**Check list для врачей первичного звена (участковых педиатров)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Симптомы и синдромы** | **Да/нет** |
| 1 | Субфебрильная лихорадка более 3 дней без установленных причин |  |
| 2 | Снижение массы тела |  |
| 3 | Вялость, быстрая утомляемость |  |
| 4 | Врожденные пороки развития, синдромы |  |
| 5 | Онкологические заболевания у ближайших родственников |  |
| 6 | Макрогематурия |  |
| 7 | Болевой синдром |  |
| 8 | Лейкокория |  |
| 9 | Увеличенные лимфатические узлы |  |
| 10 | Симптомы повышенного внутричерепного давления (головная боль, рвота, нарушения зрения) |  |
| 11 | Повышенный уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови |  |
| 12 | Повышенный уровень хорионического гонадотропина в сыворотке крови |  |
| 13 | Повышенный уровень лактатдегидрогеназы в сыворотке крови |  |
| 14 | Повышенный уровень щелочной фосфатазы в сыворотке крови |  |
| 15 | Повышенный уровень аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови |  |
| 16 | Повышенный уровень аланинаминотрансферазы в сыворотке крови |  |
| 17 | Анемический синдром |  |
| 18 | Лейкоцитоз |  |
| 19 | Пальпируемое опухолевое образование |  |
| 20 | Образование, подозрительное на опухолевое, по данным инструментальных методовобследования (ультразвуковых, рентгенологических) |  |

***Примечание*.** При двух и более ответах «да» в пп. 1–5 или одного и более ответа «да» в пп. 6–20 рекомендовано направить пациента на консультацию к врачу детскому онкологу. При наличии одного ответа «да» в пп. 1–5 рекомендовано динамическое наблюдение.