

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 11:36:57
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Детская онкология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль): Педиатрия

Квалификация выпускника
Врач-педиатр

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра факультетской хирургии с курсом детской хирургии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Анатолий Егорович Соловьев	д.м.н., профессор	Профессор кафедры
Шатский Владимир Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
Денис Валерьевич Зенушкин		Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Куликов Евгений Петрович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой онкологии с курсом анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Юдакова Марина Сергеевна		Заведующий отделением химиотерапии онкологических и гематологических больных ГБУ РО «ОДКБ им.Н.В.Дмитриевой» Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
(протокол от 16.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

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	102	60
ПК -2 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	93	48
Итого	195	108

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><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>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><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>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><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>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

7.

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

8.

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

9.

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: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Симптом «Очки енота»</td><td>1</td><td>Нефробластома</td></tr><tr><td>Б</td><td>Эритроцитоз</td><td>2</td><td>Нейробластома</td></tr><tr><td>В</td><td>Повышение уровня бета-ХГЧ</td><td>3</td><td>Лейкоз</td></tr><tr><td>Г</td><td>Лейкоцитоз</td><td>4</td><td>ГКО</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Симптом «Очки енота»	1	Нефробластома	Б	Эритроцитоз	2	Нейробластома	В	Повышение уровня бета-ХГЧ	3	Лейкоз	Г	Лейкоцитоз	4	ГКО	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Симптом «Очки енота»	1	Нефробластома																										
Б	Эритроцитоз	2	Нейробластома																										
В	Повышение уровня бета-ХГЧ	3	Лейкоз																										
Г	Лейкоцитоз	4	ГКО																										
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Повышение уровня NSE</td><td>1</td><td>Остеосаркома</td></tr><tr><td>Б</td><td>Повышение уровня ЛДГ в Б/Х анализе крови</td><td>2</td><td>Гепатобластома</td></tr><tr><td>В</td><td>Повышение уровня бета-ХГЧ</td><td>3</td><td>Нейробластома</td></tr><tr><td>Г</td><td>Повышение уровня АФП</td><td>4</td><td>Хориондкарцинома</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		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	А	Б	В	Г				
	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																										
А	Б	В	Г																										
13.	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:																												

		<table border="1"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> <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> </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	
	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																				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		А	Б	В	Г																
А	Б	В	Г																				
14.	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:	<table border="1"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> <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> </table>			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
	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																				
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					*Ответ может повторяться													
А	Б	В	Г																				
15.	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:	<table border="1"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> <tr> <td>А</td> <td>PRETEXT I</td> <td>1</td> <td>три сектора или два несмежных сектора поражены</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>PRETEXT II</td> <td>2</td> <td>два смежных сектора не поражены</td> </tr> </table>			Объект		Характеристика	А	PRETEXT I	1	три сектора или два несмежных сектора поражены	Б	PRETEXT II	2	два смежных сектора не поражены								
	Объект		Характеристика																				
А	PRETEXT I	1	три сектора или два несмежных сектора поражены																				
Б	PRETEXT II	2	два смежных сектора не поражены																				

	<table><tr><td>В</td><td>PRETEXT III</td><td>3</td><td>три смежных сектора не поражены опухолью</td></tr><tr><td>Г</td><td>PRETEXT IV</td><td>4</td><td>секторы, не пораженные опухолью, отсутствуют;</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	В	PRETEXT III	3	три смежных сектора не поражены опухолью	Г	PRETEXT IV	4	секторы, не пораженные опухолью, отсутствуют;	А	Б	В	Г																	
В	PRETEXT III	3	три смежных сектора не поражены опухолью																											
Г	PRETEXT IV	4	секторы, не пораженные опухолью, отсутствуют;																											
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Остеосаркома</td><td>1</td><td>Генетическое исследование (MYCN, 1p, 11q)</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гепатобластома</td><td>2</td><td>Бета-ХГЧ в сыворотке крови</td></tr><tr><td>В</td><td>Нейробластома</td><td>3</td><td>Операция биопсии</td></tr><tr><td>Г</td><td>Опухоли репродуктивной системы</td><td>4</td><td>АФП в сыворотке крови</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		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	А	Б	В	Г					
	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																											
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>На коже туловища и конечностей</td><td>1</td><td>0,5</td></tr><tr><td>Б</td><td>На коже лица</td><td>2</td><td>1,0</td></tr><tr><td>В</td><td></td><td>3</td><td>1,5</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	На коже туловища и конечностей	1	0,5	Б	На коже лица	2	1,0	В		3	1,5													
	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:				
		А	И	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:				
		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	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных. Преимущественно в детском возрасте встречаются злокачественные опухоли: 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К особенностям онкопедиатрии относятся: 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Среди причин детской смертности в экономически развитых странах, по данным ВОЗ, злокачественные новообразования занимают: 1. первое место; 2. второе место; 3. третье место; 4. четвертое место; 5. пятое место.
4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В структуре онкогематологических заболеваний у детей первое место занимает: 1. лейкоз; 2. лимфогранулематоз; 3. лимфосаркома; 4. миелопролиферативные заболевания; 5. парапротеинемический гемобластоз.
5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К «истинным» детским злокачественным опухолям относятся? 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		У детей в возрасте до 5 лет преобладают следующие злокачественные опухоли: 1. остеогенная саркома и синовиальная саркома; 2. рак щитовидной железы; 3. нейробластома и нефробластома;
	7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основной причиной запущенности онкологических больных в детском возрасте являются: 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К расширенной операции следует относить: 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Возможные операции при нефробластоме I—II стадии: 1. резекция органа; 2. трансперитонеальная нефруретерэктомия; 3. энуклеация опухоли; 4. правильно только 1 и 2; 5. все ответы правильны.
	10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К сохранным операциям при злокачественных опухолях костей относятся: 1. ампутация конечности; 2. сегментарная резекция кости с замещением трансплантатом; 3. экзартикуляция конечности; 4. клиновидная резекция кости;
	11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Первые признаки гемангиомы проявляются в виде 1. небольшого красного пятна

