

CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA 2022

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

1. Este caderno contém 70 questões objetivas.
2. Ao receber a **Folha de Respostas**,
 - confira seu nome e número de inscrição;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
3. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:
“Você precisa fazer aquilo que pensa que não é capaz de fazer.” Eleanor Roosevelt

ATENÇÃO: FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

4. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
 - 01

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | B | C | D |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

 • use apenas caneta esferográfica **azul** ou **preta**;
 - 02

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | B | C | D |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - 03

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| A | B | C | D |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
 - 04

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| A | B | C | D |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

 • Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** da **PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme Edital, não será permitido nenhum tipo de consulta a livros, periódicos, compêndios, revistas, impressos, manuais, códigos, anotações ou a qualquer material que contenha informações sobre medicina. É proibido, durante a realização das provas, manter ligados e fazer uso de: telefone celular, relógio, *paggers*, agenda eletrônica, calculadora, notebook, gravador transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo que possibilitem o acesso a informações médicas ou comunicação à distância ou interpessoal e a utilização de qualquer recurso audiovisual próprio. As instruções constantes na prova, bem como as que forem apresentadas no ato de realização da prova objetiva, complementam o Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato. Os candidatos somente poderão se ausentar do recinto das provas após decorridas **2 (duas)** horas do início delas. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair dela juntos.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

O Caderno de Questões e o Gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no dia 22 de abril de 2022 nos endereços eletrônicos <www.gestaodeconcursos.com.br> e <www.sbmastologia.com.br>.

QUESTÃO 1

Em relação à classificação de Tanner sobre o desenvolvimento mamário, pode-se afirmar:

- A) O desenvolvimento de tecido glandular retroareolar (broto mamário) ocorre na fase I.
- B) É composto por quatro fases.
- C) A fase II ocorre até os 12 anos de idade.
- D) A projeção da aréola ocorre na fase III.

QUESTÃO 2

Músculo que estabiliza a axila, eleva as costelas para inspiração profunda, é innervado pelo nervo peitoral medial (c8-t1) e se insere no processo coracoide da escápula:

- A) Músculo peitoral maior.
- B) Músculo subclávio.
- C) Músculo grande dorsal.
- D) Músculo peitoral menor.

QUESTÃO 3

Sobre o suprimento sanguíneo mamário, pode-se afirmar:

- I. A artéria torácica lateral supre o quadrante superolateral.
- II. A artéria torácica interna emite ramos anteriores perforantes do 1º ao 6º espaços intercostais.
- III. Os ramos anteriores e laterais das artérias intercostais posteriores suprem a região central da mama.
- IV. A artéria torácica interna supre cerca de 60% do suprimento sanguíneo da mama.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II e III, apenas.
- B) III e IV, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III, IV.

QUESTÃO 4

A composição principal do colostro é:

- A) Glicoproteica.
- B) Concentrações altas de lactose.
- C) Vitamina D e E.
- D) Vitamina B e C.

QUESTÃO 5

Sobre as mastites lactacionais, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A mastite lactacional infecciosa é mais comum durante as primeiras seis semanas após o parto.
- () Para mulheres grávidas com histórico de mastite lactacional, a administração de um probiótico durante o final da gravidez pode reduzir o risco de recorrência.
- () O diagnóstico é fundamentado no tríptico diagnóstico (clínico, radiológico e laboratorial).
- () São fatores de risco para mastite lactacional: fissura dos mamilos, uso de protetores de silicone e uso de bomba para retirar o leite.

Assinale a sequência correta.

- A) V V F F
- B) F F V F
- C) V F F V
- D) F V V V

QUESTÃO 6

Sobre as terapias para dor mamária, relacione a COLUNA I com a COLUNA II.

COLUNA I

- 1. Tamoxifeno
- 2. Aine oral
- 3. Danazol
- 4. Vitamina E

COLUNA II

- () Terapia de primeira linha não avaliada em estudos randomizados.
- () Terapia de segunda linha eficaz, com uso limitado pelos efeitos colaterais.
- () Terapia de segunda linha eficaz para mastalgia severa.
- () Terapia de primeira linha não comprovada em estudos randomizados.

Assinale a sequência correta:

- A) 1 4 2 3
- B) 2 3 1 4
- C) 3 2 4 1
- D) 4 1 3 2

QUESTÃO 7

Analise as afirmativas a seguir sobre a mastite periductal.

- I. A maioria dos pacientes com mastite periductal é fumante, e as concentrações da cotinina, encontradas nos ductos subareolares, são mais elevadas do que as encontradas no plasma.
- II. A ectasia ductal e a mastite periductal são consideradas parte da mesma síndrome clínica e não têm relação com a idade.
- III. O tratamento cirúrgico da mastite periductal inclui a técnica de Golden.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 8

Em relação aos exames solicitados para avaliação da ginecomastia, assinale a alternativa correta.

