

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Детская онкология» (I категория) для аттестации**

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**  
[https://medik-akkreditacia.ru/product/detskii\\_onkolog/](https://medik-akkreditacia.ru/product/detskii_onkolog/)

### **Полезные ссылки:**

1) Тесты для аккредитации «Детская онкология» (1800 вопросов)

[https://medik-akkreditacia.ru/product/detskaya\\_onkologiya/](https://medik-akkreditacia.ru/product/detskaya_onkologiya/)

2) Тесты для аккредитации «Детская онкология-гематология» (1400 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/onkologiya-gematologiya/>

**Выберите один правильный ответ. Хирургическое вмешательство, направленное на удаление первичной опухоли на первом этапе при ПМ РМС показано:**

Только при возможности выполнения R0 резекции

Во всех случаях

Только при возможности выполнения R1 резекции

Только при возможности выполнения R2 резекции

**Выберите один правильный ответ. Ведущий метод лечения глиом ствола головного мозга у детей:**

Хирургический метод

Лучевая терапия

Операция + химиотерапия

Операция + лучевая терапия

Операция + химиотерапия+лучевая терапия

**Выберите все правильные ответы. Показания к энуклеации при ретинобластоме:**

Большие внутриглазные опухоли и

Опухоль располагается в проекции цилиарного тела и

Опухоль достигает задней капсулы хрусталика и

Непрозрачность оптических сред

Опухоль с выходом за пределы глаза

**Выберите один правильный ответ. Среди злокачественных опухолей влагалища в**

**возрасте до 5 лет преобладает:**

- Плоскоклеточный рак
- Ботриоидная рабдомиосаркома
- Светлоклеточная аденокарцинома
- Низкодифференцированный рак
- Недифференцированная саркома

**Выберите все правильные ответы. В каких возрастных периодах преобладает рак носоглотки у детей:**

- От 4 до 9 лет
- До 1 года
- От 10 до 14 лет и
- Старше 14 лет
- От 1 до 3 лет

**Выберите один правильный ответ. Основной метод лечения саркомы Юинга:**

- Лучевой
- Химиотерапевтический
- Хирургический
- Комплексный: химиотерапевтический+лучевой +хирургический
- Иммунотерапия

**Выберите один правильный ответ. Ребенку проведено комбинированное лечение по поводу нефробластомы слева, II стадии (размеры опухоли при поступлении в стационар составляли 10х9 см). При выписке была поставлена III клиническая группа. Спустя 6 месяцев ребенок госпитализирован в отделение с множественными метастазами опухоли в легкие, печень. Отмечено дальнейшее прогрессирование опухоли и специальное лечение признано нецелесообразным. Определите клиническую группу пациента:**

- IV
- IA
- IB
- II
- III

**Выберите один правильный ответ. Показатель попадания вещества в системный кровоток характеризуется:**

- Периодом полувыведения
- Объемом распределения
- Биодоступностью
- Клиренсом
- Скоростью элиминации

**Выберите все правильные ответы. При взятии крови активность ферментов может меняться в результате:**

Продолжительного венозного стаза и  
Травматизации тканей и  
Микрогемолиза эритроцитов и  
Активации системы гемолиза  
Повышения температуры окружающей среды

**Выберите один правильный ответ. Первое место в структуре онкогематологических заболеваний у детей занимают:**

Острые лейкозы  
Хронические лейкозы  
Лимфома Ходжкина  
Неходжкинские лимфомы  
Опухоли макрофагально-гистиоцитарной системы

**Выберите один правильный ответ. Первично установленная клиническая стадия лимфомы Ходжкина может изменяться при:**

Ретроспективном анализе данных первичного обследования  
Развитии рецидива  
Дальнейшем прогрессировании процесса  
Достижении полной ремиссии  
Проведении в дальнейшем дополнительного, углубленного обследования на фоне проводимого лечения

**Выберите один правильный ответ. Возрастная группа больных, для которых наиболее чувствительна реакция определения альфа-фетопротеина в сыворотке крови:**

От 2-х до 5 лет  
До 1 года  
От 6 до 10 лет  
От 11 до 14 лет  
Старше 14 лет

**Выберите один правильный ответ. Биологические свойства, присущие только опухолевым клеткам:**

Топоингибция  
Иммартализация  
Субстратная зависимость размножения  
Зависимость размножения клеток от факторов роста  
Клеточный полиморфизм

**Выберите один правильный ответ. Наиболее частый рентгенологический симптом поражения костной системы при остром лейкозе:**

Утолщение массы коркового вещества кости  
Просветления в трубчатых костях  
Уплотнение костной структуры

Патологические переломы

Симптомы, напоминающие воспалительный процесс

**Выберите один правильный ответ. Пик заболеваемости неходжкинскими лимфомами приходится на возраст:**

10-12 лет

12-15 лет

До 1 года

5-9 лет

Старше 15 лет

**Выберите один правильный ответ. Объем оперативного вмешательства при злокачественной опухоли яичника:**

Удаление придатков на стороне поражения с резекцией большого сальника

Клиновидная резекция опухоли

Энуклеорезекция

Энуклеорезекция опухоли с резекцией большого сальника

Экстирпация матки с придатками

**Выберите один правильный ответ. Рак щитовидной железы наиболее часто встречается у детей в возрасте:**

От 1 до 3 лет

От 4 до 6 лет

До 1 года

От 12 до 15 лет

От 7 до 11 лет

**Выберите все правильные ответы. Микроскопические варианты строения носоглоточного рака наиболее часто встречающиеся у детей:**

Плоскоклеточный неороговевающий и

Недифференцированный (тип Шминке)

Плоскоклеточный ороговевающий

Аденокарцинома

Мукоэпидермоидный рак

**Выберите все правильные ответы. Факторы, влияющие на канцерогенез в щитовидной железе:**

Стимулирующие действие тиреотропного гормона гипофиза и

Мутагенные воздействия и

Генетические нарушения и

Дефицит йода и

Избыток йода

**Выберите один правильный ответ. Ребенку установлен диагноз смешанной**

**герминогенной опухоли яичка. Реакция на альфа-фетопротеин до начала лечения была резко положительной. Выполнена орхофуникулэктомия. Ритм исследования альфа-фетопротеина при динамическом наблюдении за ребенком:**

- 1 раз в 2 месяца в течение 2-х лет
- 1 раз в 2 недели в течении 2-х лет
- 1 раз в 3 месяца в течение 3-х лет
- 1 раз в 1 месяц в течение 2-х лет
- 1 раз в 6 месяцев в течение 3-х лет

**Выберите все правильные ответы. Среди злокачественных герминогенных опухолей яичников преобладают гистотипы:**

- Хориокарцинома
- Сложные герминогенные
- Опухоль эндодермального синуса
- Незрелая тератома и
- Дисгерминома

