

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CONCURSO PÚBLICO**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO



DIA - 20/12/2009

CARGO: CIRURGIÃO ONCOLÓGICO



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO RASCUNHO
CONCURSO HUAC - 2009

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

CONCURSO HUAC 2009

CURURGIÃO ONCOLOGICO

- 01 - O nível III da cadeia linfática cervical por onde drenam os tumores da cabeça e pescoço corresponde a
- a) linfonodos situados entre triângulo submentoniano e submandibular.
 - b) linfonodos situados ao longo da veia jugular, entre a artéria carótida e sua bifurcação, borda posterior do m. esternocleidomastoideo e m. omohioideo.
 - c) linfonodos situados abaixo do m. omohioideo, acima da clavícula e entre ramos carotídeos anteriormente e m. omohioideo.
 - d) linfonodos do triângulo cervical posterior.
 - e) linfonodos do quadrilátero cervical posterior.
- 02 - Quanto ao estadiamento TNM das lesões tumorais da cabeça e pescoço, a lesão subglótica confinada à laringe mas, com corda vocal fixa é classificada como:
- a) Tis.
 - b) T1.
 - c) T2.
 - d) T3.
 - e) T4.
- 03 - Na evolução do carcinoma renal:
- a) Evolução oculta (assintomática) ocorre em número muito limitado de pacientes.
 - b) Dor, hematúria e massa lombar ocorrem em 50% dos pacientes.
 - c) Mais de 60% dos pacientes apresentam-se ao diagnóstico com doença localizada.
 - d) A metástase à distância mais comum dá-se para o SNC.
 - e) Disfunção hepática não metastática ocorre em 7% dos casos e melhora com a ressecção tumoral.
- 04 - Quanto aos sinais e sintomas na apresentação do câncer colo-retal, NÃO podemos afirmar que
- a) metade dos pacientes com câncer colo-retal direito apresenta alteração de hábito intestinal, dor/massa abdominal, anorexia e perda de peso.
 - b) 50% dos pacientes com lesão de flexura esplênica apresentam quadro obstrutivo.
 - c) a obstrução tumoral é fator de mau prognóstico.
 - d) o tenesmo é freqüente em lesões de sigmóide.
 - e) a dor anal à evacuação não é sintoma comum em tumores da junção retosigmoideana.
- 05 - Colostomia de proteção após cirurgia conservadora para tratamento de câncer retal está indicada nas seguintes condições, EXCETO:
- a) anastomose a menos de 2 cm da margem anal.
 - b) pacientes com anastomose baixa tratados com radioterapia prévia.
 - c) pacientes em utilização prolongada de corticóides.
 - d) pacientes com instabilidade hemodinâmica per-operatória.
 - e) pacientes idosos.
- 06 - Em relação ao câncer de tireóide é correto afirmar:
- a) O carcinoma papilífero representa 30% dos cânceres de tireóide.
 - b) O carcinoma folicular da tireóide está associado a NEM tipo 1.
 - c) O diagnóstico definitivo de carcinoma folicular de tireóide não pode ser dado pela citologia aspirativa.
 - d) O carcinoma indiferenciado da tireóide representa 0,5 a 1% de todos os tumores malignos da tireóide.
 - e) A exposição à radiação na infância não aumenta o risco de câncer de tireóide.