- A) O aumento do hCG é patognomônico de patologia testicular.
- B) O aumento do LH e da testosterona pode estar associado ao hipertireoidismo.
- C) O estradiol aumentado com LH baixo estão associados ao hipogonadismo primário.
- D) A dosagem da prolactina não faz parte do arsenal diagnóstico da ginecomastia.

QUESTÃO 9

O mecanismo pelo qual a bicalutamida causa ginecomastia é:

- A) Efeito *estrogen-like*.
- B) Antiandrogênio não esteroide.
- C) O fato de essa substância acarretar o aumento da aromatização da testosterona para estradiol (E2).
- D) O fato de essa substância acarretar o aumento da eliminação metabólica da testosterona.

QUESTÃO 10

São achados associados ao fibroadenoma complexo, exceto:

- A) Cistos com diâmetro inferior ou igual a 3 mm.
- B) Adenose esclerosante.
- C) Metaplasia apócrina papilar.
- D) Adenose microglandular.

QUESTÃO 11

São características anatomopatológicas importantes no diagnóstico de malignidade para um tumor filoides, exceto:

- A) Celularidade do estroma.
- B) Aspecto das bordas da lesão.
- C) Tamanho da lesão.
- D) Número de mitoses.

QUESTÃO 12

Sobre carcinogênese mamária, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os mecanismos da epigenética aparentam ter papel fundamental no estabelecimento do câncer e em sua progressão, podendo estar envolvidos em múltiplos níveis, como metilação do DNA e modificações de histonas.
- B) O modelo de células-tronco tumorais sugere que o tumor é sustentado, no seu crescimento patológico, por uma pequena população de células tumorais com propriedades de células-tronco, com potencial de renovação própria, proliferação excessiva e diferenciação aberrante.
- C) O clássico modelo estocástico de carcinogênese sugere que qualquer célula da mama pode ser transformada em célula maligna, pela combinação específica de mutações. Como resultado, a maioria das células de um câncer completamente desenvolvido pode ser igualmente maligna.
- D) Os modelos de carcinogênese estocástico e de células-tronco tumorais são excludentes. Estudos recentes contribuem com evidências de que essas células são o melhor modelo para colaborar com o entendimento de heterogeneidade tumoral.

QUESTÃO 13

De acordo com estudo publicado no Lancet, 2019, cinco anos de terapia hormonal com estrogênio e progesterona diários, iniciando aos 50 anos de idade, aumentam a incidência para câncer de mama na idade entre 50 e 69 anos na proporção de

- A) um caso para cada 25 usuárias.
- B) um caso para cada 50 usuárias.
- C) um caso para cada 70 usuárias.
- D) um caso para cada 200 usuárias.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa correta sobre prevenção do câncer de mama, segundo NCCN 2022.

- A) Deve ser evitado o consumo de bebida alcoólica. Se houver o consumo, este deve se limitar à ingestão de até dois *drinks* por dia.
- B) A recomendação atual para CLIS extenso é de mastectomia redutora de risco bilateral.
- C) Mastectomia redutora de risco deve ser considerada em pacientes com variantes patogênicas e VUS nos genes BRCA1 e BRCA2.
- D) Mastectomia redutora de risco deve ser considerada em pacientes com variante provavelmente patogênica em PTEN.

QUESTÃO 15

Câncer de mama em idade precoce, múltiplas manchas de cor café com leite, máculas axilares e inguinais e Nódulo de Lisch na íris são características de qual síndrome associada a risco aumentado de câncer de mama?

- A) Ataxia-telangiectasia.
- B) Neurofibromatose do tipo 1.
- C) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- D) Carcinoma gástrico difuso hereditário.

QUESTÃO 16

Sobre oncogenética, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Paciente com variante patogênica no gene TP53 deve realizar RM de corpo inteiro anual com benefício de sobrevida global, segundo protocolo de Toronto.
- () Paciente com variante patogênica no gene NF1 tem risco moderado de desenvolver câncer de mama em idade jovem, e deve ser acrescentada ressonância mamária com contraste no seu rastreamento, entre 30 e 50 anos de idade.
- () Paciente de 48 anos de idade com câncer de mama e variante patogênica no gene BRCA2 apresenta indicação de mastectomia bilateral devido à contraíndicação de cirurgia conservadora com radioterapia.
- () O uso de inibidor da PARP adjuvante, em pacientes com câncer de mama triplo-negativo sem resposta patológica completa, resultou em significativa redução de câncer de mama contralateral e câncer de ovário.
- () Paciente com escore de risco poligênico alto apresenta indicação de mastectomia bilateral redutora de risco com benefício significativo na redução de incidência de câncer de mama.

Assinale a alternativa correta:

- A) V F F V V
- B) F F V F V
- C) V V F F F
- D) F V V V F

QUESTÃO 17

Em relação aos marcadores imuno-histoquímicos utilizados na mastologia, assinale a alternativa incorreta.

