

TEMA 2009

1. Mulher com câncer de mama estágio clínico I submete-se à cirurgia conservadora, seguida de radioterapia. Em seu exame de controle foi solicitada mamografia. A respeito deste exame, é ERRADO dizer:
 - a- Seu elevado índice de correlação com achados de recidiva (cerca de 75%) tornam este exame adequado para o seguimento.
 - b- Fibrose e calcificações são os achados precoces mais frequentes pós-irradiação.
 - c- Espessamento de pele é visto em até 90% dos casos.
 - d- Estabilização dos achados mamográficos ocorre cerca de 3 anos e meio após a irradiação.
 - e- Deve ser realizado de seis meses a um ano após a data da cirurgia.

2. A sensibilidade da ressonância magnética mamária é influenciada por vários fatores, dentre as alternativas abaixo qual refere apenas fatores que não influenciam a sensibilidade deste exame:
 - a- Densidade mamária e radioterapia prévia.
 - b- Ciclo menstrual, radioterapia prévia e prótese mamária.
 - c- Grau tumoral, radioterapia prévia e ciclo menstrual.
 - d- Densidade mamária, terapia hormonal e reconstrução mamária.
 - e- Grau tumoral, radioterapia prévia e presença de tecido cicatricial decorrente de biópsia prévia.

3. No desenvolvimento mamário, embriologicamente, da sétima a oitava semana ocorre:
 - a- Formação da linha láctea.
 - b- Estágio de cone.
 - c- Invaginação ectodérmica do mesênquima.
 - d- Espessamento do CAP.
 - e- Formação dos tubérculos de Montgomery.

4. Em um exame mamográfico de rastreamento foi detectado um agrupamento de microcalcificações monomórficas, isodensas, com distribuição linear, no QSLD. Este achado é classificado segundo BI-RADS:
 - a- BI-RADS II
 - b- BI-RADS III
 - c- BI-RADS IV
 - d- BI-RADS V
 - e- BI-RADS VI

5. Pode-se dizer que os tumores basalóides geralmente superexpressam:
 - a- HER2.
 - b- Receptores hormonais.
 - c- Citoqueratinas luminiais.
 - d- Marcadores específicos para músculo liso.
 - e- Citoqueratinas basais (CK5).

6. Quimioterápico oral, do tipo fluoropirimida que é convertido preferencialmente no metabólito ativo 5FU nas células tumorais, através da enzima timidina fosforilase:
 - a- Gencitabina
 - b- Capecitabina
 - c- Vinorelbina
 - d- Docetaxel
 - e- Nenhuma das anteriores

7. Qual das seguintes afirmações sobre a epidemiologia do tromboembolismo venoso (TVP) em pacientes com câncer de mama é CORRETA:
- a- O câncer não influencia o risco de ocorrência de TVP no pós-operatório.
 - b- A TVP não afeta o risco de morte pós-operatória das pacientes portadoras de câncer.
 - c- O câncer aumenta o risco de TVP em 18 a 20 vezes.
 - d- O câncer aumenta o risco de TVP em 4 a 6 vezes.
 - e- A TVP idiopática nunca é associada ao câncer.
8. Origina-se da segunda a quinta costelas, próximo da união do osso à cartilagem e insere-se na ponta do processo coracóide da escápula. Trata-se do músculo:
- a- Pequeno peitoral.
 - b- Serrátil anterior.
 - c- Subescapular.
 - d- Grande peitoral.
 - e- Grande dorsal.
9. Constitui um ramo perfurante lateral que cruza a axila, paralelo à veia axilar, em direção ao braço, formado pelos 2° e 3° nervos intercostais. Trata-se do nervo:
- a- Toracodorsal.
 - b- Toracoacromial.
 - c- Torácico longo.
 - d- Peitoral lateral.
 - e- Intercostobraquial.
10. Qual a classificação BI-RADS do cisto de mama no US e do nódulo sólido microlobulado na mamografia:
- a- I e II
 - b- II e 0
 - c- II e III
 - d- II e IV
 - e- III e IVA
11. Qual dos carcinomas mamários apresenta a variante de células em anel de sinete?
- a- lobular infiltrante
 - b- medular
 - c- mucinoso
 - d- papilífero
 - e- adenóide cístico
12. Qual destes medicamentos inibe a enzima CYP 2 D 6 e interfere com a eficiência do tamoxifeno?
- a- paroxetina
 - b- metiformina
 - c- cimetidina
 - d- diazepínicos
 - e- digoxina
13. Paciente submetida á biópsia de mama tem como achado anatomopatológico incidental carcinoma lobular *in situ* com margem cirúrgica comprometida. Qual a melhor conduta?
- a- Mastectomia subcutânea bilateral profilática.
 - b- Radioterapia.
 - c- Follow-up clínico e mamográfico.
 - d- Excisão ampla para negatizar margens.
 - e- Mastectomia subcutânea unilateral.

