

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CONCURSO PÚBLICO**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO



DIA - 20/12/2009

CARGO: MASTOLOGISTA



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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01 - Analise os itens abaixo sobre o gen p53:

- I - localizado no cromossoma 11.
- II - necessário para a apoptose normal.
- III - normalmente age como um gen promotor.
- IV - apresenta anormalidades freqüentes em pacientes com Síndrome de Li-Fraumeni

Estão corretos os itens:

- a) I e III. b) I e IV. c) II e III. d) II e IV. e) NDA.

02 - Em relação aos papilomas múltiplos periféricos, é correto afirmar que

- a) geralmente são bilaterais.
- b) há baixo índice de recorrência local.
- c) são considerados hiperplasia epitelial.
- d) frequentemente se apresentam com descarga papilar.
- e) todas as alternativas estão corretas.

03 - Analise os itens abaixo sobre Fibroadenolipoma.

- I - É lesão mamária frequente.
- II - Histologia demonstra tecido mamário normal encapsulado.
- III - Pode ser um achado incidental durante cirurgias mamárias.
- IV - É lesão geralmente bem delimitada à palpação.

Estão corretos os itens:

- a) I e III. b) I e IV. c) II e III. d) II e IV. e) NDA.

04 - Com relação ao câncer de mama em homens, é incorreto afirmar que:

- a) a Síndrome de Klinefelter aumenta consideravelmente o risco
- b) a média de idade na apresentação é ao redor dos 65 anos
- c) Ca lobular invasor é raramente observado
- d) 40-50% dos tumores são ER + PR+
- e) todas as alternativas estão incorretas.

05 - Sobre o tumor filóide da mama, é incorreto afirmar que

- a) o filóide maligno metastatiza em aproximadamente 40% das pacientes
- b) o sítio mais comum de metástases são os pulmões, na variedade maligna
- c) quando a excisão não é adequada em termos de margens, ocorre recorrência local em aproximadamente 20% dos casos
- d) no filóide maligno, a terapia adjuvante deve seguir as recomendações para tratamento dos sarcomas, e não do câncer de mama
- e) todas as alternativas estão incorretas.

06 - Os itens abaixo referem-se à quimioterapia neoadjuvante:

- I - diminui o tamanho tumoral e aumenta a probabilidade de conservação da mama.
- II - existe melhora na sobrevida quando comparada com a quimioterapia pósoperatória.
- III - aumenta a possibilidade de avaliar a quimiossensibilidade do tumor.
- IV - atinge-se resposta patológica completa em aproximadamente 50% das pacientes.

Estão corretos os itens:

- a) I e II. b) I e III. c) II e III. d) III e IV. e) NDA.

07 - A droga que apresenta o maior índice de taxas de respostas quando associada ao trastuzumabe é

- a) docetaxel. b) vinorelbina. c) antraciclina. d) carboplatina. e) NDA.