- 07 - Qual o tumor maligno retroperitoneal mais comum:
- a) Leiomiossarcoma. b) Lipossarcoma. c) Fibrossarcoma.
d) Rabdomiossarcoma. e) Sarcoma indiferenciado.
- 08 - Qual o mais frequente dos tumores endócrinos do pâncreas:
- a) Gastrinoma. b) Vipoma. c) Insulinoma.
d) Somatostatina. e) Tumor de Frankel.
- 09 - São tipos de linfoma de Hodgkin, EXCETO:
- a) Esclerose nodular. b) Depleção linfocitária. c) Linfocítico.
d) Tipo Burkitt. e) Celularidade mista.
- 10 - Quando um tecido é irradiado, a expressão do dano causado pela radiação depende dos seguintes fatores:
- a) Dose da radiação.
b) Intervalo entre a entrega da radiação e a manifestação da morte celular.
c) Volume de tecido irradiado.
d) Tipo de tecido irradiado.
e) Todas estão corretas.
- 11 - São cuidados básicos de uma biópsia incisional, EXCETO:
- a) Incisões transversais em membros.
b) Hemostasia cuidadosa e pouca manipulação do tumor.
c) Evitar invadir vários compartimentos musculares.
d) Ressecção em cunha do fragmento tumoral, com bisturi, procurando áreas sólidas e periféricas.
e) Englobar a cicatriz da biópsia nas ressecções oncológicas
- 12 - Dos itens abaixo relacionados, qual não se enquadra como fator de risco para o carcinoma do endométrio?
- a) Cor branca. b) Diabetes melitus. c) Terapia hormonal com estrogênio isolado.
d) Menopausa tardia. e) Tabagismo.
- 13 - O câncer do colo uterino tem indicação cirúrgica, até o estadiamento:
- a) Ia. b) IIa. c) Ib. d) IIb. e) IIIa.
- 14 - Durante o climatério, quando se realiza a terapia hormonal combinada, observa-se a associação com a diminuição do risco relativo de câncer de:
- a) Mama. b) Colo uterino. c) Ovário. d) Cólon. e) Vulva.
- 15 - Guardam relação com os tumores endometriais tipo I, EXCETO:
- a) Mal prognóstico.
b) Obesidade.
c) Diabetes.
d) Estrogênio dependência.
e) Peri-menopausa.

- 16 - A respeito das neoplasias de cólon e reto é correto afirmar, EXCETO:
- O resultado tardio do tratamento cirúrgico do carcinoma de cólon por videolaparoscopia é semelhante ao tratamento cirúrgico convencional.
 - Estudos de metanálises demonstram que a utilização de transfusão perioperatória aumenta a recorrência de carcinoma colorretal submetidos a ressecção curativa.
 - O screening do câncer colorretal utilizando a pesquisa de sangue oculto (hemocult) apresenta uma modesta redução na mortalidade.
 - Na prevenção da infecção da ferida operatória da cirurgia colorretal deve-se administrar apenas antibiótico endovenoso com cobertura para aeróbios e anaeróbios.
 - No câncer colorretal os principais órgãos envolvidos por metástases são fígado, pulmões e ossos.
- 17 - Uma mulher com 65 anos teve diagnóstico de adenocarcinoma bem diferenciado do cólon descendente, T2N0M0. Qual a melhor conduta?
- Hemicolectomia e RT.
 - Hemicolectomia esquerda exclusiva.
 - Hemicolectomia e QT adjuvante com capecitabina e eloxiplatina.
 - Colostomia prévia e hemicolectomia após 30 dias.
 - QT neoadjuvante e hemicolectomia esquerda.
- 18 - Um homem de 53 anos, tabagista crônico, apresenta carcinoma de pulmão não-pequenas células do sulco superior direito e estágio T3N1M0, considerado ressecável. Nesta circunstância, o tratamento adequado é
- radioterapia exclusiva.
 - lobectomia direita.
 - pneumonectomia direita.
 - cisplatina e etoposido concomitante à RT, seguido por cirurgia e três ciclos de docetaxol.
 - três ciclos de quimioterapia com a associação de paclitaxol e carboplatina seguidos por radioterapia.
- 19 - Um homem com 74 anos e diagnóstico de adenocarcinoma pouco diferenciado de próstata, volume de 65 cm³, estágio T2a (< 2 cm), Gleason 4+4, PSA 15 ng/ml, procura oncologista clínico para orientação terapêutica. Não apresenta queixas relevantes e o seu estado geral é bom. Refere, contudo, diabetes melitus tipo 2 e hipertensão arterial controlados, respectivamente, com metformina/ insulina NPH 20 unidades e metoprolol/candesartana/HCT. Qual dos seguintes é o tratamento mais apropriado?
- Braquiterapia com sementes de iodo 125.
 - Castração cirúrgica.
 - Prostatectomia radical.
 - Seguimento a cada três meses (*watchful waiting*).
 - Goserelina 3,6 mg neoadjuvante e concomitante à radioterapia com intensidade modulada em 3D.
- 20 - Com relação ao câncer da vesícula biliar:
- não terá qualquer possibilidade de cura cirúrgica, se já houver icterícia no pré-operatório.
 - é curado pela simples colecistectomia, quando estadiado como T2NOMO.
 - responde bem a rádio e quimioterapia adjuvante.
 - pode ser excluído, se o achado intraoperatório for de uma colecistite aguda.
 - quando cresce para dentro do fígado, em casos selecionados, poderá ser indicado o transplante hepático.