14. As mulheres que evoluem com linfedema de membro superior após tratamento de câncer de mama, estão sujeitas ao desenvolvimento de uma grave complicação que, embora rara, apresenta sobrevida em 5 anos menor que 5%. Essa complicação é denominada:
- a- Osteossarcoma
 - b- Síndrome de Claude-Bernard-Horner
 - c- Condrossarcoma
 - d- Síndrome de Stewart-Treves
 - e- Síndrome de Stewart-Johnson
15. O tumor neuro-endócrino é uma neoplasia que pode acometer a glândula mamária, O seu diagnóstico pode ser confirmado através da expressão imunohistoquímica de:
- a- S 100
 - b- CD 68
 - c- Vimentina
 - d- Chek-2
 - e- Cromogranina
16. O ducto torácico drena para:
- a- Veia jugular interna esquerda
 - b- Veia subclávia direita
 - c- Veia jugular interna direita
 - d- Veia subclávia esquerda
 - e- Veia inominada esquerda
17. Sobre a lactação é INCORRETO afirmar:
- a- Não há febre no ingurgitamento mamário.
 - b- O *flavor* do leite muda no decorrer da amamentação.
 - c- A turgência mamária propiciada pela apojadura favorece a estase láctea.
 - d- O esvaziamento mamário é mais eficaz que o uso de compressas quentes.
 - e- A fração solução do leite materno é composto de misturas de caseína.
18. Qual das alternativas é VERDADEIRA:
- a- A ferramenta Adjuvant OnLine, pode auxiliar na estimativa da resposta esperada das terapias endócrina e/ou quimioterápica adjuvante em um paciente específico.
 - b- Os inibidores de aromatase têm sido associados com o aumento do risco de câncer de útero e trombose venosa profunda.
 - c- Os inibidores de aromatase têm sido associados com o aumento de trombose venosa profunda somente para pacientes acima de 65 anos.
 - d- A reconstrução mamária em pacientes portadoras de câncer de mama tem sido associada ao aumento do risco de recorrência.
 - e- A reconstrução mamária não deve ser realizada em tumores estágio II.
19. Qual das alternativas é FALSA:
- a- A eficácia do uso prolongado (mais de 5 anos) dos inibidores de aromatase está ainda em fase de investigação
 - b- Análises prospectivas têm sugerido que a quimioterapia baseada na antraciclina pode ser menos eficaz nas pacientes com tumores HER-2 positivos.
 - c- Os cinco estudos que avaliam o uso do trastuzumabe como terapia adjuvante demonstram significativa melhora clínica na sobrevida livre de doença.
 - d- O trastuzumabe deve ser utilizado continuamente por um ano.
 - e- As complicações cardíacas relacionadas ao uso do trastuzumabe giram ao redor de 0 a 4,0%.

20. Alguns estudos estimaram o risco relativo para o desenvolvimento de câncer de mama em usuárias de terapia de reposição hormonal por mais de 10 anos, em 1,30. Assinale em qual das alternativas o intervalo de confiança de 95% calculado indica ser mais provável que os resultados sejam significativos ao nível de 0,05:
- a- IC 95% 0,30 – 1,60
 - b- IC 95% 0,60 – 2,30
 - c- IC 95% 0,90 – 1,50
 - d- IC 95% 0,80 – 1,90
 - e- IC 95% 1,10 – 1,50
21. Assinale a alternativa que NÃO é um parâmetro avaliado pelo método de Gail para estimativa de risco para câncer de mama:
- a- Idade da menarca
 - b- Idade do nascimento do primeiro filho vivo
 - c- Uso atual de terapia estrogênica (ACO ou TRH)
 - d- Número de parentes de primeiro grau com câncer de mama
 - e- Nenhuma das anteriores
22. Mulher jovem com diagnóstico de câncer de mama estágio I é submetida à cirurgia conservadora seguida de irradiação restrita à mama, com dose de 50gy em 25 frações. Em consulta de seguimento, 6 meses após a irradiação, diagnostica-se gestação de 6 Semanas. A paciente indaga sobre a probabilidade de poder exibir lactação com a Mama irradiada. Sua resposta é:
- a- Fiquem tranqüila, suas chances são de até 80%.
 - b- Apenas cerca de 1/3 (33%) das mamas irradiadas nesta situação terão chance de exibir lactação.
 - c- Aproximadamente 15% das mamas irradiadas poderão exibir lactação após a irradiação.
 - d- Infelizmente não há chance de você amamentar do lado irradiado (0%).
 - e- A amamentação está contra-indicada devido ao risco de contaminação da criança.
23. A atuação da prostaglandina E1 na dor mamária cíclica é reconhecida. Que droga tem demonstrado melhor resposta terapêutica em relação á esse mecanismo de ação?
- a- Ácido gama-linolêico
 - b- Hidroclorotiazida
 - c- Progesterona
 - d- Tamoxifeno
 - e- Vitamina E
24. Com relação à cicatriz radial, assinale a alternativa CORRETA:
- a- Surge normalmente após 6 meses da data da cirurgia prévia.
 - b- É uma alteração precursora do câncer de mama.
 - c- O seu diagnóstico é feito com associação com a ultrassonografia.
 - d- O aspecto radiológico é de imagem estrelada, com centro denso, espículas lineares e regulares de espessura variável.
 - e- A biópsia cirúrgica é necessária para o diagnóstico diferencial histopatológico.
25. Sobre a parede torácica é CORRETO afirmar:
- a- É constituída de 12 vértebras torácicas + 12 costelas + esterno
 - b- É constituída de 13 vértebras torácicas + 12 costelas + esterno
 - c- É constituída de 11 vértebras torácicas + 11 costelas + esterno
 - d- É constituída de 12 vértebras torácicas + 11 costelas + esterno
 - e- É constituída de 13 vértebras torácicas + 13 costelas + esterno

