введение препаратов в спинномозговой канал
		7	Применение препаратов внутрь, подкожно

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

20. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите вариант лейкоза и соответствующие им часто встречающиеся генетические аномалии
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Хронический миелолейкоз	1	Гипердиплоидный кариотип
Б	Острый миелолейкоз у детей	2	t(9;22)
В	В-клеточный острый лимфобластный лейкоз	3	t(15;17)
		4	t(1;19)
		5	t(12;21)
		6	t(5;14)
		7	Гиподиплоидный кариотип

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

21. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите цитогенетические аномалии и их транскрипты.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	C-MYC/Ig B B Г	1	t(9;11)
Б	PML/RARA	2	t(8;14)
В	MLLT3-MLL	3	t(15;17)
	RPN1-EV11	4	t(2;8)
		5	t(3;3) или inv (3)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

22. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите группы химиопрепаратов, используемые в лечении острых лейкозов у детей, и их представителей.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Антиметаболиты	1	Преднизолон
Б	Антрациклиновые антибиотики	2	Метотрексат
В	Глюкокортикоиды	3	Дексаметазон
		4	Доксорубицин
		5	Доксорубицин (
		6	Цитарабин
		7	Идарубицин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

23. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Соотнесите группы гистологического риска и факторы, определяющие их.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Стандартный Б. В.	1	Инвазия сетчатки
Б	Средний	2	Минимальная инвазия сосудистой оболочки
В	Высокий	3	Массивная инвазия сосудистой оболочки
		4	Преламинарная инвазия

			зрительного нерва
		5	Микроэкстраклеральное распространение опухоли
		6	Опухоли клетки в крае резекции зрительного нерва

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

24. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие между минимальным объемом операции на щитовидной железе и морфологическим вариантом заболевания при условии отсутствия экстратиреоидного роста.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	Резекция пораженной доли щитовидной железы
Б	Фолликулярный рак	2	Удаление пораженной доли щитовидной железы
В	Медуллярный рак	3	Удаление пораженной доли щитовидной железы и перешейка
	Недифференцированный рак	4	Субтотальная резекция щитовидной железы
		5	Тиреоидэктомия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

25. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие между оптимальным объемом операции на щитовидной железе и

морфологическим вариантом заболевания при условии отсутствия экстратиреоидного роста.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	1. Резекция пораженной доли щитовидной железы
Б	Фолликулярный рак	2	Удаление пораженной доли щитовидной железы
В	Медуллярный рак	3	Удаление пораженной доли щитовидной железы и перешейка
	Недифференцированный рак	4	Субтотальная резекция щитовидной железы
		5	Тиреоидэктомия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

26. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие между минимальным и оптимальным объемом операции на щитовидной железе и морфологическим вариантом заболевания при условии наличия экстратиреоидного роста

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	Резекция пораженной доли щитовидной железы
Б	Фолликулярный рак	2	Удаление пораженной доли щитовидной железы
В	Медуллярный рак	3	Удаление пораженной доли щитовидной железы и перешейка
	Недифференцированный рак	4	Субтотальная резекция щитовидной железы

5	Тиреоидэктомия
---	----------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

27. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие между минимальным объемом операции на лимфатическом коллекторе шеи и морфологическим вариантом заболевания при условии отсутствия экстратиреоидного роста

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	Биопсия лимфатических узлов
Б	Фолликулярный рак	2	Удаление группы лимфатических узлов
В	Медуллярный рак	3	Удаление только ларингеальных, претрахеальных и паратрахеальных групп лимфатических узлов
	Недифференцированный рак	4	Фасциально-футлярное иссечение лимфатических узлов и клетчатки шеи или радикальная шейная лимфодиссекция с одной либо обеих сторон шеи
		5	Операция Крайля с одной или обеих сторон шеи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

28. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие между оптимальным объемом операции на лимфатическом коллекторе шеи и морфологическим вариантом заболевания при условии отсутствия экстратиреоидного роста

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	Биопсия лимфатических узлов

Б	Фолликулярный рак	2	Удаление группы лимфатических узлов
В	Медуллярный рак	3	Удаление только ларингеальных, претрахеальных и паратрахеальных групп лимфатических узлов
	Недифференцированный рак	4	Фасциально-фулярное иссечение лимфатических узлов и клетчатки шеи либо радикальная шейная лимфодиссекция с одной или обеих сторон шеи
		5	Операция Крайля с одной или обеих сторон шеи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

29. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Установите соответствие между минимальным и оптимальным объемом операции на лимфатическом коллекторе шеи и морфологическим вариантом заболевания при условии наличия экстратиреоидного роста

