

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

Утверждаю  
Ректор АНО ДПО  
«Центральный многопрофильный институт»  
А.Х. Тамбиев  
0.01.2021 г.



Дополнительная профессиональна программа повышение квалификация  
«Детская онкология»

## **Содержание программы**

**Цель :** овладеть новыми данными по методике обследования и лечения при онкологических заболеваниях у детей, поднять уровень теоретических знаний и практических навыков слушателей.

**Категория слушателей:** врачи - специалисты по детской онкологии.

**Срок обучения:** 144 часов.

**Программа разработана в соответствии:**

**В результате изучения дисциплины слушатель должен**

**Знать :**

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

– общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием детей и подростков;

– ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;

5

– правила выдачи справок и листов нетрудоспособности по уходу за больным ребенком;

– принципы диспансеризации здоровых детей, раннего выявления онкологической патологии, выделение групп риска по онкологическому заболеванию;

– принципы диспансеризации онкологических больных детей, профилактики рецидивов заболеваний;

– анатомо-физиологические особенности плода и ребенка, физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;

– основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;

– показатели гомеостаза, основы водно-электролитного обмена, кислотнощелочного баланса;

– физиологию и патофизиологию основных систем организма;

– современные методы диагностики онкологических заболеваний;

– современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику онкологических заболеваний;

– современные методы диагностики онкологических заболеваний;

– алгоритм постановки диагноза, который складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования;

– современные методы терапии онкологических заболеваний у детей и подростков;

– основы фармакотерапии детского возраста, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении в практике лечения онкологических заболеваний;

– основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных;

– классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения;

– методы лучевой терапии злокачественных опухолей;

– принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации онкологических больных;

– принципы клинического питания онкологических больных детей;

– вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения онкологических больных;

– основы паллиативной медицинской помощи детям;

– методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости онкологических

заболеваний;

- знание принципов врачебной этики и деонтологии;
- специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии;

6

результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований.

**Уметь:**

организовывать прием онкологических больных в онкологических учреждениях;

- провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, с целью выявления факторов риска возникновения онкологического заболевания;
- проводить диспансеризацию онкологических больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений, рецидивов и новых заболеваний, и возможности инвалидизации;
- планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям с перенесенным онкологическим заболеванием;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; выбрать факторы риска возникновения заболевания;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- правильно оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
- своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи;
- определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов;
- поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией онкологических заболеваний у детей;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию, установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты;
- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости онкологических заболеваний

**.Владеть:**

- принципами формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных; проведения анализа детской смертности, анализа эффективности диспансеризации детей;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике рецидивов онкологических заболеваний;
- методами сбора анамнеза и осмотра;
- методами оценки результатов лабораторных и специальных методов исследований (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические

показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС);

- методами оценки результатов функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.;
- показаниями к госпитализации ребенка или подростка в специализированное лечебно-профилактическое учреждение и организовать ее;
- методами определения степени нарушения гомеостаза у онкологического больного ребенка и применять меры для его нормализации;
- принципами лечения онкологических заболеваний, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии;
- методами расчета питания по основным ингредиентам у здоровых детей и при хронических расстройствах питания;
- методами организации стационара на дому;
- методами разработки индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов, перенесших онкологическое заболевание;
- ведением необходимой медицинской документацией, составлением плана, отчета и проведения анализа своей работы;
- основными принципами организации онкологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделения;
- методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости онкологических заболеваний.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН сертификационно-аттестационного цикла по специальности «Детская онкология»

**Цель:** овладеть новыми данными по методике обследования и лечения при онкологических заболеваниях у детей, поднять уровень теоретических знаний и практических навыков слушателей.

**Категория слушателей:** врачи - специалисты по детской онкологии.

**Продолжительность обучения:** 144 часа; 4 недели; 1 мес.

**Форма обучения:** очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	Практик а/семина р	
1.	Основы законодательства РФ в области здравоохранения	22	10	12	зачет
2	Детская онкология	58	34	24	зачет
2.1	Организация детской онкологической службы	12	8	4	зачет
2.2	Опухоли центральной нервной системы	16	6	10	зачет
2.3	Злокачественные новообразования костной системы	14	10	4	зачет
2.4	Злокачественные новообразования головного мозга у детей	16	10	6	зачет

3	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей у детей	26	14	12	зачет
4.	Организация детской онкологической службы	16	10	6	зачет
5	Организация работы детского онкологического кабинета	16	10	6	зачет
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>		<b>6</b>	<b>в соответствии с положением</b>
					<b>м об итоговой аттестации</b>
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>78</b>	<b>66</b>	