26. Inibidores da PARP-1 estão em estudo para o tratamento do câncer de mama triplo negativo, esta enzima tem como função:
- a- Favorecer a infiltração na membrana basal.
 - b- Reparar o DNA da célula maligna.
 - c- Facilitar a metastatização pela aderência das células malignas aos órgãos alvo.
 - d- Estimular a síntese de proteínas.
 - e- Estímulo de mitose.
27. Os cistos mamários são lesões não proliferativas derivadas:
- a- Do estroma mamário.
 - b- Da unidade ductolobular terminal.
 - c- Da unidade ductal primária.
 - d- Dos galactóforos.
 - e- Das ampolas ductais.
28. Em relação aos estudos de pesquisa clínica é INCORRETO afirmar:
- a- O estabelecimento de toxicidade de um fármaco corresponde a fase I.
 - b- Determinar a dose apropriada de um fármaco corresponde a fase II.
 - c- Estudos fase II podem ter pacientes previamente tratados.
 - d- Estudos fase III são caracteristicamente randomizados.
 - e- A resposta objetiva não é suficiente para demonstração definitiva de eficácia na fase III.
29. Na utilização da ferramenta *Adjuvant! Online* para a decisão do tratamento do câncer de mama é INCORRETO afirmar:
- a- É um teste validado com dados do British Columbia Tumor Registry.
 - b- A probabilidade de recidiva é um risco estimado.
 - c- Expressa o cálculo de mortalidade por um período de 10 anos.
 - d- É um programa objetivo que demonstra os benefícios da terapia adjuvante em um grupo de pacientes.
 - e- A presença de co-morbidades pode determinar mudanças no resultado.
30. A respeito da utilização da radioterapia intra-operatória em pacientes com carcinomas de mama, é uma afirmação INCORRETA:
- a- Pode se usar elétrons ou ortovoltagem como feixe de tratamento.
 - b- É um tratamento com risco de complicação inferior a 5%.
 - c- Usa-se tempo total de tratamento mais longo, para aproveitar as suas vantagens radiobiológicas.
 - d- Usa-se dose equivalente da convencional.
 - e- Nenhuma das anteriores
31. A presença de calcificações lineares, em forma de lança ou palito, dispostas em direção à papila, sugere qual diagnóstico:
- a- Mastite de células plasmáticas
 - b- Comedocarcinoma
 - c- Carcinoma ductal *in situ*
 - d- Carcinoma lobular invasivo
 - e- Mastite infecciosa na fase de aleitamento
32. A “fisioterapia descongestiva complexa” ou “terapia descompressiva complexa” é o tratamento do linfedema de membro superior que apresenta melhor resultado terapêutico. Este conjunto de técnicas compreende:
- a- Cuidados com a pele, drenagem linfática manual, técnicas compressivas e exercícios terapêuticos.
 - b- Drenagem linfática manual, pressoterapia por pressão positiva, enfaixamento compressivo e exercícios passivos com o braço.
 - c- Exercícios linfocinéticos, higiene cutânea, malhas compressivas e massagem centrípeta.

