

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии»

по основной специальности: «Детская онкология»

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации *«Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии»* обсуждена и одобрена на заседании кафедры онкологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор, академик РАН Кит О.И.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Козель Юлия Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением детской онкологии №1 ФГБУ НМИЦ «Онкологии»
2. Пакус Дмитрий Игоревич, кандидат медицинских наук, главный врач ГЛУ РО «Онкологический диспансер».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры онкологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Кит О.И.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Касьяненко Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Каймакчи Олег Юрьевич	д.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Арджа Анна Юрьевна.	к.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Снежко Александр Владимирович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5.	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

СР - самостоятельная работа;

ПЗ - практические занятия;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
- Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 560н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2013 N 27833).
- Приказ Минздрава 206н от 2 мая 2023 года «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с ВО.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Детская онкология.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Детская онкология» а именно:

Обновление теоретических и практических знаний врача-детского онколога с целью качественного расширения области умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике злокачественных опухолей у детей.

Вид профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи по профилю «Детская онкология» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с квалификационными характеристиками

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными характеристиками.

Квалификационная характеристика: Врач - детский онколог.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

	<i>КХ</i>	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	<i>КХ</i>	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ квалификационные характеристики
ПК 1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения предопухолевых заболеваний при злокачественных опухолях у детей включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития злокачественных опухолей у детей и подростков, за счёт влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>должен знать: закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья, с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>должен уметь: Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний</p> <p>должен владеть: выявлением и формированием групп повышенного риска развития онкологических заболеваний</p>	КХ

ПК 2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и хроническими больными, имеющими повышенные факторы риска в отношении возникновения злокачественных опухолей у детей и подростков.</p> <p>должен знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Детская онкология"</p> <p>должен уметь: организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных опухолей у детей и подростков.</p> <p>должен владеть: методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний у детей и подростков.</p>	КХ
ПК-3	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов злокачественными опухолями, в том числе у детей и подростков, а также с предопухолевыми заболеваниями.</p> <p>должен знать: симптоматику, особенности метастазирования и течения злокачественных опухолей, в том числе у детей и подростков.</p> <p>должен уметь: интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, в том числе у детей и подростков.</p> <p>должен владеть: представлениями об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения, в том числе у детей и подростков.</p>	КХ
ПК-4	<p>готовность к определению у пациентов, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при злокачественных опухолях, в том числе у детей и подростков, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>должен знать: клинические симптомы и синдромы у пациентов со злокачественными онкологическими заболеваниями, в том числе у детей и подростков или с подозрением на онкологические заболевания, методику осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний у детей и подростков.</p> <p>должен уметь: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на</p>	КХ

	<p>онкологические заболевания у детей.</p> <p>должен владеть: техникой выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанбиопсии поверхностно расположенных опухолей, диагностического лапароцентеза и торакоцентеза, стеральной пункции для получения костного мозга, взятия мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования</p>	
ПК-5	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной радикальной, паллиативной и симптоматической медицинской помощи при злокачественных опухолях у детей и подростков.</p>	КХ
	<p>должен знать: порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Детская онкология», клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям, принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологических заболеваний.</p>	
	<p>должен уметь: разработать план лечения пациента с онкологическим заболеванием, в том числе у детей и подростков, в зависимости от его состояния, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, определять медицинские показания и противопоказания к назначению основных групп лекарственных препаратов, методов немедикаментозного лечения пациентов со злокачественными опухолями в том числе у детей и подростков.</p>	
	<p>должен владеть: методиками выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза, проведение инфузий с использованием инфузомата, уход за имплантированным кожным венозным портом, введение препаратов через центральный венозный катетер, в плевральную и брюшную полость)</p>	

*КХ-Квалификационные характеристики

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии» в объёме 36 часов.

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Специальные дисциплины																
1	Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии	34	22	12	10	0	0	12	0	12	0	0			ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	ТК
2	Итоговая аттестация	2														Экзамен
3	Всего часов по программе	36	22	12	10	-	-	12	-	12	-	-				

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели, шесть дней, 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебного модуля.

