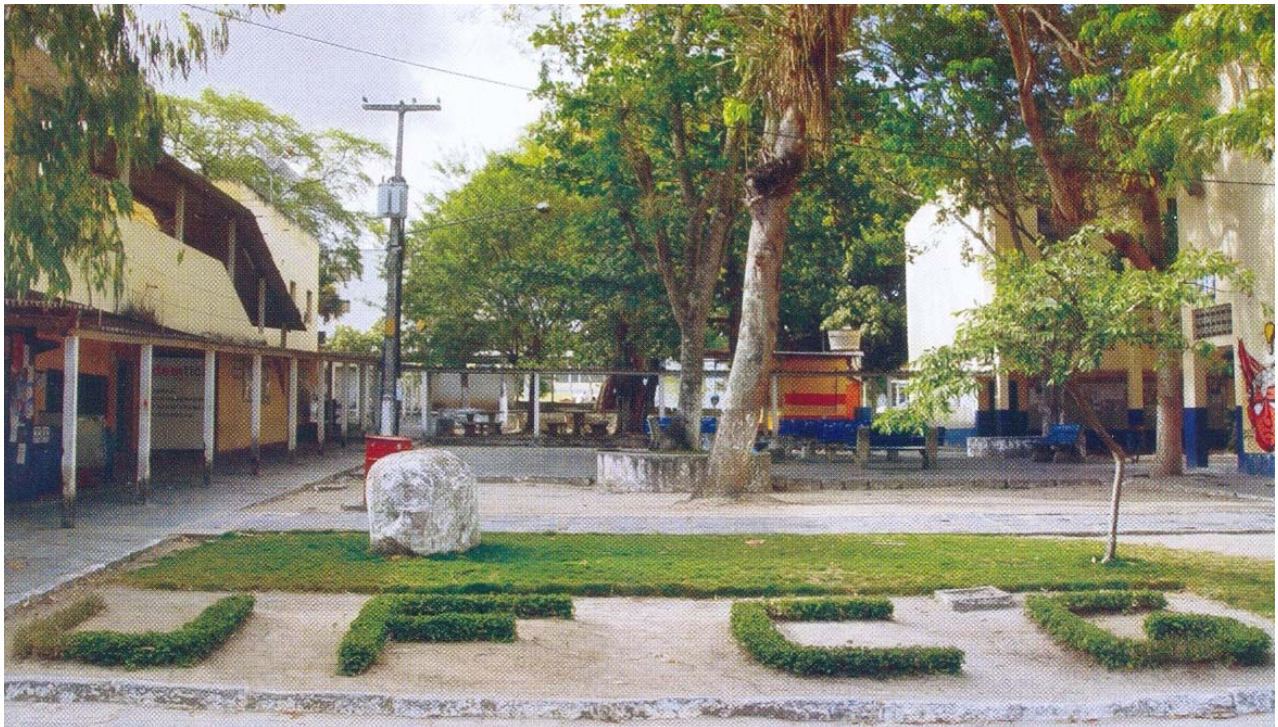


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**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:
- pode ser realizada por ultra-sonografia apenas em tumores palpáveis
  - pode ser realizada através de estereotaxia digital e estereotaxia "add-on"
  - em lesões menores de 10mm, suspeitas, retira-se toda a lesão com margem de segurança
  - 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
  - todas as alternativas estão corretas.
- 29 - No tratamento conservador, a dose ideal de irradiação é:
- 4.500 a 5.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
  - 3.500 a 4.000cGy com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
  - 5.500 a 6.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
  - 3.500 a 4.000cGy em toda a mama com reforço de 1.000 a 1.500cGy na área operada.
  - Todas as alternativas estão incorretas.
- 30 - Referente aos fatores de crescimento assinala a alternativa incorreta:
- Parácrina – caracterizada pela secreção de um fator que atua sobre as células vizinhas à célula secretamente.
  - Autócrina – a célula tem capacidade de secretar substâncias para a sua própria estimulação e inibição.
  - São fatores de crescimento os TGF- $\alpha$  e TGF- $\beta$ .
  - São fatores de crescimento irrelevantes os IGF-I, IGF-II e FGF.
  - Todas as alternativas estão incorretas.