- d- Compressão pneumática intermitente, drenagem linfática manual, cinesioterapia ativa e enfaixamento compressivo.
 - e- Compressão pneumática intermitente, cuidados com a pele e exercícios linfomiocinéticos.
33. Em relação às células do carcinoma lobular *in situ*, avalie as afirmativas abaixo:
- I. O citoplasma é espesso e fortemente eosinofílico.
 - II. Ocasionalmente as células contêm vacúolos.
 - III. O estudo da cinética celular mostra baixos índices de proliferação, semelhantes ao carcinoma ductal *in situ* cribriforme.
 - IV. Suas células expressam predominantemente estrogênio positivo.
- a- I, II e IV estão corretas
 - b- I e IV estão corretas
 - c- II, III e IV estão corretas
 - d- Todas as afirmativas estão corretas
 - e- Todas as afirmativas estão incorretas
34. Qual destas situações é mais aceitável para a indicação de pacientes para radioterapia parcial acelerada da mama:
- a- Idade maior que 60 anos.
 - b- Carcinoma lobular infiltrativo.
 - c- BRCA 1 e 2 mutados.
 - d- Carcinoma ductal *in situ*.
 - e- Invasão vascular.
35. A Síndrome de Lise Tumoral pode ocorrer após quimioterapia e se caracteriza por:
- a- Cardiomiopatia
 - b- Insuficiência Respiratória
 - c- Insuficiência Renal
 - d- Neuropatia Periférica
 - e- Insuficiência Hepática
36. Em relação à ressonância magnética das mamas e a fisiopatologia do câncer de mama é INCORRETO afirmar:
- a- A melhor época para a realização da ressonância mamária é a segunda semana do ciclo menstrual, devido à menor influência do estrogênio nas mamas
 - b- O estrogênio aumenta o fluxo sanguíneo no parênquima mamário principalmente nas primeiras e nas quartas semanas do ciclo menstrual
 - c- A captação do gadolínio secundária à ação estrogênica é caracteristicamente simétrica e bilateral, uniforme e difusa
 - d- A captação relacionada à ação estrogênica nas mamas dificulta o diagnóstico de um carcinoma mamário de pequenas dimensões
 - e- O uso de terapia hormonal no climatério não altera o padrão de captação de contraste na ressonância magnética.
37. Na avaliação da doença de Paget qual a afirmativa INCORRETA?
- a- O diagnóstico é clínico e a citologia do raspado da lesão é útil.
 - b- A presença de áreas de distorção arquitetural em mamografias concomitantes ao diagnóstico deve ser investigada.
 - c- A biópsia por congelação intra-operatória é útil para a identificação das células de Paget.
 - d- O acometimento axilar ocorre em 45 a 60% das vezes.
 - e- É uma doença de evolução lenta.

38. A disseminação metastática direta do câncer de mama para o fígado e linfonodos retro-peritoniais, é feita pela;
- a- Via de Sappey
 - b- Via de Haagensen
 - c- Via de Gerota
 - d- Via de Haslsted
 - e- Via de Montgomery

39. As afirmações abaixo se referem ao fármaco Trastuzumabe:

- I. Pertence a classe dos estabilizadores dos microtúbulos.
- II. Na doença avançada em combinação com antracíclicos ou taxanes pode levar a respostas sustentadas.
- III. Foi aprovado na Europa para uso em caráter adjuvante por 1 ano para tratamento de câncer inicial da mama Her-2 (+).
- IV. Apresenta significativa nefrotoxicidade.
- V. Exerce efeito ligando-se a um dos vários receptores do fator de crescimento epitelial.

Estão CORRETAS as alternativas:

- a- II, III e V
- b- I, IV e V
- c- III, IV e V
- d- I, II e III
- e- I, III e IV

40. Assinale a alternativa FALSA:

- a- Nos tumores basalóides as células neoplásicas expressam genes e proteínas usualmente encontradas em células basais/mioepiteliais da unidade ducto-lobular mamária.
- b- Os genes TP53 e PTEN são os mais freqüentemente mutados ao nascimento de mulheres que desenvolvem carcinoma hereditário de mama.
- c- Carcinomas de mama classificados por imunohistoquímica como triplo-negativos correspondem a 10 – 15% de todos os casos de câncer de mama.
- d- Focos de metástases à distância viscerais são mais comuns do que os ósseos nos carcinomas de mama triplo-negativos.
- e- Os carcinomas classificados como luminais A são considerados indolentes e sensíveis à hormonioterapia.

41. Correspondem a fator de risco para câncer de mama masculino todas as alternativas exceto:

- a- Hiperandrogenismo.
- b- Ascendência Judaica.
- c- Obesidade.
- d- Cariótipo 47XXY.
- e- Idade elevada.

