





### CADERNO DE QUESTÕES

#### Questão 01 \_\_\_\_\_

Sobre o estadiamento no câncer de próstata é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A avaliação da próstata ao toque retal é imprecisa para definir a extensão dentro da glândula, envolvimento de glândulas seminais ou invasão de linfonodos.
- (B) A ultrassonografia transretal é o método mais útil no estadiamento da doença.
- (C) A tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença fora da próstata.
- (D) O toque retal da próstata é um método adequado ao estadiamento da doença.
- (E) A tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença, quando comparada com a ressonância nuclear magnética, na visualização dos linfonodos.

#### Questão 02 \_\_\_\_\_

Algumas mulheres vêm se submetendo à mastectomia bilateral profilática, devido à detecção de uma mutação no gene BCRA 1. Sabe-se que a triagem da mutação BCRA 1 e BCRA 2 identifica um grupo de mulheres com alto risco de desenvolver câncer de mama, cerca de 90%. A opção que confirma o aumento desse risco em relação às mulheres cuja triagem resulta em negativo é:

- (A) A idade ideal para triagem desses genes coincide com a idade ideal para realização de mamografias.
- (B) A ressonância magnética não é mais eficaz que a mamografia na detecção precoce do câncer de mama entre as portadoras dessa mutação.
- (C) A mamografia é menos sensível na detecção do câncer de mama no grupo de portadoras da mutação BCRA 1 e BCRA 2.
- (D) O exame de triagem genética de BCRA 1 e BCRA 2 não é tão preditivo quanto o autoexame das mamas.
- (E) O exame de triagem BCRA 1 e BCRA 2 tem alta taxa de falso positivo.

#### Questão 03 \_\_\_\_\_

Sobre a mutação dos genes BRCA1 e BRCA2 é **CORRETO** afirmar:

- (A) Confere maior risco de ocorrência de câncer de mama bilateral.
- (B) Confere maior risco de câncer de endométrio.
- (C) Não tem relação com a ocorrência de câncer de ovário.
- (D) Existe risco maior de recidiva quando em uso de tamoxifeno.
- (E) A proporção de casos expressando receptores hormonais é elevada.

#### Questão 04 \_\_\_\_\_

O Melanoma é um tipo de câncer de pele que tem origem nos melanócitos, representa 3% das neoplasias malignas da pele, mas é o mais grave. Qual a afirmação é **INCORRETA**?

- (A) Raramente ocorre antes da puberdade.
- (B) Como manifestação tardia: caquexia, anemia e disproteinemia.
- (C) O diagnóstico clínico está sujeito a uma margem de erro de 20 a 30%.
- (D) O melanoma produz metástase exclusivamente por via hematogênica.
- (E) É mais frequente nos indivíduos de pele clara.

#### Questão 05 \_\_\_\_\_

O câncer de mama é o tipo de câncer mais comum entre as mulheres no mundo e no Brasil, depois do câncer de pele não-melanoma, correspondendo a cerca de 28% dos casos novos a cada ano. Dos fatores abaixo relacionados, aquele que está associado com o aumento do risco de câncer de mama é:

- (A) Amamentação
- (B) Idade tardia da menarca e precoce da menopausa
- (C) Multiparidade
- (D) Uso crônico de ácido fólico
- (E) Nenhuma gravidez a termo antes dos 30 anos

#### Questão 06 \_\_\_\_\_

Paciente masculino de 60 anos de idade procurou o clínico porque foi alertado por seus amigos sobre a necessidade de se prevenir contra o câncer de próstata. Como não tem contato com seus familiares, não sabe informar se há história de câncer na família. Relata que é totalmente assintomático. Em relação ao rastreamento de câncer, pode-se afirmar que:



(A) A dosagem do PSA sérico como um instrumento de rastreamento aumenta os custos com o câncer de próstata, sem, no entanto, apresentar evidências na redução da mortalidade causada por essa doença.

(B) Há evidências de que a dosagem sérica do PSA é capaz de detectar precocemente o câncer de próstata, provocando aumento da sobrevida e redução da mortalidade nos pacientes portadores desse câncer.

(C) Está indicada a dosagem sérica do PSA para todos os pacientes do sexo masculino a partir dos 50 anos de idade, anualmente, independentemente da história familiar de câncer de próstata.

(D) O rastreamento do câncer de próstata está indicado pois esse tipo de câncer possui desenvolvimento rápido e agressivo na maioria das vezes.

(E) O rastreamento do câncer em geral deve ser implementado mesmo que não haja evidências disponíveis sobre o seu impacto na mortalidade, visto que os benefícios do diagnóstico precoce do câncer superam os riscos causados pelo rastreamento.

#### Questão 07

Metástases ósseas osteoblásticas são características do câncer:

- (A) De pulmão.
- (B) De mama.
- (C) De rim.
- (D) Melanoma.
- (E) De próstata

#### Questão 08

A abordagem mais importante para reduzir a mortalidade por câncer de pulmão é:

- (A) RX de tórax anual para todos os fumantes acima dos 50 anos
- (B) Tomografia computadorizada helicoidal anual para fumantes e ex-fumantes com uso de 20 maços/ano ou mais
- (C) RX de tórax e citologia de escarro a cada 6 meses para fumantes acima de ½ maço/dia
- (D) Esforços para auxiliar pacientes a abandonar o tabagismo e prevenir o consumo de cigarros por jovens

(E) Não há medidas efetivas para a redução de risco para neoplasia de pulmão, dado o aumento do número de casos entre não fumantes.