		2.пигментного образования 3.обширной опухоли
12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Возраст особо интенсивного роста гемангиомы:	1.первое полугодие жизни 2.после года 3. в 7-10 лет 4. у взрослых
13	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных. Методы лечения гемангиом:	1.полихимиотерапия 2.радиотерапия 3.криогенное 4.хирургическое 5.склерозирующее 6.гормональное
14	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных. Чаще лимфангиомы локализуются в области:	1.головы 2.конечностей 3.подмышечной 4.подчелюстной 5.спины 6.средостения
15	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных. Дифференциальный диагноз лимфангиом проводят с:	1.нейрофибромами 2.невусами 3.липомами 4.спинно-мозговыми грыжами 5.тератомами 6.кистами шеи
16	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В клинической картине феохромоцитомы преобладают:	1. опухолевый симптомокомплекс; 2. местные проявления опухоли (сдавление окружающих тканей, сосудов, органов, болевой синдром);

	3. симптомы гормональных нарушений; 4. чаще бессимптомна. 5. всё перечисленное.
17	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных 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 гипертензия; 4. адреногенитальный синдром; 5. феохромоцитома.
18	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Наиболее часто встречающиеся морфологические формы злокачественных опухолей мочевого пузыря у детей: 1. рак мочевого пузыря; 2. рабдомиосаркома мочевого пузыря; 3. папилломатоз; 4. полип; 5. аденоматоз.
19	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Ранние клинические проявления злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей: 1. острая задержка мочи; 2. изменения в моче (лейкоциты, эритроциты); 3. боль в животе; 4. пальпируемая опухоль; 5. правильно 1, 3.
20	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Основной метод, подтверждающий диагноз злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей: 1. цистоскопия с биопсией; 2. цистография; 3. лапароскопия; 4. урография;
21	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Среди злокачественных опухолей яичка чаще встречается: 1. эмбриональная карцинома; 2. рабдомиосаркома; 3. семинома; 4. лейомиосаркома;

		5. злокачественная опухоль гонадной стромы.
	22	Решающим методом диагностики при опухолях яичка является: 1. УЗИ; 2. компьютерная томография; 3. определение эмбрионального альфа-фетопротеина; 4. морфологический анализ пунктата из опухоли;
	23	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Меланома кожи относится к опухолям: 1. нейроэктодермальной природы; 2. эктодермальной природы; 3. мезенхимальной природы; 4. дисэмбриональной природы;
	24	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных. Рентгенологические изменения при остеогенной саркоме проявляются: 1. литическая деструкция 2. бластическая деструкция 3. смешанная деструкция 4. однослойный периостальный козырек 5. симптом "луковичной кожуры" 6. наличие мягкотканного компонента
	25	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенная саркома метастазирует в: 1. паховые лимфатические узлы; 2. плоские кости; 3. легкие; 4. кости; 5. мозг.
	26	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Типичной локализацией остеогенной саркомы является: 1. диафиз трубчатой кости; 2. метаэпифизарная зона кости; 3. плоские кости; 4. эпифиз плечевой кости; 5. правильного ответа нет.
	27	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются:

		1. боль при ходьбе; 2. "ночные боли"; 3. повышение температуры тела; 4. парестезии в конечностях;
	28	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенная саркома наиболее часто встречается в возрасте: 1. до 2 лет; 2. от 2 до 10 лет; 3. старше 10 лет; 4. старше 12 лет; 5. старше 15.
	29	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ведущим методом лечения меланомы кожи является: 1. хирургический; 2. лучевая терапия; 3. комбинированный; 4. электрокоагуляция; 5. абляция.
	30	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ведущим методом диагностики меланомы кожи является: 1. радиофосфорная проба; 2. лучевая меланурия; 3. термография; 4. морфологический метод; 5. биологический
	31	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Метастазы меланомы возможны в следующие органы: 1. печень; 2. легкие; 3. лимфатические узлы; 4. кожу и подкожный жировой слой; 5. все ответы правильны.
	32	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Характер боли при опухолях яичников: 1. острая; 2. постоянная; 3. периодически возникающая; 4. сильнейшая, пульсирующая; 5. бывает разный характер боли.	
35	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 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;	
36	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Лейкоз — системное заболевание крови, характеризующееся: 1. прогрессирующей клеточной гиперплазией в органах кроветворения с резким преобладанием пролиферативных изменений над процессами нормальной дифференцировки клеток крови; 2. метабластическим разрастанием различных патологических (анаплазированных) элементов; 3. и тем и другим; 4. правильного ответа нет; 5. нет единственного правильного определения.	
37	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Гемобластозы — опухоли кроветворной системы включают: 1. лейкозы; 2. лимфосаркомы; 3. лимфогранулематоз; 4. все перечисленное;	

	5. ничего из перечисленного.
38	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Системным поражением всей кроветворной ткани, или ее основных компонентов, сопровождающимся характерным изменением периферической крови, является: 1. лейкоз; 2. гематосаркома; 3. нет правильного ответа; 4. все ответы правильны; 5. лимфогранулематоз
39	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Общим с опухолями свойством лейкозов является: 1. неуклонное прогрессирующее течение; 2. постоянство прогрессии; 3. возможность получения лечебного эффекта от однотипных препаратов; 4. возможность получения одним и тем же канцерогеном истинной опухоли и лейкоза; 5. все перечисленное.
40	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Факторы, способствующие развитию лейкозов: 1. ионизирующая радиация; 2. химические агенты (химические профессиональные яды); 3. эндогенные химические соединения (индолные соединения, класс стероидов — половые гормоны, желчные кислоты); 4. вирусные агенты; 5. все перечисленное.
41	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 029. Классификация лимфосаркомы по типу роста опухоли: 1. нодулярная и диффузная; 2. небластные и властные; 3. инфильтративный; 4. инвазивные; 5. правильного ответа нет.
42	030. Самый частый морфологический вариант лимфосаркомы у детей: 1. пролимфоцитарный; 2. опухоль Беркитта; 3. иммунобластный; 4. лимфобластный; 5. промиелоцитарный.