Название модуля «Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	Понятие гемобластозов. Краткие сведения по основам гемопоэза, возрастные особенности. Эпидемиология злокачественных гематологических заболеваний у детей и подростков. Современная классификация гемобластозов. Патогенез. Хромосомные аномалии при гемобластозах. Правила опухолевой прогрессии. Острые лейкозы. Классификация. Основные клинико-лабораторные синдромы.
1.2.	Особенности отдельных форм острых лейкозов. Первичные клинические проявления. Клинические разборы больных. Внекостномозговые поражения при острых лейкозах, основные клинические проявления. Понятие нейрорлейкемии.
1.3.	Цитологическая и цитохимическая характеристика клеток костного мозга и периферической крови при злокачественных гематологических заболеваниях у детей и подростков.
1.4.	Принципы лечения острых лейкозов. Современные протоколы. Показания, противопоказания. Высокодозная терапия острых лейкозов. Осложнения высокодозного полихимиотерапевтического метода лечения острых лейкозов у детей и подростков. Этапы терапии острых лейкозов. Основные принципы сопроводительной и симптоматической терапии.
1.5.	Неотложная помощь больным острыми лейкозами. Современные подходы к трансфузионной терапии, ознакомление с нормативными документами.
1.6.	Трансплантация костного мозга, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы. Текущий контроль знаний представляет собой оценку результатов обучения в рамках проводимых

практических и семинарских занятий, осуществляется он преподавателем в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих учебных модулей, тем, элементов.

- в виде итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля (письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой	удовлетворительное умение давать	удовлетворительная логичность и

	предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и тестовых заданий на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБУ «НМИЦ Онкологии» г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия 63	2 этаж, кафедра онкологии
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	...

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональные компьютеры с возможностью онлайн-обучения
2.	Демонстрационные проекторы и экраны
3.	Видеоматериалы и презентации по программе обучения

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1.	Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева, В.Г. Полякова, М.Ю. Рыкова.-Спб.: Типография Михаила Фурсова,2017.- 52 с.
2.	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / Под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 386с.
	Дополнительная литература
1	Клинические проявления онкологических заболеваний у детей /Под ред. В.Г. Полякова, М.Ю. Рыкова.- СПб.: Типография Михаила Фурсова, 2017.-52 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) **sdo.rostgmu.ru**.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов, обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками

кафедры онкологии.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по детской онкологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1.	Кит Олег Иванович	Д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой онкологии	ФГБУ «НМИЦ онкологии» /ФГБОУ ВО «РостГМУ»
2.	Арджа Анна Юрьевна	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»
3.	Пандова Ольга Витальевна	к.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»
4.	Каймакчи Олег Юрьевич	Д.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»
5.	Снежко Александр Владимирович	Д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»
6.	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Детская онкология»

1	Кафедра	<i>Онкологии</i>
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	ФГБУ «НМИЦ Онкологии» МЗ РФ, 14-я линия 63
4	Зав. кафедрой	Кит Олег Иванович
5	Ответственный составитель	Снежко Александр Владимирович
6	Е-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185131837
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Детская онкология
10	Учебный предмет	Детская онкология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	«Детская онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии
	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / Под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -386с.

1	1.1	1			
			<i>Острый лейкоз отличается от хронического лейкоза</i>		

	*		уровнем нарушения дифференцировки клеток костного мозга		
	*		количеством лейкоцитов в периферической крови		
			количеством тромбоцитов в периферической крови		
			всеми перечисленными параметрами		
1	1.1	2			
			<i>Диагноз нейрорлейкемии может быть поставлен на основании исследования данных</i>		
			миелограммы		
			КТ головного мозга		
	*		люмбальной пункции		
			всех ответы верны		
1	1.1	3	<i>Наиболее часто у взрослых встречаются следующие варианты острого лейкоза</i>		
			острый эритроцитарный лейкоз		
			острый лимфобластный лейкоз		
	*		острый миелобластный лейкоз		
1	1.1	4	<i>Острый лимфобластный лейкоз встречается в возрасте</i>		
	*		до 15 лет		
	*		старше 40 лет		
			от 16 до 25 лет		
			от 26 до 40 лет		
1	1.1	5			
			<i>Специфическое поражение оболочек мозга (нейрорлейкемия) наиболее часто наблюдается</i>		
	*		при остром лимфобластном лейкозе		
			при остром миелобластном лейкозе		