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Папиллярный рак	1	Биопсия лимфатических узлов
Б	Фолликулярный рак	2	Удаление группы лимфатических узлов
В	Медуллярный рак	3	Удаление только ларингеальных, претрахеальных и паратрахеальных групп лимфатических узлов
	Недифференцированный рак	4	Фасциально-фулярное иссечение лимфатических узлов и клетчатки шеи либо радикальная шейная лимфодиссекция с одной или обеих сторон шеи
		5	Операция Крайля с одной или обеих сторон шеи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Задания открытого типа

- 1 Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Лечение неосложненной нейробластомы и ведение 1 стадии

2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение нефробластомы
3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение меланомы
4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение лимфом
5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение Остеосаркомы, показания к лучевой терапии.
6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение Саркомы Юинга, показания для лучевой терапии
7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение гепатобластомы, необходимость лучевой терапии
8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение ГКО
9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение альвеолярной рабдомиосаркомы
10	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Распределение рабдомиосарком по группам риска (по группам)
11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Когда проводится оценка ответа на химиотерапию в лечении рабдомиосарком?
12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Варианты ответа опухоли на химиотерапию по степени уменьшения размеров опухоли
13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Поддерживающая терапия для пациентов с опухолями мягких тканей с первичным метастазированием
14	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Анатомическое и хирургическое разделение печени на доли
15	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Обозначения распространенности опухоли за пределы печени при гепатобластоме (V, P, E, M)
16	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: TNM классификация опухолей
17	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стадии нефробластомы
18	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Отличия в лечении нефробластомы в зависимости от стадии
19	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Показания для лучевой терапии при нефробластоме
20		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Нефробластоматоз – определение, ведение
21		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Остеома – определение, ведение.
22		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Крестцово-копчиковая тератома. Хирургическое лечение.
23		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хирургическое лечение рака яичника.
24		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хирургическое лечение меланомы у детей.
25		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Гепатоцеллюлярный рак. Определение. Этиология.
		Практические задания
1.		У ребёнка 12 лет возникли жалобы на тяжесть в правом подреберье. При пальпации педиатр выявил, что край печени выступает из-под правой рёберной дуги на 6 см, край ровный, плотноэластический, закруглён, безболезненный. При УЗИ в правой доле печени без перехода через срединную борозду отмечен гиперэхогенный очаг, занимающий правую долю субтотально. Цвет кожных покровов, мочи и кала у ребёнка не изменён. В биохимическом анализе крови изменений нет. При рентгенографии органов грудной клетки патологии не выявлено. Сформулируйте предположительный диагноз. Какова тактика участкового педиатра? Составьте примерный план обследования. Каков прогноз у данного больного и от чего он зависит?
2.		При очередном осмотре педиатром в 7 мес. у ребёнка выявлены недостаточная прибавка массы тела, сниженный аппетит, нижняя апертура грудной клетки развёрнута, больше слева. При пальпации живота педиатр выявил образование, исходящее из левого забрюшинного пространства, плотное, несмещаемое, с ровными контурами. Родители ребёнка сообщили, что за последние 2–3 нед. у ребёнка периодически возникает потливость, температура тела повышается до 37,2–37,5°C, при этом заложенности носа, чиханья и кашля не было, ребёнок периодически становится возбуждённым, бывает разжиженный стул. При измерении АД получены цифры 110/75 мм рт.ст. Сформулируйте предположительный диагноз. Какова должна быть тактика участкового педиатра в отношении данного больного? Составьте план обследования больного.
3.		Больная 14 лет обратилась с жалобами на боли в течение 2 мес в правой подвздошной области, возникающие как при ходьбе, так и в покое. Вечером отмечает подъёмы температуры тела до субфебрильных цифр. Стул регулярный, аппетит снижен. Больная несколько похудела (дефицит массы тела 5% за 2 мес). При осмотре состояние больной средней тяжести, она бледная, астенизирована, язык обложен белым налётом, в правой подвздошной области пальпация умеренно болезненна. Симптомов раздражения брюшины нет. При

