

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Детская онкология» (II 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. Необходимый элемент вирусного канцерогенеза:**

Размножение вируса в клетке

Интеграция ДНК или РНК-вируса в ДНК клетки

Гибель клетки

Изменение иммунологического статуса

Интеграция капсида вируса в мембрану клетки

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

Острый лимфобластный лейкоз у детей до года

Неходжкинскую лимфому у детей раннего возраста

Рабдомиосаркому

Ретинобластому

Лимфому Ходжкина

### **Выберите один правильный ответ. Абсолютное противопоказание к оперативному лечению пациента со злокачественным новообразованием:**

Диссеменированный опухолевый процесс с множественным органным поражением

Возраст ребенка до года

Сопутствующие заболевания (такие как сахарный диабет, порок сердца, пороки развития)

Отягощенный аллергологический анамнез

Выраженное психомоторное возбуждение

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

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

**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. 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.**

- Б. 1б
- В. II
- А. 1 а
- Г. III
- Д. IV

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

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

**Выберите один правильный ответ. При поведении "профилактического"**

**краниального облучения при лейкозе применяются дозы:**

- 18 Гр
- 12 Гр
- 24 Гр
- 30 Гр
- 36 Гр

**Выберите один правильный ответ. Остеосаркома наиболее часто метастазирует в:**

- Кости
- Печень
- Лимфатические узлы
- Легкие
- Костный мозг

**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 ПХТ как при III стадии заболевания
- 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
- Провести курсы высокодозной ПХТ

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

- IB
- Д/О
- IA
- Н/О
- II

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

- Тератобластома
- Нейробластома
- Остеосаркома и
- Рак щитовидной железы
- Нефробластома

**Выберите один правильный ответ. У больных со II стадией нейробластомы (T2, N0, M0) лечение начинают с:**

Предоперационной химиолучевой терапии  
Предоперационной химиотерапии  
Хирургического удаления опухоли  
Предоперационной лучевой терапии  
Иммунотерапии

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

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

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

Мочевой пузырь  
Грудная и брюшная полость  
Орбита и  
Непараменингеальная локализация головы и шеи  
Конечности

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

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

**Выберите один правильный ответ. Нефробластома наиболее часто встречается в возрасте:**

До 1 года  
От 1 до 5 лет  
От 5 до 10 лет  
От 10 до 15 лет  
Старше 15 лет

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

Поликистоза и  
Гипостпадии и  
Подковообразной почки и  
Аномалии развития почечных лоханок и  
Крипторхизма

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

Опухоль с выходом за пределы глаза

Большие внутриглазные опухоли и

Опухоль располагается в проекции цилиарного тела и

Опухоль достигает задней капсулы хрусталика и

Непрозрачность оптических сред

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

Винкристин, доксорубцин и циклофосфамид

Карбоплатин, винкристин и

Винкристин, этопозид, карбоплатин

Карбоплатин, циклофосфамид и этопозид

Винкристин, топотекан, ифосфамид

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

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

Диспластический невус и

Врожденный невоклеточный невус

Внутридермальный меланоцитарный невус

Папилломатозный меланоцитарный невус

Галоневус

**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. 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. При рецидивах и рефрактерных формах  
лангергансоклеточного гистиоцитоза применяют:**

Иматиниб  
Кладрибин  
Нилотиниб  
Дазатиниб  
Брентуксимаб ведотин

**Выберите один правильный ответ. Признак, патогномоничный для нейробластомы  
у детей:**

Высокий уровень глюкозы крови  
Сосудистые звездочки на коже  
Высокий уровень эмбрионального альфа-фетопротеина  
Высокий уровень катехоламинов в моче  
Макрогематурия

**Выберите один правильный ответ. Основным методом лечения ВМО на  
сегодняшний день является:**

Хирургическое лечение  
Иммунотерапия  
Химиотерапия  
Лучевая терапия

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

Ретинобластома  
Саркома мягких тканей  
Нефробластома  
Нейробластома

**Выберите один правильный ответ. В каком возрасте наиболее часто встречается  
ВМО?**

У детей и молодых взрослых старше 10 лет  
0-12 мес.  
1-5 лет  
5-10 лет

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

Нейробластома  
Саркомы мягких тканей  
Опухоли ЦНС  
Опухоли почек  
Опухоли костей