- A) Receptores de estrogênio são nucleares.
- B) Mamoglobina positiva em tumores ocultos pode indicar origem mamária e renal.
- C) O receptor HER-2 é de membrana celular.
- D) A E-caderina é responsável pela adesão celular.

QUESTÃO 18

Na imuno-histoquímica, apresenta positividade para CD14, ausência de CD31 e do fator VIII e, na análise patológica, revela a presença de distorção de elementos epiteliais e presença de células fusiformes.

Essa descrição refere-se a:

- A) Hamartoma.
- B) Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa (pash).
- C) Angiossarcoma.
- D) Adenoma tubular.

QUESTÃO 19

Assinale a técnica utilizada pelo patologista para avaliar a presença de receptores hormonais (E + P) em material de PAAF positiva para carcinoma mamário (na impossibilidade de obter-se amostra tecidual por *core biopsy* ou mamotomia):

- A) Técnica de histoquímica com o corante picrossirius.
- B) Técnica de imuno-citoquímica com o anticorpo AE1 + AE3.
- C) Técnica do “*cell block*”, seguida de imuno-histoquímica.
- D) PCR em tempo real.

QUESTÃO 20

Paciente com tumor T1bN1mi M0 é estadiada:

- A) IIA.
- B) IA.
- C) IB.
- D) IIB.

QUESTÃO 21

Sobre a oitava edição do estadiamento AJCC, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A categoria patológica ypT baseia-se no maior foco residual tumoral, quando presente.
- () Para pacientes com tumores com receptores hormonais presentes, HER-2-negativo e sem metástases em linfonodos, um escore de recorrência abaixo de 11 (Oncotype DX), independentemente do tamanho tumoral, coloca a paciente na mesma categoria prognóstica do T1a-T1b N0 M0.
- () Carcinoma lobular *in situ* se mantém no estadiamento TNM (como categoria pTis) por ser uma doença pré-maligna.
- () O tamanho do maior tumor invasor (T) é uma estimativa adequada do volume tumoral; pequenos focos microscópicos satélites de tumor ao redor do tumor primário alteram o volume tumoral e devem ser adicionados ao tamanho do maior tumor.
- () Nódulos tumorais satélites na pele e na derme identificados ao exame microscópico e na ausência de ulceração epidérmica ou edema de pele não se qualificam como T4b.

Assinale a sequência correta.

- A) V V F F V
- B) V F F V F
- C) F F V V F
- D) F V V F V

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas a seguir sobre o sistema de classificação BI-RADS da quinta edição e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Para nódulos ultrassonográficos com características provavelmente benignas, o aumento de volume maior que 20% é considerado como categoria 4.
- () Linfonodos intramamários são considerados como categoria 3, e o seguimento deve ser semestral.
- () O achado único de microcistos agrupados é categoria 3.
- () Nódulos sólidos, circunscritos e múltiplos são classificados como categoria 3.
- () A forma e a ecogenicidade são as características mais importantes no valor preditivo positivo de malignidade.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F F
- B) V V F V V
- C) F V F V V
- D) F F V F F

QUESTÃO 23

Sobre as incidências mamográficas, assinale a alternativa incorreta.

- A) A incidência tangencial é utilizada para identificar calcificações cutâneas.
- B) A compressão localizada é utilizada para melhor caracterizar assimetrias ou nódulos.
- C) A ampliação ou magnificação não aumenta a radiação utilizada.
- D) As lesões muito mediais habitualmente estão mais superiores no perfil.

QUESTÃO 24

Em relação à técnica e ao posicionamento mamográfico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A incidência "MLO" privilegia os quadrantes laterais, e a "CC", os quadrantes mediais.
- B) A angulação do tubo pode variar entre 30-60° na incidência "MLO", dependendo da altura da paciente.
- C) Os achados mediais tendem a "subir" na incidência "MLO".
- D) Na incidência "CC forçada", o tubo deve ser levemente rotacionado para evidenciar melhor os quadrantes laterais.

QUESTÃO 25

Em relação ao sinal dos achados na ressonância magnética das mamas, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Cistos simples têm sinal baixo em T2 com saturação de gordura.
- II. Sangue tem sinal alto em T1 pré-contraste.
- III. Carcinoma de alto grau tem sinal alto em T1 pós-contraste.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) III, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I e II, apenas

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que relaciona incorretamente o achado mamário à sua respectiva ecogenicidade.

- A) Cisto simples: anecoico.
- B) Fibroadenolipoma: hipoeicoico.
- C) Linfonodo com infiltração por silicone: hipereicoico.
- D) Lipoma: isoecoico.

QUESTÃO 27

Analise as afirmativas a seguir sobre o acompanhamento mamário de mulheres submetidas à radioterapia torácica.