		<p>бимануальном исследовании выявлено опухолевое образование в правой подвздошной области, мягко-эластической консистенции, размерами 4×5 см, умеренно болезненное, подвижное. В клиническом анализе крови лейкоциты $7,5 \times 10^9/\text{л}$, Нв 112 г/л, СОЭ 14 мм/ч, лейкоцитарная формула с нейтрофильным сдвигом влево. Пациентке проведено УЗИ: в правой подвздошной области выявлено образование в тонкой капсуле размерами 34×50×47 мм. Больной был поставлен диагноз аппендикулярного инфильтрата, были назначены покой, антибактериальная терапия, электрофорез на правую подвздошную область. Через 7 дней состояние больной ухудшилось — появились отчётливые боли в правой подвздошной области, опухоль стала пальпироваться через брюшную стенку, по УЗИ размеры её значительно увеличились: 60×125×80 мм, опухоль в капсуле, смещает матку влево, связи с правой почкой нет.</p> <p>Какой диагноз следует предположить? Какие дополнительные исследования необходимо провести? Тактика лечения?</p>
	4.	<p>Родители ребёнка 4 лет случайно при переодевании выявили у него в области живота опухолевидное образование. При обследовании в стационаре выявлены чёткие ультразвуковые признаки опухоли, исходящей из правой почки, полностью замещающей почечную ткань, а также признаки аналогичного поражения верхнего полюса левой почки. При экскреторной урографии выявлены «немая» почка справа и «ампутация» чашечек верхнего сегмента левой почки. При рентгенографии органов грудной клетки патологии не выявлено.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования и лечения?</p>
	5.	<p>К участковому педиатру обратилась мать девочки 13 мес с жалобами на ухудшение навыков ходьбы: девочка уверенно ходит с 11 мес, но 2 нед назад стала падать, 2 дня назад перестала ходить и стоять на ногах. Одновременно утрачен навык пользования горшком: ребёнок осуществляет физиологические отправления только в «памперс». Других жалоб нет. При осмотре педиатр грубой патологии не выявил. Ребёнок был осмотрен невропатологом.</p> <p>Заключение: нижний вялый парапарез, нарушение функций тазовых органов.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования, лечение?</p>
	6.	<p>Мальчик 7 лет госпитализирован в педиатрический стационар со следующими жалобами: похудание, слабость, рассеянные боли в костях. При осмотре выявлена бледность кожных покровов, пальпаторно кости не изменены, отмечены болезненность при пальпации обоих бёдер и ограничение активных и пассивных движений в обоих коленных и тазобедренных суставах. В анализе крови отмечен гиперлейкоцитоз за счёт бластных форм, сплошь покрывающих поля зрения. При рентгенограммах обоих бёдер отмечены деструктивные изменения дистальных метадиафизов бедренных костей с образованием козырьков Кодмана.</p> <p>Ваш предположительный диагноз, план обследования? Какие исследования способны помочь поставить диагноз?</p>
	7.	<p>В детский травмпункт обратились родители девочки 9 лет. С их слов, девочка поскользнулась на улице и упала на ягодицы. При падении она ощутила боль в ягодичной области. При попытке самостоятельно встать почувствовала боль в средней трети правого бедра. При осмотре в травмпункте отмечена дефигурация конечности: отёк средней трети правого бедра и укорочение конечности за счёт бедра. При осторожной пальпации отмечены крепитация и взаимное смещение костных отломков. При рентгенографии отмечен косой перелом диафиза правой бедренной кости со смещением отломков и их захождением друг за друга. Также обращает на себя внимание наличие в диафизе кости очагов деструкции и слоистого периостита.</p>

		Сформулируйте предположительный диагноз, составьте план обследования.
	8.	В отделение областной детской больницы поступил ребёнок 5 мес, у которого случайной находкой при УЗИ стала опухоль левой почки. После обследования (УЗИ, экскреторная урография, рентгенография органов грудной клетки) установлен диагноз: нефробластома слева, I стадия. Ваша тактика?
	9.	Вы, участковый педиатр, вызваны к ребёнку 1,5 лет по поводу высокой температуры тела. Родители также пожаловались на асимметрию живота ребёнка, случайно обнаруженную ими. При осмотре: лихорадка до 38 °С, нос заложен, гиперемия ротоглотки. При аускультации грудной клетки дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы, хрипов нет. При пальпации живота в его левой половине выявлено объёмное образование плотно-эластической консистенции, мало смещаемое, с ровными контурами. Стул и мочеиспускание не нарушены. Ваш предположительный диагноз, план обследования? Какова тактика участкового врача.
	10.	К участковому врачу за советом обратились родители девочки 13 лет. У ребёнка в правой лопаточной области определяется невус 4 мм в диаметре, тёмной окраски, с ровными краями, возвышающийся над кожей. На поверхности невуса заметна присохшая корка тёмного цвета. Из-за постоянной травматизации одеждой невус периодически кровоточит. На коже спины ребёнка определяются ещё три аналогичных образования: два в поясничной области и одно в левой лопаточной области. Родители задают вопрос: как следует поступать с данной «родинкой»? Если её «тронуть» (удалить), не приведёт ли это к раку? Если всё же удалять, отдать предпочтение иссечению скальпелем или криолазерной хирургии?