


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Онкология»

Утверждено на заседании кафедры
«Онкология»
«25» января 2023г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

 А.З. Гусейнов

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по проведению клинических практических занятий
по дисциплине (модулю)
«Онкология, детская онкология и лучевая терапия»
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета

по специальности
31.05.02 Педиатрия

с направленностью (профилем)
Педиатрия

Форма обучения: *очная*

Идентификационный номер образовательной программы: 310502-01-23

Тула 2023 год

Разработчик(и) методических указаний

Гусейнов А.З., д.м.н., проф., зав. кафедрой «Онкология»


(подпись)

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	4
Тема №1. «Понятие опухоли, этиология и патогенез, канцерогенез, предраковые заболевания. Виды опухолей, классификация, рост и распространение опухолей. Методы диагностики злокачественных опухолей»	6
Тема №2. «Современные проблемы онкологии. Организация онкологической помощи в РФ. Особенности детской онкологии. Общие принципы лечения в онкологии»	8
Тема №3. «Лучевая терапия. Лучевые реакции и лучевые повреждения»	10
Тема №4. «Острый лейкоз у детей»	12
Тема №5. «Злокачественные лимфомы у детей»	14
Тема №6. «Опухоли головного и спинного мозга у детей»	16
Тема №7. «Нейробластома у детей»	18
Тема №8. «Рак щитовидной железы у детей»	20
Тема №9. «Нефробластома у детей»	22
Тема №10. «Саркомы костей у детей»	24
Тема № 11. «Саркомы мягких тканей у детей»	26
Список рекомендуемой литературы	28

ВВЕДЕНИЕ

В методических указаниях по дисциплине «Онкология, детская онкология, лучевая терапия» освещены основы канцерогенеза, этиологии и патогенеза опухолей, общей классификации, рост и распространение опухоли, диагностики и лечения основных онкологических заболеваний в детском возрасте.

При рассмотрении каждой темы приводятся современная классификация, тестовые задания и ситуационные задачи. В конце методических указаний даются ответы на тестовые задания отдельно по каждому разделу.

Методические указания по дисциплине «Онкология, детская онкология, лучевая терапия» определяют круг вопросов, которые должны изучить студенты на различных этапах обучения по педиатрии в вузе, предусматривает меры по приобретению студентами практических навыков по распознаванию злокачественных опухолей у детей и тактике их лечения.

Основное внимание в методических указаниях уделяется изучению клинической картины и диагностике опухолей, принципы лечения, вопросы оказания паллиативной помощи, реабилитации пациентов после противоопухолевого лечения.

В методических указаниях рассматриваются следующие темы:

- Понятие опухоли, этиология и патогенез, канцерогенез, предраковые заболевания, виды опухолей, классификация, рост и распространение опухолей.

- Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Особенности детской онкологии. Общие принципы лечения в онкологии.

- Лучевая терапия в онкологии. Лучевые реакции и лучевые повреждения.

- Диагностика и лечение гемобластозов у детей: острый лейкоз, злокачественные лимфомы.

- Опухоли головного и спинного мозга у детей.

- Нейробластома у детей.

- Рак щитовидной железы у детей.

- Нефробластома у детей.

- Саркомы костей и мягких тканей в детской практике.

Изучение каждой темы предполагает освоение студентами практических навыков:

1. Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.).

2. Проводить физикальное обследование онкологического больного.

3. Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль.

4. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.

5. Сформировать группу лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли.

6. Провести анализ причин поздней диагностики рака.

Данные методические указания помогут студентам по прохождении курса онкологии, детской онкологии и лучевой терапии знать:

1. Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака.

2. Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития.

3. Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований.

4. Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований.

5. Деонтологические аспекты в онкологии.

По методическим указаниям студенты знакомятся:

1. С вопросами организации онкологической помощи в России.

2. С особенностями детской онкологии и принципами оказания помощи детям со злокачественными новообразованиями

2. С вопросами скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака.

3. С системой диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований.

4. С системой паллиативной помощи инкурабельным больным, в том числе и в детском возрасте.

5. С научными исследованиями, направленными на улучшение ранней диагностики и результатов лечения онкологических больных.

Текущий контроль на занятиях проводится с помощью тестовых заданий и ситуационных задач.