- I. Mamografia deve ser indicada apenas em mulheres com idade maior que 30 anos.
- II. Ressonância magnética das mamas deve ser indicada apenas para mulheres com idade maior que 25 anos e com pelo menos 8 anos do término da radioterapia.
- III. Em mulheres com idade maior que 25 anos, a estratégia de seguimento se restringe à consulta clínica anual.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) III, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 28

Paciente de 38 anos de idade, gestante de 12 semanas, apresenta massa palpável em quadrante superolateral da mama esquerda, sem sinais flogísticos associados. Realizou US das mamas e o resultado foi BI-RADS 1, porém a presença da massa persistia à palpação.

Qual é a conduta mais adequada para o diagnóstico?

- A) Mamografia, com proteção abdominal.
- B) Biópsia percutânea "CORE".
- C) Punção aspirativa com agulha fina.
- D) Expectante.

QUESTÃO 29

Sobre os testes estatísticos, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Valor preditivo positivo é a probabilidade da presença da doença quando o teste é positivo.
- () Sensibilidade é a probabilidade de um indivíduo avaliado e doente ter seu teste alterado (positivo).
- () Especificidade é a probabilidade de um indivíduo avaliado e normal ter seu teste positivo.
- () Prevalência é a quantidade de novos indivíduos doentes na população total avaliada.
- () O teste qui-quadrado de Pearson é um teste estatístico aplicado a dados categóricos para avaliar quão provável é que qualquer diferença observada aconteça ao acaso.

Assinale a alternativa correta:

- A) V V F F V
- B) V F V V V
- C) F F V F F
- D) F V F V F

QUESTÃO 30

Segundo as normas atuais da CODAME/CFM, é correto afirmar:

- A) É vedado ao médico participação em concursos ou eventos cuja finalidade seja escolher, por exemplo, o "médico do ano" ou o "melhor médico".
- B) As homenagens acadêmicas e aquelas oferecidas por entidades médicas e instituições públicas são permitidas, mas não podem ser divulgadas em redes sociais.
- C) Durante entrevistas à imprensa e participações na mídia, a divulgação de endereço ou telefone de consultório não constitui infração ética.
- D) Após a conclusão de pós-graduação em mastologia, o profissional pode inserir a palavra "mastologista" no carimbo, independente do título de especialista.

QUESTÃO 31

Um valor de Odds Ratio de 0.5 significa que

- A) o grupo exposto tem 50% do risco em desenvolver a doença comparado ao grupo controle.
- B) se tem um intervalo de confiança (ic) de 50%.
- C) o grupo não exposto tem metade da probabilidade de desenvolver a doença.
- D) se tem risco absoluto de 5.0 para desenvolver a doença.

QUESTÃO 32

Com relação aos estudos com corte transversal, é incorreto afirmar:

- A) São usados para avaliar a prevalência das doenças.
- B) Não podem ser usados para avaliar causa-efeito.
- C) São adequados para estudar doenças raras.
- D) São mais baratos que os estudos longitudinais.

QUESTÃO 33

Analise os itens a seguir.

- I. Indicada em mamas que apresentam ptose.
- II. Indicada em casos de tumores localizados nos quadrantes inferiores (6 horas).
- III. Indicada para mamas com médio e grandes volumes.
- IV. Indicada classicamente em mamas com lipossustituição avançada e ptose acentuada.

São situações em que a técnica de reconstrução parcial da mama com pedículo inferior está corretamente indicada:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e IV, apenas.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta a correta relação entre a técnica de mamoplastias e a irrigação do complexo aréolo papilar (CAP).

- A) Técnica do pedículo superior – perfurantes profundas do tórax.
- B) Técnica do pedículo inferior – ramos da artéria torácica lateral.
- C) Técnica do pedículo superomedial – ramos das artérias torácica interna (dois e três espaços intercostais).
- D) Técnica do pedículo superolateral – ramos da artéria torácica interna (quatro, cinco e seis espaços intercostais).

QUESTÃO 35

Em relação ao linfoma anaplásico de grandes células relacionado aos implantes mamários, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de um linfoma não Hodgkin de células B.
- B) A efusão ao redor do implante é um seroma caracterizado por transudatos, com baixa contagem celular e baixo conteúdo proteico.
- C) Presença de doença local residual, de margens comprometidas e de doença irresssecável são indicações para radioterapia.
- D) Na cirurgia de explante, a cápsula será ressecada se estiver espessa ou na presença de tumorações.

QUESTÃO 36

Com relação ao “suor de silicone”, é incorreto afirmar:

- A) É também conhecido como “gel *bleed*”.
- B) Caracteriza-se pela migração de partículas microscópicas de silicone através do elastômero intacto.
- C) O diagnóstico é feito por meio da identificação de silicone em linfonodos, sem sinais de ruptura do elastômero.
- D) Na ressonância magnética apresenta-se como ruptura intracapsular mínima ou precoce.

