

CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM
MASTOLOGIA 2021
PROVA OBJETIVA

QUESTÃO | Em relação à classificação de Tanner sobre o desenvolvimento mamário, é correto afirmar:

1

- 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 | Considerando os aspectos anatômicos envolvidos na linfadenectomia axilar, assinale a alternativa correta.

2

- A - A lesão do nervo torácico longo durante a linfadenectomia irá inviabilizar a utilização do músculo grande dorsal em uma futura reconstrução mamária.
- B - Recomenda-se não estender a dissecação cranialmente à veia axilar, pois o plexo braquial poderá ser lesado.
- C - A presença de linfonodos palpáveis no espaço interpeitoral é indicativa de ressecção do músculo pequeno peitoral.
- D - Pode-se proceder à ligadura da veia torácica lateral, que é posterior e lateral em relação à veia do feixe toracodorsal.

QUESTÃO | Sobre o grupo central de linfonodos axilares, é correto afirmar:

3

- A - Consiste em seis a 12 linfonodos situados lateralmente ao músculo peitoral menor.
- B - Consiste em três ou quatro linfonodos geralmente situados posteriormente ao músculo peitoral menor.
- C - Consiste em grupo de linfonodos situados entre os músculos peitorais maior e menor.
- D - Consiste em quatro a seis linfonodos localizados posteriormente à veia axilar.

QUESTÃO | De acordo com a fisiologia da lactação, assinale a alternativa correta.

4

- A - Os efeitos da prolactina são mediados por receptores nucleares localizados nas células do epitélio mamário.
- B - A sucção promove síntese de ocitocina pelos núcleos paraventriculares na hipófise anterior.
- C - A ação dos hormônios esteroides sexuais é indispensável para que ocorra a lactação.
- D** - A associação de prolactina com outros hormônios converte as células do epitélio mamário de um estado pré-secretor para secretor.

QUESTÃO | Sobre os ensaios clínicos habitualmente utilizados na prática diária de Mastologia, assinale a alternativa correta.

5

- A - Os estudos transversais são os mais recomendados para avaliar a etiologia do câncer e, portanto, os mais utilizados na prática clínica.
- B - Os estudos de morbidade e mortalidade são conduzidos para comparar tratamentos e, portanto, utilizados no registro de novas drogas.
- C** - No estudo de casos-controle, os indivíduos são selecionados segundo a presença (casos) ou não (controles). Os grupos são comparados quanto à exposição ou não a um determinado fator.
- D - A aleatorização (randomização) é possível em estudos experimentais ou observacionais. Essa medida deve ser encorajada para se diminuir as chances de resultados falso-negativos.

QUESTÃO | Baseado no Código De Ética Médica sobre Ensino e Pesquisa, considere as afirmativas a seguir.

6

I. Estudo randomizado para avaliação de uma nova droga para terapia-alvo anti Her2 em pacientes com tumor maior que 1 cm pode ser randomizado com um braço placebo e outro braço com a nova droga.

II. Para avaliação de taxa de falso-negativo pós-biópsia de linfonodo sentinela, pode ser realizada avaliação dos dados dos prontuários do paciente com dispensa do termo de consentimento e com dispensa de projeto no CEP.

III. Na ausência de aprovação do pembrolizumabe no tratamento neoadjuvante para tumores triplo-negativos, pode ser realizado um estudo com nova droga versus placebo e quimioterapia convencional.

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

A - I, II e III.

B - I e III, apenas.

C - III, apenas.

D - I, apenas.

QUESTÃO | Mulher de 22 anos de idade, assintomática, foi ao mastologista levando resultado anatomopatológico de biópsia percutânea revelando tumor desmoide.

7

Com base no caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

A - Tumores desmoides correspondem a tumores raros do tecido miofibroblástico, os quais apresentam elevado potencial de progressão sistêmica (metástases).

B - Os tumores desmoides podem apresentar comportamento infiltrativo e localmente agressivo, além da possibilidade de recorrência local.

C - Segundo as recomendações da ESMO, os tumores desmoides de mama devem ser ressecados com 2 cm de margens, independentemente das características clínicas da lesão.

D - Deve-se utilizar retalhos musculares nos casos de mastectomia devido à elevada associação entre as próteses de silicone e a ocorrência de tumores desmoides.

QUESTÃO | Sobre os testes genéticos, assinale a alternativa correta.

8

A - Paciente de 45 anos de idade, câncer de mama aos 40 anos, variante patogênica no gene *TP53* e com uma filha de 10 anos deve ser orientada sobre realizar o teste na filha.

B - Paciente de 70 anos de idade, câncer aos 35 anos e recidiva sistêmica atual não deve realizar o teste devido a ausência de benefícios clínicos nessa situação.

C - Paciente com 65 anos de idade, diagnóstico de câncer de mama metastático triplo-negativo e variante patogênica no gene *BRCA 1* deve ser aconselhada a mastectomia bilateral e salpingo-ooforectomia bilateral com comprovação de redução de mortalidade.

D - Paciente com 60 anos de idade, assintomática, com variante patogênica no gene *BRCA 2*, deve ser aconselhada a mastectomia bilateral e salpingo-ooforectomia bilateral com comprovação de redução de mortalidade.

QUESTÃO | Segundo o NCCN 2021, assinale a alternativa correta.

9

A - Portadoras de variante patogênica no gene *BRCA* deverão ser submetidas a exames de mamografia e Ressonância Magnética iniciando-se aos 20 anos, até os 70 anos de idade.

B - São critérios para realização de teste genético: câncer de mama abaixo de 45 anos de idade independentemente do perfil biomolecular e câncer de mama triplo-negativo abaixo de 65 anos de idade.

C - Cirurgia redutora de risco está indicada para portadoras de mutações genéticas de genes de alta penetrância como: *BRCA 1 e 2*, *TP53*, *PTEN*, *ATM* e *CHEK 2*.

D - Entre os 30 e os 75 anos de idade, portadoras de síndrome de Li-fraumeni deverão ser submetidas, além da ressonância mamária anual, a mamografia anual (considerar tomossíntese).

QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir, referentes aos subtipos histológicos especiais do câncer de mama.

10

- I. O carcinoma cribriforme pode estar associado ao carcinoma tubular.
- II. O carcinoma medular está comumente associado à variante patogênica no gene BRCA 2 e, menos no gene BRCA 1.
- III. O carcinoma adenoide cístico é uma lesão de baixa agressividade, também chamado Cilindroma.

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

A - I e III, apenas.

B - II, apenas.

C - III, apenas.

D - I, II e III.

QUESTÃO | Diversos procedimentos cirúrgicos mamários podem ser realizados sob anestesia local, com ou sem sedação venosa.

11

Com relação aos sinais de intoxicação por anestésicos locais, analise os itens a seguir.

- I. Gosto metálico e formigamento de lábios e língua.
- II. Depressão respiratória.
- III. Hipertensão arterial.
- IV. Taquicardia.
- V. Zumbido e distúrbios visuais.

São sinais de intoxicação por anestésicos locais os itens

A - I, II, IV e V, apenas.

B - I, IV e V, apenas.

C - II, III e IV, apenas.

D - I, II, III, IV e V.

ANULADA

QUESTÃO

12

Paciente de 51 anos de idade, submetida a quadrantectomia e BLS, que demonstrou: carcinoma invasivo, SOE, grau 3, com 2,5 cm e 2 LS negativos. A IHQ demonstrou RE +, Allred 8, RP negativo, Her2 negativo, KI 67 35%. Solicitou-se teste OncotypeDX (ODX 21) com score 21.

Qual é a orientação quanto ao tratamento adjuvante sistêmico?

A - Com resultado de score 21, não há benefício estatístico de quimioterapia e apenas tratamento hormonal é a abordagem mais correta.

B - Devido à idade da paciente, o resultado obtido o benefício estimado da quimioterapia é de 7% e deve ser recomendado com tratamento adjuvante.

C - O resultado permite utilizar apenas hormonioterapia desde que se utilize adjuvância estendida (cinco anos de tamoxifeno seguidos de cinco anos de inibidor de aromatase preferencialmente).

D - Devido ao resultado intermediário do ODX 21, a solicitação do Mammprint estaria indicada para decisão da terapia adjuvante.

QUESTÃO

13

De acordo com o NCCN versão 2021, sobre o tratamento das recidivas locais no carcinoma invasivo, assinale a alternativa correta.

A - Nas recorrências locais, apenas na mama pós-cirurgia conservadora com biópsia de linfonodo sentinela e radioterapia, o tratamento é a mastectomia total.

B - Nas recorrências axilares ipsilaterais, o tratamento de escolha é a radioterapia em detrimento da linfadenectomia.

C - Nas recorrências locais e regionais, o tratamento é sistêmico, sem benefício estabelecido com novo tratamento cirúrgico.

D - Em recorrência local após cirurgia conservadora em que fizeram uma biópsia prévia do linfonodo sentinela, uma nova BLS é factível.

QUESTÃO | Segundo o NCCN 2021, em relação à reconstrução parcial ou total mamária, assinale a alternativa incorreta.

14

- A - A reconstrução mamária tardia é o padrão no carcinoma inflamatório.
- B - Técnicas de cirurgia oncoplástica aumentam as indicações de cirurgia conservadora, diminuindo, assim, as indicações de mastectomia e reconstrução mamária.
- C - Obesidade e tabagismo são contraindicações relativas, pois aumentam o risco de complicações tanto nas reconstruções com implantes quanto com retalhos miocutâneos.
- D - Retalho miocutâneo é a primeira escolha para pacientes submetidas à mastectomia que irão realizar radioterapia adjuvante.

QUESTÃO | Com relação à realização da BLS em casos de recorrência local pós-cirurgia conservadora com BLS, e assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

15

- () Está contraindicado uma vez que tal procedimento já foi realizado.
- () É um procedimento viável, especialmente após BLS prévio negativo (pN0).
- () Cadeias de drenagem aberrantes são comuns, sendo a axila contralateral e a cadeia mamária interna os sítios mais comuns.
- () Ajuda na tomada de decisão do tratamento sistêmico adjuvante.

Assinale a sequência correta.

A - V F V V

B - V V F F

C - F V V V

D - F F F V

QUESTÃO

16

Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, apresenta carcinoma mamário invasivo, SOE em mama esquerda (T3N1M0), triplo-negativo. Analise as seguintes afirmativas sobre o tratamento e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () A capecitabina pode melhorar a sobrevida se apresentar tumor residual após a quimioterapia neoadjuvante.
- () A associação de carboplatina à quimioterapia neoadjuvante aumenta a chance de resposta patológica completa.
- () A associação de carboplatina à quimioterapia neoadjuvante reduz o risco de recorrência.
- () As antraciclina não trazem benefício no câncer de mama triplo-negativo.

Assinale a sequência correta.

A - F F V V

B - V V V F

C - F V V V

D - V V F F

QUESTÃO

17

Sobre o tratamento do câncer de mama Her 2 positivo, assinale a alternativa incorreta.

A - Quimioterapia neoadjuvante associada a duplo-bloqueio deve ser o tratamento-padrão em pacientes cT1cN0.

B - A utilização de TDM1 adjuvante após terapia neoadjuvante é indicada por aumentar a sobrevida livre de doença em pacientes com doença invasiva residual mínima.

C - O uso de quimioterapia adjuvante com paclitaxel semanal e trastuzumabe é opção interessante para tumores de até 2 cm e com pN0.

D - A taxa de resposta completa com o uso de quimioterapia e duplo-bloqueio depende da expressão dos receptores hormonais.

QUESTÃO | Sobre os inibidores de ciclina, assinale a alternativa correta.

18

A - Os estudos de adjuvância como Monarch 3 e Monaleesa 2 concluíram que os inibidores de ciclina associados à hormonioterapia prolongam o intervalo livre de doença, mas não a sobrevida global.

B - O estudo Monaleesa 7 foi o único desenhado especificamente para a pré-menopausa e concluiu que o uso de Ribociclibe, Letrozol e Zoladex aumentaram a sobrevida global.

C - Os três inibidores de ciclina comercialmente disponíveis são Ribociclibe, Palbociclibe e Olaparibe. Apresentam respostas muito semelhantes, mas perfil de toxicidade diferentes.

D - Os inibidores de ciclina são atualmente reservados para as pacientes que apresentem receptor de estrógeno e ou progesterona positivos e Her2 positivo ou negativo que estejam na primeira linha de tratamento.

QUESTÃO | Para o tratamento da dor de leve a moderada intensidade em pacientes metastáticas, qual é a melhor opção de tratamento?

19

A - Tenoxicam 20 mg/dia associado a paracetamol 500 a 750 mg VO até por quatro em quatro horas.

B - Codeína 60 mg a cada três horas, associada a metadona 2,5 mg a cada quatro horas VO.

C - Gabapentina 300 mg/dia associada a dipirona 1 g de quatro em quatro horas.

D - Tramadol como droga única na dose de 600 mg/dia.

QUESTÃO | Em relação à compressão medular consequente à metástase óssea, assinale a alternativa correta.

20

A - Disfunção esfinteriana (fase mais tardia), hiporreflexia abaixo do nível da compressão e alteração sensorial (parestesias, aumento de sensibilidades dos dermatomos) são sintomas frequentes.

B - Tomografia computadorizada (TC) de toda coluna é o exame de escolha, pois muitas lesões podem estar presentes em até um terço dos casos. Ressonância magnética pode ser utilizada caso a TC não esteja disponível.

C - Os objetivos fundamentais do tratamento são: controle da dor, evitar complicações e preservar a função neurológica. Em pacientes com coluna instável e boa performance, o tratamento de escolha é a radioterapia.

D - Geralmente o primeiro sintoma e mais comum (até 95% dos casos) é a dor na área afetada, apresentado piora ao se deitar, tossir, espirrar e fazer esforços evacuatórios que podem apresentar irradiação para os membros.

QUESTÃO | Com relação à síndrome de dor crônica pós-mastectomia (*Postmastectomy Syndrome / Postaxillary Dissection Neuropathic Pain*), assinale a alternativa correta.

21

- A - Está tipicamente associada a dano do nervo intercostobraquial.
- B - É uma síndrome rara, estando reportada em menos de 10% dos casos pós-cirurgia de câncer de mama e axila.
- C - Usualmente a dor se inicia após 18 meses da cirurgia, não sendo necessário realizar exames de imagem para diagnóstico.
- D - Infiltração tumoral no plexo braquial é a comum, sendo a sua principal causa.

QUESTÃO | Considerando o estudo publicado em abril de 2021, que comparou o uso de radioterapia intraoperatória (ELIOT) com irradiação total da mama em pacientes com câncer inicial da mama, assinale a alternativa correta.

22

- A - O grupo do ELIOT teve um índice maior de recorrência local.
- B - A sobrevida global foi pior no grupo ELIOT.
- C - A sobrevida global foi pior no grupo da irradiação total da mama.
- D - Pacientes elegíveis tinham tumores de até 15 mm e axila clinicamente negativa.

QUESTÃO | Sobre a hiperplasia estromal pseudoangiomatosa (PASH), assinale a alternativa incorreta.

23

- A - Pode ser confundida com angiossarcoma de baixo grau.
- B - É uma doença proliferativa benigna.
- C - É comumente positiva para marcadores endoteliais (CD31 e FATOR VIII).
- D - É positiva para CD34 e vimentina.

QUESTÃO | Paciente de 35 anos de idade tem uma variante patogênica em heterozigose no gene Mutyh, identificada em teste genético.

24

Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.

A - Não existem evidências suficientes para indicar ressonância magnética das mamas para rastreamento.

B - Pacientes com história familiar de primeiro grau de câncer colorretal devem fazer acompanhamento com colonoscopia anual.

C - As evidências são insuficientes em relação ao risco para câncer de mama.

D - As evidências são insuficientes em relação ao risco de câncer colorretal em pacientes sem história familiar de câncer.

ANULADA

QUESTÃO | Tomando como base o artigo publicado no NEJM em julho de 2021, o qual aborda a extensão do tratamento endócrino adjuvante após cinco anos em mulheres pós-menopausadas com câncer de mama, assinale a alternativa correta.

25

A - O tratamento por mais de cinco anos não demonstrou diferença em relação aos efeitos adversos.

B - O uso dos inibidores da aromatase por dois anos é equivalente ao uso cinco anos quanto aos desfechos oncológicos.

C - O uso dos inibidores da aromatase por cinco anos, apesar de não aumentar a sobrevida global, diminui o risco de recidiva local.

D - A extensão de terapia hormonal por cinco anos resultou em aumento da sobrevida livre de doença.

QUESTÃO | Com relação ao pseudoaneurisma da mama, é incorreto afirmar:

26

A - É uma complicação que pode ocorrer após core *biopsy* de lesão mamária.

B - O diagnóstico é feito por ultrassonografia com Doppler colorido.

C - A ressonância magnética não é um exame útil no diagnóstico.

D - A excisão cirúrgica é alternativa terapêutica.

QUESTÃO | Segundo ASCO Guidelines 2021, para manejo do câncer de mama em homens, assinale a alternativa incorreta.

27

A - Pacientes com câncer metastático, receptores hormonais positivos, HER2 negativo, têm recomendação para uso de inibidores CDK 4/6 em associação à hormonioterapia.

B - Homens com câncer de mama em estágio inicial devem ser tratados com bisfosfonados para prevenir a recorrência.

C - A ressonância magnética não é recomendada rotineiramente em homens com histórico para câncer de mama.

D - Homens com câncer de mama devem receber aconselhamento e teste genéticos.

QUESTÃO | Com relação à fibromatose mamária, é incorreto afirmar:

28

A - Pode recorrer localmente, mas não metastatiza.

B - Pode estar associada à síndrome de Gardner.

C - As bordas da lesão não infiltram o parênquima mamário adjacente.

D - É uma proliferação bem diferenciada de células fusiformes.

QUESTÃO | O carcinoma micropapilar invasor não apresenta a seguinte característica:

29

A - Pode apresentar invasão linfovascular precoce.

B - Na maioria das vezes, é receptor estrogênio negativo.

C - É considerado um tumor de mal prognóstico.

D - Cerca de 50% das pacientes apresenta HER2 positivo.

ANULADA

QUESTÃO | Qual é o mecanismo de ação da prata no tratamento das complicações cirúrgicas mamárias pós-operatórias?

30

- A - Induzir hemostasia.
- B - Absorver exsudatos.
- C - Ação bacteriostática.
- D - Desbridamento autolítico.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

31



Triquilemomas faciais, conforme a imagem, são achados patognomônicos da

- A - síndrome de Peutz-Jeghers.
- B - síndrome de Li-Fraumeni.
- C - neurofibromatose tipo 1.
- D - síndrome de Cowden.

QUESTÃO | A respeito do adenoma de mamilo, assinale a alternativa incorreta.

32

- A - É também denominado papilomatose florida ou adenoma siringomatoso.
- B - Apresenta-se como lesão papilífera do mamilo e frequentemente com ulceração.
- C - É um papiloma intraductal prolapsado.
- D - O principal diagnóstico diferencial é com doença de Paget do mamilo.

QUESTÃO | Um estudo de metanálise recentemente publicado (08.2021) sobre o uso de trastuzumabe em combinação com quimioterapia, em pacientes com câncer de mama inicial, HER2 positivo, não teve como conclusões:

33

- A - A adição de trastuzumabe à quimioterapia reduziu a recorrência e a mortalidade por câncer de mama durante a primeira década em 1/3.
- B - O efeito de redução maior foi na recorrência à distância.
- C - Houve redução na incidência de câncer de mama contralateral.
- D - O benefício do uso do trastuzumabe foi identificado em axilas positiva e negativa.

QUESTÃO | É um medicamento com alta associação à ginecomastia com forte nível de evidência:

34

- A - Domperidona.
- B - Bicalutamida.
- C - Paroxetina.
- D - Enalapril.

QUESTÃO | A mastite linfocitária está associada a

35

- A - sarcoidose.
- B - lúpus eritematoso sistêmico.
- C - diabete.
- D - doença de Cushing.

QUESTÃO | A ressonância magnética das mamas é um dos métodos indicados para avaliação e seguimento de mulheres submetidas a tratamento cirúrgico de câncer de mama.

36

Em relação ao método em questão, assinale a alternativa correta.

- A - Exame sem injeção de contraste paramagnético, onde se detecta rotura do implante de silicone, deve ser classificado como BIRADS® 2.
- B - A necrose gordurosa apresenta alto sinal em T2 com supressão de gordura.
- C - A prótese expansora tecidual tipo “Becker” é considerada segura para a realização do exame.
- D - O seroma apresenta alto sinal em T1 (pré-contraste) sem supressão de gordura.

QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre atividade física em pacientes tratados de câncer:

37

- I. Pacientes com linfedema têm contraindicação relativa para a realização de atividade física.
- II. Existe alto nível de evidência científica na indicação de atividade física para o controle da artralgias em usuárias de inibidores da aromatase.
- III. Pacientes com linfedema devem ser orientadas a usar mangas de compressão ou bandagens no membro afetado durante o exercício físico.

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

A - III, apenas.

B - II e III.

C - I e III.

D - I e II.

QUESTÃO | Em relação aos tipos de dieta e o câncer de mama, assinale a alternativa correta.

38

A - Apesar de recomendada, a dieta a base de vegetais, frutas e grãos não diminui a mortalidade de mulheres tratadas de câncer de mama.

B - A ingestão de alimentos com alta carga glicêmica e alto índice glicêmico aumenta o risco de câncer de mama, independentemente da associação com o ganho de peso.

C - O NCCN não recomenda a ingestão de proteína animal por mulheres tratadas de câncer de mama.

D - A ingestão do ácido graxo ômega-3 não tem efeito protetor comprovado em relação ao câncer de mama.

ANULADA

QUESTÃO | Segundo o NCCN 2021, qual é a medida recomendada para margens cirúrgicas seguras nas ressecções de tumores *phyllodes* benignos, borderline e variantes malignas atualmente?

39

A - Não tocar o tumor.

B - $\geq 0,2$ mm.

C - ≥ 1 cm.

D - ≥ 2 cm.

QUESTÃO | Considerando as técnicas de preservação da fertilidade em mulheres jovens com câncer de mama que iniciarão tratamento, analise as afirmativas a seguir.

40

I. A supressão ovariana com análogo de GnRH tem como efeito colateral os sintomas climatéricos.

II. A criopreservação de oócitos é uma técnica bem estabelecida e não atrasa o tratamento oncológico.

III. A criopreservação de córtex ovariano é uma técnica cirúrgica e não precisa de hiperestimulação ovariana controlada.

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

A - I, apenas.

B - II e III, apenas.

C - I e III, apenas.

D - I, II e III.

QUESTÃO | Em relação ao BIA-ALCL, analise as afirmativas a seguir.

41

- I. O PET-CT deve ser usado no estadiamento sistêmico.
- II. Na classificação TNM, o T4 corresponde à infiltração além da cápsula.
- III. Além do tratamento cirúrgico da mama acometida, deve-se considerar a retirada do implante contralateral pelo risco de BIA-ALCL concomitante.

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

A - I, apenas.

B - II e III, apenas.

C - I e II, apenas.

D - I, II e III.

Gabarito alterado

QUESTÃO | Em relação aos linfócitos infiltrantes tumorais (TILs), analise as afirmativas a seguir.

42

- I. A presença de TILs > 60% está associada ao aumento de resposta patológica completa.
- II. O carcinoma triplo-negativo é o que mais expressa TILs entre os subtipos.
- III. O aumento de TILs está associado ao aumento de sobrevida em pacientes com tumores luminais.

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

A - I, II e III.

B - I e III, apenas.

C - II, apenas.

D - I e II, apenas.

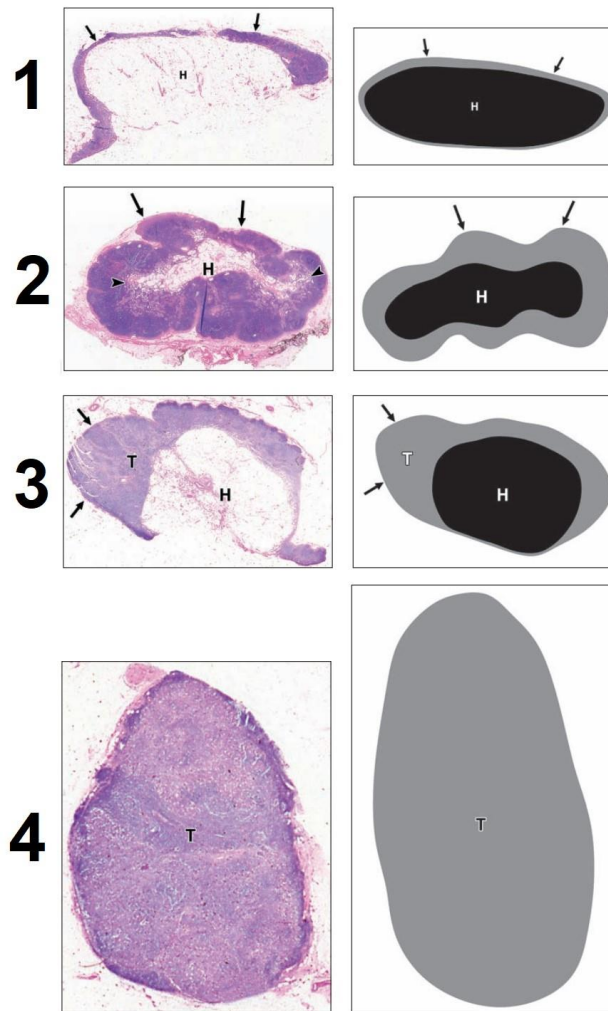
QUESTÃO | Em relação ao risco de câncer de mama e ao uso de terapia hormonal, assinale a alternativa correta.

43

- A - Mulheres obesas em uso de terapia hormonal não têm risco comprovado para câncer de mama.
- B - O risco com o uso de estrogênio isolado equivale ao combinado (estrogênio + progesterona).
- C - O uso de estrogênio tópico vaginal por mais de três meses eleva o risco para câncer de mama.
- D - A TH com tibolona não têm correlação com risco do câncer de mama.

QUESTÃO | Analise as imagens a seguir.

44



Assinale a alternativa que apresenta a correta descrição clínica e patológica representada nas imagens.

A - As imagens de número 1 evidenciam um linfonodo com hilo hiperplásico ocupando quase a sua totalidade. Suspeito de metástase tumoral.

B - As imagens de número 2 evidenciam um linfonodo com espessamento heterogêneo da camada cortical e com lobulações focais. Suspeito de metástase tumoral.

C - As imagens de número 3 evidenciam depósito tumoral benigno em camada cortical de linfonodo. Ausência de metástase tumoral.

D - As imagens de número 4 evidenciam um tumor primário de mama em gordura axilar. Ausência de metástase tumoral.

QUESTÃO | Sobre o câncer de mama metastático, assinale a alternativa correta.

45

A - A presença de variante patogênica germinativa em BRCA2 é um preditor independente de menor sobrevida livre de progressão e menor sobrevida global.

B - Em tumores luminais e com mutação de PIK3CA, o Alpelisibe pode ser utilizado em segunda linha após progressão com inibidor de ciclina.

C - A indicação de trastuzumabe-deruxtecan se restringe à população portadora de PD-L1 positivo.

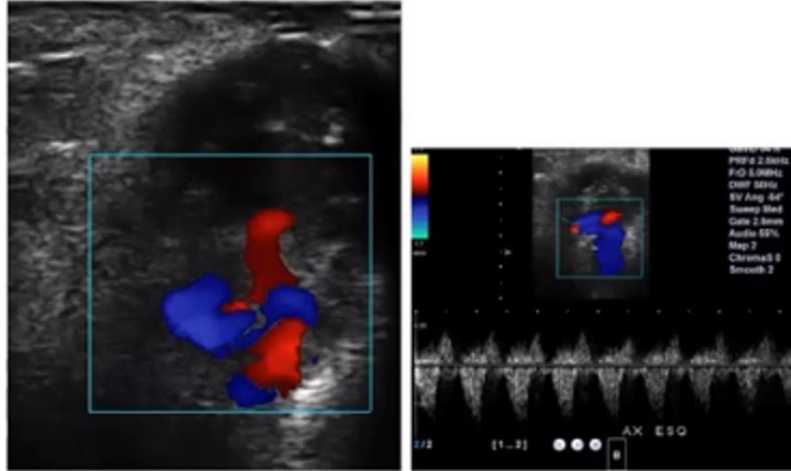
D - Pacientes com tumores triplo-negativos com presença de mutação somática BRCA2 devem receber olaparibe em primeira linha.

QUESTÃO

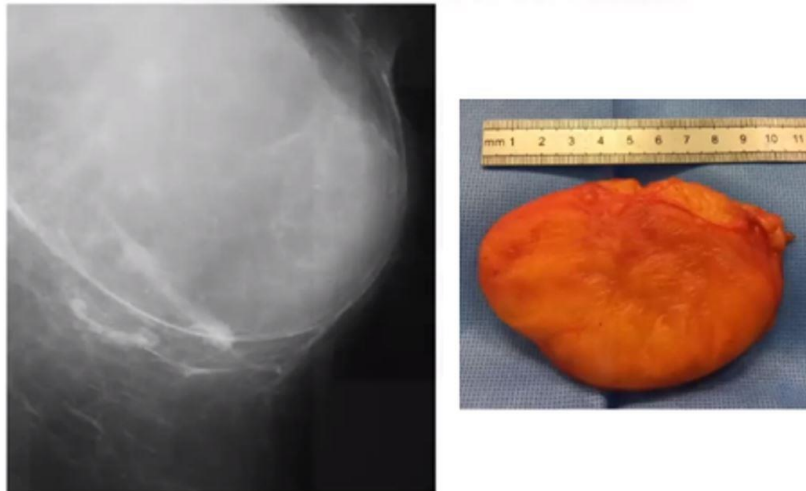
Assinale com V (verdadeiro) as sentenças que descrevem ou caracterizam suas respectivas imagens e com F (falso) as que não as descrevem ou caracterizam.

46

() Nódulo pulsátil após cinco dias da realização de uma core biópsia. Ultrassom compatível com pseudoaneurisma.



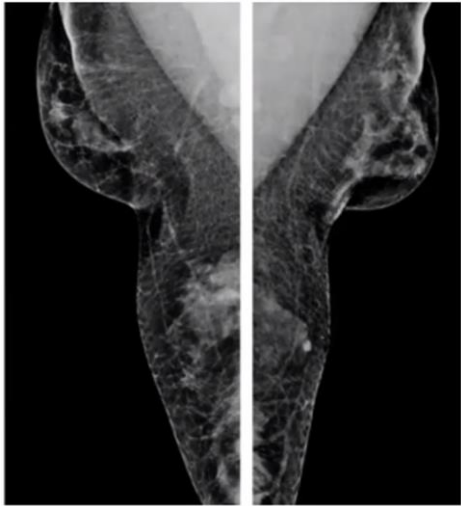
() Lesão volumosa com aspecto de mama normal. Avaliação radiológica compatível com hamartoma.



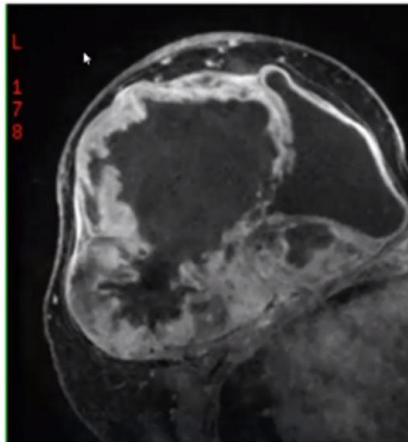
QUESTÃO

46

() Espessamento glandular em regiões axilares. Indicada ressecção segmentar para investigação diagnóstica.



() Nódulo de crescimento rápido em paciente jovem. Provável carcinoma tubular na histologia.



Assinale a sequência correta.

A - V V V V

B - V F F F

C - F F V F

D - F V F V

QUESTÃO

47

Considerando o posicionamento adequado das mamas no aparelho de mamografia, assinale a alternativa incorreta.

A - Na incidência médio lateral oblíqua (MLO), o posicionamento inferior da mama é considerado adequado quando o ângulo inframamário encontra-se aberto ($\geq 90^\circ$).

B - A musculatura peitoral deve ser visibilizada na profundidade da incidência craniocaudal (CC) em pelo menos 30% dos exames.

C - O posicionamento da papila mamária é considerado adequado quando esta se encontra perfilada e em posicionamento central para a incidência CC.

D - A musculatura peitoral deve ser observada até o nível da papila mamária na incidência MLO, com borda anterior côncava.

QUESTÃO

48

Considerando o atual conceito de tumores com HER2 low, assinale a alternativa correta.

A - Trata-se de tumores com HER2 negativos na imuno-histoquímica e com FISH positivo.

B - Apresentam elevada resposta ao tucatinibe no cenário metastático.

C - A eficácia diante de novos agentes anticorpo-droga se deve ao efeito *bystander*.

D - As indicações de trastuzumabe e pertuzumabe já incluem os tumores HER2 low.

QUESTÃO

49

Paciente de 53 anos de idade, com carcinoma invasor à direita, cT2N1M0, receptores hormonais positivos e HER2 positivo. Realizou quimioterapia neoadjuvante com esquema TCHP. Foi submetida à quadrantectomia com linfadenectomia axilar. Anatomopatológico de peça cirúrgica evidenciou carcinoma invasor residual de 0,4 cm e axilas livres, mas agora com HER2 negativo.

Qual é a melhor alternativa de tratamento sistêmico adjuvante nesse contexto?

A - Trastuzumabe + pertuzumabe + endocrinoterapia.

B - Capecitabina e, após, endocrinoterapia.

C - T-DM1 + endocrinoterapia.

D - Endocrinoterapia.

QUESTÃO

50

Quando há necessidade de se repor volume tecidual pós-cirurgia conservadora, algumas pacientes não apresentam tecido mamário remanescente doador. Assinale a alternativa que apresenta a correlação incorreta entre a localização tumoral e a opção de técnica a ser empregada.

- A - Quadrante supero lateral – retalho toracoepigástrico.
- B - Quadrantes inferiores – miniretalho do latíssimo do dorso.
- C - Junção dos quadrantes superiores – retalho de avanço (triângulo de Burrow).
- D - Quadrante íferomedial – retalho toracoabdominal.

QUESTÃO

51

Em relação à publicação *Is oncoplastic breast conserving surgery oncologically safe? A meta-analysis of 18,103 patients*, publicada no *The American Journal of Surgery* em 2020, assinale a alternativa incorreta.

- A - O objetivo do estudo foi comparar a segurança oncológica entre o tratamento cirúrgico conservador, o tratamento cirúrgico conservador associado a técnicas de oncoplastia e a mastectomia.
- B - Em relação à recorrência não houve diferença estatística significativa entre o tratamento cirúrgico conservador, tratamento cirúrgico conservador associado a oncoplastia e a mastectomia.
- C - Em relação a taxas de reoperação houve diferença estatística significativa entre o tratamento cirúrgico conservador, o tratamento cirúrgico conservador associado a oncoplastia e a mastectomia.
- D - O Estudo não utilizou como desfecho avaliação de sobrevida global entre o tratamento cirúrgico conservador, o tratamento cirúrgico conservador associado a oncoplastia e a mastectomia.

QUESTÃO | Paciente de 38 anos de idade, cT2cN1M0 (carcinoma invasor SOE, RE-, RP-, HER2-, Ki67 70%), submetida à quimioterapia neoadjuvante (4AC X 12T) e cirurgia. Resultado anatomopatológico pós-cirúrgico revela: ypTis ypN0 (carcinoma ductal *in situ* 0,8 cm).

52

Nesse contexto, qual é a adjuvância sistêmica?

- A - Capecitabina X 8
- B - Docetaxel X 6
- C - Seguimento clínico
- D - Pembrolizumabe X12

QUESTÃO | Sobre o linfedema, uma possível complicação após o tratamento do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

53

A - A detecção inicial é importante para o manejo ótimo do linfedema, pois estágios 0-1 são reversíveis, estágios 2-3 são menos respondíveis ao tratamento e o estágio 4 é irreversível.

B - O sistema linfático normal tem alta pressão oncótica, permitindo a difusão do fluido intersticial rico em proteína para o sistema venoso.

C - São fatores de risco para linfedema: radioterapia axilar, infecção, idade < 40 anos, obesidade e trauma.

D - Estudos observacionais recentes demonstraram que viagem de avião, punção venosa e medida de pressão (com braçadeira) não estão associados com exacerbação ou desenvolvimento do linfedema.

QUESTÃO | Sobre as mamas densas, assinale a alternativa correta.

54

A - O modelo de Claus inclui densidade mamária e radiação da parede torácica antes dos 30 anos de idade.

B - A redução da densidade mamária após o uso de tamoxifeno como quimioprevenção foi associada a uma redução de risco de câncer de mama superior a 50%.

C - De acordo com WHI, o uso de estrogênio isolado não aumenta significativamente a densidade mamária na mamografia quando comparado com o grupo placebo.

D - O tamoxifeno é indicado como quimioprevenção em mulheres com mamas densas com idade maior que 40 anos de idade e em mulheres portadoras de variante patogênica no gene BRCA 2.

QUESTÃO | Paciente de 43 anos de idade, variante patogênica germinativa em BRCA 2, com tumor cT2N1, grau 2, fez tratamento neoadjuvante com quimioterapia, seguido de cirurgia. Sendo o inibidor de Parp (i-Parp), Olaparib aprovado no tratamento adjuvante nesse cenário, baseado nos critérios do estudo OlympiA, assinale a assertiva onde deveria ser indicado.

55

A - Se essa paciente fosse receptor de estrogênio positivo, ela receberia i-Parp se resposta patológica completa e se CPS score ≥ 3 , que é calculado baseado no estadiamento clínico inicial, estadiamento patológico, status do receptor de estrogênio e grau nuclear.

B - Se essa paciente fosse HER2 hiperexpresso, ela receberia tratamento de duplo-bloqueio anti-her2 e após iniciaria com i-Parp na adjuvância, devido à interação do trastuzumab com i-Parp.

C - Se essa paciente fosse triplo-negativo e não tivesse resposta patológica completa, receberia capecitabina adjuvante e, em seguida, completaria com i-Parp, devido à interação da capecitabina com i-Parp.

D - Independentemente da imunoterapia, a paciente precisaria já ter completado toda a radioterapia adjuvante (previamente indicada devido cN1) devido à interação da radioterapia com i-Parp.

QUESTÃO | Baseado na atualização do estudo CALGB 9343 e no NCCN 2021, assinale o caso clínico mais adequado para omitir radioterapia adjuvante no tratamento conservador.

56

A - Paciente de 75 anos de idade, pT1N0, margens livres, receptor hormonal positivo. Se recusa a usar hormonioterapia adjuvante.

B - Paciente de 70 anos de idade, tumor cT2N0, fez hormonioterapia neoadjuvante com resposta patológica completa. Foi submetida a tratamento conservador mamário com biópsia de linfonodo sentinela com dupla marcação.

C - Paciente de 60 anos de idade, com lesão não palpável na mama e resultado pós-cirúrgico com carcinoma invasor de 1 cm associado a CDIS com margens de 2 mm, receptor hormonal positivo e grau 1.

D - Paciente de 84 anos de idade, cT1N0, fez cirurgia conservadora na mama. Resultado após tratamento cirúrgico: pT1Nx, grau 1, receptor hormonal positivo, margens livres.

QUESTÃO | Sobre tratamento cirúrgico axilar após tratamento com quimioterapia neoadjuvante, assinale a alternativa correta baseado no NCCN 2021.

57

A - