

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



**DIA - 20/12/2009**

**CARGO: ONCOLOGISTA (ADULTO)**



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.

**ONCOLOGISTA CLINICO ADULTO**

- 01 - O carcinoma bronquíolo alveolar é uma variante histológica do seguinte tipo de câncer pulmonar:
- a) Adenocarcinoma de pulmão.
  - b) Carcinoma epidermoide de pulmão.
  - c) Carcinoma de pulmão, do tipo grandes células.
  - d) Tumor de Pancoast.
  - e) Câncer de pulmão, do tipo pequenas células.
- 02 - Em 90% dos casos de craniofaringeoma, ao exame radiológico do crânio, observa-se a seguinte manifestação:
- a) Calcificações cerebrais.
  - b) Cistos múltiplos.
  - c) Lesões osteolíticas.
  - d) Cavitação cística.
  - e) Lesões osteoblásticas.
- 03 - A manifestação clínica mais frequente do câncer do esôfago é:
- a) Dispepsia.
  - b) Dispneia.
  - c) Disfagia.
  - d) Odinofagia.
  - e) Epigastralgia.
- 04 - Imatinib (Gleevec®) é uma droga que inibe especificamente a enzima tirosina quinase e é fundamental no tratamento da leucemia mieloide crônica. Atualmente, um grupo de doenças oncológicas que tem o receptor c-Kit positivo pode ser tratado com Imatinib, principalmente na fase avançada. Que grupo de doença é este?
- a) Tumores estromais do trato gastrointestinal (GIST tumor).
  - b) Fibrossarcoma.
  - c) Sarcoma Sinovial.
  - d) Angiossarcoma.
  - e) Neurossarcoma.
- 05 - O carcinoma testicular é raro (menos que 1% de todos os tumores), porém representa a malignidade mais frequente do homem jovem. Qual fator de risco que não tem implicação?
- a) Síndrome de Klinefelter.
  - b) Criptorquidia.
  - c) HIV positivo.
  - d) Sífilis congênita.
  - e) Câncer de testículo contralateral.
- 06 - Considerando-se o melanoma que se apresenta com sítio primário desconhecido, é *CORRETO* afirmar que
- a) a sobrevivência, quando existem metástases linfonodais, é bem inferior se comparada à de pacientes com sítio primário conhecido.
  - b) as metástases em múltiplos sítios ocorrem em até 90% dos casos.
  - c) esse tipo de manifestação caracteriza mais de 60% de todos os casos de melanoma.
  - d) o local de acometimento mais comum desse tipo de manifestação é a axila.
  - e) nenhuma das afirmativas anteriores
- 07 - A indicação de quimioterapia adjuvante para câncer de cólon estágio II (Dukes B2) ainda é controversa. Porém, em pacientes com alto risco de desenvolver recidiva tumoral, a quimioterapia adjuvante é recomendada na maioria dos centros médicos. Das características mostradas abaixo, uma delas NÃO está associada a alto risco de recidiva com indicação para quimioterapia complementar.
- a) Obstrução intestinal.
  - b) Tumor aderido às estruturas adjacentes.
  - c) Perfuração intestinal.
  - d) Sangramento digestivo baixo, de grande intensidade, com necessidade de hemotransfusão.
  - e) Câncer de cólon com invasão perineural e invasão linfática.

- 08 - Considerando-se o comportamento dos sarcomas de tecidos moles, é CORRETO afirmar que
- as metástases ocorrem, predominantemente, pela via linfática.
  - eles se caracterizam por pequena invasividade local.
  - eles se localizam, em cerca de um terço dos casos, nas extremidades inferiores.
  - o rabdomiossarcoma originado em tecidos paratesticulares predomina em idosos.
  - nenhuma das afirmativas anteriores.

- 09 - NÃO é considerado fator de risco/de predisposição para os tumores de cólon:
- Doença de Crohn, quando atinge o cólon.
  - Síndromes de polipose familiar.
  - Doenças inflamatórias do intestino (colites).
  - Enterite eosinofílica.
  - História familiar de carcinoma de cólon.

- 10 - Paciente do sexo feminino com 42 anos, com ciclo menstrual presente, foi submetida a uma mastectomia radical e esvaziamento axilar, para tratamento de um carcinoma intraductal infiltrante da mama, que se apresenta com as seguintes características: Tumor com tamanho de 1,8cm a 2,0cm; 2 linfonodos com doença metastática dos 11 ressecados; Receptor de Estrógeno e Progesterona positivo; Amplificação do oncogene HER-2 positivo (+++); Ausência de sinais clínicos ou radiológicos de doença metastática. Com base nos dados acima e considerando a literatura médica, qual o tratamento adjuvante mais adequado nessa situação clínica?
- Tamoxifeno por cinco anos.
  - Esquema de quimioterapia baseado em antracíclicos, seguido de tamoxifeno por cinco anos.
  - Esquema de quimioterapia com ciclofosfamida oral, metotrexato e fluorouracil (CMF oral), seguido de tamoxifeno por cinco anos.
  - Esquema de quimioterapia com ciclofosfamida intravenosa, metotrexato e fluorouracil (CMF intravenoso), seguido de tamoxifeno por cinco anos.
  - Inibidor da aromatase por cinco anos.

- 11 - Associe as drogas citadas abaixo com os respectivos efeitos colaterais que elas podem provocar.
- |                 |  |
|-----------------|--|
| a) Bleomicina   | ( ) Hipomagnesemia                               |
| b) Paclitaxel   | ( ) Dor torácica e aumento das enzimas cardíacas |
| c) Vincristina  | ( ) Fibrose Pulmonar                             |
| d) Fluorouracil | ( ) Íleo Paralítico                              |
| e) Cisplatino   | ( ) Neurotoxicidade                              |

A seqüência correta é:

- |                   |                    |                   |
|-------------------|--------------------|-------------------|
| a) A, B, D, E, C. | b) D, E, A., B, C. | c) E, D, A, C, B. |
| d) C, B, E, A, D. | e) E, C, A, D, B.  |                   |

- 12 - Em relação à radioterapia, é INCORRETO afirmar que:
- seu principal mecanismo de ação é a formação de radicais livres.
  - é menos eficaz em pacientes com quadro de anemia.
  - os nitroimidazóis potencializam seu efeito citotóxico.
  - quando usado no pré-operatório o ato cirúrgico deve ser realizado após 45 dias de seu término.
  - em alguns tipos específicos de tumor, a radioterapia hiperfracionada tem bons resultados.

- 13) Qual das afirmativas abaixo está associada a um melhor prognóstico em pacientes com melanoma maligno?
- a) Melanoma com ulceração presente na lesão primária.      b) Melanoma com padrão de crescimento nodular.  
 c) Profundidade da invasão tumoral.      d) Linfonodo sentinela positivo na cintilografia.  
 e) Intenso infiltrado rico em linfócitos no local do sítio primário do melanoma.
- 14) - No tumor de próstata, as metástases hematogênicas afetam primariamente os ossos em mais de 85% dos casos. Os locais de metástases ósseas são praticamente definidos pelo Plexo Venoso de Batson. Os ossos mais frequentemente atingidos são
- a) crânio, coluna lombar e pelve.      b) costelas, coluna cervical e crânio.  
 c) coluna lombar, coluna torácica e costelas.      d) fêmur proximal, coluna lombar e pelve.  
 e) coluna cervical, fêmur e coluna torácica.
- 15) - O fluorouracil é uma droga empregada em vários esquemas quimioterápicos para diversos tumores. Entre as toxicidades encontradas, NÃO se encontrará
- a) fotofobia, conjuntivite crônica e blefarite.      b) mucosites e diarreias graves.  
 c) neuropatias periféricas secundárias a alterações hipofisárias.      d) convulsões, confusão mental e ataxia cerebelar.  
 e) gosto metálico na boca durante a infusão em bolus.
- 16) - Qual das situações clínicas abaixo NÃO está relacionada com um maior risco de desenvolvimento de câncer de endométrio?
- a) Uso crônico de tamoxifeno.      b) Menopausa precoce.      c) Diabetes mellitus.  
 d) Radioterapia pélvica prévia.      e) Nuliparidade.
- 17) - Com relação ao câncer de próstata metastático, é INCORRETO afirmar que:
- a) A perda de massa óssea provocada pela terapia hormonal é insignificante.  
 b) A dexametasona 0,75 mg de 12/12h mostrou efetividade no controle dos sintomas ou diminuição de PSA.  
 c) Quando usados em pacientes clinicamente estáveis e de forma isolada, os bloqueadores androgênicos puros (Ex. Flutamida) podem preservar a potência sexual do paciente.  
 d) A quimioterapia antineoplásica só deve ser recomendada depois de se considerar que o paciente é refratário à terapia com hormônio.  
 e) A retirada de drogas bloqueadoras androgênicas pura é associada à melhora clínica, em um terço dos pacientes.
- 18) - Qual das drogas abaixo NÃO necessita de correção em caso de insuficiência hepática grave?
- a) Etoposídeo.      b) Ciproterona.      c) Docetaxel.      d) Cetuximabe.      e) Daunorrubicina.
- 19) - Qual das seguintes neoplasias está associada à maior frequência de mutação *RAS*?
- a) Câncer de cólon.      b) Câncer de pulmão.      c) Câncer de pâncreas.  
 d) Câncer de tireoide.      e) Glioblastoma multiforme.
- 20) - Paciente de 37 anos apresenta Glioblastoma Multiforme totalmente ressecado cirurgicamente. Qual a melhor conduta?
- a) Controle exclusivo.  
 b) Radioterapia + Temozolamida.  
 c) Radioterapia exclusiva.  
 d) Procarbazina + BCNU.  
 e) Carmustina isolada.