42. Em relação ao carcinoma lobular invasivo, qual das afirmativas é VERDADEIRA:

- a- A bilateralidade é menos freqüente que aquela observada no carcinoma ductal invasivo.
- b- A metástase do carcinoma lobular tem maior propensão para acometer a leptomeninge e o peritônio, se comparada com a metástase do carcinoma ductal invasivo.
- c- A imagem radiológica do carcinoma lobular invasivo é mais característica do que a do carcinoma ductal invasivo.
- d- O carcinoma lobular invasivo geralmente super expressa o oncogene HER-2.
- e- A metástase do carcinoma lobular invasivo acomete a leptomeninge em proporção menor que a observada no carcinoma ductal invasivo.

43. Pode-se afirmar que a maioria dos carcinomas hereditários de mama em pacientes com BRCA1 mutado, exibem estas características, EXCETO:
- a- Alto grau.
 - b- Padrão Medular.
 - c- Aneuploidia.
 - d- Triplo-negativo.
 - e- Citoqueratinas 5 e 14.
44. As afirmações abaixo se referem ao carcinoma papilar da mama
- I. Ocorre em mulheres idosas.
 - II. São geralmente pequenos.
 - III. Multifocalidade é rara.
 - IV. Presença de células mioepiteliais.
 - V. Geralmente receptores estrogênicos positivos.
- Estão CORRETAS as afirmações:
- a- I, II e V
 - b- I, II e IV
 - c- II, III e V
 - d- II, III e IV
 - e- II, IV e V
45. Com relação aos inibidores da aromatase é correto afirmar, EXCETO:
- a- Exemestane liga-se de maneira reversível a aromatase e tem estrutura esteróide.
 - b- Anastrozol e Letrozol ligam se de maneira reversível a aromatase e são compostos não esteróides.
 - c- Tanto o anastrozol quanto o letrozol são superiores ao acetato de megestrol como segunda linha após falha do tamoxifeno.
 - d- O anastrozol tem mecanismo bioquímico de ação similar ao tamoxifeno.
 - e- Esses fármacos (IA) são geralmente contra-indicados na pré-menopausa.
46. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o código genético:
- a- Existem 64 combinações de códons e apenas 20 tipos de aminoácidos, ou seja, um aminoácido pode ser determinado por mais de 1 códon.
 - b- No genoma humano foram reconhecidos cerca de 30.000 genes.
 - c- A hipermetilação do DNA, com excesso de incorporação do radical metil às bases citosina, leva à ampliação da mensagem gênica.
 - d- A base nitrogenada uracila existe no RNA e não no DNA.
 - e- As histonas são proteínas de suporte para a molécula de DNA na cromatina que podem atuar também como reguladoras da atividade genética em função de reações de acetilação, metilação e fosforilação.
47. Derrame papilar sanguinolento, sem tumor palpável, corresponde na maioria das vezes a:
- a- Ectasia ductal
 - b- Doença de Paget
 - c- Carcinoma papilífero
 - d- Papiloma intraductal
 - e- Carcinoma ductal
48. Em relação aos adenomas podemos afirmar, EXCETO:
- a- Os adenomas tubulares são separados dos tecidos adjacentes por uma camada densa de colágeno.
 - b- Os adenomas de mamilo ocorrem, geralmente, em mulheres após os 40 anos.
 - c- A recorrência dos adenomas de mamilo é comum.
 - d- Adenomas de mamilo normalmente apresentam considerável fibrose.
 - e- Geralmente são únicos.

49. O sarcoma mais freqüente na mama é:
- a- Rbdomiossarcoma
 - b- Lipossarcoma
 - c- Sarcoma granulocítico
 - d- Histiocitoma fibroso maligno
 - e- Angiossarcoma
50. As afirmativas abaixo referem-se à Síndrome de Li-Fraumeni
- I. É uma síndrome autossômica recessiva.
 - II. Predisposição para desenvolver sarcomas, câncer de mama, tumores do SNC e Gastrointestinais.
 - III. 50% das famílias apresentam mutações germinativas no gene TP53.
 - IV. Mastectomia profilática deve ser considerada uma opção.
 - V. 30% das pessoas afetadas desenvolverão câncer até os 70 anos.
- Estão corretas:
- a- II, III e IV
 - b- I, II e V
 - c- I, III, e V
 - d- II, IV e V
 - e- I, III e IV
51. O viés de tempo de ganho (“lead time bias”) no rastreamento de um câncer de mama por mamografia corresponde a:
- a- Número de lesões de crescimento lento diagnosticadas durante o rastreamento.
 - b- Grau de adesão das pacientes para seguirem a recomendação.
 - c- Valor positivo baixo devido à baixa prevalência do câncer de mama.
 - d- Valor preditivo alto devido à alta prevalência do câncer de mama.
 - e- Período entre a detecção mamográfica e o momento em que o tumor seria clinicamente diagnosticado.
52. É FALSO afirmar que:
- a- Por volta do terceiro mês de um ciclo normal de amamentação a mãe produz de 600 a 1200 ml de leite por dia.
 - b- Os principais hormônios para lactopose e lactogênese são, respectivamente, ocitocina e prolactina.
 - c- Mães adotivas, que não ficaram grávidas, podem amamentar se seguirem um programa de alguns meses de indução hormonal da lactação.
 - d- A mulher que amamenta normalmente por cerca de um ano fica em amenorréia geralmente por quatro meses.
 - e- A inibição eletiva da lactação com cabergolina é feita pela prescrição de 1 mg da droga, por dia, de 10 a 14 dias.
53. O ligamento suspensor da axila origina-se no(a)-----e insere-se no(a)----- Respectivamente:
- a-** Margem lateral do músculo peitoral menor e processo coracóide da escápula.
 - b-** Fascia costocoracóide e músculo peitoral menor.
 - c-** Bainha do músculo subclávio e aponeurose do músculo tóraco-braquial.
 - d-** Músculo subclávio e músculo peitoral menor.
 - e-** Aponeurose da base da axila e músculo grande dorsal.
54. Escolha a alternativa correta:
- a- No primeiro passo da esteroiogênese ovariana a 17-hidroxipregnenolona é convertida em colesterol.
 - b- Através das vias de esteroiogênese delta 4 e delta 5 o produto final comum é a molécula de colesterol.
 - c- As células luteínicas do folículo pré-ovulatório produzem estrogênios em grande quantidade.

