

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений и условных обозначений	4
Раздел 1. Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи детям	5
Раздел 2. Теоретические основы детской онкологии	13
Раздел 3. Методы диагностики	19
Раздел 4. Общие принципы лечения злокачественных опухолей	28
Раздел 5. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей	37
Раздел 6. Опухоли центральной нервной системы	60
Раздел 7. Опухоли периферической нервной системы (нейробластома, эстезионеробластома)	72
Раздел 8. Опухоли мягких тканей	88
Раздел 9. Опухоли костей	103
Раздел 10. Опухоли почек	116
Раздел 11. Опухоли гонад и герминогенные опухоли	126
Раздел 12. Опухоли печени	135
Раздел 13. Опухоли глаза (ретинобластома)	147
Раздел 14. Опухоли кожи	155
Раздел 15. Эпителиальные опухоли (рак носоглотки, опухоли слюнных желез, рак щитовидной железы, рак надпочечников)	167
Эталоны ответов	189
Библиография	199

Раздел 1

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

При выполнении тестовых заданий выберите один или несколько правильных ответов.

1. В структуре смертности детей в экономически развитых странах, по данным Всемирной организации здравоохранения, на первом месте смерть:
 - 1) от злокачественных опухолей;
 - 2) в результате несчастных случаев;
 - 3) от инфекционных заболеваний;
 - 4) от сердечно-сосудистых заболеваний;
 - 5) в результате убийств и самоубийств.
2. Среди причин детской смертности в экономически развитых странах, по данным Всемирной организации здравоохранения, злокачественные новообразования занимают место:
 - 1) первое;
 - 2) второе;
 - 3) третье;
 - 4) четвертое;
 - 5) пятое.
3. В структуре смертности взрослого населения в экономически развитых странах, по данным Всемирной организации здравоохранения, злокачественные новообразования занимают место:
 - 1) первое;
 - 2) второе;
 - 3) третье;

- 4) четвертое;
 - 5) пятое.
4. В структуре смертности детей в возрасте до 14 лет в РФ злокачественные новообразования занимают место:
- 1) первое;
 - 2) второе;
 - 3) третье;
 - 4) четвертое;
 - 5) пятое.
5. Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей в экономически развитых странах составляет в среднем на 100 000 детского населения:
- 1) 8–11;
 - 2) 12–14;
 - 3) 15–17;
 - 4) 18–19;
 - 5) 20–22.
6. Количество детей в РФ, ежегодно болеющих доброкачественными опухолями, на 100 000 детского населения составляет:
- 1) 350;
 - 2) 450;
 - 3) 550;
 - 4) 650;
 - 5) 750.
7. Особенности морфологии солидных опухолей у детей:
- 1) преобладание эпителиальных опухолей;
 - 2) преобладание опухолей мезенхимального происхождения;
 - 3) преобладание нейроэндокринных опухолей;
 - 4) преобладание эндокринных опухолей;
 - 5) преобладание нейроэндокринных и эпителиальных опухолей.
8. Риск возникновения повторных злокачественных опухолей в семьях, где есть ребенок, относящийся к генетически детерминированной группе, составляет:

- 1) 5–10%;
 - 2) 15–25%;
 - 3) 30–45%;
 - 4) 50–65%;
 - 5) 70–75%.
9. Первое место в структуре онкологических гематологических заболеваний у детей занимают:
- 1) острые лейкозы;
 - 2) хронические лейкозы;
 - 3) лимфома Ходжкина;
 - 4) неходжкинские лимфомы;
 - 5) опухоли макрофагально-гистиоцитарной системы.
10. Из солидных злокачественных опухолей чаще всего в детском возрасте развиваются:
- 1) саркомы мягких тканей;
 - 2) опухоли почек;
 - 3) нейробластомы;
 - 4) опухоли центральной нервной системы (ЦНС);
 - 5) опухоли костей.
11. Реабилитацию ребенка, больного злокачественной опухолью, следует начинать:
- 1) с началом специального лечения;
 - 2) в процессе проведения специальной терапии;
 - 3) после окончания специальной терапии;
 - 4) спустя 2 года после окончания специального лечения;
 - 5) при наличии физических или психических осложнений, связанных с заболеванием или лечением.
12. При обследовании пациента в условиях поликлиники заподозрили злокачественную опухоль. Для постановки окончательного диагноза пациента госпитализировали в стационар. Какую клиническую группу вы поставите этому пациенту при поступлении в отделение?
- 1) Ia;
 - 2) Ib;
 - 3) H/O;