- 21 - Em relação à situação de pacientes com hepatocarcinoma, é correto afirmar que
- paciente com hepatocarcinoma associado à infecção pelo vírus C comumente se apresenta com ausência de sinais de cirrose.
  - a elevação da alfa-feto proteína acima de 500ng/ml e tomografia computadorizada com imagem sugestiva de neoplasia são suficientes para se fazer o diagnóstico de hepatocarcinoma, sem necessidade de biópsia.
  - a alfa-feto proteína não aumenta em pacientes com metástase hepática de câncer de cólon.
  - Pacientes com hepatocarcinoma com padrão histológico do tipo fibrolamelar, comumente, têm sobrevida menor.
  - a incidência de hepatocarcinoma não diminuiu em países onde houve vacinação excessiva para prevenção da hepatite B.
- 22 - Durante a avaliação de um nódulo em tireoide, algumas características são associadas a um maior risco de malignidade e outras à maior chance de a lesão ser benigna. Das alternativas abaixo, marque aquela que está associada a uma maior chance de benignidade durante a avaliação de nódulos em tireoide.
- Homem com idade menor que 25 anos ou maior que 65 anos
  - Pacientes que, durante a infância, fizeram uso de radiação ionizante próximo ao pescoço
  - Pacientes com múltiplos nódulos em tireoide
  - Crianças com nódulo em tireoide
  - Pacientes com “nódulo frio”, visualizado na avaliação da cintilografia da tireoide
- 23 - Em um paciente com Câncer de Cólon metastático exclusivamente para fígado, que iniciou esquema de quimioterapia com MFOLFOX 6 + Benacuzumabe na tentativa de realizar cirurgia de conversão, o Benacuzumabe deve ser suspenso quantas semanas antes da cirurgia?
- 2 semanas.
  - 6 semanas.
  - 8 semanas.
  - 12 semanas.
  - Não há necessidade de suspender a droga.
- 24 - Os oncogenes anormais têm gradativamente mostrado importância prognóstica e têm sido usados para guiar a escolha do tratamento. Qual dos seguintes oncogenes não afeta a decisão terapêutica?
- BCR- ABL.
  - HER2.
  - P53.
  - c-KIT.
  - PDGFRB.
- 25 - Para paciente de 51 anos de idade, com diagnóstico de carcinoma epidermoide do colo uterino, estágio IA (carcinoma microinvasivo), o tratamento padrão
- histerectomia total para pacientes IA1 (doença invadindo menos de 3mm e sem invasão linfática ou vascular).
  - radioterapia externa, que possibilita a maior chance de cura nessa paciente.
  - braquiterapia é o tratamento de escolha nessa situação oncológica.
  - a conização é o tratamento mais adequado para essa situação.
  - a dissecação dos linfonodos pélvicos é recomendada em todos os pacientes com estágio IA1 ou IA2, pois a chance de comprometimento oncológico dos linfonodos, nestas situações, é da ordem de 20%.
- 26 - Os genes BRCA1 e BRCA2:
- Codificam proteínas com ação de tirosina quinase.
  - Estão relacionados ao reparo do DNA celular.
  - Estão relacionados à angiogênese tumoral.
  - Quando mutados, atuam como supressores tumorais.
  - São implicados exclusivamente na gênese do câncer de mama.

- 27 - Mulher com câncer de mama prévio, 32 anos, estadio II com receptor de estrógeno positivo (+); receptor de progesterona positivo (+); Her 2 negativo, realizou quimioterapia adjuvante e está em uso de tamoxifeno há 01 ano. Apresentou quadro depressivo e o psiquiatra introduziu paroxetina. Qual das alternativas abaixo está correta?
- Continuar paroxetina e tamoxifeno.
  - Descontinuar tamoxifeno e iniciar inibidor de aromatase.
  - Continuar tamoxifeno e paroxetina e associar um agonista de LHRH.
  - Discutir modificação de troca do antidepressivo ou outras alternativas não medicamentosas.
  - Nenhuma das afirmativas anteriores
- 28 - 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.
  - pneumectomia 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.
- 29 - É CORRETO afirmar que o achado à tomografia computadorizada que, *mais* provavelmente, indica câncer da vesícula consiste em
- barro biliar.
  - espessamento da parede da vesícula.
  - massa enchendo o lume da vesícula.
  - massa polipoide.
  - nenhuma das afirmativas anteriores.
- 30 - Em relação à proteína ou ao gene *p53*, é correto afirmar:
- A proteína facilita a replicação do ADN danificado em células normais.
  - A proteína, quando inativa ou alterada, não permite à célula com ADN anormal sobreviver.
  - A proteína promove apoptose da célula com ácido desoxi-ribonucleico (ADN) anormal.
  - O gene é defeituoso em poucos cânceres humanos.
  - Como as mutações do gene não passam para as células-filhas, a probabilidade de transformação neoplásica é baixa.