- d- O folículo ovariano produz androgênios nas células da teça, que são convertidos em estrogênios na camada granulosa por aromatização induzida pelo FSH.
 - e- A dopamina é um neurotransmissor hipotalâmico que estimula a liberação de prolactina.
55. É verdadeiro sobre a Síndrome de Cowden, EXCETO:
- a- Associada ao gene STK11.
 - b- Associada a tumores da tireóide.
 - c- Associada a tumores do endométrio.
 - d- Risco de câncer de mama aos 70 anos de até 50%.
 - e- Síndrome autossômica dominante.
56. Com relação à mastopatia diabética é correto afirmar, EXCETO:
- a- Apresenta se como massas palpáveis.
 - b- Pode representar reação autoimune.
 - c- Ocorre ductite e lobulite linfocítica.
 - d- Inicia-se no estroma mamário.
 - e- Aumenta o risco para câncer de mama.
57. Especificidade de um teste diagnóstico para determinada doença refere-se:
- a- Número de pessoas sem doença que são corretamente identificadas como livres dessa doença.
 - b- Número de pessoas com a doença que são corretamente identificadas pelo teste.
 - c- Número de pessoas com a doença em uma população acometida pela doença.
 - d- Proporção de pessoas com um teste positivo que estão doentes.
 - e- Proporção de pessoas com um teste negativo que estão livres da doença.
58. A graduação histológica mais utilizada para o carcinoma de mama é a chamada Nottingham Combined Hsitologic Grade (NCHG), proposta por Elston e Ellis que modificam a tradicional classificação de Bloom e Richardson. Baseando-se nesta classificação um caso com 50% de formações tubulares, mínimo pleomorfismo nuclear e 30 mitoses em 10 campos microscópicos de grande aumento, deve receber a seguinte pontuação:
- a- 4
 - b- 5
 - c- 6
 - d- 7
 - e- 8
59. O medicamento VINORELBINA (avel bine) pertence a qual categoria de quimioterápicos:
- a- Antibióticos
 - b- Alquilantes
 - c- Alcalóides
 - d- Antimetabólicos
 - e- Inibidores da síntese de purina
60. Na embriologia mamária a formação das papilas ocorre por volta da:
- a- Décima semana.
 - b- Quinta semana
 - c- Décima quinta semana.
 - d- Trigésima semana.
 - e- Trigésima quinta semana.
61. Em relação ao índice prognóstico de Nottingham (IPN) pode-se afirmar o seguinte, EXCETO:
- a- O estudo inicial foi baseado em uma análise retrospectiva em pacientes com câncer de mama.
 - b- São utilizados três fatores prognósticos para a construção deste índice.
 - c- O tamanho tumoral e o comprometimento metastático axilar tem efeito prognóstico independente.
 - d- Achados do IPN foram confirmados por estudos posteriores.
 - e- IPN de bom prognóstico, menor que 4,2, corresponde a 80% de sobrevida em 10 anos.