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

Остеомиелит Броди  
Диафизарный туберкулез и  
Острая фаза гематогенного остеомиелита и  
Остеомиелит Гарре  
Подострая фаза гематогенного остеомиелита

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

3-е место  
4-е место  
1-е место  
2-е место  
5-е место

**Выберите все правильные ответы. Задача радиоизотопной диагностики при**

**верификации опухолевого процесса:**

- Выявление первичной опухоли и
- Выявления рецидивной опухоли и
- Определения распространенности новообразования и
- Оценки функционального состояния некоторых органов и
- Оценки динамики опухолевого процесса

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

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

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

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

**Выберите все правильные ответы. Главные принципы органосохраняющих операций:**

- Широкая резекция пораженной кости единым блоком в мышечно-фасциальном футляре и
- Удаление единым блоком всех мест предыдущих биопсий и других потенциально и
- Адекватная моторная реконструкция при помощи перемещения регионарных мышц и
- Адекватное мягкотканное покрытие и
- Обязательное интраоперационное выполнение микроскопического исследования краев резекции

**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 один правильный ответ. Самая частая морфологическая форма злокачественных новообразований орбиты у детей:**

- Злокачественная глиома
- Ангиогенная саркома
- Рабдомиосаркома
- Симпатобластома
- Эктопическая хондросаркома

**Выберите один правильный ответ. Больной поступил в стационар с рецидивом саркомы мягких тканей предплечья. Размеры рецидивной опухоли 2х3х1,5 см. Метастазов нет. Рекомендуемая тактика лечения:**

- Полихимиотерапия
- Хирургическое лечение, лучевая терапия и полихимиотерапия
- Хирургическое лечение
- Хирургическое лечение и полихимиотерапия
- Хирургическое лечение и лучевая терапия

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

- Боковых стенок мочевого пузыря
- Передней стенки мочевого пузыря
- Дна мочевого пузыря
- Задней стенки мочевого пузыря и
- Треугольника Льюто

**Выберите один правильный ответ. При лимфоме Ходжкина у детей наиболее часто поражаются:**

- Югулярные лимфатические узлы
- Шейные лимфатические узлы
- Лимфатические узлы средостения
- Забрюшинные и паховые лимфатические узлы
- Локтевые лимфатические узлы

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

- Эпендимома
- Астроцитома
- Краниофарингиома
- Герминома
- Медуллобластома

**Выберите один правильный ответ. Самые низкие показатели выживаемости при злокачественных опухолях ЦНС наблюдаются в возрастной группе:**

- От 7 до 10 лет

От 10 до 14 лет

От 4 до 7 лет

Младше 4-х лет

Старше 14 лет

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

Гепатобластома

Нефробластома

Нейробластома

Рабдомиосаркома

Рак почки

**Выберите один правильный ответ. Ребенку 1 год. В левом подреберье пальпируется опухолевидное образование мягко-эластичной консистенции, ограниченно подвижное. В области правой лопатки и левой ягодицы капиллярные гемангиомы. Кожные покровы бледные. При аускультации над опухолью прослушивается систолический шум. Какой диагноз вы заподозрите:**

Гепатобластома

Кавернозная гемангиома

Эхинококкоз

Нейробластома надпочечника

Нефробластома

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

Косоглазие и

Снижение остроты зрения

Гетерохромия радужки

Экзофтальм

Свечение зрачка

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

Верхних конечностей

Туловища

Головы

Ануса и половых органов

Нижних конечностей

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

Комплексный: химиотерапия, лучевая терапия и хирургическое лечение

Хирургический

Лучевой

Химиотерапевтический

Иммунотерапия

**Выберите один правильный ответ. К этиологическим факторам развития ВМО относится:**

- Травма
- Инфекции (EBV, HSV)
- Генетические абберации
- Гиперэкспрессия IL-6

**Выберите один правильный ответ. Ген SMARCB1 – это?**

- Протоонкоген
- Онкоген
- Ген-супрессор опухолевого роста

**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 один правильный ответ. Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркитта и рака носоглотки у человека имеет:**

- Вирус Эпштейна-Барр
- Аденовирус
- Паповавирус
- Вирус из группы вирусов оспы
- Ретровирусы

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

- Утолщение массы коркового вещества кости
- Просветления в тубчатых костях
- Уплотнение костной структуры
- Патологические переломы
- Симптомы, напоминающие воспалительный процесс

**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
- III

IБ

II

IV

**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 один правильный ответ. Ведущий метод лечения герминомы головного мозга у детей:**

Химиотерапия и лучевая терапия

Хирургический метод

Операция и химиотерапия

Операция и лучевая терапия

Операция, химиотерапия и лучевая терапия

**Выберите один правильный ответ. Основной метод лечения эстезионеробластомы:**

Комбинированная (химио и лучевая) терапия

Химиотерапия

Комплексная терапия (химио-лучевая терапия и хирургическое лечение)

Лучевая терапия

Хирургическое лечение

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

Кости, образующие коленный сустав

Проксимальный отдел бедренной кости

Ребра

Дистальный отдел плечевой кости

Подвздошные кости

**Выберите один правильный ответ. Наиболее часто встречающийся гистологический вариант остеосаркомы у детей из представленных:**

Остеопластическая

Остеолитическая

Теленгиоэктотическая

Хондроидная

Смешанная

**Гепатиты наибольшую роль в патогенезе среди опухолей печени играют при:**

Гепатоцеллюлярном раке печени

Гепатобластомах  
Эмбриональной саркоме печени  
Холангиоцеллюлярном раке печени  
Опухоли желточного мешка в печени

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

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

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

От 2 до 7 лет  
От 7 до 10 лет  
До 2-х лет  
От 10 до 15 лет  
Старше 15 лет

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

Гигантский пигментный невус  
Голубой невус  
Внутридермальный невус  
Пограничный пигментный невус  
Невус Ота

**Выберите один правильный ответ. При хирургическом лечении меланомы кожи лица у детей от краев опухоли следует отступить минимально:**

На 0,5 см  
На 1 см  
На 1,5 см  
На 2 см  
Более 3 см

**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 1 месяц в течение 2-х лет  
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 6 месяцев в течение 3-х лет

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

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

**Выберите один правильный ответ. Показания к удалению диспластического невуса:**

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

**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. Проводимое специальное лечение успеха не имело. Больной скончался от прогрессирования заболевания. Укажите стадию болезни в посмертном эпикризе:**

- IV
- I
- II
- III
- V

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

- Более 50%
- 80%
- Редкая опухоль (менее 1%)
- 6-8%

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

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

От 11 до 14 лет  
Старше 14 лет

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

Ребра  
Эпифизы длинных трубчатых костей  
Метафизы длинных трубчатых костей  
Мелкие кости кистей и стоп  
Кости таза

**Выберите один правильный ответ. Опухоли хиазмы и зрительных трактов чаще наблюдаются у детей:**

От 10 до 14 лет  
До 1 года  
От 1 до 5 лет  
От 6 до 9 лет  
Старше 14 лет

**Выберите один правильный ответ. Кальцификаты в виде мелкоточечных хлопьев, расположенных в центральных отделах новообразования, обнаруживаемые при рентгенологическом исследовании свойственны:**

Рабдомиосаркоме  
Гепатобластоме  
Нефробластоме  
Нейробластоме  
Дисгерминоме яичников

**Выберите один правильный ответ. Опухоль средостения, для которой свойственна атрофия ребер и расширение межреберных промежутков, выявляющаяся при рентгенографии:**

Лимфома Ходжкина  
Нейробластома  
Неходжкинские лимфомы  
Тимома  
Липома

**Выберите один правильный ответ. Среди злокачественных новообразований владалища в возрасте до 5 лет преобладает:**

Низкодифференцированный рак  
Плоскоклеточный рак  
Ботриоидная рабдомиосаркома  
Светлоклеточная аденокарцинома  
Недифференцированная саркома

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

- Химиолучевой терапии
- Хирургического удаления опухоли
- Химиотерапии
- Лучевой терапии
- Иммунотерапии