			при хроническом миелолейкозе		
			при хроническом лимфолейкозе		
1	1.2	6			
			<i>Наиболее частой причиной летального исхода при остром лейкозе являются:</i>		
	*		прогрессирование заболевания		
			инфекционные осложнения		
			кровотечения		
			все перечисленное		
1	1.2	7			
			<i>В структуре заболеваемости злокачественными опухолями первое место занимают:</i>		
			Нефробластома		
	*		Гемобласты		
			Опухоликостей		
			Опухоли мозга		
1	1.2	8			
			<i>Среди онкогематологических заболеваний у детей наиболее часто встречаются</i>		
	*		Лейкоз		
			Лимфосаркома		
			Ретикулосаркома		
			Нефробластома		
1	1.2	9			
			<i>Наиболее часто гепатобластомы встречаются в возрасте</i>		
			после 2 лет		
	*		до 2 лет		
			после 10 лет		
			после 15 лет		
1	1.2	10			
			<i>У детей, пик заболеваемости острого лимфобластного</i>		

			<i>лейкоза приходится на возраст</i>		
			8 - 10 лет		
	*		2 – 5 лет		
			до года		
			13 - 15 лет		
1	1.2	11			
			<i>Локализация пункции костного мозга у пациентов с острым лимфобластным лейкозом</i>		
	*		передние гребни крыльев подвздошных костей		
	*		задние гребни крыльев подвздошных костей		
			бедренная кость		
			грудина		
1	1.3	12			
			<i>При проведении индукционной лекарственной терапии острого лейкоза основным критерием оценки эффективности лечения являются</i>		
			данные миелограммы		
			данные гемограммы		
			динамика клинических проявлений		
	*		все приведенное		
1	1.3	13			
			<i>Задачей индукционного лекарственного лечения острого лейкоза является достижения</i>		
			клинического благополучия		
			нормализации гемограммы		
	*		полной ремиссии (костного-мозговой, гематологической, клинической)		
			санации спинномозговой жидкости		
1	1.3	14			
			<i>Синдром острого лизиса опухоли</i>		

			<i>развивается после начала полихимиотерапии в течение первых</i>		
	*		4 дней		
			21 дня		
			14 дней		
			8 дней		
1	1.3	15			
			<i>К ингибиторам протеинкиназ относятся</i>		
			цитарабин		
			метотрекса		
	*		нилотиниб		
	*		иматиниб		
1	1.4	16			
			<i>Острый лейкоз диагностируется при наличии следующих изменений в гемограмме</i>		
	*		наличие бластных клеток		
			увеличение промежуточных и зрелых клеток (в соответствии с вариантом лейкоза)		
			увеличения количества лейкоцитов		
			снижения уровня тромбоцитов		
1	1.4	17			
			<i>Метастазы в любых нерегиональных лимфатических узлах классифицируются в виде</i>		
			N0		
	*		NX		
			N1-3		
			M 1		
1	1.4	18			
			<i>Символ "pN0" обозначает</i>		
			регионарные лимфатические узлы не могут быть оценены		

	*		при гистологическом исследовании регионарных лимфатических узлов метастазы не выявлены		
			регионарные лимфатические узлы гистологическому исследованию не подвергались		
			нет правильного ответа		
1	1.4	19			
			<i>Онкогенными являются</i>		
			только РНК-вирусы		
			только ДНК-вирусы		
	*		и те, и другие		
			ни те, ни другие		
1	1.4	20			
			<i>Генетические нарушения (повреждения) нормальной клетки, предрасполагающие ее к опухолевой трансформации, могут быть реализованы в виде</i>		
			генных мутаций		
			хромосомных aberrаций		
			изменений в количестве копий генов		
			изменений в количестве хромосом		
	*		все ответы верные		
1	1.5	21			
			<i>Для борьбы с цитостатической нейтропенией следует использовать</i>		
			G-CSF		
			заместительную терапию препаратами крови		
			глюкокортикоиды		
			антибактериальные препараты		
	*		все ответы верные		
1	1.5	22			