62. Em relação ao carcinoma lobular *in situ* é INCORRETO afirmar:
- a- Nos casos diagnosticados através da biópsia por agulha fina é necessário a realização da biópsia excisional.
 - b- O estudo imunohistoquímico apresenta baixo índice de Ki 67 e cerb B2 (-).
 - c- A diferenciação com a hiperplasia lobular atípica é feita quando há mais de 50% de comprometimento da unidade lobular pela proliferação celular.
 - d- A presença de necrose determina mudança no tratamento clássico.
 - e- A E- Caderina mutada é encontrada na maioria dos casos de tumores lobulares *in situ* e invasores.
63. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que corresponde ao subtipo de carcinoma infiltrativo de melhor prognóstico:
- a- Metaplásico
 - b- Cribriforme
 - c- Micropapilar
 - d- Medular
 - e- Lobular
64. Paciente com 41 anos apresenta nódulo na mama esquerda localizado no Q.S.I, ao exame clínico o tumor mede 3,0 cm, os linfonodos axilares ipsolaterais estão coalescentes, o linfonodo infra clavicular esquerdo é palpável e endurecido. Os exames imaginológicos realizados para estadiamento revelaram-se negativos. Qual o estágio clínico da paciente?
- a- II B
 - b- III A
 - c- III B
 - d- III C
 - e- IV
65. O nervo torácico longo se origina de quais raízes do plexo braquial?
- a- 3, 4 e 5
 - b- 6, 7 e 8
 - c- 4, 5 e 6
 - d- 2, 3 e 4
 - e- 5, 6 e 7
66. Com relação ao carcinoma medular típico é correto afirmar, EXCETO:
- a- Acomete mulheres jovens.
 - b- Apresenta índice de proliferação elevado.
 - c- Frequentemente acomete linfonodos axilares
 - d- Seu prognóstico é favorável.
 - e- Nenhuma das anteriores.
67. Porque a radioterapia é habitualmente realizada de maneira fracionada?
- a- Devido acúmulo de radicais citotóxicos livres entre as aplicações.
 - b- O fracionamento permite que as células sobreviventes entrem em uma fase do ciclo celular mais radiosensível.
 - c- Permite seu uso concomitante com a quimioterapia
 - d- Aprisionamento das células no ciclo celular facilitando a apoptose entre as seções.
 - e- Nenhuma das respostas.

68. O antígeno Ki-67 é expresso nas células neoplásicas em divisão nas fases G1 e M do ciclo celular. Pode ser avaliado por reação imunohistoquímica em material parafinado com o antígeno MIB-1. A partir de qual percentagem de células coradas pela reação, admite-se que o tumor tenha alta taxa de proliferação e pior prognóstico?
- a- 1%
 - b- 5%
 - c- 10%
 - d- 30%
 - e- 50%
69. Tumor T3, N0, M0 corresponde ao estágio:
- a- II a
 - b- III a
 - c- II b
 - d- III b
 - e- I a
70. Regulador negativo do receptor de estrógeno (SERDs):
- a- Fulvestranto.
 - b- Exemestane.
 - c- Letrozol.
 - d- Docetaxel.
 - e- Bortezomibe.
71. Qual das afirmações é VERDADEIRA em relação ao teste OncotypeDX?
- a- Permite uma estimativa do risco de recidiva para pacientes com tumores RE (-).
 - b- Permite uma estimativa do risco de recidiva para pacientes com axila (-) e RE (+) tratadas com tamoxifeno.
 - c- Permite uma estimativa do risco de recidiva para pacientes com tumores cerb-B2 (+).
 - d- Seu valor na predição de risco de recidiva para pacientes RE (+) submetidas quimioterapia adjuvante foi validado em estudo prospectivo.
 - e- O teste só pode ser realizado em espécime fresco do tumor.
72. O quimioterápico usado no tratamento do câncer de mama que apresenta como efeito colateral o risco de desenvolvimento de leucemia secundária é:
- a- Mitoxantrona
 - b- Epirrubicina
 - c- Doxorubicina Lipossomal
 - d- Gentacitabina
 - e- Idarrubicina
73. A respeito da participação dos microRNAs no código genético é VERDADE que:
- a- São pequenas substâncias, com 500 a 600 nucleotídeos.
 - b- Aparecem em ilhas de guanina hipermetilada antes da citosina na fita da hélice.
 - c- Exercem função de RNA transportador na tradução do sinal.
 - d- Reprimem a formação de transcritos de RNA e evitam a síntese protéica.
 - e- São inibidores da enzima poli (ADP-ribose) polimerase 1.
74. A melhor conduta para uma mulher de 45 anos com diagnóstico de hiperplasia ductal atípica por biópsia percutânea (core biopsy) é:
- a- Mastectomia subcutânea.
 - b- Biópsia aspirativa a vácuo (Mamotomia).
 - c- Quimioterapia com tamoxifeno.
 - d- Excisão cirúrgica da área suspeita.
 - e- Seguimento clínico e imaginológico.