**Выберите один правильный ответ. Первое место в структуре онкологических заболеваний у детей занимают:**

- Опухоли ЦНС
- Лейкозы
- Опухоли мягких тканей
- Опухоли почек
- Нейробластома

**Выберите все правильные ответы: Отличительные особенности нефробластомы при пальпации:**

- Поверхность гладкая и
- Эластичной консистенции и
- Смещаемая
- Поверхность крупнобугристая
- Плотной консистенции

**Выберите все правильные ответы. Комбинации химиопрепаратов, наиболее часто используемые в настоящее время при органосохраняющем лечении ретинобластомы:**

- Винкристин, топотекан, ифосфамид
- Винкристин, доксорубицин, циклофосфамид
- Карбоплатин, винкристин и
- Винкристин, этопозид, карбоплатин
- Карбоплатин, циклофосфамид, этопозид

**Выберите все правильные ответы. Основные клинические и морфологические факторы, влияющие на прогноз меланомы:**

Локализация опухоли, форма роста, наличие изъязвленной поверхности и  
Толщина опухоли по A. Breslow в мм и  
Уровень инвазии по W. Clark и  
Число регионарных метастазов и наличие внутрикожных сателлитов и  
Объем и радикальность проведенной операции, послеоперационная стадия  
заболевания

**Выберите один правильный ответ. При каких генетических синдромах повышенный риск развития нейробластомы:**

Аденоматозный полипоз кишечника  
Синдром WAGR  
Нейрофиброматоз II типа  
Синдром Беквита-Видемана

**Выберите все правильные ответы: Проведение послеоперационной лучевой терапии по поводу нефробластомы показано в случаях:**

Разрыва опухоли при операции и  
Обнаружении тромба в нижней полой вене и  
Обнаружении клеток опухоли в околопочечной клетчатке и  
Поражении забрюшинных лимфатических узлов  
Инфильтрации опухолью почечной лоханки

**Выберите один правильный вариант ответа. Объем хирургического вмешательства при местнораспространенных опухолях у пациентов с НБ высокой группы риска в момент постановки диагноза:**

Биопсия или частичная резекция  
Только радикальное удаление первичной опухоли  
Радикальное удаление первичной опухоли и мягкотканых метастазов  
Только биопсия

**Выберите все верные ответы. Перечислите основные известные факторы риска ЗНО у детей:**

Ионизирующее облучение и  
Химические вещества и лекарственные средства и  
Биологические факторы и  
Генетические и семейные факторы  
Вредные привычки

**Выберите один верный ответ. Какое солидное экстракраниальное ЗНО является наиболее частым показанием для Ауто-ТГСК:**

Нефробластома  
Ретинбластома  
Саркома Юинга  
Нейробластома

**Выберите один верный ответ. Удельный вес НБ в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями в детской популяции (0-14 лет):**

80%

Редкая опухоль (менее 1%)

6-8%

Более 50%

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто нейрогенные опухоли встречаются у детей в возрасте:**

До 1 года

2-4 года

5-8 лет

9-15 лет

Старше 15 лет

**Выберите один правильный ответ. Наименее зрелая нейрогенная опухоль:**

Ганглионейробластома

Нейробластома

Симпатобластома

Симпатогониома

Ганглионеврома

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма опухоли мочевого пузыря у детей:**

Рабдомиосаркома

Рак

Лимфома

Ангиосаркома мочевого пузыря

Фибросаркома мочевого пузыря

**Выберите один правильный ответ. Ранние проявления рабдомиосаркомы яичка:**

Уплотнение в области яичка

Увеличение яичка

Инфильтрация тканей мошонки

Выраженная отечность мошонки

Уплотнение в надлобковой области

**Выберите все правильные ответы. Рабдомиосаркома мочевого пузыря наиболее часто локализуется в области:**

Дна пузыря

Задней стенки и

Треугольника Льюто

Боковых стенок

Передней стенки

**Выберите все правильные ответы. Выбор уровня ампутации зависит от:**

- Протяженности опухоли
- Степени вовлечения мягких тканей и сосудов
- Локализации опухоли
- Радикальности оперативного вмешательства и
- Задач предстоящего протезирования

**Выберите один правильный ответ. Наихудший прогноз при локализации меланомы на коже:**

- Верхних конечностей
- Туловища
- Головы
- Ануса и половых органов
- Нижних конечностей

**Выберите все правильные ответы. Показания к удалению диспластического невуса:**

- Изменение размеров невуса и
- Изменение окраски невуса и
- Изменение формы невуса и
- Изменение границ невуса и
- Локализация невуса на волосистой части головы, спине, половых органов, не позволяющая за ним наблюдать самостоятельно

**Выберите все правильные ответы. Супрессивная дневная доза левотироксина при дифференцированном раке щитовидной железы у детей и подростков до 18 лет:**

- 2,4 - 1,8 мкг/кг
- 3,4 - 3,0 мкг/кг и
- 2,8 - 2,4 мкг/кг
- 1,8 - 1,2 мкг/кг
- Меньше 1,2 мкг/кг

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто встречающаяся злокачественная опухоль головного мозга у детей:**

- Астроцитомы
- Медуллобластома
- Эпендимомы
- Краниофарингиома
- Герминома

**Выберите один правильный ответ. Условный объем плазмы крови, который полностью очищается от поступившего в организм ранее вещества за единицу времени, характеризует:**

- Объем распределения
- Клиренс



Биодоступность  
Период полувыведения  
Скорость элиминации

**Выберите все правильные ответы. У детей старше 12 лет преобладают опухоли:**

Остеосаркома и  
Рак щитовидной железы  
Нейробластома  
Нефробластома  
Тератобластома

**Выберите один правильный ответ. Основная сущность злокачественных опухолей заключается в нарушении:**

Повреждения генетического аппарата клетки  
Биохимических процессов в цитоплазме  
Взаимодействии структур ядра и цитоплазмы  
Биохимических процессов в цитоплазме и ядре  
Явлении атипизма и полиморфизма

**Выберите один правильный ответ. Патологический процесс, для которого не характерно появление альфа-фетопротеина в сыворотке крови:**

Гепатиты  
Рак печени  
Нефробластома  
Тератобластома  
Герминогенные опухоли

**Выберите все правильные ответы. При подозрении на опухоль печени целесообразно определить сывороточную активность:**

Альфа-амилазы  
Щелочной фосфотазы и  
ЛДГ и  
Глутаматдегидрогеназы и  
ГТП

**Выберите один правильный ответ. При проведении "лечебного" краниального облучения при лейкозе применяются дозы:**

12 Гр  
18 Гр  
24 Гр  
30 Гр  
36 Гр

**Выберите один правильный ответ. При неходжкинской лимфоме у детей наиболее часто поражаются следующие группы периферических лимфатических узлов:**

Шейные и надключичные  
Шейные  
Надключичные  
Подмышечные  
Шейные и подмышечные

**Выберите один правильный ответ. Ранний предвестник наступления бластного криза при хроническом миелолейкозе у детей:**

Изменение индекса удвоения лейкоцитов  
Увеличение размеров селезенки  
Увеличение размеров печени  
Увеличение размеров лимфатических узлов  
Нарастание анемии