Заключительный контроль знаний студентов осуществляется путем проведения зачета по онкологии, детской онкологии и лучевой терапии.

Тема №1. «Понятие опухоли, этиология и патогенез, канцерогенез, предраковые заболевания. Виды опухолей, классификация, рост и распространение опухолей. Методы диагностики злокачественных опухолей».

Цель изучения

Изучить этиологию и патогенез опухолевых заболеваний, известные теории и механизмы канцерогенеза, факторы, способствующие возникновению злокачественных новообразований, предраковые заболевания. Также изучить виды опухолей, механизмы роста и распространения опухоли, ознакомиться с различными классификациями опухолей.

Изучить методы диагностики злокачественных опухолей и выработать алгоритм диагностики в отношении более раннего распознавания опухолей в детском возрасте.

План изучения

1. Определение опухоли, терминология
2. Роль экзогенных и эндогенных факторов в возникновении опухолей у взрослых и детей.
3. Современные представления о механизмах канцерогенеза.
4. Понятие о предраковых заболеваниях.
5. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
6. Рост и опухоли. Механизмы метастазирования.
7. Классификация опухолей. Международная классификация по системе TNM.

Практические навыки

1. Усвоить терминологию доброкачественных и злокачественных онкологических заболеваний.
2. Оценить признаки и факты предраковых заболеваний.
3. Уметь установить клиническую группу у онкологического больного.
4. Уметь пользоваться системой TNM в установлении диагноза онкологического заболевания.

Тестовые задания:

1. К физическим канцерогенным факторам относятся:
 - а) инфракрасное излучение
 - б) ультрафиолетовые лучи, ионизирующая радиация
 - в) магнитное поле
 - г) вибрация
 - д) электрическое поле
2. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

- а) рака щитовидной железы
- б) рака легкого
- в) рака кожи
- г) рака нижней губы
- д) рака поджелудочной железы

3. Генетические нарушения (повреждения) нормальной клетки, предрасполагающие её к опухолевой трансформации, могут быть реализованы в виде:

- а) генных мутаций, хромосомных aberrаций
- б) хромосомных aberrаций, изменений в количестве копий генов
- в) изменений в количестве копий генов и хромосом, генных мутаций
- г) изменений в количестве хромосом и копий генов, хромосомных aberrаций, генных мутаций
- д) изменений в количестве хромосом, генных мутаций, хромосомных aberrаций

4. К облигатным предраковым состояниям относится:

- а) семейный полипоз толстой кишки
- б) аденоматозный полип желудка
- в) пигментная ксеродерма и дерматоз Боуэна
- г) ворсинчатая опухоль прямой кишки
- д) все перечисленное верно

5. Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики:

- а) предопухолевых состояний
- б) доброкачественных опухолей
- в) злокачественных опухолей
- г) промежуточных опухолей
- д) все верно

Тема №2. «Современные проблемы онкологии. Организация онкологической помощи в РФ. Особенности детской онкологии. Общие принципы лечения в онкологии».

Цель изучения

Рассмотреть современные проблемы онкологии, организацию и структуру онкологической службы, систему учета онкологических заболеваний, особенности детской онкологии.

Изучить принципы лечения злокачественных новообразований: хирургическое и лекарственное лечение.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания доброкачественных и злокачественных опухолей в детском возрасте.

План изучения

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура онкозаболеваемости в России и Тульской области.

2. Организация и структура онкологической службы в России. Онкологический диспансер – основное подразделение онкологической сети, его структура и задачи.

3. Система учета онкологических заболеваний. Основная учетная документация. Контроль полноты учета. Понятие о раковом регистре.

4. Основные показатели деятельности онкологической службы.

5. Особенности детской онкологии.

6. Принципы лечения злокачественных новообразований: хирургическое и лекарственное лечение.

Практические навыки

1. Усвоить порядок учета, диспансеризации онкологических больных.

2. Уметь оформить направление больных с подозрением на злокачественное новообразование в онкологическое учреждение.

3. Составить извещение о впервые выявленном больном и заполнить контрольную карту диспансерного наблюдения.

4. Заполнить выписку из истории болезни онкологического больного.

5. Освоить особенности детской онкологии.

Составить и провести анализ протокола на запущенный случай злокачественного новообразования.