**Выберите один правильный ответ. Сочетанная лучевая терапия означает:**

- Облучение в сочетании с химиотерапией
- Расщепление курса лучевой терапии
- Применение двух способов облучения или двух видов излучения
- Облучение с радиомодификаторами
- Облучение в сочетании с иммунотерапией

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

- G<sub>1</sub>
- G<sub>2</sub>
- M
- S
- G

**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 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 один правильный ответ. Наиболее зрелая нейрогенная опухоль:**

- Ганглионеврома
- Симпатогониома
- Симпатобластома
- Ганглионейробластома
- Нейробластома

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

2-5 лет

До 2 лет

6-10 лет

11-15 лет

Старше 15 лет

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

Подвижная, гладкая, эластичная, определяется в нижних отделах живота

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

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, определяется в верхне-наружных отделах живота

**Выберите один правильный ответ. При установлении морфологического варианта рабдоидной опухоли почки необходимо выполнить:**

МСКТ грудной клетки

МСКТ и МРТ головного мозга с контрастированием

МСКТ и МРТ печени с контрастированием

Сканирование костей скелета

Костно-мозговую пункцию

**Выберите один правильный ответ. Диагностические методы, используемые при подозрении на ретинобластому:**

УЗИ глаз

Прямая и обратная офтальмоскопия

МСКТ орбит и головного мозга

МРТ орбит и головного мозга

Спинальная, костномозговая пункция и радиоизотопное исследование костной системы

**Выберите один правильный ответ. Ребенку установлен диагноз незрелой тератомы яичника. Лечебная тактика:**

Лучевая терапия

Операция

Операция и химиотерапия

Химиотерапия

Операция и лучевая терапия

**Выберите один правильный ответ. Явления гирсутизма свойственны для поражения яичников при:**

- Злокачественной лимфоме
- Незрелой тератоме
- Опухоли стромы полового тяжа
- Дисгерминоме
- Опухоли желточного мешка

**Выберите один правильный ответ. Среди опухолей печени у детей первое место занимает:**

- Тератома
- Кавернозная гемангиома
- Аденома
- Злокачественные опухоли печени
- Мезенхимальная гамартома

**Выберите один правильный ответ. Риск развития меланомы, в течение всей жизни, при гигантских врожденных невоклеточных невусах оценивают:**

- До 1%
- От 5 до 12 %
- От 1 до 3 %
- От 3 до 5 %
- Более 12 %

**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?**

- II
- IB
- IA
- N/O
- III

**Выберите все правильные ответы. Особенности, связанные с диагностикой злокачественных новообразований 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 новообразования

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

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

**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 наличие метастазов не получено. Определите клиническую группу пациента:**

- III
- IA
- II
- IB
- IV

**Выберите один правильный ответ. Нерадикальное удаление опухоли допустимо при следующем солидном злокачественном новообразовании:**

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

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

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

**Выберите один правильный ответ. Если число лейкоцитов в анализе периферической крови менее 1000 в куб. мм, дозу препаратов (6-меркаптопурина и метотрексата) поддерживающей терапии следует:**

- Временно отменить оба препарата
- Снизить наполовину дозу обоих препаратов
- Временно отменить оба препарата
- Снизить наполовину дозу метотрексата
- Оставить полную дозу препаратов

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

- Нормальный кариотип
- t(4;11)

Гипоплоидность  
Гиперплоидность  
t(9 22)

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

Быстрый рост и  
Раннее метастазирование и  
Выход за пределы капсулы с прорастанием окружающих органов и тканей и  
Врастание в спинномозговой канал и  
Связь с магистральными сосудами

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

Пролимфоцитарный  
Лимфома Беркитта  
Иммунобластный  
Лимфобластный  
Недифференцированный лимфобластный

**Выберите один правильный ответ. Основной морфологический критерий для постановки диагноза лимфомы Ходжкина:**

Наличие клеток Пирогова-Лангханса  
Стертый рисунок строения лимфатического узла  
Наличие клеток Березовского-Штернберга  
Наличие клеток Ходжкина  
Наличие лакунарных клеток

**Выберите один правильный ответ. Дополнительное к кости бугристое образование на ножке в области метадиафиза у ребенка 10 лет характерно для:**

Остеосаркомы  
Гигантоклеточной опухоли  
Опухоли семейства саркомы Юинга  
Остеомы  
Злокачественная фиброгистиоцитомы кости

**Выберите один правильный ответ. Выполнение МРТ с контрастированием является обязательным при стадии нефробластомы:**

II  
III  
I  
V  
IV

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

**стадии нефробластомы:**

Хирургический

Химиотерапия

Лучевая терапия

Хирургический, химиотерапевтический

Хирургический, химиотерапевтический и лучевая терапия

**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. Объем оперативного вмешательства при злокачественной опухоли яичника:**

Энуклео-резекция

Энуклео-резекция опухоли с резекцией большого сальника

Клиновидная резекция опухоли

Удаление придатков на стороне поражения с резекцией большого сальника

Экстирпация матки с придатками

**Выберите один правильный ответ. 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. Самые частые локализации герминогенно-клеточных опухолей центральной нервной системы:**

Пинеальная и супраселлярная области

Варолиев мост и продолговатый мозг

Пинеальная область и височная доля головного мозга

Спинной мозг

Лобная и височная доли головного мозга

**Выберите все правильные варианты ответов. Для диагностики ГКО ЦНС применяется:**

Рентгенография

Определение АФП и ХГЧ в крови и ликворе и

МРТ и

Цитология ликвора

Сцинтиграфия с радиоактивным технецием

**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:**

- IA
- IB
- N/O
- II
- III

**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 один правильный ответ. У больного имеется опухоль в левой половине живота. При общей абдоминальной аортографии определяется тень опухоли, равномерно пронизанная слабо выраженной сетью патологических, извитых и перекрещивающихся между собой сосудов. Лакунарных скоплений контраста в опухоли не выявлено. Кровоснабжение опухоли осуществляется в основном за счет поясничных артерий. Просвет аорты и левой почечной артерии сужен.**

**Перечисленные ангиографические признаки характерны для:**

- Нейробластомы надпочечника
- Нефробластомы
- Опухоли хвоста поджелудочной железы
- Опухоли селезенки
- Рака почки

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

- Эритроцитов
- Мышц
- Печени
- Почек
- Поджелудочной железы

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

- Рабдомиосаркома и

Нейробластома и  
Нефробластома  
Остеогенная саркома  
Синовиальная саркома

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

Острого лимфобластного лейкоза  
Острого промиелоцитарного лейкоза  
Хронического миелолейкоза  
Хронического лимфолейкоза  
Острого миелоидного лейкоза без созревания

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

30 Гр  
12 Гр  
18 Гр  
24 Гр  
36 Гр

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

Лучевая терапия  
Хирургический метод  
Операция и химиотерапия  
Операция и лучевая терапия  
Операция, химиотерапия и лучевая терапия

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

M-2  
M-0  
M-1  
M-3  
M-4

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

Морфологические  
Цитохимические  
Клинические

Иммунологические  
Генетические

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

- 9
- 3 и
- 5 и
- 8
- 12

**Выберите один правильный ответ. Сколько гистологических типов выделяют при ППБ?**

- Не выделяют
- Три
- Один
- Два

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

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

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

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

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

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

**Выберите один правильный вариант. Какой гистологический вариант рабдомиосаркомы не характерен для детского возраста:**

- Плеоморфная РМС

Эмбриональная РМС  
Альвеолярная РМС  
Веретеночлеточная/ склерозирующая РМС

**Выберите правильный ответ. Как подразделяются ЗРО в зависимости от локализации?**

ЗРО печени, ЗРО ЦНС, ЗРО мягких тканей  
ЗРО ЦНС, ЗРО почки, ЗРО мягких тканей  
ЗРО почки, ЗРО печени, ЗРО головного мозга

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

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

**Выберите один верный вариант. Самая частая злокачественная опухоль у детей первого года жизни:**

ГКО  
Лейкоз  
Нейробластома  
Нефробластома

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

Гепатиты  
Рак печени  
Нефробластома  
Тератобластома  
Герминогенные опухоли

**Выберите один правильный ответ. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток наиболее целесообразна при остром лимфобластном лейкозе у детей в следующем периоде:**

Первая ремиссия  
Вторая ремиссия  
Первый рецидив  
Второй рецидив  
Третий рецидив

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

Глоточное кольцо  
Периферические лимфатические узлы  
Мягкие ткани  
Брюшная полость  
Средостение

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

IV  
IA  
IB  
II  
III

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

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

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

Нейробластома  
Симпатобластома  
Симпатогониома  
Ганглионейробластома  
Ганглионеврома

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

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

**Выберите один правильный ответ. Основной метод лечения локализованных форм нефробластомы у детей:**

Лучевая терапия  
Хирургический  
Хирургический и химиотерапевтический

Химиотерапевтический

Хирургический, химиотерапевтический и лучевая терапия

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

Удаление пораженного яичка

Орхофуникулэктомия с высокой перевязкой семенного канатика и лимфаденэктомия

Резекция яичка

Орхофуникулэктомия с высокой перевязкой семенного канатика

Резекция яичка и лимфаденэктомия

**Выберите один правильный ответ. Больной 16 лет произведена операция - удаление правых придатков матки по поводу перекрута ножки опухоли правого яичника. Гистологически - чистая дисгерминома. Дальнейшая тактика предусматривает:**

Облучение и химиотерапию

Наблюдение

Релапаротомию с удалением матки и левых придатков

Химиотерапию

Релапаротомию с удалением матки и левых придатков, облучение и химиотерапия

**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, амплификации N-тус антигена нет. Тактика послеоперационной терапии:**

Таргетная терапия

Облучение ложа удаленной опухоли

Химиотерапия

Динамическое наблюдение

Комбинация химиотерапии и облучения ложа удаленной опухоли

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

Гнусавость голоса и

Нарушение носового дыхания и

Слизистые выделения из носа

Боли

Кровянистые выделения из носа

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

Мелкоочаговая деструкция

Истончение коркового слоя

Вздутие надкостницы  
Четкие контуры участка деструкции с ободком склероза  
Наличие патологического перелома

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

Клиренс  
Объем распределения  
Биодоступность  
Период полувыведения  
Скорость элиминации

**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. Опухоль, наиболее резистентная к лучевой терапии:**

Семинома  
Остеосаркома  
Опухоль Юинга  
Нефробластома  
Нейробластома

**Выберите один правильный ответ. При первично-выявленной остеосаркоме с метастазами в легкие в схему неоадьювантной ПХТ необходимо включать:**

Метотрексат 5 г/м<sup>2</sup> на введение  
Карбоплатин 500 мг/м<sup>2</sup> на введение  
Метотрексат 12 г/м<sup>2</sup> на введение  
Метотрексат 8 г/м<sup>2</sup> на введение  
Метотрексат 1 г/м<sup>2</sup> на введение

**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. Ранние симптомы рабдомиосаркомы влагалища:**

Мелкие розовые или красного цвета образования во влагалище

Боли в области наружных половых органов

Затрудненное мочеиспускание, постоянное подтекание мочи

Белесые и желтоватые выделения из половых путей с примесью гноя и крови

Зуд в области влагалища

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

Комбинация хирургического и лекарственного

Лекарственный

Хирургический метод

Комбинация хирургического и лучевого

Комбинация лучевого и лекарственного

**Выберите один правильный ответ. При хирургическом лечении меланомы кожи туловища и конечностей у детей от краев опухоли следует отступить минимально:**

На 0,5 см

На 1 см

На 1,5 см

На 2 см

Более 3 см

**Выберите один правильный ответ. Активность ряда ферментов выше в сыворотке, чем в плазме, так как:**

Ферменты высвобождаются из тромбоцитов при образовании сгустка

В плазме ферменты сорбируются на фибриногене

В плазме происходит полимеризация ферментов с потерей их активности

В сыворотке крови активируется синтез ферментов

В плазме присутствуют ингибиторы ферментов

**Выберите один правильный ответ. Диагностический метод, обладающий наилучшей переносимостью пациентом:**

Мультиспиральная компьютерная томография

Ультразвуковая томография

Ангиография

Позитронно-эмиссионная томография

Магнитно-резонансная томография

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

Наличие регионарных метастазов

Наличие отдаленных метастазов

Общий опухолевый симптомокомплекс

Наличие опухолевого узла

Парезы и параличи

**Выберите один правильный ответ. При установлении морфологического варианта светлоклеточной саркомы почки необходимо выполнить:**

Сканирование костей скелета

МСКТ и МРТ головного мозга с контрастированием

МСКТ грудной клетки

МСКТ и МРТ печени с контрастированием

Костно-мозговую пункцию

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

Взаимодействии структур ядра и цитоплазмы

Биохимических процессов в цитоплазме и ядре

Биохимических процессов в цитоплазме

Повреждения генетического аппарата клетки

Явлении атипизма и полиморфизма

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

Шейные

Шейные и надключичные

Надключичные

Подмышечные

Шейные и подмышечные

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

Астроцитомы

Медуллобластома

Эпендимомы

Краниофарингиома

Герминома

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

Увеличение яичка

Уплотнение в области яичка

Инфильтрация тканей мошонки  
Выраженная отечность мошонки  
Уплотнение в надлобковой области

**Выберите один правильный ответ. В каком возрасте наиболее часто развиваются ЗРО?**

Старше 10 лет  
2-5 лет  
0-1 года  
5-10 лет

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

Нейробластоме  
Нефробластоме  
Опухолях костей  
Опухолях мягких тканей  
Опухолях щитовидной железы

**Выберите один правильный ответ. Клинические признаки, позволяющие заподознить меланому у детей:**

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  
Бородавчатое образование с наличием волос

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

Аденокарцинома  
Мукоэпидермоидный рак  
Плоскоклеточный ороговевающий  
Плоскоклеточный неороговевающий и  
Недифференцированный (тип Шминке)

**Выберите один правильный ответ. Наиболее показательным для диагностики заболеваний поджелудочной железы является определение сывороточной активности:**

ЛДГ  
Холинэстеразы  
Альфа-амилазы  
Креатининкиназы  
Гамма-ГТП

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

Развитии рецидива

Ретроспективном анализе данных первичного обследования

Дальнейшем прогрессировании процесса

Достижении полной ремиссии

Проведении в дальнейшем дополнительного, углубленного обследования на фоне проводимого лечения

**Выберите один правильный ответ. При ППБ наиболее часто характерны метастазы в :**

Кости

Легкие

Костный мозг

Головной мозг

**Выберите один правильный ответ. Чем проводится поддерживающая терапия после Ауто-ТГСК пациентам с НБ:**

6-МП

13-цис-ретиноевой кислотой

Метотрексат

ничем

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

С самого начала специфической терапии

В процессе проведения специальной терапии

После окончания специальной терапии

Спустя 2 года после окончания специального лечения

При наличии физических или психических осложнений, связанных с заболеванием или лечением

**Выберите один правильный ответ. Основной метод лечения шванномы:**

Химиотерапия

Хирургическое лечение

Лучевая терапия

Комбинированная (химио- и лучевая терапия)

Комплексная терапия (химио-лучевая терапия и хирургия)

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

Старше 15 лет

До 1 года

От 2 до 5 лет

От 7 до 10 лет  
От 12 до 15 лет

**Выберите один правильный ответ. Решающее значение в определении тактики оперативного лечения при нейробластоме забрюшинного пространства, связанной с магистральными сосудами, имеет:**

Абдоминальная аорто-венография  
Сцинтиграфия мягких тканей  
КТ-ангиография  
Ультразвуковая доплерография  
МРТ с контрастированием

**Выберите один правильный ответ. Первое место в структуре онкологической заболеваемости у детей занимают:**

Лейкозы  
Опухоли ЦНС  
Опухоли мягких тканей  
Опухоли почек  
Нейробластома

**Выберите один правильный ответ. Наиболее благоприятный по течению вариант ретинобластомы:**

Смешанный вариант  
С большим количеством розеток и псевдорозеточная форма  
Псевдорозеточная форма  
С большим количеством розеток  
С большим количеством розеток и смешанный вариант

**Выберите один правильный ответ. Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется:**

Непосредственным воздействием на генетический аппарат и на цитоплазму  
Непосредственным воздействием на генетический аппарат  
Воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране  
Непосредственным воздействием на цитоплазму  
Опосредованным воздействием на генетический аппарат