			<i>К колониестимулирующим препаратам, применяющимся при агранулоцитозе относятся:</i>		
			бисептол, grosептол, зузаприл,		
			миакальцик, фазомакс, бонидюс		
			роцефин, лифоран, цефамизин		
	*		лейкомакс, грасальма, нейпоген		
1	1.5	23			
			<i>К одним из наиболее эффективных средств, применяемых при агранулоцитозе является:</i>		
			антибактериальная терапия		
			пересадка костного мозга		
	*		переливание компонентов крови		
			дегидратационная терапия		
1	1.5	24			
			<i>Основными методами лечения нейрорлейкемии являются</i>		
	*		системная химиотерапия		
	*		внутрилюмбальное введение химиопрепаратов		
			кранио - спинальное облучение		
			все приведенные методы лечения		
1	1.5	25			
			<i>Профилактическое облучение головного мозга при остром лимфобластном лейкозе проводится в СОД</i>		
	*		10-15 Гр		
			22-26 Гр		
			более 40 Гр		
			30-40 Гр		
1	1.5	26			
			<i>Острый лимфобластный лейкоз диагностируется при</i>		

			<i>обнаружении в костном мозге бластных клеток</i>		
	*		≥ 25 %		
			10 – 15 %		
			15 – 20 %		
			≤ 10 %		
1	1.6	27			
			<i>К мерам профилактики синдрома острого лизиса опухоли относятся</i>		
			адекватная гидратация		
			предупреждение и коррекция гиперурикемии		
			борьба с электролитными нарушениями		
			защелачивание мочи		
	*		все перечисленные		
1	1.6	28	<i>Экстренная госпитализации в стационар пациентов с острым лимфобластным лейкозом показана при</i>		
			подозрение на злокачественное заболевание крови для проведения диагностического этапа		
	*		ухудшение состояния пациента требующее проведения экстренной терапии в условиях стационара		
			подозрение на рецидив заболевания		
			необходимость проведения очередного этапа терапии		
1	1.6	29	<i>Специфическое поражение оболочек мозга (нейролейкемия) наиболее часто наблюдается</i>		
	*		при остром лимфобластном лейкозе		
			при остром миелобластном лейкозе		

			при хроническом миелолейкозе		
			при хроническом лимфолейкозе		
1	1.6	30	<i>Нейролейкемия может проявляться следующими симптомами</i>		
			косоглазие		
			интенсивная головная боль		
			моторная афазия		
	*		все перечисленные		

2. Контрольные вопросы по теме «Острые лейкозы у детей. Актуальные вопросы диагностики и терапии»

1. Понятие гемобластозов у детей. Классификация. Патогенез.
2. Современные теории происхождения.
3. Патогенез. Хромосомные аномалии при острых лейкозах у детей.
4. Правила опухолевой прогрессии.
5. Острые лейкозы. Классификация. Основные клинические и лабораторные синдромы, возможные первичные проявления в дебюте заболевания.
6. Внекостномозговые поражения. Особенности отдельных форм острых лейкозов, их цитологическая и цитохимическая характеристика, дифференциальная диагностика.
7. Принципы и схемы полихимиотерапии, высокодозная полихимиотерапия. Этапы терапии.
8. Особенности лечения в детском возрасте.
9. Принципы и методы сопроводительной терапии при острых лейкозах.
10. Профилактика и лечение нейролейкемии.
11. Критерии ремиссии, рецидивов.
12. Трансплантация костного мозга, показания.
13. Экспертиза трудоспособности при острых лейкозах.
14. Неотложная помощь при острых лейкозах.