6. Определить показания для назначения лекарственного лечения (химиотерапии, гормонотерапии, таргетной терапии) и хирургического лечения.

7. Оценить риск развития осложнений лекарственной терапии.

8. Оценить риск развития осложнений хирургического лечения.

Тестовые задания:

1. В общей структуре онкологической заболеваемости населения в России 1-е место занимает рак:

- а) пищевода
- б) желудка
- в) легкого
- г) щитовидной железы
- д) молочной железы

2. На онкологическую службу возлагается:

- а) лечение онкологических больных
- б) диспансеризация онкологических больных
- в) проведение уточняющей диагностики
- г) консультативная и организационно-методическая работа
- д) все ответы верны

3. Соблюдение принципов зональности и футлярности при выполнении онкологических операций направлено:

- а) на обеспечение антибластики
- б) на обеспечение абластики
- в) на снижение риска хирургического вмешательства
- г) на максимальное сохранение функции органа
- д) все ответы правильные

4. Какое осложнение наиболее характерно при проведении химиотерапии:

- а) нейтропения
- б) лимфопения
- в) понижение СОЭ
- г) увеличение лимфоузлов
- д) повышение тромбоцитов

5. Термин “симптоматическая терапия” означает:

- а) терапию, направленную на устранение наиболее тягостных проявлений заболеваний, связанных с новообразованиями и с осложнениями специфической терапии
- б) терапию, направленную на уменьшение первичных опухолей
- в) терапию, направленную на уменьшение отдаленных метастазов
- г) терапию, направленную на радикальное лечение с опухолевого процесса
- д) все перечисленное верно

Тема №3. «Лучевая терапия. Лучевые реакции и лучевые повреждения»

Цель изучения

Изучить основы лучевой терапии, способы и средства радиомодификации, показания, назначение и особенности проведения лучевой терапии у онкологических больных.

Изучить лучевые реакции и повреждения при проведении лучевой терапии. Выработать онкологическую настороженность в отношении быстрого и адекватного распознавания осложнений лучевой терапии.

План изучения

1. Виды ионизирующего излучения
2. Аппаратное оснащение.
3. Радиобиологические основы лучевой терапии, способы и средства радиомодификации.
4. Современные возможности лучевой терапии.
5. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
6. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли.
7. Дозы и режимы облучения.
8. Способы повышения радиочувствительности.
9. Лучевые реакции и лучевые повреждения при проведении радиотерапии. Профилактика осложнений лучевой терапии.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных раком различных локализаций для обоснования и назначения лучевой терапии.
2. Составить план проведения лучевой терапии.
3. На основании знаний лучевой терапии при злокачественных новообразованиях уметь ставить показания к различным вариантам лучевой терапии.
4. Уметь интерпретировать данные обследования больных для выяснения противопоказаний к лучевой терапии.
5. На основании осмотра, клинических данных и лабораторных данных, дополнительных методов обследования правильно установить осложнение проводимой лучевой терапии.

Тестовые задания:

1. Биологический эффект ионизирующего излучения зависит от следующих факторов:

- а) вид излучения
- б) величина поглощенной дозы
- в) объем облучаемых тканей

- г) распространение дозы во времени
- д) все ответы правильные

2. Наиболее радиочувствительным видом опухоли является:

- а) остеогенная саркома
- б) лимфосаркома
- в) плоскоклеточный рак
- г) меланома
- д) рак желудка

3. Наиболее рациональным методом лечения мелкоклеточного рака легкого является:

- а) хирургическое вмешательство
- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) химиолучевая терапия
- д) фотодинамическая терапия

4. На выбор лучевой терапии при раке прямой кишки оказывает влияние:

- а) локализация опухоли в прямой кишке
- б) наличие отдаленных метастазов
- в) наличие метастазов в регионарных лимфоузлах
- г) наличие воспалительных осложнений заболевания
- д) все перечисленное верно

5. Лучевые реакции при проведении лучевой терапии характеризуются:

- а) представляют обратимый патологический процесс
- б) проходят самостоятельно
- в) легко поддаются терапии
- г) не оказывают отрицательного влияния на качество жизни больных
- д) все ответы правильные

Тема №4. «Острый лейкоз у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения острого лейкоза в детском возрасте..