QUESTÃO 37

Paciente de 58 anos de idade, com tumor em JQS de mama direita. Mamas de médio volume e ptose grau 3. Havendo necessidade de reparação local pós-setorectomia para garantir adequado resultado cosmético.

Nesse caso, qual é a alternativa mais indicada de remodelamento mamário?

- A) Técnica do pedículo superior.
- B) Técnica do pedículo superolateral.
- C) Técnica do pedículo inferior.
- D) Técnica periareolar – *round block* (perfurantes profundas centrais).

QUESTÃO 38

Em relação às cirurgias conservadoras oncoplásticas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Ressecções de 20% ou mais de tecido mamário podem gerar resultados estéticos insatisfatórios.
- B) Técnica do pedículo superomedial está indicada para tumores localizados em quadrantes inferiores.
- C) Retalho tóraco epigástrico está indicado para tumores localizados em quadrantes inferiores.
- D) Ressecções de lesões em quadrantes centrais e inferiores não apresentam maiores riscos de maus resultados cosméticos.

QUESTÃO 39

Em relação à lipoenxertia mamária, assinale a alternativa correta.

- A) Dificulta o rastreamento imaginológico mamário pós-cirurgia conservadora.
- B) Aumenta a recorrência local pós-cirurgia conservadora.
- C) Não é alternativa para melhorar contratura capsular pós-capsulotomia.
- D) Pode ser associada a retalho miocutâneo quando há necessidade de volume.

QUESTÃO 40

Em relação aos princípios estéticos das mamas na mulher adulta, assinale a alternativa correta:

- A) A distância fúrcula esternal-papila deve ser de 15 a 18 cm, e a distância linha esternal-papila, de 6 a 8 cm.
- B) Em visão frontal, o CAP deve estar centralizado ou medianizado.
- C) O parênquima mamário deve ficar distribuído 1/3 acima e 2/3 abaixo do CAP.
- D) O semiarco papila / mamilo-sulco inframamário deve ser de 4 a 6 cm.

QUESTÃO 41

Sobre o linfoma anaplásico de grandes células associado a implantes mamários, é incorreto afirmar:

- A) É um linfoma não-Hodgkin de células T.
- B) É um linfoma ALK positivo e CD30 negativo.
- C) É um linfoma positivo para CD45RB, CD3, CD4 e C43.
- D) É um linfoma sobre o qual existem duas teorias para a patologia da doença: a bacteriana e a sintética.

QUESTÃO 42

São opções terapêuticas para infecções em cirurgias mamárias por *Staphylococcus aureus* resistentes (mrsa), exceto:

- A) Teicoplanina.
- B) Daptomicina.
- C) Linezolida.
- D) Clindamicina.

QUESTÃO 43

Sobre o carcinoma inflamatório da mama, assinale a alternativa correta.

- A) Embora associado a tumores de maior agressividade, pode ocorrer em qualquer fenótipo tumoral.
- B) Para a confirmação diagnóstica, a observação de êmbolos tumorais na derme é imprescindível.
- C) Nos casos de resposta completa após a neoadjuvância, pode-se realizar a mastectomia subcutânea com preservação do CAP.
- D) No caso de resposta clínica e radiológica completa, o linfonodo sentinela deve ser realizado com dupla marcação.

QUESTÃO 44

Sobre a radioterapia no câncer de mama, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Os estudos de radioterapia parcial demonstraram equivalência no controle local e maior sobrevida global.
- () O estudo (Rapid Trial) identificou recorrência equivalente nos dois grupos, porém a incidência de complicações locais foi maior no grupo da radioterapia parcial.
- () O estudo NSABP B 39/RTOGG 0413 não identificou diferença na recorrência local, nem nas taxas de complicações tardias.
- () Nenhum dos estudos permitiu a inclusão de pacientes com linfonodos positivos.

Assinale a sequência correta.

- A) F F V F
- B) V F V V
- C) F V V F
- D) V F F V

QUESTÃO 45

Considere uma paciente de 78 anos de idade, com diagnóstico clínico de um tumor cT1cN1M0 à esquerda, luminal A, que realiza todas suas atividades diárias sem ajuda. É consciente e orientada, possui hipertensão arterial e dislipidemia controladas.

Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- A) A omissão de radioterapia adjuvante é possível nesse caso, se realizada cirurgia conservadora, pois não diminui a sobrevida global, ainda que com aumento da recorrência local (Estudo Prime II).
- B) É possível nesse caso discutir apenas hormonioterapia como tratamento único, pois a cirurgia não modifica o desfecho a longo prazo.
- C) O tratamento com hormonioterapia neoadjuvante é possível para a abordagem conservadora da axila e, nesse cenário, os inibidores de aromatase são as drogas de escolha.
- D) Deve ser tratada com mastectomia e esvaziamento axilar para evitar a realização da radioterapia adjuvante.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa incorreta sobre os receptores hormonais e endocrinoterapia.