43	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При лимфосаркоме у детей наиболее часто поражаются следующие группы периферических лимфатических узлов: 1. шейные; 2. паховые; 3. подвздошные; 4. подмышечные; 5. правильны ответы 1 и 5.
44	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Самая частая первичная локализация лимфосаркомы у детей в общей популяции больных: 1. периферические лимфатические узлы; 2. глоточное кольцо; 3. мягкие ткани; 4. брюшная полость; 5. средостение.
45	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным морфологическим критерием для постановки диагноза лимфогранулематоза является: 1. стертый рисунок строения лимфатического узла; 2. наличие клеток Березовского — Штернберга; 3. наличие клеток Ходжкина; 4. наличие клеток Пирогова — Лангерганса; 5. правильного ответа нет.
46	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Преимущественная локализация опухолей мозга у детей — это: 1. поражение мозжечка; 2. поражение других структур, расположенных в задней черепной ямке, включая ствол мозга и IV желудочек; 3. надседловидная область; 4. полушария большого мозга; 5. желудочки мозга, кроме IV.
47	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К опухолям надседловидной области относятся: 1. краниофарингеома; 2. глиомы зрительного пути; 3. опухоли гипоталамуса; 4. все ответы правильны; 5. правильно 2 и 3.
48	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

	По гистологическому строению, согласно современной классификации, принятой ВОЗ, выделяют: 1. глиальные опухоли; 2. нейрональные опухоли; 3. примитивные нейроэктодермальные опухоли; 4. опухоли эпифиза; 5. все ответы правильны.
49	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Злокачественным опухолям мозга более свойственны следующие признаки, кроме: 1. кистообразование; 2. инфильтративный рост; 3. васкуляризация опухоли и повышение проницаемости сосудов; 4. геморрагический синдром; 5. клиника острого менингита.
50	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее часто встречающаяся форма злокачественных опухолей головного мозга у детей — это: 1. астроцитомы; 2. медуллобластома; 3. эпендимомы; 4. краниофарингиомы; 5. ганглиосаркома.
51	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для краниофарингиомы характерны следующие признаки: 1. отставание роста; 2. прогрессирующая слепота; 3. внутричерепная гипертензия; 4. все ответы правильны; 5. правильный ответ 2 и 3.
52	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Поражение лицевого нерва при опухолевом процессе околоушной слюнной железы отмечается? 1. I стадия. 2. II стадия. 3. III стадия. 4. IV стадия. 5. Правильны все ответы, кроме 1.
53	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Рак щитовидной железы чаще встречается у детей в возрасте:

		1. до 1 года; 2. 2-5 лет; 3. 7-10 лет; 4. 12-15 лет; 5. 15 -18 лет.
	54	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. На возникновения рака щитовидной железы оказывают влияние следующие факторы: 1. повышенная активность тиреотропного гормона гипофиза; 2. пониженная функция щитовидной железы; 3. узловые формы зоба; 4. предшествующее облучение; 5. все перечисленное.
	55	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Раку щитовидной железы предшествуют? 1. Узловой зоб. 2. Диффузная гиперплазия тиреоидной паренхимы. 3. Узловатая гиперплазия. 4. Доброкачественные опухоли (аденома). 5. Все перечисленное.
	56	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Рак щитовидной железы для которого соответствуют следующие характеристики: медленно растущая опухоль, чаще не имеет капсулы или частично инкапсулирована, метастазирует главным образом в регионарные лимфатические узлы? 1. Фолликулярному раку. 2. Папиллярному раку. 3. Медулярному раку. 4. Анаплазированному раку. 5. Смешанному.
	57	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Рак щитовидной железы для которого соответствуют следующие характеристики: медленно растущая опухоль, чаще заключенная в капсулу, имеющая тенденцию к инфильтрации капсулы, сосудов, окружающих железу тканей, метастазирует преимущественно гематогенно в легкие, кости? 1. Папиллярному раку. 2. Фолликулярному раку. 3. Медулярному раку. 4. Анапластическому раку. 5. Смешанному.

	58	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее характерный симптом рака щитовидной железы: 1. боль; 2. затрудненное дыхание; 3. наличие пальпируемой опухоли; 4. общий опухолевый симптомокомплекс; 5. першение в горле.
	59	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее частыми симптомами рака щитовидной железы у детей являются: 1. затрудненное дыхание; 2. охриплость голоса; 3. асимметрия шеи; 4. болевые ощущения; 5. повышение температуры тела.
	60	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее информативный метод диагностики рака щитовидной железы у детей: 1. УЗТ; 2. КТ; 3. аспирационная биопсия опухоли; 4. радиоизотопное исследование; 5. ангиография.
	61	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ретинобластома происходит из: 1. волокон зрительного нерва; 2. стекловидного тела; 3. нервных элементов оптически деятельной части сетчатки; 4. мягких тканей орбиты; 5. из радужной оболочки.
	62	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В клиническом течении ретинобластомы возможны следующие проявления: 1. повышение внутриглазного давления; 2. гнойное отделяемое в конъюнктивальном мешке; 3. расширение зрачка; 4. все ответы правильны; 5. правильны ответ 1 и 3.
	63	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