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания острого лейкоза в детском возрасте.

План изучения

1. Этиология и патогенез острого лейкоза у детей
2. Классификация острого лейкоза
3. Клиника острого лейкоза у детей
4. Диагностика острого лейкоза у детей
5. Принципы лечения острого лейкоза у детей

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей с острым лейкозом
2. Составить план проведения обследования при остром лейкозе в детском возрасте.
3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей с острым лейкозом для диагностики.
4. На основании полученных знаний уметь ставить показания к терапии острого лейкоза.

Тестовые задания

1. Первое место в структуре онкогематологии у детей занимает:
 - а) лейкоз
 - б) лимфома Ходжкина
 - в) фолликулярная лимфома
 - г) агрессивная неfolликулярная лимфома
 - д) лимфома Беркитта
2. Общим с опухолями свойством лейкозов является:
 - а) неуклонное прогрессирующее течение
 - б) постоянство прогрессии
 - в) возможность получения лечебного эффекта от однотипных препаратов
 - г) возможность получения одним и тем же канцерогеном истинной опухоли и лейкоза
 - д) все перечисленное

3. Наиболее частой причиной летального исхода при остром лейкозе является:

- а) прогрессирование лейкоза
- б) инфекционные осложнения
- в) гемолитические осложнения
- г) тромбоэмболия легочной артерии
- д) все приведенные причины

4. Острый лейкоз диагностируется по данным миелограммы на основании:

- а) увеличения количества бластных клеток
- б) увеличения клеточности костного мозга
- в) уменьшения эритроидного ростка
- г) увеличения эритроидного ростка
- д) наличия всех параметров

5. Трансплантация костного мозга при остром лимфобластном лейкозе у детей наиболее целесообразна в период:

- а) первой ремиссии
- б) первого рецидива
- в) второй ремиссии
- г) второго рецидива
- д) во всех периодах заболевания

Тема №5. «Злокачественные лимфомы у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения злокачественных лимфом у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания злокачественных лимфом в детском возрасте.

План изучения

1. Этиология и патогенез злокачественных лимфом у детей
2. Классификация злокачественных лимфом
3. Клиника злокачественных лимфом у детей
4. Диагностика злокачественных лимфом у детей
5. Принципы лечения злокачественных лимфом у детей

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей со злокачественными лимфомами.
2. Составить план проведения обследования при злокачественных лимфомах в детском возрасте.
3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей со злокачественными лимфомами в диагностических целях.
4. На основании полученных знаний уметь ставить показания к терапии злокачественных лимфом.

Тестовые задания

1. Предположительными факторами развития злокачественных лимфом являются:

- а) хронические инфекции, *Helicobacter pylori* в зависимости от локализации
- б) иммунодефицитные состояния, в том числе лица, получающие иммунодепрессанты
- в) носительство вируса иммунодефицита человека
- г) вирус Эпштейна-Барр
- д) все перечисленное верно

2. Различают следующие морфологические варианты лимфомы Ходжкина у детей:

- а) лимфоидное преобладание
- б) смешанно-клеточный

- в) лимфоидное истощение
- г) нодулярный склероз
- д) все ответы правильны

3. Для лимфомы Ходжкина характерными являются:

- а) поражение лимфатических узлов
- б) поражение экстралимфатических органов
- в) рано возникает лимфоцитопения
- г) в биоптатах определяются клетки Ходжкина
- д) все перечисленное верно

4. Достоверным признаком лимфомы Ходжкина, обнаруживаемых при микроскопическом исследовании пораженных лимфатических узлов, является наличие:

- а) гигантских клеток Березовского-Рид-Штернберга
- б) клеток Ходжкина
- в) лакунарных, мумифицированных клеток
- г) LP-клеток
- д) клеток Пирогова-Лангханса

5. Злокачественные лимфомы характеризуются первичным опухолевым поражением:

- а) костей
- б) головного мозга
- в) кожи
- г) костного мозга
- д) лимфатической системы

Тема №6. «Опухоли головного и спинного мозга у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения опухолей головного и спинного мозга у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания опухолей головного и спинного мозга в детском возрасте.