- 08 - Paciente com 43 anos apresenta lipossarcoma de mama direita com 6cm de diâmetro grau 3. O tratamento indicado nesse caso é
- mastectomia simples + radioterapia adjuvante.
 - mastectomia simples + quimioterapia adjuvante.
 - mastectomia radical modificada + radioterapia adjuvante.
 - mastectomia radical modificada + quimioterapia adjuvante.
 - todas as alternativas estão corretas.
- 09 - A meia vida do tecnécio-99m, o radioisótopo mais utilizado em cirurgia radioguiada de mamas, é de aproximadamente
- 48 horas.
 - 24 horas.
 - 12 horas.
 - 6 horas.
 - 4 horas.
- 10 - A ruptura da prótese mamária de silicone pode ser identificada pela ressonância magnética por um destes sinais:
- Sinal linear de baixa densidade dentro do gel.
 - Captação aumentada do contraste gadolínio.
 - Visualização de protuberância no contorno da prótese.
 - Microcalcificações difusas.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 11 - Escolha a alternativa certa:
- Na lesão inadvertida da veia axilar a primeira medida é a ligadura dos cotos distal e proximal à lesão.
 - Para a drenagem de tórax, o pertuito deve ser realizado na borda inferior do arco costa superior.
 - Quando se perfura por acaso a pleura em uma mastectomia, deve-se drenar a cavidade obrigatoriamente através de dreno tubular.
 - Todas as alternativas estão incorretas.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 12 - O marcador tumoral CA 15-3 é:
- Polipeptídeo.
 - Monossacarídeo.
 - Lipoproteína.
 - Glicoproteína.
 - NDA.
- 13 - O câncer mamário hereditário não está relacionado a:
- Herança mendeliana.
 - Transmissão autossômica dominante.
 - Maior freqüência de outros cânceres.
 - Mulheres acima de 50 anos.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 14 - Assinale a alternativa incorreta:
- Hipertireoidismo pode ser causa de hipertrofia mamaria masculina.
 - Espiro lactona, digoxina e cimetidina podem ser causa de hipertrofia mamaria masculina.
 - O câncer de mama masculino é mais freqüente em homens com ginecomastia.
 - Descarga papilar é o sintoma mais comum do câncer de mama masculino.
 - Todas as alternativas estão incorretas.
- 15 - A ressecção cirúrgica ampla é o tratamento ideal para:
- Abscesso subareolar recidivante.
 - Tuberculose mamária secundária.
 - Doença de Mondor.
 - Tuberculose mamária primária.
 - Todas as alternativas estão corretas.

- 16 - Com relação ao carcinoma de Paget, assinale a alternativa errada:
- É mais freqüente em mulheres acima de 60 anos.
 - É uma neoplasia epitelial.
 - É geralmente bilateral.
 - As células de Paget tem halo citoplasmático evidente.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 17 - Nas recidivas locais pós-tratamento conservador é incorreto afirmar:
- Ocorre geralmente próximo ao leito tumoral.
 - Doença residual e pouca sensibilidade a radioterapia predis põem a recidiva local.
 - Estão geralmente relacionados com metástase à distância.
 - A recidiva local que se apresente como recorrência dérmica tem prognóstico
 - Todas as alternativas estão incorretas.
- 18 - A citopunção aspirativa durante a gravidez:
- Está contra-indicada pois pode provocar fistula láctea.
 - Só deve ser realizada para esvaziamento de cisto.
 - Não tem contra-indicação.
 - Só deve ser realizada no terceiro trimestre.
 - Todas as alternativas estão incorretas.
- 19 - Dos agente quimioterápicos utilizados no tratamento do câncer de mama, o único que possui comprovado efeito teratogênico é:
- Metotrexate.
 - Ciclífosfamida.
 - Fluorouracil.
 - Adiamicina.
 - NDA.
- 20 - Tumor de mama medindo 7cm, axila clinicamente negativa, sem evidência de metástase à distância, corresponde a qual estágio clínico?
- IIA.
 - IIIB.
 - IIB.
 - IIIA.
 - NDA.
- 21 - Na interpretação do exame mamográfico, é INCORRETO afirmar que:
- a manobra de Eklund permite uma compressão adequada do tecido mamário em pacientes com próteses
 - o espessamento cutâneo pós-cirurgia conservadora e radioterapia, geralmente, regridem em até dois anos após o tratamento
 - após tratamento definitivo do câncer de mama, a identificação de microcalcificações pleomórficas tem categoria 6 de BI-RADS
 - um agrupamento de microcalcificações em pontilhado é classificado como categoria 3 de BI-RADS ou categoria 0, se não for realizada magnificação da lesão
 - Todas as alternativas estão corretas.

- 22) - Sobre o tratamento com o Trastuzumab, é correto afirmar que
- está indicado quando pacientes são her2+++ e apresentam tumores invasivos maiores que 1cm.
 - está indicado mesmo quando o her2+++ é detectado no componente "in situ".
 - é indicado somente quando concomitante com antracíclicos na adjuvância.
 - após a quimioterapia o tempo de uso é de 6 meses.
 - todas as alternativas estão corretas.
- 23) - A "fisioterapia descongestiva complexa" ou "terapia descompressiva complexa" é o tratamento do linfedema que vem apresentando melhores resultados na literatura mundial. Este conjunto de técnicas consiste em:
- exercícios linfomiocinéticos, higiene cutânea, malhas compressivas e massagem centrípeta.
 - cuidados com a pele, drenagem linfática manual, técnica compressiva e exercícios terapêuticos.
 - compressão pneumática intermitente, drenagem linfática manual, cinesioterapia ativa e enfaixamento compressivo.
 - drenagem linfática manual, pressoterapia por pressão positiva, enfaixamento compressivo e exercícios passivos com o braço.
 - todas as alternativas estão incorretas.
- 24) - Com relação ao estudo dos protooncogenes na história natural do câncer de mama, é incorreto afirmar:
- O c-erb-B2, o int-2 e o c-myc são significativos para a história natural do câncer de mama.
 - A amplificação e a superexpressão de c-erb-B2 não se relaciona com fatores de prognóstico como idade, estadiamento, estado menopausal e tamanho do tumor.
 - Há tendência de a amplificação ser maior quando há mais de quatro linfonodos comprometidos pela neoplasia.
 - É impossível que o c-erb-B2 leve a uma velocidade de crescimento maior das células tumorais sem aumentar seu potencial metastático.
 - Todas as alternativas estão incorretas.
- 25) - Assinale a alternativa verdadeira quanto à amplificação gênica no câncer de mama:
- c-myc – 15% de amplificação.
 - HER-2 – 20% de amplificação.
 - Receptor de EGF(c-erb-B1) – 3% de amplificação.
 - Todas as alternativas são verdadeiras.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 26) - Na carcinogênese mamária, o conceito de janelas de risco refere-se a períodos críticos para indução do câncer de mama. Estes períodos são:
- Entre os 30 e 40 anos e na perimenopausa.
 - Entre 10 anos de idade e a primeira gestação.
 - Na perimenopausa.
 - B e C estão corretas.
 - NDA.
- 27) - Atualmente as imagens visibilizadas apenas na ressonância magnética podem ser abordadas para obtenção de diagnóstico. Na presença de uma área com captação precoce, heterogênea, e curva tipo III, podemos afirmar que:
- o procedimento pode ser guiado por estereotaxia.
 - esta área pode ser abordada com core biópsia ou marcação pré-operatória.
 - como a captação é precoce, não há necessidade de se utilizar contraste na realização do procedimento.
 - é um procedimento rápido, visto que a localização da área já foi descrita em ressonância magnética realizada previamente ao exame.
 - todas as alternativas estão corretas.

- 28 - No estudo comparativo dos diferentes tipos de biópsias percutâneas, existem vantagens e limitações que devem ser consideradas na abordagem de uma lesão. Com relação à mamotomia realizada com agulha de 11 gauge, é possível afirmar que:
- a) pode ser realizada por ultra-sonografia apenas em tumores palpáveis
 - b) pode ser realizada através de estereotaxia digital e estereotaxia "add-on"
 - c) em lesões menores de 10mm, suspeitas, retira-se toda a lesão com margem de segurança
 - d) no caso das macrocalcificações, não há necessidade de radiografar os fragmentos, visto que estes são maiores que os fragmentos da core biópsia, confirmando a retirada do material
 - e) todas as alternativas estão corretas.
- 29 - No tratamento conservador, a dose ideal de irradiação é:
- a) 4.500 a 5.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
 - b) 3.500 a 4.000cGy com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
 - c) 5.500 a 6.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
 - d) 3.500 a 4.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
 - e) Todas as alternativas estão incorretas.
- 30 - Referente aos fatores de crescimento assinala a alternativa incorreta:
- a) Parácrina – caracterizada pela secreção de um fator que atua sobre as células vizinhas à célula secretamente.
 - b) Autócrina – a célula tem capacidade de secretar substâncias para a sua própria estimulação e inibição.
 - c) São fatores de crescimento os TGF- α e TGF- β .
 - d) São fatores de crescimento irrelevantes os IGF-I, IGF-II e FGF.
 - e) Todas as alternativas estão incorretas.