**Выберите один правильный ответ. Самая частая первичная локализация неходжкинской лимфомы у детей в возрасте до трех лет:**

Брюшная полость  
Глоточное кольцо  
Периферические лимфатические узлы  
Мягкие ткани  
Средостение

**Выберите все правильные ответы. Ведущие симптомы опухоли печени у детей:**

Желтуха  
Увеличение печени и  
Развитая подкожная венозная сеть  
Кахексия  
Боль в животе

**Выберите все правильные ответы. Методы диагностики первичных опухолей печени, используемые для скрининга:**

Сканирование печени  
Анализ мочи на наличие желчных пигментов  
Исследование на сывороточный альфа-фетопротеин и  
УЗИ органов брюшной полости  
Биохимический анализ крови с определением печеночных фракций

**Выберите один правильный ответ. Основной метод лечения детей до года при I стадии нефробластомы:**

Химиотерапия  
Хирургический  
Лучевая терапия  
Хирургический метод + химиотерапия  
Хирургический метод + химиотерапия + лучевая терапия

**Выберите один верный ответ. Основной задачей адъювантной лекарственной терапии при остеогенной саркоме является:**

Уменьшение размеров первичной опухоли

Профилактика развития других злокачественных новообразований в дальнейшем

Контроль опухоли после нерадикальных операций

Уничтожение микрометастазов и увеличение шанса на излечение

**Выберите все правильные ответы: Нефробластома наиболее часто развивается на фоне пороков мочеполовой системы:**

Поликистоза и

Гипоспадии и

Подковообразной почки и

Аномалии развития почечных лоханок и

Крипторхизма

**Выберите один верный ответ. Повышение какого опухолевого маркера характерно для нейробластомы:**

СА125

Раково-эмбриональный антиген

Нейрон-специфическая энолаза

Альфа-фетопротеин

**Выберите один правильный ответ. Перечислите причины запоздалой диагностики ЗНО у детей:**

Все ответы верны

Медицинские

Социальные (родительские)

Особенности биологического поведения опухоли

**Выберите один правильный ответ. Для определения риска ЗНО у детей применяют (согласно ВОЗ):**

Светофор ЗНО у детей

Лестницу обезболивания ВОЗ

Дорожную карту онкологии у взрослых лиц

Шкалу оценки жизнеугрожающих состояний

**Выберите один правильный ответ. При метастатическом поражении костей при нейробластоме чаще всего поражаются:**

Эпифизы длинных трубчатых костей

Метафизы длинных трубчатых костей

Мелкие кости кистей и стоп

Ребра

Кости таза

**Выберите один правильный ответ. Эстеziонейробластома возникает из:**

- Оболочек нерва
- Клеток серого вещества
- Симпатических ганглиев
- Обонятельного нейроэпителiя
- Клеток белого вещества

**Выберите один правильный ответ. При рабдомиосаркоме мочевого пузыря стадии (T2b,N0,M0) противоопухолевое лечение начинают с:**

- Химиолучевой терапии
- Хирургического удаления опухоли
- Химиотерапии
- Лучевого лечения
- Иммунотерапии

**Выберите все правильные ответы. В области головы и шеи, среди сарком мягких тканей, часто встречаются:**

- Синовиальная саркома
- Фибросаркома
- Липосаркома
- Рабдомиосаркома и
- Ангиосаркома

**Выберите один правильный ответ. Оптимальные сроки проведения лучевой терапии первично нерезектабельной саркомы Юинга любой локализации:**

- После 4 циклов химиотерапии
- До проведения циклов химиотерапии
- После 1 цикла химиотерапии
- После 2 циклов химиотерапии
- После 3 циклов химиотерапии

**Выберите один правильный ответ. При выполнении ампутации нижней конечности при злокачественных опухолях костей и получения наиболее функциональной культы для протезирования целесообразно учитывать:**

- Морфологическое строение опухоли
- Возраст ребенка
- Радикальный характер операции
- Локализацию опухоли
- Длину тела ребенка

**Выберите один правильный ответ. Больной госпитализирован в стационар для обследования с подозрением на лимфому Ходжкина (поражение шейных лимфоузлов). Планировалась биопсия лимфоузлов, но из-за начавшегося карантина в отделении по ветряной оспе, ребенок был выписан из стационара на период карантина. Определите клиническую группу пациента при выписке:**

Н/О  
II  
IB  
IA  
III

**Выберите один правильный ответ. Опухоли головного мозга наиболее часто встречаются в возрасте:**

10-14 лет  
До года  
2-10 лет  
1-2 года  
Старше 14 лет

**Выберите один павильный ответ. Среди гемобластозов у детей на острый лейкоз приходится:**

70%  
10%  
30%  
50%  
60%

**Выберите один правильный ответ. Ребенку проведено комбинированное лечение по поводу нефробластомы слева, II стадии (размеры опухоли при поступлении в стационар составляли 10x9 см). При выписке была поставлена III клиническая группа. Спустя 6 месяцев ребенок госпитализирован в отделение с множественными метастазами опухоли в легкие, печень. Проводимое специальное лечение успеха не имело. Больной скончался от прогрессирования заболевания. Стадия болезни в посмертном эпикризе:**

I  
II  
III  
IV  
V

**Выберите один правильный ответ. Трансплантация костного мозга наиболее целесообразна при остром лимфобластном лейкозе у детей в следующем периоде:**

Второй рецидив  
Первая ремиссия  
Вторая ремиссия  
Первый рецидив  
Третий рецидив

**Выберите один правильный ответ. При рецидивах и рефрактерных формах**

**лангергансоклеточного гистиоцитоза применяют:**

Дазатиниб  
Иматиниб  
Кладрибин  
Нилотиниб  
Брентуксимаб ведотин

**Выберите один правильный ответ. Самый частый морфологический вариант неходжкинской лимфомы у детей:**

Иммунобластный  
Лимфобластный  
Пролимфоцитарный  
Лимфома Беркитта  
Недифференцированный лимфобластный

**Выберите все правильные ответы. Клинические особенности ювенильного хронического миелолейкоза:**

Возраст и  
Инициальный лейкоцитоз и  
Ответ на лечение к 33 дню и  
Инициальные размеры печени и селезенки  
Бластоз в костном мозге

**Выберите все правильные ответы. Генетические нарушения (повреждения) нормальной клетки, предрасполагающие ее к опухолевой трансформации, могут быть реализованы в виде:**

Генных мутаций и  
Хромосомных aberrаций и  
Изменений в количестве копий генов и  
Изменений в количестве хромосом и  
Дупликации

**Выберите один правильный ответ. Группа опухолей, для диагностики которых используется радиоактивный йод:**

Опухоли печени  
Опухоли поджелудочной железы  
Опухоли щитовидной железы  
Опухоли желудка  
Опухоли почек

**Выберите один правильный ответ. Злокачественные опухоли яичников наиболее часто проявляются у детей в возрасте:**

От 7 до 10 лет  
До 2-х лет

От 10 до 15 лет

От 2 до 7 лет

Старше 15 лет

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто гепатобластомы встречаются в возрасте:**