	При распространении ретинобластомы в ЦНС отмечаются: 1. косоглазие; 2. тошнота, рвота; 3. изменение в цереброспинальной жидкости; 4. правильны ответы 2 и 3; 5. все ответы правильны.
64	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При всех стадиях ретинобластомы может наблюдаться: 1. экзофтальм; 2. глаукома; 3. отслойка сетчатки; 4. страбизм; 5. свечение зрачка.
65	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дифференциальная диагностика ретинобластомы проводится со следующими заболеваниями: 1. ретинит Коатса; 2. ангиоматоз сетчатки; 3. фиброплазия; 4. все ответы правильны; 5. правильного ответа нет.
66	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К основным методам диагностики ретинобластомы относятся: 1. офтальмоскопия; 2. компьютерная томография; 3. спинномозговая пункция; 4. все ответы правильны; 5. правильны ответы 1 и 2.
67	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для постановки диагноза ретинобластомы и установления стадии болезни необходимы следующие методы исследования: 1. офтальмоскопический, рентгенологический; 2. УЗИ и компьютерная томография; 3. морфологический; 4. радионуклидный; 5. все перечисленные.
68	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Изотопные методы диагностики позволяют:

		1. диагностировать ретинобластому; 2. судить об активности процесса; 3. выявить метастазы; 4. правильны ответы 1 и 3; 5. все ответы правильны.
	69	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются: 1. боль при ходьбе; 2. "ночные боли"; 3. повышение температуры тела; 4. парестезии в конечностях; 5. все ответы верны.
	70	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенной саркомой поражаются чаще всего: 1. длинные трубчатые кости; 2. плоские кости; 3. кости черепа; 4. кости таза; 5. тела позвонков.
	71	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Преимущественная локализация остеогенной саркомы: 1. дистальный отдел бедренной кости; 2. проксимальный отдел бедренной кости; 3. дистальный отдел плечевой кости; 4. тело позвонка; 5. ость лопатки.
	72	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Типичной локализацией остеогенной саркомы является: 1. диафиз трубчатой кости; 2. метаэпифизарная зона кости; 3. плоские кости; 4. эпифиз плечевой кости; 5. правильного ответа нет.
	73	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенная саркома метастазирует в: 1. паховые лимфатические узлы;

		2. плоские кости; 3. легкие; 4. кости; 5. мозг.
74	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее характерными рентгенологическими признаками при остеогенной саркоме являются: 1. слоистый периостит; 2. "козырек Кодмена"; 3. спиккулы; 4. правильны ответы 1 и 2; 5. все ответы правильны.	
75	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Метод, позволяющий достоверно установить диагноз остеогенной саркомы: 1. Рентгенография. 2. Ангиография. 3. Компьютерная томография. 4. Морфологическое исследование. 5. правильно 1 и 3.	
76	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенную саркому следует дифференцировать с: 1. саркомой Юинга; 2. острым гематогенным остеомиелитом; 3. артритом; 4. посттравматическими изменениями; 5. со всеми перечисленными.	
77	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При рабдомиосаркоме влагалища ранними симптомами являются: 1. выделения из половых путей; 2. затрудненное мочеиспускание; 3. дизурические явления; 4. все перечисленные; 5. боль и зуд во влагалище.	
78	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для рабдомиосаркомы носоглотки ранними симптомами являются: а) "гнусавость" голоса;	

		б) боли; в) нарушение носового дыхания; г) отделяемое из носа. 1. все перечисленное; 2. только а; 3. только в и г; 4. только в; 5. только г.
	79	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ранними симптомами для рабдомиосаркомы мочевого пузыря являются: 1. гематурия; 2. пиурия; 3. дизурические явления; 4. болезненность при мочеиспускании; 5. острая задержка мочи.
	80	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ранними проявлениями рабдомиосаркомы яичка среди перечисленных являются: а) уплотнение в области яичка; б) увеличение яичка; в) инфильтрация тканей мошонки; г) отечность мошонки, надлобковой области. 1. только а; 2. только а и б; 3. только а, б, в; 4. все перечисленные; 5. только в, г.
	81	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При рабдомиосаркоме малого таза могут наблюдаться симптомы: 1. отечность пахово-подвздошной области; 2. отечность мягких тканей бедра; 3. дизурические явления; 4. все перечисленные; 5. нет верного ответа.
	82	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Решающим методом при диагностике рабдомиосаркомы у детей является: 1. рентгенологический;

	2. термография; 3. радионуклидный; 4. УЗИ и компьютерная томография; 5. морфологический с иммунофенотипированием.
	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. Объем 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 объем 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 MYCN 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 Нейробластомы
	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.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Из чего состоит диагностика лейкозов.
	34.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика опухолей головного мозга
	35.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика лимфомы Ходжкина
	36.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается диагностика ретинобластомы.
	37.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика опухолей щитовидной железы
	38.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика опухолей слюнных желез
	39.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Неходжкинские лимфомы, диагностика
	40.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Важнейшую роль в диагностике лимфом играет
	41.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лимфома Ходжкина подтверждается путем ...
	42.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В минимальный набор диагностики при гистиоцитозе из клеток Лангерганса состоит:
	43.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дифференциальная диагностика гистиоцитоза из клеток Лангерганса при поражении костей проводится с:
	44.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дифференциальная диагностика гистиоцитоза из клеток Лангерганса при поражении кожи проводится с:
	45.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика медуллобластом
	46.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дифференциальная диагностика глиобластом
	47.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика при глиобластомах
	48.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Особенности диагностических мероприятий при неходжкинских лимфомах
	49.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В стандарт первичной диагностики ребенка с подозрением на опухоль головного мозга входит:
	50.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дифференциальная диагностика Саркомы Юинга проводится с:
		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 болезненное при пальпации. Окружность правого бедра на уровне максимального размера опухоли больше левого на 3 см. Температура тела нормальная. Анализ крови: Hb 96 г/л, лейкоциты $6,5 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 56 мм/ч. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?
	2.	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.
	3.	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 деформация 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. Сформулируйте предположительный диагноз, составьте план обследования.
	4.	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. Ваш предположительный диагноз, план обследования и лечения?