75. O sistema ductal tem origem:
- a- Ectodérmica.
 - b- Mesodérmica.
 - c- Endodérmica.
 - d- Ecto e mesodérmica.
 - e- Endo e mesodérmica.
76. Quais são os exames de estadiamento pré-cirúrgico indicados para uma paciente com câncer de mama T2N0M0?
- a- prova de função hepática, cintilografia óssea , RX tórax, ecografia abdominal.
 - b- Cintilografia óssea, ecografia abdominal, RX tórax, uréia, creatinina.
 - c- Provas de função hepática, glicemia, hemograma, uréia e creatinina.
 - d- Cintilografia óssea, RX de tórax, hemograma completo.
 - e- Nenhuma das anteriores.
77. Uma mulher oriental de 37 anos, nulípara, apresenta carcinoma lobular invasivo RE(+), teve sua menarca com 11 anos e refere uma prima com câncer de mama. Qual das seguintes opções aumenta significativamente o seu risco para desenvolver um novo câncer de mama?
- a- O tumor expressar RE (+).
 - b- Paciente jovem (pré-menopáusia), nulípara, câncer lobular.
 - c- Antecedente familiar.
 - d- Origem oriental.
 - e- Fato de ser mulher.
78. Qual dos hormônios abaixo NÃO está envolvido diretamente com a produção láctea?
- a- Insulina.
 - b- Hormônio adrenocorticotrófico.
 - c- Hormônio do crescimento.
 - d- Cortisol.
 - e- Tireotrofina.
79. As afirmativas abaixo referem se aos sarcomas da mama:
- I. Angiossarcoma é o sarcoma mais freqüente.
 - II. O único achado mamográfico diagnóstico de sarcoma mamário é a presença de osso trabeculado, indicando, portanto, sarcoma osteogênico.
 - III. O diagnóstico diferencial é com carcinoma metaplásico.
 - IV. Metástases principalmente por via hematogênica, raramente metástases para linfonodos regionais.
- Estão corretas as alternativas:
- a- I, II e III
 - b- II, III e IV
 - c- I, III e IV
 - d- Nenhuma.
 - e- Todas.
80. A eletroterapia intra-operatória exclusiva quando realizada em cirurgia conservadora tem qual dose de equivalência ao tratamento convencional?
- a- 21 Gy
 - b- 50 Gy
 - c- 12 Gy
 - d- 60 Gy
 - e- 45 Gy

81. Explique a fisiopatologia da mastite crônica recidivante.
82. Explique o índice prognóstico de Van Nuys.
83. Assimetria mamária na adolescência. Como conduzir?
84. O que é um estudo clínico fase III?
85. Diagnóstico e conduta no derrame pleural metastático.
86. Comente a afirmativa abaixo:
“Sabe-se que as recidivas locais são mais comuns nos três primeiros anos após o tratamento, por essa razão o procedimento estético(reconstrução mamária) deve ser sempre tardio”
87. A respeito do câncer de mama na gravidez. Fale sobre prognóstico, interrupção, quimioterapia e radioterapia.
88. Como diferenciar a Doença de Paget e o eczema do CAP?
89. Como se classifica em graus a intensidade da ginecomastia?
90. Como deve ser interpretado o resultado do teste para o polimorfismo do gene CYP2D6 para usuárias de tamoxifeno?
91. Cite cinco características do carcinoma tubular.
92. Carcinoma basalóide e triplo-negativo são a mesma entidade? Comente.
93. Qual a conduta no cisto mamário complexo?
94. Cite quatro tipos histológicos de câncer de mama que simulam lesões Benignas ao exame de mamografia.
95. Mulher, 65 anos, com tumoração de 20 X 15 X 5,0 cm, não aderente ao plano profundo, sem nódulos axilares palpáveis, cuja biópsia cirúrgica evidenciou tumor *“phillodes borderline”*, com prevalência do componente estromal, com áreas de degeneração mixóide, 2 a 5 mitoses por 10 campos de grande aumento no estroma e modesto pleomorfismo nuclear. Qual a sua conduta cirúrgica? Há indicação para tratamento sistêmico?
96. Quais as causas de mastalgia não cíclicas extra-mamárias?
97. As lesões não proliferativas mamárias são um grupo heterogêneo de doenças cite cinco lesões frequentes pertencentes á esse grupo.
98. Mulher, 45 anos, com queixa de tumoração na axila D há seis meses, ao exame clínico palpa-se linfonodo hipertrofiado com densidade aumentada de 2,0 cm na axila D, sem massa palpável na mama D. Quais as hipóteses diagnósticas?
99. Como se interpretam os resultados do escore de recorrência do Oncotype DX (americano) ou Mammagene (brasileiro)
100. Qual a característica dos tumores luminal B?