6-10 лет

11-15 лет

2-5 лет

До 2 лет

Старше 15 лет

**Выберите один правильный ответ. При какой стадии нефробластомы выполнение МРТ с контрастированием является обязательным:**

III

I

V

II

IV

**Выберите несколько правильных ответов. Перечислите основные постулаты ранней диагностики ЗНО у детей:**

Ранняя диагностика ЗНО у детей – дело каждого: родителей и пациентов, врачей и медицинских сестер, общественных и профессиональных организаций и ЗНО у детей невозможно предотвратить, но их можно рано диагностировать и Большинство эпизодов позднего начала лечения в РФ связано с задержками в системе здравоохранения (отсутствие онкологической настороженности, поздняя диагностика и направление в специализированные учреждения)

**Выберите один правильный ответ. Наиболее чувствительный метод для выявления первичной опухоли и метастазов у пациента с подозрением на нейробластоме:**

Сцинтиграфия с МЙБГ

Сцинтиграфия с технецием

Сцинтиграфия с радиоактивным галлием

ПЭТ/КТ с ФДГ

**Выберите один правильный ответ. Опухоль у детей, для которой характерна спонтанная регрессия:**

Рабдомиосаркома

Гепатобластома

Нефробластома

Нейробластома

Рак почки

**Выберите один правильный ответ. Преимущественная локализация остеосаркомы:**

- Дистальный отдел плечевой кости
- Проксимальный отдел бедренной кости
- Кости, образующие коленный сустав
- Ребра
- Подвздошные кости

**Выберите один правильный ответ. Основной принцип сегментарной резекции кости:**

- Широкое удаление опухоли
- Широкое удаление опухоли единым мышечно-фасциальным блоком в пределах непораженной опухолевым процессом костной ткани
- Удаление опухоли в пределах непораженной опухолевым процессом костной ткани
- Широкое удаление опухоли с удалением регионарных лимфоузлов
- Краевая резекция опухоли в пределах непораженной опухолевым процессом костной ткани

**Выберите все правильные ответы. К меланомоопасным невусам, в детском возрасте относят:**

- Папилломатозный меланоцитарный невус
- Галоневус
- Внутридермальный меланоцитарный невус
- Диспластический невус и
- Врожденный невоклеточный невус

**Выберите все правильные ответы. Клинические признаки, позволяющие заподозрить меланому у детей:**

- Бородавчатое образование с наличием волос
- Пигментированное папилломатозное образование
- Плотное образование черного цвета с глянцевой поверхностью или темно-коричневого цвета и
- Узлоподобное образование, возвышающееся над поверхностью кожи, нередко с участками изъязвления
- Эластичная опухоль ярко-красного цвета, бледнеющая при надавливании

**Выберите все правильные ответы. Меланома метастазирует в органы:**

- Печень и
- Легкие и
- Головной мозг и
- Лимфатические узлы и
- Кожу и подкожную клетчатку

**Выберите один правильный ответ. Метод выбора оперативного лечения при злокачественных опухолях конечностей:**



Резекция кости с замещением дефекта эндопротезом  
Краевая резекция  
Эксхолеация  
Широкая сегментарная резекция  
Ампутация конечности

**Выберите один правильный ответ. Ребенок обследуется в поликлинике по поводу увеличения подмышечных лимфоузлов. Цитологическое обследование пунктата из лимфоузла не позволяет исключить злокачественную лимфому. Проведена биопсия лимфоузла. Диагноз: вирусный лимфаденит. Определите клиническую группу пациента:**

Н/О  
IA  
IB  
Д/О  
II

**Выберите один правильный ответ. К наследственно-детерминированным можно отнести опухоли:**

Рабдомиосаркома  
Ретинобластома  
Острый лимфобластный лейкоз у детей до года  
Неходжкинская лимфома у детей раннего возраста  
Лимфома Ходжкина

**Выберите один правильный ответ. Из солидных злокачественных опухолей чаще всего в детском возрасте встречаются:**

Опухоли почек  
Нейробластома  
Саркомы мягких тканей  
Опухоли ЦНС  
Опухоли костей

**Выберите все правильные ответы. На первом этапе диагностики ГКО ЦНС оценивают:**

Уровень онкомаркеров  
Состояние сознания и  
Острая неврологическая симптоматика и  
Выраженность симптомов внутричерепной гипертензии

**Выберите все правильные ответы: Повышение сывороточной активности ферментов при патологии может являться следствием:**

Увеличения его синтеза и  
Повышения проницаемости клеточных мембран и  
Разрушения клеток и

Усиления органного кровотока и  
Клеточного отека

**Выберите один правильный ответ. Адекватными при проведении послеоперационной лучевой терапии односторонней нефробластомы считаются дозы:**

- 41-50 Гр
- 21-30 Гр
- 10-20 Гр
- 31-40 Гр
- 51-60 Гр

**Выберите один правильный ответ. У больных с благоприятным прогнозом острого лимфобластного лейкоза встречается кариотип:**

- Гиперплоидность
- Гипоплоидность
- Нормальный кариотип
- t (4; 11)
- T (9; 22)

**Выберите все правильные ответы. Основные симптомы манифестации ретинобластомы при ее центральном расположении:**

- Гетерохромия радужки
- Косоглазие и
- Снижение остроты зрения
- Экзофтальм
- Свечение зрачка

**Выберите один правильный ответ. Метастатическое поражение печени наиболее часто наблюдается при:**

- Опухолях костей
- Опухолях мягких тканей
- Нейробластоме
- Нефробластоме
- Опухолях щитовидной железы

**Выберите один правильный ответ. Увеличение времени протромбина, гиперфибриногенемия, повышенная концентрация продуктов деградации фибрина, положительный протромбиновый и этаноловый тест, тромбоцитопения особенно характерны для:**

- Острого промиелоцитарного лейкоза
- Острого лимфобластного лейкоза
- Хронического миелолейкоза
- Хронического лимфолейкоза

Острого миелоидного лейкоза без созревания

**Выберите один верный ответ. Критерии постановки диагноза при нейробластоме:**

Выявление атипичных клеток в костном мозге

Гистологическое исследование

Гистологическое исследование и/или выявление атипичных клеток в костном мозге и повышение уровня метаболитов катехоламинов мочи

Повышение уровня специфических онкомаркеров и клиническая симптоматика

**Выберите один верный ответ. В какой анатомической области наиболее часто встречается ВМО в детском возрасте?**

Головной мозг

Брюшная полость (большой сальник, брыжейка тонкой кишки)

Легкие

Печень

**Выберите один правильный ответ. Среди причин детской смертности в экономически развитых странах по данным ВОЗ злокачественные новообразования занимают:**