21 - Em relação às cirurgias para câncer do tubo digestivo, assinale a afirmativa INCORRETA.

- a) A cirurgia radical consiste na remoção completa do tumor com margem adequada associada à remoção da área de drenagem linfática locorregional, quando indicada.
- b) A cirurgia citoredutora tem por objetivo a redução de volume do tumor primário e/ou focos metastáticos e serve para aumentar o efeito de outras modalidades de tratamento.
- c) Cirurgia paliativa é a condição na qual se observa evidência de doença após cirurgia (tumor irresssecável, ressecção incompleta ou doença metastática não ressecável).
- d) As cirurgias paliativas devem ser evitadas, pois não contribuem para melhorar a função, não evitam complicações da progressão da doença e não causam impacto na qualidade de vida.
- e) A ressecção a R0 é considerada como curativa, a ressecção a R1 é quando o cirurgião pensa ter feito uma cirurgia curativa, porém, na microscopia, as margens de ressecção estão comprometidas, e a ressecção a R2 pressupõe cirurgia paliativa.

22 - Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Quimioterapia adjuvante é aquela instituída após cirurgia considerada curativa e visa aumentar as chances de cura.
- b) Quimioterapia utilizada após cirurgia paliativa deve ser considerada terapêutica ou paliativa, a depender do objetivo do tratamento.
- c) A radioterapia como modalidade exclusiva de tratamento não é capaz de levar à cura definitiva, independente do estadiamento da doença.
- d) A quimioterapia neoadjuvante é aquela realizada antes da cirurgia.
- e) Radioterapia adjuvante tem por finalidade complementar o tratamento locorregional após uma cirurgia potencialmente curativa.

23 - A conduta adequada para o manejo de um tumor carcinoide localizado no terço distal do apêndice, medindo menos que 1(um) cm é

- a) ileo-tiflectomia.
- b) hemicolectomia direita.
- c) hemicolectomia direita e linfadenectomia retroperitoneal.
- d) hemicolectomia direita e quimioterapia adjuvante.
- e) apendicectomia.

24 - Qual dos sarcomas de partes moles apresenta melhor resposta à quimioterapia?

- a) Lipossarcoma pleomórfico.
- b) Fibrohistiocitoma pleomórfico maligno.
- c) Leiomiossarcoma.
- d) Sarcoma epitelióide.
- e) Tumor neuroectodérmico primitivo.

25 - Um homem de 55 anos foi submetido à tireoidectomia para doença de Graves. Verifica-se na peça cirúrgica um carcinoma papilífero oculto de 0,9cm. A conduta correta é

- a) considerar o procedimento suficiente.
- b) reoperar e totalizar a ressecção.
- c) bloquear a glândula remanescente com iodo 131.
- d) utilizar complementação radioterápica.
- e) realizar esvaziamento cervical radical.

- 26 - O mais frequente tumor endócrino do pâncreas é o
- a) gastrinoma.
 - b) insulinoma.
 - c) vipoma.
 - d) glucagonoma.
 - e) somatostatina.
- 27 - Em pacientes portadores de carcinoma do esôfago, a queixa inicial mais frequentemente relatada é
- a) hematêmese.
 - b) dispepsia.
 - c) odinofagia.
 - d) disfagia.
 - e) perda de peso.
- 28 - É CORRETO afirmar que a massa, com mais de 3 cm, que estreita e obstrui concentricamente a luz do intestino delgado proximal se associa, principalmente, com
- a) adenocarcinoma.
 - b) carcinóide.
 - c) leiomiossarcoma.
 - d) linfoma.
 - e) Nenhuma das afirmativas anteriores
- 29 - É CORRETO afirmar que o achado à tomografia computadorizada que, **mais** provavelmente, indica câncer da vesícula consiste em
- a) barro biliar.
 - b) espessamento da parede da vesícula.
 - c) massa enchendo o lume da vesícula.
 - d) massa polipóide.
 - e) Nenhuma das afirmativas anteriores
- 30 - São neoplasias para as quais o tratamento adjuvante está indicado após a cirurgia, EXCETO:
- a) câncer colorretal.
 - b) câncer de estômago.
 - c) câncer de mama.
 - d) câncer de rim.
 - e) melanoma.