#### 4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

#### 5. Учебно – методическое обеспечение программы

##### Основная литература

1. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей: приложение к 7-му изданию «Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей» и «Справочника» AJCC: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. – М.: Практическая медицина, 2014. – 649 с.
2. Введенская Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца... - Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2011. – 356 с.
3. Венедиктова М. Г., Доброхотова Ю. Э. Онкогинекология в практике гинеколога. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
4. Детская онкология: национальное руководство / под ред. М. Д. Алиева, В. Г. Полякова, Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: РОНЦ, 2012. – 684 с.

5. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2013. – 599 с.
6. Елькин В. Д., Митрюковский Л. С., Лысов А. Ю. Практическая дерматоонкология: иллюстрированное справочное руководство по опухолям кожи, опухолеподобным заболеваниям и связанным с ними синдромам. – М.: Практическая медицина, 2014. – 480 с.
7. Клиническая онкология: учебное пособие / под ред. П. Г. Брюсова, П. Н. Зубарева. – СПб.: СпецЛит, 2012. – 455 с.
8. Колыгин Б. А., Кулева С. А. Последствия противоопухолевой терапии у детей. – СПб.: Гиппократ, 2011. – 184 с.
9. Криволапов Ю. А. Биопсии костного мозга: научно-практическое издание. – М.: Практическая медицина, 2014. – 528 с.
10. Кулева С. А. Первично-множественные опухоли у детей и подростков. – СПб.: Гиппократ, 2013. – 112 с.
11. Ламоткин И. А. Клиническая дерматоонкология: атлас – М.: Бином, Лаборатория знаний, 2011. – 499 с.
12. Моисеенко В. М., Волков Н. М. Справочник. Лекарственное лечение злокачественных опухолей. – СПб.: Центр ТОММ, 2014. – 320 с.
13. Новик В. И. Скрининг и дифференциальная цитоморфологическая диагностика рака шейки матки. – СПб.: Ладога, 2012. – 128 с.
14. Онкология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1072 с.
15. Онкомамология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпрессинформ, 2015. – 328 с.
16. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. Чиссова, Б. Алексеева, И. Русакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 694 с.
17. Осложнения противоопухолевой терапии / под ред. М. Л. Гершановича, М. А. Бланка. – СПб.: Роза ветров, 2013. – 376 с.
18. Питание здорового и больного ребенка: пособие для врачей. – 6-е изд. / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня, Б. С. Каганова. – М.: Династия, 2012. – 292 с.
19. Противоопухолевые лекарственные средства / под ред. М. Л. Гершановича, М. А. Бланка. – СПб.: НИКА, 2011. – 648 с.
20. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. – 4-е изд., расширенное и дополненное / под ред. Н. И. Переводчиковой, В. А. Горбуновой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 688 с.
21. Собин Л. Х., Господарович М. К., Виттекинд К. TNM. Классификация злокачественных опухолей: пер с англ. – М.: Логосфера, 2011. – 288 с.
22. Тэмл Х., Диам Х., Хаферлах Т. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. В. С. Камышникова. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 208 с.
23. Хансен Эрик К., Роач Мэк III. Лучевая терапия в онкологии: руководство: пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 992 с.
24. Чебнэр Б. Э., Линч Т. Дж., Лонго Д. Л. Руководство по онкологии: пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 656 с.

25. Червонная Л. В. Пигментные опухоли кожи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с

#### **Дополнительная литература:**

1. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2010. – 543 с.
2. Беляев А. М., Багненко С. Ф., Рухляда Н. В. Внутривнутрибрюшинная химиотерапия злокачественных опухолей брюшной полости. Монография. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2007. – 254 с.
3. Берштейн Л. М. Онкоэндокринология: традиции, современность и перспективы. – СПб.: Наука, 2004. – 343 с.
4. Вейнер М. А., Кейро М. С. Секреты детской онкологии и гематологии: пер. с англ. – М.-СПб.: Бином, Диалект, 2008. – 272 с.
5. Гилязутдинов И. А., Хасанов Р. Ш., Сафин И. Р., Моисеев В. Н. Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи: практическое руководство для врачей. – М.: Практическая медицина, 2010. – 203 с.
6. Дерматоонкология / под ред. Г. А. Галил-Оглы, В. А. Молочкова, Ю. В. Сергеева. – М.: Медицина для всех, 2005. – 872 с.
7. Детская онкология: руководство для врачей / под ред. М. Б. Белогуровой. – СПб.: СпецЛит, 2002. – 352 с.
8. Камышников В. С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике. – 3-е изд. - М.: МЕДпрессинформ, 2009. – 896 с.
9. Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
10. Лейкозы у детей / под ред. Г. Ш. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: Практическая медицина, 2009. – 384 с.
11. Лучевая диагностика в педиатрии: национальное руководство / под ред. А. Ю. Васильева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с.
12. Михаэль А. Вейнер, Митчелл С. Кейро. Секреты детской онкологии и гематологии: пер. с англ. – М.-СПб.: Бином, Диалект, 2008. – 272 с.
13. Нейштадт Э. Л., Маркочев А. Б. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. – СПб.: Фолиант, 2007. – 344 с.
14. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. 1. – 1024 с.; Т. 2. – 1024 с.
15. Практическая онкология: избранные лекции / под ред. С. А. Тюляндина, В. М. Моисеенко. – СПб.: Центр ТОММ, 2004. – 784 с.

#### **7.Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

#### **8.Оценочные материалы**

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

## 1. Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

### Вопрос № 1

При лимфогранулематозе у детей прогноз особенно неблагоприятен в возрасте

- а) от 2 до 6 лет
- б) от 8 до 10 лет
- в) до 12 лет
- (+) г) старше 12 лет

### Вопрос № 2

При злокачественных опухолях шейки матки у детей объем оперативного вмешательства должен включать

- а) экстирпацию матки с трубами и верхней третью влагалища
- б) конизацию шейки матки
- (+) в) пангистерэктомию

### Вопрос № 3

Для профилактики нейрорлейкоза проводится облучение головного мозга

- (+) а) проводится обязательно
- б) не является обязательным
- в) не проводится

### Вопрос № 4

Лейкемизация у детей чаще наблюдается при первичной локализации лимфосаркомы

- а) в мягких тканях
- б) в периферических лимфатических узлах
- в) в средостении
- г) в брюшной полости
- (+) д) правильные ответы а), б) и в)

### Вопрос № 5

Нефробластома наиболее часто встречается в возрасте

- а) до 1 года
- (+) б) от 2 до 5 лет
- в) от 6 до 9 лет
- г) от 10 до 15 лет

### Вопрос № 6

Метастазы в легких при остеогенной саркоме у детей чаще выявляются к концу

- (+) а) первого полугодия от момента установления диагноза
- б) первого года
- в) второго года

### Вопрос № 7

Реакция Абелева - Татаринова при гепатоцеллюлярном раке у детей положительная

- а) у всех больных

- б) у 50% больных
- (+) в) у 75% больных

#### Вопрос № 8

- Возраст, наиболее подверженный заболеванию рабдомиосаркомой половых органов у детей
- (+) а) 0-5 лет
  - б) 5-10 лет
  - в) 11-15 лет

#### Вопрос № 9

- Частота нефробластомы среди других злокачественных солидных опухолей детского возраста составляет
- а) до 10%
  - (+) б) 20-30%
  - в) 30-50%
  - г) свыше 50%

#### Вопрос № 10

- Третья стадия лимфогранулематоза у детей может быть установлена, если
- а) поражено более трех групп лимфатических узлов
  - б) поражено не более двух смежных групп лимфатических узлов по обе стороны диафрагмы
  - в) поражены забрюшинные лимфатические узлы и селезенка
  - (+) г) поражены лимфатические узлы, расположенные по обе стороны диафрагмы с поражением, или без поражения селезенки
  - д) поражены все группы лимфатических узлов средостения

#### Вопрос № 11

- О нейтролейкозе можно думать при наличии клеток в ликворе
- а) до 5
  - б) более 5
  - (+) в) более 10

#### Вопрос № 12

- При лечении нефробластомы у детей до года применяются
- а) химиотерапия + нефрэктомия
  - (+) б) только нефрэктомия
  - в) лучевая терапия + нефрэктомия
  - г) химиотерапия + нефрэктомия + химиотерапия

#### Вопрос № 13

- Опухоли симпатической нервной системы у детей в структуре солидных опухолей составляют
- (+) а) до 10% всех новообразований
  - б) до 25% всех новообразований

- в) до 50% всех новообразований
- г) до 75% всех новообразований

#### Вопрос № 14

Характерными изменениями в анализах крови в начале заболевания острым лейкозом являются

- а) анемия
- б) тромбоцитопения
- в) ускорение СОЭ
- г) лейкоплакия или лейкоцитоз
- (+) д) все перечисленное