Третье место

Четвертое место

Первое место

Второе место

Пятое место

**Выберите один правильный ответ. Методы лечения у больных I стадией нейробластомы (T1,N0,M0) в возрасте до 1 года:**

Лекарственный метод

Хирургический метод

Комбинация хирургического метода и лучевой терапии

Комбинация хирургического и лекарственного методов

Комбинация лучевой терапии и лекарственного метода

**Выберите все правильные ответы. Для забрюшинной нейробластомы характерно:**

Быстрый рост и

Раннее метастазирование и

Выход за пределы капсулы с прорастанием в окружающие органы и ткани и

Врастание в спинномозговой канал и

Связь с магистральными сосудами

**Выберите один правильный ответ. Среди сарком мягких тканей у детей наиболее часто встречаются:**

Рабдомиосаркома

Ангиосаркома

Синовиальная саркома  
Липосаркома  
Злокачественная фиброзная гистиоцитома

**Выберите один правильный ответ. Реабилитацию ребенка, страдающего злокачественной опухолью, следует начинать:**

В процессе проведения специальной терапии  
С начала специального лечения  
После окончания специальной терапии  
Спустя 2 года после окончания специального лечения  
При наличии физических или психических осложнений, связанных с заболеванием или лечением

**Выберите все правильные ответы. К развитию рака кожи в детском возрасте, на фоне пигментной ксеродермы, предрасполагают:**

Острая травма  
Генетическая детерминированность заболевания и  
Ультрафиолетовое излучение и  
Хроническая травма  
Воздействие химических веществ

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто встречающаяся доброкачественная опухоль головного мозга у детей:**

Астроцитомы  
Эпендимомы  
Краниофарингиомы  
Герминомы  
Медуллобластомы

**Выберите один правильный ответ. При обследовании больного в условиях поликлиники заподозрена злокачественная опухоль. Для постановки окончательного диагноза пациент госпитализирован в стационар. Какую клиническую группу Вы поставите при поступлении в отделение?**

Н/О  
II  
IB  
IA  
III

**Выберите один правильный ответ. Больной, получивший комбинированное лечение в стационаре по поводу II стадии нефробластомы, выписан из отделения без признаков рецидива и метастазов опухоли. Поставьте клиническую группу пациента на момент выписки из стационара.**

IA  
III

IБ

II

IV

**Выберите один правильный ответ. Наибольшая активность креатининкиназы характерна для:**

Почек

Эритроцитов

Мышц

Печени

Поджелудочной железы

**Выберите один правильный ответ. Радиофармпрепарат, используемый для диагностики метастатического поражения костей:**

Фосфор

Технеций

Кобальт

Йод

Галий

**Выберите все правильные ответы. Виды локальной терапии ретинобластомы:**

Брахитерапия и

Криодеструкция и

Лазеркоагуляция, транспупиллярная термотерапия и

Локальная химиотерапия

Дистанционная лучевая терапия

**Выберите один правильный ответ. Методы диагностики, позволяющие провести точную дифференцировку лейкозов:**

Цитохимические

Клинические

Иммунологические

Морфологические

Генетические

**Выберите один правильный ответ. Самая частая первичная локализация неходжкинской лимфомы у детей, в общей популяции больных:**

Брюшная полость

Периферические лимфатические узлы

Глоточное кольцо

Мягкие ткани

Средостение

**Выберите один правильный ответ. Рекомендуемый объем оперативного вмешательства у ребенка с незрелой тератомой яичника:**

Орхофуникулэктомия с высокой перевязкой семенного канатика + лимфаденэктомия  
Резекция яичка  
Орхофуникулэктомия с высокой перевязкой семенного канатика  
Удаление пораженного яичка  
Резекция яичка + лимфаденэктомия

**Выберите один верный ответ. Наиболее частый паранеопластический синдром при нейробластоме:**

Синдром опсоклонус-миоклонус  
Гангренозная пиодермия  
Миастенический синдром Ламберта-Итона  
Синдром гиперкортицизма

**Выберите один верный ответ. Наиболее частое клиническое проявление при манифестации заболевания при I типе ППБ:**

Головные боли  
Кашель  
Пневмоторакс  
Респираторные явления

**Выберите один правильный ответ. Ретинобластома происходит из:**

Стекловидного тела  
Мягких тканей орбиты  
Волокон зрительного нерва  
Нервных элементов оптически деятельной части сетчатки  
Хрусталика и роговицы

**Выберите один правильный ответ. Основной клинический признак эстеziонейробластомы:**

Общий опухолевый симптомокомплекс  
Прогрессирующее расстройство носового дыхания  
Наличие метастазов в лимфатические узлы шеи  
Носовые кровотечения  
Гнойно-сукровичные выделения из носа

**Выберите один правильный ответ. Самая частая морфология среди злокачественных опухолей орбиты у детей:**

Симпатобластома  
Злокачественная глиома  
Ангиогенная саркома  
Рабдомиосаркома  
Эктопическая хондросаркома

**Выберите все правильные ответы. Особенности меланомы кожи у детей:**

Преимущественно узловая форма роста и

Преимущественно лимфогенный путь метастазирования и  
Появление рецидивов и метастазов в первый год после иссечения опухоли и  
Редкое метастатическое поражение внутренних органов (легких, печени) и  
Редкое метастатическое поражение головного мозга

**Выберите один правильный ответ. Несмотря на длительное специальное лечение, у больного зарегистрировано прогрессирование основного заболевания - нейробластомы. Пациент признан инкурабельным. Определите клиническую группу пациента:**

- IV
- IA
- IB
- II
- III

**Выберите все правильные ответы. Опухоли, чувствительные к лучевой терапии:**

- Остеосаркома
- Гепатобластома
- Нефробластома и
- Рабдомиосаркома и
- Лимфома Ходжкина

**Выберите все правильные ответы. Основные причины запущенности онкологических больных в детском возрасте:**

- Наличие многочисленных масок, за которыми скрывается опухоль
- Поздняя обращаемость
- Недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных врачами общей лечебной сети и
- Отсутствие онкологической настороженности
- Скрытое течение болезни

**Выберите все правильные ответы. Отличительная особенность злокачественных опухолей:**

- Инфильтративный рост и
- Метастазирование
- Экспансивный рост
- Деструктивный рост
- Замещение нормальной структуры ткани

**Выберите один правильный ответ. Какая система оценки распространенности процесса используется при рабдомиосаркоме:**

- TNM
- Chang
- SIOP

Enneking

**Выберите все правильные ответы. Клиническое течение опухолей слюнных желез у детей и подростков зависит от:**

- Возраста больного
- Локализации опухоли и
- Распространенности опухолевого процесса и
- Морфологического строения опухоли
- Пола больного

**Выберите все правильные ответы. Определение альфа-фетопротеина имеет большое диагностическое значение при:**

- Дисгерминоме и
- Незрелой тератоме и
- Опухоли желточного мешка
- Хориокарциноме
- Гонадобластоме

**Выберите один верный ответ. Перечислите симптомы, которые входят в понятие характерна триада при лейкозе:**

- Субфебрильная лихорадка, петехиальная сыпь, экхимозы
- Инфильтрация органов (яички, ЦНС, почки), повышенная кровоточивость, субфебрильная лихорадка
- Экхимозы, повышенная кровоточивость, гепатоспленомегалия
- Лихорадка, анемия и кровоточивость

**Выберите один верный вариант ответа. Сколько гистологических подтипов ВМО описано в литературе?**

- 5 типов
- 2 типа
- 3 типа
- 4 типа

**Выберите все правильные ответы. Для доброкачественных опухолей мозга наиболее свойственны следующие признаки:**

- Синдром раздражения мозговых оболочек
- Локальный геморрагический синдром
- Инфильтративный рост
- Кистообразование и
- Гиперваскуляризация опухоли и повышение проницаемости ее сосудов

**Выберите один правильный ответ. Забрюшинная нейрогенная опухоль при пальпации:**

- Неподвижная, бугристая, плотной консистенции, определяется в верхне-медиальных отделах живота и переходит среднюю линию живота.