- A) No CDIS, não é necessária a avaliação do RP, apenas do RE.
- B) RE com positividade entre 1 e 14% deve ser classificado como "low positive".
- C) A positividade do RP pode ser utilizada como controle em casos de RE negativo.
- D) A endocrinoterapia não deve ser indicada para casos com RE < 1%.

QUESTÃO 47

Assinale a afirmativa correta com relação ao câncer de mama em homens.

- A) A positividade para expressão do HER-2 ocorre em até 15% dos casos.
- B) O perfil imuno-histoquímico mais encontrado é o luminal A.
- C) Tipo histológico mais frequente é o carcinoma lobular invasor.
- D) O gene mais frequentemente associado é o BRCA1.

QUESTÃO 48

Em relação ao câncer de mama no homem, assinale a alternativa correta.

- A) Cirurgia conservadora é contraindicada.
- B) A radioterapia é indicada, independentemente do tratamento cirúrgico.
- C) Benefício do Tamoxifeno ou Inibidores de Aromatase adjuvantes independem da associação com análogos de GNRH.
- D) A assinatura genética de 21 genes (Oncotype DX) pode ser utilizada.

QUESTÃO 49

Com relação à estimativa de risco para amenorreia, após o término da quimioterapia em pacientes com câncer de mama, é incorreto afirmar:

- A) Antimetabólitos como Methotrexate e Fluorouracil conferem risco muito baixo.
- B) Pacientes abaixo de 30 anos de idade submetidas à CMF, CEF, CAF ou TAC têm alto risco.
- C) Pacientes submetidas à CMF, CEF, CAF ou TAC, acima dos 40 anos de idade, têm alto risco.
- D) Alcaloides da Vinca não conferem risco ou o risco é muito baixo.

QUESTÃO 50

Paciente de 45 anos de idade, cT3cN1M0 (Carcinoma Invasor SOE, RE-, RP, HER-2 positivo), submetida à quimioterapia neoadjuvante (TCHP X 6) e cirurgia. Resultado anatomopatológico pós-cirúrgico revela: ypT1c pypN0 (Carcinoma Invasor SOE 1,6 cm).

A adjuvância sistêmica correta é:

- A) Pertuzumabe e TDM-1.
- B) Trastuzumabe e Pertuzumabe.
- C) Pertuzumabe.
- D) TDM-1.

QUESTÃO 51

Sobre os inibidores da PARP, assinale a alternativa incorreta.

- A) Olaparibe, veliparibe e talazoparibe são medicamentos pertencentes a essa classe.
- B) São eficazes em pacientes com câncer de mama metastático e BRCA1 mutado.
- C) O benefício da adição de inibidores da PARP à quimioterapia neoadjuvante ainda não é conclusivo.
- D) São eficazes na adjuvância em pacientes com câncer de mama inicial RH positivo e BRCA1 mutado.

QUESTÃO 52

Sobre o uso de imunoterapia neoadjuvante no câncer de mama triplo negativo, assinale a alternativa correta.

- A) A pesquisa do PDL-1 é o passo inicial para o emprego do pembrolizumabe ou atezolizumabe.
- B) O uso de quimioterapia associado a pembrolizumabe aumentou tanto a taxa de resposta patológica completa como o intervalo livre de doença.
- C) O uso de quimioterapia associado a atezolizumabe consegue atingir resposta patológica completa em mais de 70% das pacientes.
- D) O uso de atezolizumabe e quimioterapia baseado em platina deve ser o esquema preferencial.

QUESTÃO 53

Sobre as assinaturas genéticas, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O Oncotype DX pode ser utilizado em pacientes na pós-menopausa, com até três linfonodos comprometidos.
- () O EPclin é um teste de segunda geração que associa dados clínicos com moleculares.
- () O MammaPrint é indicado em pacientes pré ou pós-menopausa.
- () O Prosigna pode ser utilizado em tumores *in situ* para definição de radioterapia adjuvante.
- () A principal indicação do Breast Cancer Index (BCI) é para a decisão do tratamento quimioterápico em mulheres na pré-menopausa com axila comprometida.

Assiname a alternativa correta:

- A) V V F F F
- B) V F V F F
- C) F V V F V
- D) F V F F V

QUESTÃO 54

Quanto à disseminação do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) O local de maior frequência de metástase do câncer de mama HER-2 superexpresso é o sistema nervoso central.
- B) A via linfática de Gerota é responsável pela via metastática do fígado.
- C) O uso de PET CT está indicado em tumores iniciais triplo negativos pela alta frequência de tumores no sistema nervoso central nesse subtipo.
- D) O plexo venoso de Batson associa-se à disseminação metastática pleuropulmonar.