План изучения

1. Статистика и эпидемиология опухолей головного и спинного мозга. Заболеваемость в детском возрасте.
2. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей. Классификация опухолей костей (отечественная и ВОЗ). Закономерности метастазирования.
3. Клиническая картина, зависимость её от локализации опухоли.
4. Диагностика. Роль анамнеза. Основные клинические и инструментальные данные.
5. Виды лечения: хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение.
6. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация пролеченных больных детей.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей с опухолями головного и спинного мозга у детей.
2. Составить план проведения обследования при опухолях головного и спинного мозга в детском возрасте.
3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей с опухолями головного и спинного мозга в диагностических целях.
4. На основании полученных знаний и данных обследования уметь ставить показания к терапии опухолей головного и спинного мозга у детей.

Тестовые задания

1. К наиболее часто встречающейся группе опухолей головного мозга у детей относятся:

- а) краниофарингиомы
- б) менингиомы
- в) пинеоцитомы
- г) эмбриональные опухоли

д) лимфома

2. Наиболее распространенным вариантом астроцитомы является:

- а) астроцитома низкой степени злокачественности
- б) диффузная астроцитома
- в) анапластическая астроцитома с мутацией в гене IDH
- г) пилоцитарная астроцитома
- д) плеоморфная ксантоастроцитома

3. К эмбриональным опухолям центральной нервной системы относятся:

- а) медуллобластома
- б) эмбриональная опухоль с многослойными розетками
- в) медуллоэпителиома
- г) ганглионейробластома
- д) все перечисленные опухоли

4. К типичным жалобам, возникающим у больных с опухолью гипофиза, относятся:

- а) головная боль, тошнота, рвота, судорожные припадки, нарушения функции половых органов
- б) нарушение сна, слабость, потливость, нарушения зрения, расстройство половой функции
- в) головные боли, потливость, слабость, изменение голоса, зрительные нарушения, расстройство половых функций, повышение АД
- г) головная боль, парезы верхних конечностей, Джексоновские припадки
- д) головокружения, проходящие нарушения зрения, нарушения статики

5. Для скрининга детей до 6 месяцев с опухолями центральной нервной системы используется метод:

- а) компьютерная томография
- б) УЗИ
- в) нейросонография
- г) рентгенография
- д) все перечисленные методы

Тема №7. «Нейробластома у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения нейробластом у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания нейробластом в детском возрасте.

План изучения

1. Статистика и эпидемиология нейробластом у детей.
2. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей. Классификация нейробластом. Особенности локализации отдельных форм. Закономерности метастазирования.
3. Клиническая картина, зависимость её от локализации опухоли.
4. Диагностика. Роль анамнеза. Методы инструментальной диагностики.
5. Принципы и методы лечения нейробластом у детей.
6. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация пролеченных больных.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей с нейробластомой.
2. Составить план проведения обследования при нейробластоме в детском возрасте.
3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей с нейробластомой в диагностических целях.
4. На основании полученных знаний и данных обследования уметь ставить показания к терапии нейробластом.

Тестовые задания

1. *Нейробластома – эмбриональная злокачественная опухоль, возникающая из:*

- а) периферических нервных окончаний
- б) ганглиев пограничного симпатического ствола и хромаффинной ткани
- в) нервных стволов
- г) мозжечка
- д) твердой мозговой оболочки

2. *В подавляющем большинстве случаев нейробластома выявляется у детей в возрасте:*

- а) первых двух лет жизни

- б) 2-4 года
- в) 4-6 лет
- г) 6-8 лет
- д) 8-11 лет

3. Наиболее часто нейробластома локализуется в:

- а) забрюшинном пространстве
- б) средостении
- в) головном мозге
- г) кишечнике
- д) поджелудочной железе

4. Клиническими проявлениями нейробластомы, которые должны настораживать педиатра, могут быть:

- а) необъяснимые приступы потливости
- б) бледность кожных покровов
- в) диарея
- г) артериальная гипертензия
- д) все ответы верны

5. В диагностике нейробластомы применяются:

- а) ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства и зоны первичной опухоли
- б) магнитно-резонансная томография зоны первичной опухоли
- в) компьютерная томография зоны первичной опухоли
- г) радиоизотопная диагностика костей
- д) все ответы верны

Тема №8. «Рак щитовидной железы у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения рака щитовидной железы у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания рака щитовидной железы в детском возрасте.