Подвижная, гладкая, эластичная, определяется в нижних отделах живота  
Умеренно подвижная, с гладкой поверхностью, эластической консистенции, определяется в верхне-медиальных отделах живота, не переходит среднюю линию живота

Умеренно подвижная, с гладкой поверхностью, эластической консистенции, определяется в эпигастральной области

Подвижная, крупнобугристая, плотно-эластической консистенции, определяются в верхне-наружных отделах живота

**Выберите все правильные ответы. Заболевания, рентгенологические проявления которых напоминают опухоль Юинга:**

Подострая фаза гематогенного остеомиелита

Остеомиелит Броди

Диафизарный туберкулез и

Острая фаза гематогенного остеомиелита и

Остеомиелит Гарре

**Выберите один правильный ответ. К меланомонеопасным невусам относится:**

Пограничный пигментный невус

Гигантский пигментный невус

Голубой невус

Внутридермальный невус

Невус Ота

**Выберите все правильные ответы. Особенности, связанные с диагностикой злокачественных опухолей у детей:**

Невозможность получения в большинстве случаев анамнеза от самого пациента и

Малое число опухолей, доступных визуальной оценке и

Расположение опухолей в труднодоступных для диагностики зонах и

Необходимость применения в большинстве случаев анестезиологического пособия и

Наличие многочисленных масок, за которыми скрываются злокачественные опухоли

**Выберите все правильные ответы. Дифференциально-диагностические признаки, отличающие саркомы из дендритных клеток лангергансоклеточного гистиоцитоза:**

Поражение лимфатических узлов и

Веретенновидные клетки, составляющие субстрат опухоли и

Отсутствии экспрессии langerin и

Плохой прогноз

Хороший прогноз

**Выберите один правильный ответ. Лейкоз, не встречающийся в детском возрасте:**

Хронический лимфолейкоз

Острый миелобластный лейкоз

Острый лимфобластный лейкоз

Хронический миелолейкоз  
Миеломоноцитарный лейкоз

**Выберите один правильный ответ. Наиболее частый морфологический вариант острого миелоидного лейкоза по FAB-классификации, встречающийся в детском возрасте:**

- М-1
- М-3
- М-0
- М-2
- М-4

**Выберите один правильный ответ. Наиболее благоприятный прогноз течения острого лимфобластного лейкоза в возрасте:**

- 7-10 лет
- 11-13 лет
- До 2-х лет
- 3-6 лет
- Старше 14 лет

**Выберите все правильные ответы. При локализации опухоли в забрюшинном пространстве характерно:**

- Боли в животе и
- Пальпируемое образование в брюшной полости и
- Анорексия и рвота
- Дисфункция тазовых органов

**Выберите один правильный ответ. Нарушение функции какого из приведенных ниже генов лежит в основе развития ЗРО?**

- WT1
- SMARCB1
- BCR

**Выберите один правильный ответ. Ежегодно в России заболевают доброкачественными опухолями на 100.000 детского населения в среднем до:**

- 350 детей
- 650 детей
- 450 детей
- 550 детей
- 750 детей

**Выберите все правильные ответы. Особенности онкопедиатрии:**

- Врожденный характер большинства опухолей и
- Связь опухолей и пороков развития. и
- Краткость латентного периода от момента появления опухоли до появления

клинических симптомов болезни и

Морфологическая структура опухолей у детей отличается от таковой у взрослых и

Высокая чувствительность к химиотерапии

**Выберите все правильные ответы. У детей в возрасте до 5 лет преобладают опухоли:**

Синовиальная саркома

Остеогенная саркома

Рабдомиосаркома и

Нейробластома и

Нефробластома

**Выберите один правильный ответ. К лечению крупными фракциями относят облучение разовыми дозами:**

5 Гр

1 Гр

2 Гр

3 Гр

4 Гр

**Выберите один правильный ответ. Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе:**

S

M

G<sub>1</sub>

G<sub>2</sub>

G

**Выберите все правильные ответы. Различают следующие морфологические варианты лимфомы Ходжкина у детей:**

Анапластический вариант

Гистиоцитарный вариант

Лимфоидное преобладание и

Смешанно-клеточный и

Лимфоидное истощение

**Выберите один верный ответ. Герминогенно-клеточные опухоли центральной нервной системы чаще развиваются у:**

Пожилых

Новорожденных

Подростков и молодых взрослых

Детей раннего возраста

Взрослых среднего возраста

**Выберите все правильные ответы. Клинические признаки носоглоточного рака у детей и подростков:**

Заложенность носа, носовые кровотечения и ринорея и  
Безболезненное увеличение одного или нескольких лимфатических узлов шеи и  
Ушная боль, боли в области шеи и костях и  
Гипертрофическая остеоартропатия и  
Паранеопластические синдромы

**Выберите один правильный ответ. Ребенку с метастазами нефробластомы в легкие проведено комплексное лечение в полном объеме. При выписке данных за наличие первичной опухоли и метастазов нет. Определите клиническую группу пациента при выписке:**

IA  
II  
IB  
III  
IV

**Выберите один правильный ответ. Больной, обследуется в поликлинике по поводу подозрения на саркому мягких тканей. Выполненная биопсия опухоли, позволила диагностировать рабдомиосаркому (данные гистологического анализа). Данных за метастазы не получено. Определите клиническую группу пациента:**

IB  
III  
IA  
II  
IV

**Выберите один правильный ответ. Основное число случаев заболеваемости ретинобластомой приходится на возрастную группу:**

11-15 лет  
4-7 лет  
До 3 лет  
8-10 лет  
Старше 15 лет

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто рак коры надпочечников встречается у детей и подростков в возрасте:**

От 2 до 5 лет  
От 7 до 10 лет  
До 1 года  
Старше 15 лет  
От 12 до 15 лет

**Выберите все правильные ответы. Часто встречающиеся злокачественные опухоли слюнных желез в детском и подростковом возрасте:**

- Эпидермоидная карцинома
- Аденокистозная карцинома (цилиндрома)
- Ацинозно-клеточная опухоль
- Мукоэпидермоидная опухоль и
- Аденокарцинома

**Выберите один правильный ответ. Определение 4S стадии нейробластомы:**

Локализованная первичная опухоль, не переходящая среднюю линию, метастазы в печень, кожу, костный мозг (менее 10% от всех ядродержащих клеток) у детей до 12 мес.