QUESTÃO 55

Assinale a alternativa incorreta sobre o tratamento adjuvante de carcinomas de histologia favorável, segundo NCCN 2022.

- A) Mucinoso puro, RE positivo, pN0 de até 3 cm: deve-se considerar terapia endócrina para redução de risco.
- B) Tubular puro, RE positivo, pN1: recomenda-se terapia endócrina e considera-se quimioterapia.
- C) Metaplásico, triplo negativo, baixo grau, pN0: recomenda-se apenas terapia local.
- D) Adenoide cístico, triplo negativo, pN0: recomenda-se quimioterapia.

QUESTÃO 56

Sobre o carcinoma papilar invasor, é correto afirmar:

- A) É um tipo histológico especial no qual 50% do tumor invasivo deve apresentar características papilares para confirmar o diagnóstico.
- B) Tem positividade forte para RE e RP.
- C) Tem-se a presença de células mioepiteliais revestindo as papilas e as paredes externas.
- D) É um subtipo diferente do carcinoma micropapilar invasor da mama.

QUESTÃO 57

Com base nos resultados do artigo ECOG-ACRIN (EA2108) sobre tratamento local de câncer de mama em pacientes com diagnóstico estágio IV de novo, assinale a alternativa correta.

- A) A cirurgia mamária deve ser oferecida para o subgrupo de pacientes com doença oligometastática com benefício de sobrevida global.
- B) Os subtipos triplo negativo e HER-2-supereexpresso foram os com maior benefício de sobrevida global.
- C) Não houve diferença estatística entre os grupos na análise de qualidade de vida.
- D) A cirurgia resultou em benefício em sobrevida global no grupo de pacientes com oligometastase óssea.

QUESTÃO 58

Paciente de 40 anos de idade, pré-menopáusicas, com tumor cT2N0 (4 cm), biópsia com ap de CI, grau 3, Ki67: 70%, RE: 90%, RP: 90%, HER-2 escore 2.

Considerando esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) Se FISH negativo, considerar cirurgia *upfront*, se BLS negativo, seguida de supressão ovariana e IA, se Oncotype de risco intermediário, com base no estudo RxPONDER.
- B) Se FISH negativo e congelação do sentinela positivo, considerar esvaziamento axilar para benefício de uso de abemaciclib adjuvante, com base no estudo MonarchE.
- C) Se FISH positivo, considerar cirurgia conservadora mamária e BLS (cirurgia *upfront*) para realização de menos quimioterapia, segundo estudo APT trial.
- D) Se FISH positivo, considerar quimioterapia neoadjuvante sem antraciclina, segundo estudo TRAIN2; e posterior decisão de TDM1 se não tiver resposta patológica completa, segundo estudo Katherine.

QUESTÃO 59

Paciente de 32 anos de idade, com câncer de mama receptor de hormônio positivo e HER-2 negativo, submetida à cirurgia conservadora com anatomopatológico identificando CI-SOE, grau 2, de 2,5 cm com linfonodo sentinela apresentando metástase de 1,5 mm em 1 de 3 linfonodos retirados.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O uso de Oncotype DX deve ser encorajado a fim de se diminuir a indicação de adjuvância com quimioterapia (baseado no estudo RxPONDER).
- B) A dissecação axilar deve ser considerada, uma vez que nessa idade a chance de outros linfonodos comprometidos é alta.
- C) A dissecação axilar deve ser evitada baseado no estudo ACOSOG Z0011, o qual incluiu cerca de 30% das pacientes com essa situação e em que as taxas de recorrência local foram semelhantes nos dois grupos.
- D) O estudo AMAROS excluiu pacientes com essa situação e, portanto, a radioterapia axilar não deve ser um dos tratamentos possíveis.

QUESTÃO 60

Uma paciente de 65 anos de idade, tratada de câncer de mama direita há três anos com cirurgia conservadora (quadrantectomia + BLS), com AP de CI SOE grau 2 de 2,5 cm com 1/3 linfonodos, realizou radioterapia e agora está em uso de Anastrozol adjuvante. Vem no seguimento com ultrassom de mamas com a seguinte alteração: “presença de linfonodo axilar aumentado de tamanho e com perda da diferenciação corticomedular”.

Qual é a conduta mais adequada nesse caso?

- A) Repetir o exame de ultrassom em seis meses.
- B) Solicitar biópsia de linfonodo axilar direito.
- C) Encaminhar a paciente para o oncologista para realização de quimioterapia.
- D) Proceder à linfadenectomia axilar direita.

QUESTÃO 61

Paciente de 50 anos de idade, submetida à quadrantectomia de mama direita e biópsia de linfonodo sentinela (cT1bN0). Resultado de AP carcinoma invasor SOE, GIII, de 0,8 cm, RE-, RP-, HER-2-, dois linfonodos com macro metástases em três avaliados (pT1bN1a). Margem medial distando 1 mm da lesão.