**Выберите один правильный ответ. Остеолитическая остеосаркома имеет сходные рентгенологические черты с:**

Остеокластомой в активной фазе своего развития  
Энхондромой  
Солитарной костной кистой  
Остеомой  
Остеоидной остеомой

**Выберите один правильный ответ. Наиболее радиочувствительная опухоль**

**яичников:**

Гонадобластома  
Рак яичника  
Дисгерминома  
Незрелая тератома  
Хориокарцинома

**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. Адекватными при проведении послеоперационной лучевой терапии односторонней нефробластомы считаются дозы:**

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

**Выберите один правильный ответ. Ботриоидная саркома наиболее часто возникает в возрасте:**

1-3 лет  
До 1 года  
3-5 лет  
5-10 лет  
Старше 10 лет

**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 один верный вариант ответа. Укажите, какая локализация является параменигеальной при рабдомиосаркоме:**

Щитовидная железа  
Гортань  
Полость носа

Ротоглотка

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

Экскохлеация

Широкая сегментарная резекция

Краевая резекция

Резекция кости с замещением дефекта эндопротезом

Ампутация конечности

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

Синовиальная саркома

Липосаркома

Ангиосаркома

Рабдомиосаркома

Злокачественная фиброзная гистиоцитома

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

Аденокистозная карцинома (цилиндрома)

Ацинозно-клеточная опухоль

Мукоэпидермоидная опухоль и

Аденокарцинома

Эпидермоидная карцинома

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

Головы и шеи и

Конечностей и

Туловища и

Мочеполовой системы

Паренхиматозных органов

**Выберите один правильный ответ. Хирургический метод лечения меланомы кожи у детей включает:**

Поверхностное и широкое иссечение опухоли кожи до базального слоя дермы

Глубокое, но не широкое иссечение опухоли кожи вместе с подкожной клетчаткой и до фасции

Поверхностное, но не широкое иссечение опухоли кожи до базального слоя дермы

Глубокое и широкое иссечение кожи вместе с подкожной клетчаткой

Глубокое, но не широкое иссечение кожи вместе с подкожной клетчаткой

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

- 45 Гр и
- 55 Гр и
- 65 Гр
- 25 Гр
- 35 Гр

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

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

**Выберите один правильный вариант ответа. Самый информативный метод визуализации опухолей головного мозга:**

- Нейросонография
- МЙБГ-сцинтиграфия
- МСКТ
- Магнитно-резонансная томография
- Позитронно-эмиссионная томография

**Выберите все правильные ответы. Патологическое повышение сывороточной активности ферментов 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. Самая частая первичная локализация неходжкинской лимфомы у детей в общей популяции больных:**

- Глоточное кольцо
- Мягкие ткани
- Периферические лимфатические узлы
- Брюшная полость
- Средостение

**Выберите один правильный ответ. Нейрогенные забрюшинные опухоли у детей наиболее часто пальпируются в:**

- Верхних отделах живота
- Нижних отделах живота
- Полости малого таза
- Надлобковой области

Подвздошных областях

**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. Методы диагностики первичных опухолей печени, используемые для скрининга:**

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

**Выберите один правильный ответ. Определение уровня хорионического гонадотропина наиболее важно в диагностике опухоли яичника типа:**

- Незрелой тератомы
- Хориокарциномы
- Дисгерминомы
- Андробластомы
- Гонадобластомы

**Выберите все правильные ответы. Особенности онкологических заболеваний у детей:**

- 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 один правильный ответ. При локализации ГКО в супраселлярной области одним из симптомов у больного может быть:**

- Несахарный диабет
- Атаксия
- Аносмия
- Синдром Парино

**Выберите один правильный ответ. Преимущественная локализация опухолей головного мозга у детей - это:**

Боковые желудочки головного мозга  
Полушария мозжечка  
Срединные структуры головного мозга  
Большие полушария головного мозга  
Надбололочные пространства

**Выберите один правильный ответ. При наличии меланомы кожи лица размерами до 0,5 см в области носогубной складки наиболее целесообразным является применение:**

Хирургического иссечения  
Лазеродеструкции  
Криодеструкции  
Лучевой терапии  
Химиотерапии