Любая первичная опухоль, метастазы в печень, кожу, костный мозг

Любая первичная опухоль, метастазы в печень, кожу, костный мозг (менее 10% от всех ядродержащих клеток)

Локализованная первичная опухоль, не переходящая среднюю линию, метастазы в печень, кожу, костный мозг (менее 10% от всех ядродержащих клеток)

**Выберите все правильные ответы. Рабдомиосаркому влагалища дифференцируют с:**

- Вульвитом и
- Вагинитом и
- Остроконечными кондиломами влагалища и
- Полипами влагалища и
- Циститом

**Выберите все правильные ответы. Для рабдомиосаркомы носоглотки ранними симптомами являются:**

- Боли
- Гнусавость голоса и
- Нарушение носового дыхания и
- Слизистые выделения из носа
- Кровянистые выделения из носа

**Выберите один правильный ответ. Рентгенологические признаки доброкачественных опухолей костей у детей, не встречающихся при злокачественных опухолях:**

- Четкие контуры участка деструкции с ободком склероза
- Вздутие надкостницы
- Мелкоочаговая деструкция
- Истончение коркового слоя
- Наличие патологического перелома

**Выберите один правильный ответ. Наиболее показательным для диагностики**

**заболеваний поджелудочной железы является определение сывороточной активности:**

- ЛДГ
- Холинэстеразы
- Альфа-амилазы
- Креатининкиназы
- ГТПП

**Выберите один правильный ответ. Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей в экономически развитых странах составляет в среднем на 100.000 детского населения:**

- 17-19 детей
- 8-10 детей
- 11-13 детей
- 14-16 детей
- 20-22 детей

**Выберите один правильный ответ. Нерадикальное удаление опухоли допустимо при солидных злокачественных опухолях:**

- Опухоли костей
- Нефробластома
- Нейробластома
- Опухоль мягких тканей
- Рак щитовидной железы

**Выберите все правильные ответы. Методы лечения носоглоточного рака у детей и подростков:**

- Химиотерапия и
- Лучевая терапия и
- Противовирусная терапия и интерферронотерапия
- Вакциноterapia
- Хирургическое лечение (удаление первичной опухоли и метастазов)

**Выберите один правильный ответ. Нарушения половой дифференцировки свойственны:**

- Хориокарциноме
- Гонадобластома
- Незрелой тератоме
- Дисгерминоме
- Опухоли желточного мешка

**Выберите все правильные ответы. Рабдомиосаркома наиболее часто локализуется в области:**

- Паренхиматозных органов
- Головы и шеи и

Конечностей и  
Туловища и  
Мочеполовой системы

**Выберите все правильные ответы. Наиболее радиочувствительные опухоли:**

Фибросаркома  
Хондросаркома  
Саркома Юинга и  
Первичная В-клеточная лимфома кости  
Остеосаркома

**Выберите все правильные ответы. Синдромы и пороки развития, повышающие риск возникновения опухолей у детей:**

Аниридия и  
Гемигипертрофия и  
Пороки развития мочеполовой системы и  
Анемия Фанкони и  
Синдром Гарднера

**Выберите все правильные ответы. К опухолям макрофагально-гистиоцитарной системы относятся:**

Болезнь Нимана-Пика  
Болезнь Гоше  
Лангергансоклеточный гистиоцитоз и  
Интердигитирующая саркома из дендритных клеток и  
Ювенильная ксантогранулема

**Выберите один правильный ответ. Противопоказания для назначения антрациклинов:**

Сердечно-сосудистая недостаточность  
Диссеминация опухолевого процесса  
Повышение температуры тела до 37,5 ° С  
Отсутствие одной почки  
Печеночная недостаточность

**Выберите один верный ответ. Менее агрессивным течением заболевания характеризуется:**

III тип ППБ  
II тип ППБ  
I тип ППБ

**Выберите все правильные ответы. Прогностически благоприятные локализации рабдомиосаркомы:**

Грудная и брюшная полости

Орбита и  
Непараменингеальная локализация головы и шеи  
Конечности  
Мочевой пузырь

**Выберите один правильный ответ. Саркома Юинга - это злокачественная опухоль неостеогенного генеза:**

Эпителиального и мезенхимального происхождения  
Эпителиального происхождения  
Нейроэктодермального происхождения  
Мезенхимального происхождения  
Нейроэктодермального и эпителиального происхождения

**Выберите один правильный ответ. Стандартным (классическим) фракционированием называют облучение разовыми дозами:**

4 Гр  
1 Гр  
2 Гр  
3 Гр  
5 Гр

**Выберите один правильный ответ. Особенности морфологии солидных опухолей у детей:**

Преобладание эндокринных опухолей  
Преобладание эпителиальных опухолей  
Преобладание опухолей мезенхимального происхождения  
Преобладание нейроэндокринных опухолей  
Преобладание нейроэндокринных и эпителиальных опухолей

**Выберите один правильный ответ. У ребенка 1,5 лет диагностирована нейробластома забрюшинного пространства, I стадия заболевания (T1,N0,M0). На первом этапе лечения выполнено хирургическое лечение: радикальное удаление опухоли. После операции амплификация гена N-тус не обнаружена. Тактика послеоперационной терапии:**

Химиотерапия  
Динамическое наблюдение  
Таргетная терапия  
Облучение ложа удаленной опухоли  
Комбинация химиотерапии и облучения ложа удаленной опухоли

**Выберите все правильные ответы. В области головы и шеи, среди морфологических вариантов рабдомиосаркомы, преобладают:**

Альвеолярная рабдомиосаркома  
Типичный вариант эмбриональной рабдомиосаркомы и  
Веретеночлечный вариант эмбриональной рабдомиосаркомы и



Ботриоидный вариант эмбриональной рабдомиосаркомы  
Плеоморфная рабдомиосаркома

**Выберите все правильные ответы. Препараты для эндолюмбального введения, используемые с целью профилактики нейрорлейкоза у детей при остром лимфобластном лейкозе:**

Цитарабин и  
Метотрексат и  
Гидрокортизон и  
Преднизолон  
Винкристин

**Выберите один правильный ответ. Выраженную связь с наследственным характером опухоли в структуре злокачественных новообразований детского возраста имеют:**

Лимфома Ходжкина  
Билатеральные нефробластомы  
Пигментная ксеродерма  
Ретинобластома  
Тератомы

**Выберите все правильные ответы. Онкобелки, продуцируемые клеткой вследствие активации протоонкогена, могут быть гомологичными:**

Кардиолипину  
Ростовому фактору тромбоцитов и  
Трансферрину (фактору роста гемопоэтических клеток) и  
Гастрину (фактору роста некоторых эпителиальных клеток) и  
Эпидермальному фактору роста