#### Questão 09

São princípios da cirurgia oncológica, **EXCETO**:

- (A) Ressecção em bloco do tumor primário e das cadeias linfáticas, quando indicada.
- (B) Proteção da ferida operatória com campos secundários.
- (C) Dissecção centrífuga da peça operatória.
- (D) Isolamento do tumor com compressas.
- (E) Laqueação das veias antes das artérias.

#### Questão 10

O câncer, em sua fase inicial, pode ser controlado e/ou curado, através do tratamento cirúrgico, quando este é o tratamento indicado para o caso. O planejamento cirúrgico deve incluir todos os cuidados referentes aos princípios gerais da cirurgia e ao preparo do paciente e seus familiares sobre as alterações fisiológicas e/ou mutilações que poderão advir do tratamento. Com base nisso, assinale a alternativa **CORRETA** sobre cirurgia oncológica:

- (A) O exame anatomopatológico intra-operatório é fundamental em vários tipos de tumores para confirmar a presença de margens livres, que sabidamente está associado a maiores índices de recidivas locais.
- (B) Biópsias incisionais podem ser realizadas por exames endoscópicos, sucção ou curetagem do endométrio, bem como uma biópsia por laparoscopia.
- (C) A margem de segurança adequada para retirada do melanoma maligno é de 3 cm ao redor da lesão nos tumores de tronco e membros, incluindo a fáscia em profundidade, e 2,5 cm se em pele de face.
- (D) Biópsia excisional visa a retirada de uma parte do tumor para posterior análise histopatológica.
- (E) O limite final de uma ressecção deve ser sempre restrito ao seguimento ou órgão ressecado.

#### Questão 11

São fatores de risco para o câncer colorretal, **EXCETO**:

- (A) Síndrome de Lynch
- (B) Retocolite ulcerativa crônica
- (C) Polipose adenomatosa familiar (FAP)
- (D) Doença de Crohn
- (E) Anemia Perniciosa



**Questão 12**

De acordo com o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) estimativa para o ano de 2018 é 36.360 novos casos de câncer colorretal, sendo 17.380 homens e 18.980 mulheres. Sobre câncer colorretal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Pessoas que possuem a Síndrome do Câncer Hereditário do Intestino Grosso, devem ser examinadas (colonoscopia) com intervalos de 1 ou 2 anos, a partir dos 40 anos de idade ou com a idade de 10 anos a menos do que a idade da pessoa que teve o primeiro câncer diagnosticado na família.
- (B) A presença de pólipos intestinais não é motivo para tratamento cirúrgico.
- (C) A OMS preconiza o rastreamento sistemático de pessoas acima de 60 anos naqueles países com condições de garantir todas as etapas de cuidado ao paciente com este câncer. (50 anos)
- (D) Quando ocorrer processo inflamatório peritumoral determinando aderências às estruturas vizinhas está indicado a realização de biópsia ou descolamento do tumor para sua comprovação.
- (E) Os exames usados para auxiliar no rastreamento do câncer colorretal são: pesquisa de sangue oculto nas fezes; endoscopia flexível (colonoscopia ou retossigmoidoscopia); exame proctológico completo e eventualmente, o enema opaco.

**Questão 13**

Conforme o INCA em 2018 há uma estimativa de 31.270 novos casos de câncer de pulmão. Acerca do câncer de pulmão quais os sintomas mais comuns:

- (A) Pneumonia de repetição
- (B) Dispneia e dor torácica
- (C) Tosse e hemoptise
- (D) Sibilância e dor torácica
- (E) Tosse e derrame pleural

**Questão 14**

Homem de 60 anos de idade, tabagista ativo de 42 anos-maço. Como deve ser realizado o rastreamento para câncer de pulmão?

- (A) TC de tórax a cada 2 anos.
- (B) RX de tórax anualmente.
- (C) TC de tórax anualmente.
- (D) RX de tórax semestralmente.
- (E) TC de tórax a cada 5 anos.

**Questão 15**

A ceratose actínica, também conhecida como ceratose solar ou ceratose senil, é uma lesão que consiste da proliferação de queratinócitos aberrantes que se desenvolvem em resposta à exposição prolongada ao sol. Assinale a afirmativa INCORRETA a respeito da

ceratose actínica.

- (A) Cerca de 65% se localizam nos membros superiores.
- (B) É a lesão pré-cancerígena epitelial mais comum em indivíduos de pele clara.
- (C) São marcadores de risco para carcinoma espinocelular, carcinoma basocelular e melanoma.
- (D) O carcinoma espinocelular derivado da ceratose actínica apresenta baixo risco de metástase, exceto os derivados do couro cabeludo e lábio inferior.
- (E) Ceratose actínica é uma doença dermatológica caracterizada por discreta área escamativa e irritante presente nas áreas expostas ao sol, particularmente face e braços.

---

**ANOTAÇÕES**



**FOLHA DE GABARITO**

**CANDIDATO:**

**CPF:**

**ASSINATURA:**

QUESTÕES	ALTERNATIVAS				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E