План изучения

1. Статистика и эпидемиология рака щитовидной железы. Заболеваемость в детском возрасте.

2. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей. Классификация опухолей костей (отечественная и ВОЗ). Особенности течения отдельных форм. Закономерности метастазирования.

3. Клиническая картина, зависимость её от локализации опухоли. “Сигналы тревоги”.

4. Диагностика. Роль анамнеза. Основные методы инструментальной и морфологической диагностики.

5. Методы лечения: хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции.

6. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация пролеченных больных.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей раком щитовидной железы
2. Составить план проведения обследования при раке щитовидной железы в детском возрасте.

3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей раком щитовидной железы в диагностических целях.

4. На основании полученных знаний и данных обследования уметь ставить показания к терапии рака щитовидной железы.

Тестовые задания

1. Рак щитовидной железы чаще встречается у детей в возрасте:

- а) до 1 года
- б) 2-5 лет
- в) 7-10 лет
- г) 12-15 лет
- д) 15-17 лет

2. Наиболее часто встречаются следующие формы рака щитовидной железы у детей:

- а) папиллярный рак
- б) фолликулярный рак
- в) смешанная форма
- г) медуллярный
- д) одинаково часто все виды

3. Наиболее характерный симптом рака щитовидной железы:

- а) боль
- б) затрудненное дыхание
- в) наличие пальпируемой опухоли
- г) общий опухолевый симптомокомплекс
- д) першение в горле

4. Повышение уровня кальцитонина является важным специфическим тестом при диагностике рака щитовидной железы:

- а) папиллярного
- б) фолликулярного
- в) медуллярного
- г) анапластического
- д) все перечисленное

5. Объем оперативного вмешательства при медуллярном раке щитовидной железы:

- а) экономное удаление опухоли
- б) резекция доли железы
- в) гемитиреоидэктомия с перешейком
- г) субтотальная тиреоидэктомия
- д) тиреоидэктомия

Тема №9. «Нефробластома у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения нефробластомы у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания нефробластомы в детском возрасте.

План изучения

1. Статистика и эпидемиология нефробластомы в детском возрасте.
2. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей. Классификация нефробластомы. Закономерности метастазирования.
3. Клиническая картина, зависимость её от локализации опухоли. “Сигналы тревоги”.
4. Диагностика. Роль анамнеза. Основные методы инструментальной и морфологической диагностики.
5. Методы лечения: хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение.
6. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация пролеченных больных.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей нефробластомой.
2. Составить план проведения обследования при нефробластоме в детском возрасте.
3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей с нефробластомой в диагностических целях.
4. На основании полученных знаний уметь ставить показания к терапии нефробластомы у детей.

Тестовые задания

1. Наиболее часто встречающийся морфологический вариант нефробластомы:

- а) типичный
- б) тубулярный
- в) кистозный
- г) фетальный
- д) саркоматозный

2. При нефробластоме метастазирование наиболее часто наблюдается в:

- а) легких

- б) печени
- в) лимфатических узлах
- г) редко костях
- д) все ответы правильны

3. Поздними клиническими признаками нефробластомы являются:

- а) бледность кожных покровов
- б) наличие пальпируемой опухоли в животе
- в) вялость, выраженная слабость
- г) отсутствие аппетита
- д) все ответы правильны

4. Стратегию терапии нефробластомы определяют:

- а) стадия заболевания
- б) возраст ребенка
- в) наличие сопутствующих заболеваний
- г) все перечисленное
- д) масса тела

5. Основной метод лечения нефробластомы у детей:

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) хирургическое лечение
- г) комбинированное лечение
- д) комплексное лечение

Тема №10. «Саркомы костей у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения сарком костей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания сарком костей в детском возрасте.

План изучения

1. Статистика и эпидемиология опухолей костей. Заболеваемость в детском возрасте.

2. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, вторичные злокачественные опухоли. Классификация опухолей костей (отечественная и ВОЗ). Особенности локализации отдельных форм. Закономерности метастазирования.

3. Клиническая картина, зависимость её от локализации опухоли. “Сигналы тревоги”.

4. Диагностика. Роль анамнеза. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Методы морфологической диагностики.

5. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Выбор уровня ампутации конечностей при различных локализациях злокачественных опухолей костей.

6. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация пролеченных больных.

Практические навыки

1. Уметь собрать анамнез у больных детей с саркомами костей.

2. Составить план проведения обследования при саркомах костей в детском возрасте.

3. Уметь интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования больных детей с саркомами костей в диагностических целях.

4. На основании полученных знаний уметь ставить показания к терапии сарком костей.

Тестовые задания

1. Наиболее часто среди костных сарком встречается:

- а) саркома Юинга
- б) хондросаркома
- в) остеосаркома
- г) хондробластома
- д) гигантоклеточная опухоль

2. В основе дифференциальной диагностики первичных опухолей костей лежит:

- а) рентгенологическое исследование
- б) морфологическое исследование
- в) ультразвуковое исследование
- г) ангиография
- д) магнитно-резонансная томография

3. К факторам, влияющим на развитие первичных опухолей костей, относятся:

- а) нарушения внутриутробного развития
- б) влияние физических факторов
- в) влияние химических факторов
- г) хронический остеомиелит
- д) все ответы верны

4. Остеогенная саркома, как правило, метастазирует:

- а) в легкие
- б) в кости
- в) в лимфоузлы
- г) в печень
- д) все ответы верны

5. При остеогенной саркоме применяются:

- а) оперативное лечение
- б) предоперационная лучевая терапия обычными фракциями + операция
- в) предоперационная химиотерапия + операция
- г) предоперационное химиолучевое лечение + операция + химиотерапия
- д) химиолучевое лечение

Тема № 11. «Саркомы мягких тканей у детей»

Цель изучения

Изучить эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и принципы лечения сарком мягких тканей у детей.

Выработать онкологическую настороженность в отношении более раннего распознавания сарком мягких тканей.

План изучения

1. Частота сарком мягких тканей в общей структуре заболеваемости и смертности населения.

2. Патологоанатомическая характеристика. Локализация опухолей. Рецидивы. Закономерности метастазирования. Зависимость прогноза от гистологической структуры. Международная номенклатура и классификация.

3. Клинические проявления опухолей мягких тканей. “Сигналы тревоги”.

4. Диагностика опухолей мягких тканей. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии. Морфологические методы исследования, способы получения материала. Дифференциальный диагноз.

5. Принципы лечения опухолей мягких тканей. Зависимость выбора метода лечения от локализации опухоли и её гистологической структуры.

6. Показания к хирургическому, лучевому, химиотерапевтическому, комбинированному методам лечения.

Практические навыки

1. Провести физикальное обследование больного с новообразованием мягких тканей.

2. Провести дифференциальный диагноз между саркомой и доброкачественной опухолью мягких тканей.

3. Провести контрольный осмотр больного, излеченного от саркомы мягких тканей и обнаружить рецидив опухоли.

Тестовые задания:

1. Злокачественные опухоли мягких тканей могут развиваться из следующих исходных тканей:

- а) мезенхимы
- б) фиброзной ткани
- в) жировой ткани
- г) мышечной ткани
- д) все ответы верны

2. Наиболее часто среди мягкотканых сарком встречается:

- а) синовиальная саркома
- б) рабдомиосаркома
- в) фибросаркома
- г) ангиосаркома
- д) лейомиосаркома

3. Морфологическая верификация первичной саркомы мягких тканей необходима:

- а) для уточнения диагноза
- б) для выбора методов лечения
- в) для решения вопроса об объеме хирургического вмешательства
- г) для реабилитации
- д) все ответы верны

4. Постоянным признаком, который наблюдается у больных саркомами мягкими тканей, является:

- а) ограничение подвижности опухоли
- б) медленный рост
- в) боли
- г) нарушение функции конечности
- д) все ответы верны

5. Саркомы мягких тканей в основном метастазируют:

- а) в легкие
- б) в кости
- в) в печень
- г) в плевру
- д) в головной мозг

Список рекомендуемой литературы

Основная литература

1. Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468432.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.
2. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5553-1. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.
3. Петерсон С.Б., Онкология [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2532-9 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

Дополнительная литература

1. Ковалёв В. И. Общие вопросы детской онкологии / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN970406793V0064.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.
2. Давыдов М.И., Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-2719-4 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html>. – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.
3. Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3468-0. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.