**Выберите один правильный ответ. При неходжкинской лимфоме у детей наиболее часто поражаются отделы желудочно-кишечного тракта:**

Восходящий отдел ободочной кишки  
Тонкий кишечник  
Илеоцекальный угол  
Прямая и сигмовидная кишки  
Желудок

**Выберите все правильные ответы. К группе антиметаболитов относят:**

Антагонисты фолиевой кислоты и  
Антагонисты пуринов и  
Антагонисты пиримидинов и  
Ингибиторы рибонуклеозидредуктазы  
Антагонисты коэнзима Q 10

**Выберите все правильные ответы. Укажите признак, характеризующий**

**злокачественную опухоль головного мозга:**

Метастазирование за пределы ЦНС  
Инфильтративный рост и  
Метастазирование в пределах ЦНС и  
Локальный геморрагический синдром и  
Нейротоксическое действие

**Выберите все правильные ответы: Причины запущенности онкологических больных в детском возрасте:**

Поздняя обращаемость и  
Недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных врачами общей лечебной сети и  
Скрытое течение болезни и  
Отсутствие онкологической настороженности и  
Наличие многочисленных масок, за которыми скрывается опухоль

**Выберите все правильные ответы. Задача РИД при диагностике опухолевого процесса:**

Выявление первичной опухоли и  
Выявление рецидивной опухоли и  
Определения распространенности новообразования и  
Оценка функционального состояния некоторых органов и  
Оценка динамики опухолевого процесса

**Выберите один правильный ответ. При поведении "профилактического" краниального облучения при лейкозе применяются дозы:**

18 Гр  
12 Гр  
24 Гр  
30 Гр  
36 Гр

**Выберите все правильные ответы. Прогностические критерии, используемые для определения групп риска острого лимфобластного лейкоза у детей при лечении по программе ВФМ:**

Бластоз в костном мозге  
Инициальные размеры печени и селезенки  
Возраст и  
Инициальный лейкоцитоз и  
Ответ на лечение к 33 дню

**Выберите все правильные ответы. К "органам риска", поражение которых определяет лечебную тактику при лангергансоклеточном гистиоцитозе, относят:**

Кишечник  
Кости  
Периферическую кровь и  
Печень и  
Селезенка

**Выберите все правильные ответы. Наиболее часто используемые суммарные дозы при облучении саркомы Юинга (в Грeях):**

35  
25  
45 и  
55 и  
65

**Выберите один правильный ответ. Опухоль, наиболее резистентная к лучевой терапии:**

Опухоль Юинга  
Нефробластома  
Семинома  
Остеосаркома  
Нейробластома

**Выберите все правильные ответы. Показания к проведению радиойодтерапии детям и подросткам, больных дифференцированным раком щитовидной железы:**

Снижение вероятности рецидива рака щитовидной железы и  
Выявление отдаленных метастазов и  
Лечение отдаленных метастазов и  
Выявление микроскопических очагов рака щитовидной железы, в проекции удаленной щитовидной железы и  
Выявление микроскопических очагов рака щитовидной железы, в проекции регионарных лимфатических узлов шеи

**Выберите один правильный ответ. Наиболее редкое клиническое проявление супратенториальных опухолей мозга у детей:**

Гемипарез и нарушение функций черепно-мозговых нервов  
Судороги  
Головная боль  
Атаксия  
Зрительные нарушения

**Выберите все правильные ответы. У больного диагностирована III стадия забрюшинной нейробластомы. Выберите химиопрепараты для лечения данной стадии заболевания:**

Винкристин и  
Циклофосфамид и  
Доксорубицин и  
Этопозид и  
Карбоплатин

**Выберите все правильные ответы. Лекарственные препараты, которые при одновременном применении с облучением, могут вызвать резкое усиление реакций в поле облучения:**

Циклофосфамид  
Доксорубицин и  
Дактиномицин  
Винкристин  
Цисплатин

**Выберите один правильный ответ. При проведении лучевой терапии медуллобластомы мозжечка считаются адекватными дозы:**

10-15 Гр  
50-55 Гр  
20-25 Гр  
30-35 Гр  
40-45 Гр

**Выберите один правильный ответ. На отдаленные результаты лечения злокачественных опухолей у детей наибольшее влияние оказывает:**

Местная распространенность опухоли  
Наличие отдаленных метастазов  
Гистологическая структура опухоли  
Наличие регионарных метастазов  
Возраст больного

**Выберите все правильные ответы. Резистентные к лучевой терапии:**

Рабдомиосаркома  
Лимфома Ходжкина  
Нефробластома  
Гепатобластома и  
Остеосаркома

**Выберите один правильный ответ: Врожденный лейкоз - это случаи лейкозов, зарегистрированные у детей в период:**

Только сразу после рождения  
До 1-го года после рождения  
От 1 года до 2-х лет  
От 2-х до 3-х лет  
От 3-х до 5-и лет

**Выберите один правильный ответ. У больного после проведенного обследования в стационаре, диагностирована II стадия нефробластомы (T2,N0,M0). Произведено хирургическое вмешательство. При исследовании удаленной околопочечной клетчатки были выявлены микрометастазы. Дальнейшая тактика терапии больного:**

- Продолжить лечение как при рецидиве заболевания
- Продолжить ПХТ как при лечении II стадии заболевания
- Продолжить ПХТ как при III стадии заболевания + лучевая терапия на ложе удаленной опухоли и левой половины живота
- Продолжить ПХТ как при III стадии заболевания
- Провести курсы высокодозной ПХТ

**Выберите один правильный ответ. Перечислите симптомы, которые входят в классическую триаду при опухолях ЦНС:**

- Лихорадка, анемия и кровоточивость
- Субфебрильная лихорадка, головная боль, косоглазие
- Головная боль, тошнота и рвота связанная внутричерепной гипертензией
- Головная боль, двоение в глазах, косоглазие

**Выберите один правильный ответ. Необходимый элемент вирусного канцерогенеза:**

- Интеграция ДНК или РНК-вируса с ДНК клетки
- Размножение вируса в клетке
- Гибель клетки
- Изменение иммунологического статуса
- Интеграция капсида вируса в мембрану клетки

**Выберите все правильные ответы. Протяженности поражения по длиннику трубчатой кости при саркоме Юинга, позволяющие отнести пациентов к стандартной группе риска (см):**

- 12
- 9
- 3 и
- 5 и
- 8

**Выберите один вариант ответа. Наиболее частые области метастазирования при нейробластоме:**

- Кости и костный мозг
- ЦНС
- Региональные лимфатические узлы
- Легкие

**Выберите все правильные ответы. Классификация стадий сарком мягких тканей (по**

**TNM-7, 2009 г.) учитывает признаки, характеризующиеся индексами:**

T - характеризует первичную опухоль и

N - характеризует вовлечение регионарных лимфоузлов и

M - характеризует метастазирование и

G - характеризует гистопатологическую степень злокачественности

P - характеризует наличие генетических изменений