	5.	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. Заключение: нижний вялый парапарез, нарушение функций тазовых органов. Ваш предположительный диагноз, план обследования, лечение?
	6.	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?
	7.	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.
	8.	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?
	9.	В приемное отделение детской клинической больницы поступил 7-ми летний ребенок с жалобами на боли в правой половине живота в течение 3-х дней, субфебрильную температуру в течение недели. При сборе анамнеза заболевания установлено, что больной ослаблен в течение последних 3 недель, снижен аппетит, стул 2-3 раза в день, разжижен. При осмотре обращает внимание астенизация, бледность и сухость кожных покровов, при пальпации живота – болезненность в правой подвздошной области, симптомы раздражения брюшины – сомнительны, в экспресс анализе крови – лейкоциты 18000/мкл, СОЭ – 20 мм/час. В связи с подозрением на острый аппендицит больной взят в операционную, проведена лапароскопия. При ревизии выявлена крупнобугристая опухоль размерами 4х6 см в терминальном отделе подвздошной кишки, множественные увеличенные до 2-3 см мезентериальные лимфатические узлы. Поставьте предполагаемый диагноз, тактика ведения?
	10.	В отделение гематологии поступил мальчик в возрасте 2 лет. Жалобы На гематому в области правого глаза, слабость, утомляемость. Болен с начала апреля, когда после травмы появилась

		гематома в области правого верхнего века, в гемограмме – лейкоциты $27 \times 10^9/\text{л}$, бласты 13%, гемоглобин 106 г/л, тромбоциты $180 \times 10^9/\text{л}$. В миелограмме – клеточность снижена, костный мозг на 65% инфильтрирован анаплазированными бластными клетками. Предположите диагноз, какие диагностические мероприятия необходимо провести?
ПК -2 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	Задания закрытого типа (дополнительные)	
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей в экономически развитых странах составляет в среднем на 100 000 детского населения: 1) 8 – 10 детей; 2) 10 – 12 детей; 3) 14 – 15 детей; 4) 17 – 18 детей; 5) 19 – 20 детей.
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Рак – это: 1) злокачественная опухоль мезенхимального происхождения; 2) злокачественная опухоль эпителиального происхождения; 3) эмбриональная злокачественная опухоль.
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Саркома – это: 1) злокачественная опухоль мезенхимального происхождения; 2) злокачественная опухоль эпителиального происхождения; 3) эмбриональная злокачественная опухоль.
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Злокачественные опухоли встречаются у детей: 1) чаще, чем у взрослых; 2) значительно реже, чем у взрослых; 3) с такой же частотой, как и среди взрослого населения.
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным клиническим признаком опухоли является: 1) субфебрильная температура; 2) слабость, недомогание; 3) боли; 4) наличие объемного образования.
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Опухоль Вильмса - это: 1) опухоль почки 2) опухоль надпочечника; 3) опухоль сетчатки глаза; 4) опухоль печени.
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Окончательным методом, подтверждающим диагноз «злокачественная опухоль» является: 1) ангиография; 2) радиоизотопное исследование; 3) МРТ с контрастным веществом; 4) гистологическое исследование.
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. 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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для опухолей детского возраста характерно метастазирование следующим путем: 1) гематогенным; 2) лимфогенным;

	3) лимфогенным и гематогенным.
12.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Патогномоничными при классической лимфоме ходжкина считают клетки 1) лимфоцитарно-гистиоцитарные 2) Рида – Штернберга 3) В-лимфоциты 4) Т-лимфоциты
13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее характерным клиническим проявлением остеогенной саркомы у детей в начальный период заболевания является 1) нарушение функции конечности 2) припухлость 3) необъяснимое повышение температуры тела 4) боль
14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Лабораторно для остеогенной саркомы характерны 1) повышения АЛТ, АСТ 2) агранулоцитоз, тромбоцитоз 3) повышения ЛДГ, щелочной фосфатазы 4) анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз
15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Пациентов с нейробластомой, у которых было выявлено наличие амплификации MYCN, относят к группе 1) среднего риска 2) низкого риска 3) высокого риска 4) наблюдения
16.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К наиболее частым злокачественным опухолям репродуктивной системы у девочек относят 1) рак тела матки 2) опухоли яичников 3) саркомы влагалища 4) рак шейки матки
17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее опасным осложнением синдрома опухолевого лизиса считают 1) гипокальциемию 2) гиперкалиемию

		3) гиперфосфатемию 4) гиперурикемию
	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Системой стадирования, используемой для оценки распространенности опухолевого процесса при гепатобластоме, является 1) PRETEXT 2) TNM 3) SIOP 4) IRS
	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Разрыв капсулы опухоли, в отсутствие отдаленного метастазирования при злокачественной рабдоидной опухоли почки, приводит к постановке ____ стадии 1) IV 2) I 3) II 4) III
	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Возможные операции при нефробластоме I—II стадии: 1. резекция органа; 2. трансперитонеальная нефруретерэктомия; 3. энуклеация опухоли; 4. правильно только 1 и 2; 5. все ответы правильны.
	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Хирургическая тактика при нефробластоме V стадии: 1. нефрэктомия + резекция почки; 2. резекция почки + нефрэктомия; 3. двухсторонняя нефрэктомия 4. правильного ответа нет; 5. правильный ответ 1, 2.
	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К сохранным операциям при злокачественных опухолях костей относятся: 1. ампутация конечности; 2. сегментарная резекция кости с замещением трансплантатом; 3. экзартикуляция конечности; 4. клиновидная резекция кости;

	5. правильный ответ 2, 4.
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При хирургическом лечении сарком костей соблюдаются следующие принципы: 1. радикальный характер операции; 2. абластичность оперативного вмешательства; 3. возможность дальнейшего протезирования; 4. все ответы правильны; 5. все ответы правильны, кроме 3.
24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Компьютерная томография может помочь поставить: 1. морфологический диагноз; 2. топический диагноз; 3. клинический диагноз; 4. все ответы правильны.
25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее информативный метод исследования при опухолях средостения: 1. полипозиционная рентгенография; 2. ангиография; 3. компьютерная томография; 4. торакоскопия; 5. все ответы правильны.
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Повышение уровня катехоламинов в моче возможно: 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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Радиоиммунологическое исследование уровня АФП может быть использовано для: 1. установления диагноза; 2. динамического наблюдения; 3. уточнения степени распространенности опухоли; 4. правильны ответы 1 и 2; 5. все ответы правильны.
28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Аспирационный (пункционный) метод исследования наиболее информативен в цитологической диагностике опухолей: 1. эпителиальных; 2. мезенхимальных; 3. нейrogenных; 4. дизэмбриональных; 5. правильного ответа нет.
	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Особенностью оперативных вмешательств у детей раннего возраста с онкологическими заболеваниями являются: 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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. На отдаленные результаты лечения злокачественных опухолей у детей наибольшее влияние оказывают: 1. гистологическая структура опухоли; 2. наличие отдаленных метастазов 3. наличие регионарных метастазов 4. возраст больного; 5. наследственность.
	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При солидных опухолях I-II стадии проводится только хирургическое лечение в возрасте ? 1. До 1 года. 2. До 5 лет. 3. Всегда проводится только комплексное лечение. 4. Независимо от возраста; 5. Правильного ответа нет.
	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей используется: 1. как самостоятельный метод; 2. в комбинации с хирургическим методом; 3. в комбинации с химиотерапией; 4. все ответы правильны; 5. правильного ответа нет.
	33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Наиболее резистентной к лучевой терапии является: 1. плоскоклеточный неороговевающий рак; 2. семинома; 3. опухоль Юинга; 4. остеогенная саркома; 5. нефробластома.
	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Единицей измерения поглощенной дозы излучения является: 1. грэй; 2. кюри; 3. рентген; 4. все ответы правильны; 5. правильного ответа нет.
	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Остеогенной саркомой поражаются чаще всего: 1. длинные трубчатые кости; 2. плоские кости; 3. кости черепа; 4. кости таза; 5. тела позвонков.
	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Преимущественная локализация остеогенной саркомы: 1. дистальный отдел бедренной кости; 2. проксимальный отдел бедренной кости; 3. дистальный отдел плечевой кости; 4. тело позвонка; 5. ость лопатки.
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным методом лечения остеогенной саркомы является: 1. хирургический; 2. лучевой; 3. химиотерапия; 4. химиотерапия + операция; 5. верно 3 и 4.
	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Среди сарком мягких тканей чаще встречается:

		1. ангиосаркома; 2. синовиальная саркома; 3. рабдомиосаркома; 4. лейосаркома; 5. встречаются одинаково часто.
	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ведущим симптомом при опухолях печени у детей является: 1. увеличение печени; 2. желтуха; 3. кахексия; 4. боль в животе; 5. развитая подкожная венозная сеть.
	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Метастатическое поражение печени чаще наблюдается при: 1. нефробластоме; 2. нейробластоме; 3. опухолях костей; 4. опухолях мягких тканей; 5. опухолях лёгких.
	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Современное лечение лимфогранулематоза у детей включает: 1. индуктивную полихимиотерапию, консолидирующую лучевую терапию зон первичного поражения, реиндуктивную химиотерапию; 2. индуктивную полихимиотерапию, консолидирующую лучевую терапию по "радикальной программе", реиндуктивную химиотерапию; 3. индуктивную полихимиотерапию, консолидирующую лучевую терапию зон первичного поражения; 4. правильного ответа нет; 5. все ответы верны, кроме 4.
	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Медуллобластома является высокочувствительной опухолью к: 1. лучевой терапии; 2. химиотерапии; 3. правильны ответы 1 и 2; 4. правильного ответа нет; 5. опухоль радиорезистентна.
	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Под тотальным удалением опухоли головного мозга понимают: 1. удаление опухоли в пределах видимых здоровых тканей; 2. удалено более 90 % опухоли, но имеются остатки ее; 3. удаление опухоли в пределах возможного; 4. правильный ответ 1 и 3; 5. правильного ответа нет.
	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Преимущественным методом лечения астроцитомы является: 1. хирургический метод; 2. операция + химиотерапия; 3. операция + лучевая терапия; 4. операция + химиотерапия = лучевая терапия; 5. химиотерапия в сочетании или без лучевого лечения.
	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При раке носоглотки никогда не применяется следующие методы? 1. Хирургический. 2. Химиотерапия. 3. Лучевая терапия. 4. смешанный. 5. комбинированный.
	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Из перечисленных форм рака щитовидной железы являются благоприятными с точки зрения прогноза при адекватно проведенном лечении? 1. Фолликулярный рак. 2. Папиллярный рак. 3. Медулярный рак. 4. Анапластический рак. 5. Правильны ответы 1 и 2.
	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ведущим методом лечения рака щитовидной железы является: 1. хирургический; 2. лекарственный; 3. лучевой; 4. комбинированный; 5. правильный ответ 1 и 3.
	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Минимальной операцией при наличии высокодифференцированного рака щитовидной железы является: 1. вылущивание узла опухоли; 2. резекция опухолевого узла в пределах здоровой ткани железы, 3. удаление доли железы; 4. гемитиреоидэктомия с перешейком; 5. правильный ответ 1 и 2.
	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Объем оперативного вмешательства при медуллярном раке щитовидной железы: 1. экономное удаление опухоли; 2. резекция доли железы; 3. гемитиреоидэктомия с перешейком; 4. субтотальная тиреоидэктомия; 5. тиреоидэктомия.
	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Объем хирургического вмешательства при раке щитовидной железы у детей с метастазами в лимфатические узлы шеи: 1. удаление первичной опухоли + удаление метастатических лимфатических узлов на шее; 2. удаление первичной опухоли + фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи с лимфатическими узлами; 3. удаление первичной опухоли + операция Крайля; 4. правильного ответа нет; 5. правильный ответ 1 и 3.
	51.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При отдаленных гематогенных метастазах объем хирургического вмешательства: 1. гемитиреоидэктомия; 2. гемитиреоидэктомия с перешейком; 3. субтотальная тиреоидэктомия; 4. тиреоидэктомия; 5. правильного ответа нет.
	52.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Под субтотальной тиреоидэктомией понимают: 1. полное удаление одной доли щитовидной железы с перешейком; 2. полное удаление одной доли железы с перешейком и резекцию патологических участков в другой доле; 3. полное удаление одной доли железы с перешейком с оставлением 2-3 г ткани железы в области задненаружной поверхности другой доли; 4. правильные ответы все, кроме 3;

	5. правильные ответы все, кроме 4.
53.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. У больного диагностирована двусторонняя ретинобластома. Правый глаз — III стадия, левый глаз — II стадия. Какая тактика те-рапии показана в данном случае? 1. Двусторонняя энуклеация. 2. Консервативное лечение обоих глаз. 3. Энуклеация правого глаза, консервативное лечение левого глаза. 4. Правильного ответа нет. 5. Правильный ответ 2 и 3.
54.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основным методом лечения остеогенной саркомы является: 1. хирургический; 2. лучевой; 3. химиотерапия; 4. химиотерапия + операция; 5. верно 3 и 4.
55.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. У больного 6 лет диагностирована остеогенная саркома дистального метадиафиза бедренной кости. Объем оперативного вмешательства: 1. Подвертельная ампутация бедра. 2. Экзартикуляция бедра. 3. Обратная пластика. 4. Резекция с эндопротезированием. 5. Правильны ответы 1 и 3.
56.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Больная 14 лет, рост 175 см; диагноз: остеогенная саркома проксимального метафиза бедренной кости. Мягкотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 7 см. возможный объем оперативного вмешательства: 1. Экзартикуляция бедра. 2. Резекция бедренной кости с эндопротезированием. 3. Экскохлеация опухоли. 4. Правильного ответа нет. 5. Требуются дополнительные методы диагностики.
57.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Больной 12 лет; диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза большеберцовой кости. Уровень ампутации: 1. На границе верхней и средней трети большеберцовой кости. 2. На границе средней и нижней трети бедра.

		3. Экзартикуляцию в коленном суставе. 4. Требуется уточнить состояние пациента. 5. Нет правильного ответа.
	58.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Ребенок 10 лет; диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза бедра. До начала специального лечения произошел патологический перелом. Ваша тактика: 1. иммобилизация + химиотерапия; 2. иммобилизация + лучевая терапия; 3. подвертельная ампутация бедра + химиотерапия; 4. операция остеосинтеза + химиотерапия; 5. нет правильного ответа.
	59.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Больная 13 лет; диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза бедренной кости. Мягкотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 10 см. Метастазы в легкие. Ваша лечебная тактика: 1. химиотерапия + подвертельная ампутация бедра; 2. химиотерапия + резекция бедра с эндопротезированием; 3. симптоматическая терапия; 4. иммобилизация + лучевая терапия; 5. нет правильного ответа.
	60.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Среди сарком мягких тканей чаще встречается: 1. ангиосаркома; 2. синовиальная саркома; 3. рабдомиосаркома; 4. лейосаркома; 5. встречаются одинаково часто.
	61.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Среди морфологических вариантов рабдомиосаркомы преобладает: 1. эмбриональный; 2. альвеолярный; 3. плеоморфный; 4. юингоподобный; 5. недифференцированный.
	62.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Прогностически благоприятной локализацией рабдомиосаркомы из перечисленных являются: а) орбита;

	б) паратестикулярная зона; в) влагалище; г) конечности; д) мочевого пузыря. 1. все перечисленные; 2. только а, б, в; 3. только а и б; 4. только а; 5. в, г, д.												
63.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Прогностически неблагоприятной локализацией рабдомиосаркомы из перечисленных являются: а) конечности; б) туловище; в) брюшная и грудная полости; г) поверхностные области головы и шеи. 1. Только два первых; 2. только а; 3. только а, б, в; 4. только б, в, г; 5. все перечисленные.												
64.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Причинами ошибочной диагностики при саркомах мягких тканей у детей являются: 1. отсутствие у врачей онкологической настороженности; 2. незнание клинических проявлений сарком мягких тканей; 3. неумение определения необходимого набора диагностических средств; 4. объективные трудности диагностики; 5. все перечисленные.												
Задания закрытого типа													
1.	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, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><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></table>		Объект		Характеристика	А	Ионизирующая радиация	1	Саркома Капоши	Б	Древесная пыль	2	Лимфома серозных полостей
	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:				

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																												
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>C-MYC/Ig Б В Г</td><td>1</td><td>t(9;11)</td></tr><tr><td>Б</td><td>PML/RARA</td><td>2</td><td>t(8;14)</td></tr><tr><td>В</td><td>MLLT3-MLL</td><td>3</td><td>t(15;17)</td></tr><tr><td></td><td>RPN1-EV11</td><td>4</td><td>t(2;8)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>5</td><td>t(3;3) или inv (3)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	C-MYC/Ig Б В 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)	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																															
А	C-MYC/Ig Б В 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)																															
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: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Антиметаболиты</td><td>1</td><td>Преднизолон</td></tr><tr><td>Б</td><td>Антрациклиновые антибиотики</td><td>2</td><td>Метотрексат</td></tr><tr><td>В</td><td>Глюкокортикоиды</td><td>3</td><td>Дексаметазон</td></tr><tr><td></td><td></td><td>4</td><td>Доксорубин</td></tr><tr><td></td><td></td><td>5</td><td>Доксорубин (</td></tr><tr><td></td><td></td><td>6</td><td>Цитарабин</td></tr><tr><td></td><td></td><td>7</td><td>Идарубин</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Антиметаболиты	1	Преднизолон	Б	Антрациклиновые антибиотики	2	Метотрексат	В	Глюкокортикоиды	3	Дексаметазон			4	Доксорубин			5	Доксорубин (			6	Цитарабин			7	Идарубин	
	Объект		Характеристика																															
А	Антиметаболиты	1	Преднизолон																															
Б	Антрациклиновые антибиотики	2	Метотрексат																															
В	Глюкокортикоиды	3	Дексаметазон																															
		4	Доксорубин																															
		5	Доксорубин (																															
		6	Цитарабин																															
		7	Идарубин																															

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 экстраклеточного 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-фулярное 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	

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	Медулярный 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	Медулярный 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.
	26	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Из чего состоит стандартное лечение острого лимфобластного лейкоза?
	27	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Принцип лечения опухолей щитовидной железы
	28	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение опухолей головного мозга
	29	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем особенность лечения Лимфомы Ходжкина у детей III стадии и выше?
	30	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается органосохраняющая терапия при ретинобластоме?
	31	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хирургическое лечение ретинобластомы
	32	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика лечения опухолей щитовидной железы при невозможности оперативного лечения
	33	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания для лучевой терапии при злокачественных опухолях слюнных желез
	34	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности оперативного лечения злокачественных опухолей у детей
	35	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение гистиоцитоза из клеток Лангерганса группы промежуточного риска
	36	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение гистиоцитоза из клеток Лангерганса группы низкого риска
		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 бимануальном исследовании выявлено опухолевое образование в правой подвздошной области, мягко-эластической консистенции, размерами 4×5 см, умеренно болезненное, подвижное. В клиническом анализе крови лейкоциты $7,5 \times 10^9/\text{л}$, Hb 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. Какой диагноз следует предположить? Какие дополнительные исследования необходимо провести? Тактика лечения?
	4.	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.

		Ваш предположительный диагноз, план обследования и лечения?
	5.	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. Заключение: нижний вялый парапарез, нарушение функций тазовых органов. Ваш предположительный диагноз, план обследования, лечение?
	6.	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. Ваш предположительный диагноз, план обследования? Какие исследования способны помочь поставить диагноз?
	7.	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. 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?
	11	На прием в поликлиническое отделение РДКБ обратилась женщина с ребенком А. в возрасте 3 мес с жалобой на высыпания на коже у дочери. Anamnesis morbi: первые 2 элемента появились на лбу в течение 1-й недели жизни ребенка. Затем постепенно высыпания распространились на кожу волосистой части головы, туловища, конечностей. Высыпания представляли собой узелки, часть элементов — пузырьки с прозрачным содержимым, на поверхности некоторых элементов образовывались геморрагические корки. Педиатром по месту жительства поставлен диагноз: везикулопустулез, проведен курс антибактериальной терапии (амоксиклав), элементы обрабатывали хлорофиллиптом, цинковой пастой с эритромицином, лечение без эффекта. При обследовании кала и соскоба кожи выявлен рост <i>S. aureus</i>. В дальнейшем проведен повторный курс антибактериальной терапии (азитромицин), назначен бактериофаг, наружно 1% водный раствор метиленового синего. Высыпания продолжали появляться, стали чуть меньше в размерах. Предположительный диагноз? Какова тактика ведения? Диагностика?
	12	Девочка М. 5 лет с жалобами на нарушение сознания, рвоту. Анамнез заболевания. Известно, что ребенок в течение нескольких месяцев, стал раздражительным, капризным, появилось неприятие резких звуков, неохотно шел на контакт, отказался от посещения детского сада. Ребенок пониженного питания. В неврологическом статусе: Сознание soporозное, вяло реагирует на осмотр. На простые вопросы реагирует кивком головы, реагирует на слуховые и звуковые раздражители. Нистагм при крайнем отведении больше влево. Глазные щели D=S, зрачки узковатые D=S, лицо симметричное. Самостоятельно не глотает (зонд). Мышечная гипотония. Проведено МРТ исследование: в белом веществе перивентрикулярной области определяется зона с повышением сигнала, отмечается симметричное расширение боковых желудочков. Третий желудочек также расширен. В проекции IV желудочка определяется объемное образование, уменьшающее просвет желудочка и прорастает в полушария мозжечка. Предположительный диагноз? Тактика диагностики?