Em relação à cirurgia, qual é a alternativa correta?

- A) Linfonodectomia axilar e ampliação de margem medial.
- B) Apenas linfonodectomia axilar.
- C) Apenas ampliação de margem medial.
- D) Sem conduta cirúrgica.

QUESTÃO 62

Paciente de 60 anos de idade, submetida à quadrantectomia da mama esquerda e biópsia de linfonodo sentinela, após à quimioterapia neoadjuvante com duplo bloqueio. AP: carcinoma invasor SOE, GII, 2,2 cm, RE 60%, RP 50%, HER-2 3+, margem lateral comprometida por carcinoma ductal *in situ* (4 mm de extensão), um linfonodo com micrometástase em dois avaliados.

Em relação ao tratamento cirúrgico, qual é a alternativa correta?

- A) Sem conduta cirúrgica.
- B) Ampliação de margem lateral.
- C) Linfadenectomia axilar.
- D) Ampliação de margem lateral e linfonodectomia axilar.

QUESTÃO 63

São critérios de seleção para uma segunda cirurgia mamária conservadora, exceto:

- A) Comorbidades significativas.
- B) Tamanho tumoral na recorrência menor que 2,0 cm.
- C) Intervalo maior ou igual a dois anos entre o tratamento inicial e a recorrência.
- D) Recusa de mastectomia por parte de pacientes.

QUESTÃO 64

Paciente de 42 anos de idade realizou mamotomia por microcalcificações com o AP: CDIS, grau 2, RE+. Devido à forte história familiar, realizou painel genético com variante patogênica em *Chek 2*. A RM de mamas sem alterações. Ressecção segmentar comprovou CDIS G2, com comprometimento da margem medial e superior. Paciente optou por realizar adenomastectomia bilateral com reconstrução.

Diante dessa indicação, qual(is) seria(m) a(s) recomendação(ões) adicional(is)?

- A) Salpingooforectomia bilateral + BLS bilateral.
- B) Salpingooforectomia bilateral + BLS à esquerda.
- C) BLS bilateral.
- D) Nenhuma abordagem (axilar e ovariana).

QUESTÃO 65

Em relação ao Trastuzumabe Deruxtecán, assinale a alternativa correta.

- A) O mecanismo de ação é restrito aos tumores HER-2 3+ ou 2+ com FISH positivo.
- B) Está indicado na primeira linha de pacientes metastáticas HER-2 positivo.
- C) Deve ser utilizado na adjuvância de pacientes HER-2 positivos que não atingiram resposta patológica completa.
- D) Proporciona elevada taxa de resposta em pacientes com metástase cerebral.

QUESTÃO 66

Em relação à dor pós-operatória persistente, assinale a alternativa incorreta.

- A) A obesidade é fator de risco.
- B) Pacientes submetidos à radioterapia têm maior propensão.
- C) O controle da dor aguda no pós-operatório imediato não tem correlação com a dor persistente.
- D) Mulheres com idade acima dos 50 anos têm maior risco.

QUESTÃO 67

Em relação ao linfedema, analise as afirmativas a seguir.

- I. O estágio I é subclínico e pode envolver fadiga do membro afetado.
- II. A punção venosa no membro operado não aumenta o risco de linfedema.
- III. O tratamento fisioterápico intensivo é fundamental para reverter os estágios II e III.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I e II, apenas.
- B) III, apenas.
- C) II, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 68

Em relação à obesidade em mulheres tratadas de câncer de mama, analise as afirmativas a seguir.

- I. A obesidade diminui a sobrevida de mulheres com metástases cerebrais.
- II. A obesidade abdominal tem impacto negativo na sobrevida livre de doença, mas não na sobrevida global.
- III. A obesidade, no momento do diagnóstico do câncer de mama, não tem impacto na sobrevida.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I, II e III.
- B) II e III, apenas.
- C) I, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 69

Considerando os hábitos e vícios e o câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) A ingestão de álcool em mulheres tratadas deve se limitar a duas doses diárias.
- B) O tabaco não eleva o risco de recidiva em mulheres tratadas.
- C) A ingestão de álcool está associada ao aumento do risco de câncer de mama, especialmente tumores com receptores hormonais positivos.
- D) O álcool está associado ao risco aumentado de recorrência e diminuição da sobrevida geral e específica.

QUESTÃO 70

Em relação ao seguimento de pacientes após tratamento de câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) Ultrassonografia transvaginal deve ser solicitada anualmente em usuárias de tamoxifeno.
- B) Em caso de dores ósseas ou aumento de fosfatase alcalina, deve-se considerar cintilografia óssea ou PET/CT.
- C) Deve-se realizar ressonância magnética cerebral anual em pacientes tratadas de tumores HER-2 enriquecido ou tripló negativo.
- D) Estadiamento sistêmico anual está indicado a partir de EC II.