#### Вопрос № 15

Система или орган, которому присущи наиболее частое поражение при остром лейкозе - это

- (+) а) яичко
- б) нервная система
- в) глаза
- г) правильные ответы а) и б)
- д) правильные ответы б) и в)

#### Вопрос № 16

В проблеме сообщения диагноза детям в отечественной онкопедиатрии существует следующее правило

- а) с самого начала открыто говорить больному о заболевании
- (+) б) не сообщать ребенку о диагнозе
- в) решать этот вопрос в зависимости от мнения родителей, психологического состояния ребенка, возраста
- г) сообщить о заболевании, если ребенок сам начнет задавать вопросы о болезни

#### Вопрос № 17

Особенности диагностики в детской онкологии связаны

- а) с невозможностью в большинстве случаев получения анамнеза от самого пациента
- б) с малым числом визуально обнаруживаемых опухолей
- в) с множеством "масок", под которыми скрываются злокачественные опухоли у детей
- г) с необходимостью применения почти во всех случаях анестезиологического пособия
- (+) д) со всем перечисленным

#### Вопрос № 18

Ранними клиническими проявлениями злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей является

- а) цистит
- (+) б) изменения в моче (лейкоциты, эритроциты)
- в) боль в животе
- г) пальпируемая опухоль

#### Вопрос № 19

Наиболее часто лимфогранулематоз у детей встречается в возрасте

- а) до 3 лет
- б) от 3 до 6 лет
- в) от 6 до 8 лет
- (+) г) старше 10 лет

Вопрос № 20

У детей встречается следующий тип роста лимфосаркомы

- (+) а) диффузный
- б) нодулярный
- в) и тот, и другой
- г) ни тот, ни другой

Вопрос № 21

Для злокачественных опухолей печени у детей наиболее характерны следующие изменения

- а) гипертромбоцитоз
- б) гиперхолестеринемия
- в) повышение концентрации  $\alpha$ -глобулинов
- г) снижение общего белка
- (+) д) все перечисленное

Вопрос № 22

Для опухолей почек у детей характерны следующие рентгенологические признаки:

- 1) деформация чашечно-лоханочной системы
  - 2) увеличение размеров почки
  - 3) смещение почки без деформации чашечно-лоханочной системы
  - 4) смещение одного из полюсов почки без деформации чашечно-лоханочной системы
  - 5) "немая" почка
- а) все перечисленное
  - б) только 1 и 2
  - (+) в) только 1, 2 и 5
  - г) только 3 и 4

Вопрос № 23

Чаще встречается у детей

- а) острый миелобластный лейкоз
- (+) б) острый лимфобластный лейкоз
- в) хронический миелобластный лейкоз

Вопрос № 24

При подозрении на опухоль яичников у детей обязательным методом рентгенологического исследования является

- (+) а) выделительная урография
- б) исследование желудочно-кишечного тракта
- в) ангиография
- г) компьютерная томография

Вопрос № 25

Больная 13 лет. Диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза бедра. Мягкотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 11 см. Метастазы в легкие. Больной следует рекомендовать  
а)химиотерапию + подвертельную ампутацию бедра  
(+) б)химиотерапию + резекцию бедра с эндопротезированием  
в)отказ от лечения

#### Вопрос № 26

Расширение тени средостения у детей чаще всего связано  
(+) а)с увеличением внутригрудных лимфатических узлов при злокачественных лимфомах  
б)с нейрогенной опухолью средостения  
в)с центральным раком легкого  
г)с опухолью пищевода  
д)с тератогенной опухолью

#### Вопрос № 27

К особенностям детской онкологии относятся  
а)врожденный характер большинства опухолей  
б)связь многих опухолей с пороками развития  
в)подавляющее преобладание саркоматозных опухолей  
г)зависимость возникновения опухолей от трансплацентарных воздействий  
(+) д)все перечисленное

#### Вопрос № 28

При лимфосаркоме у детей наиболее благоприятный прогноз  
(+) а)при Т-клеточной форме  
б)при В-клеточной форме  
в)одинаковый

#### Вопрос № 29

Первая стадия лимфогранулематоза у детей характеризуется  
а)поражением только одной группы лимфатических узлов  
б)поражением двух смежных групп лимфатических узлов по одну сторону диафрагмы  
в)изолированным поражением органа  
г)поражением не более двух смежных групп лимфатических узлов по одну сторону диафрагмы  
(+) д)правильные ответы а) и г)

#### Вопрос № 30

Аномалии генетического аппарата у больных нефробластомой встречаются  
а)часто  
(+) б)редко  
в)закономерно  
г)не встречаются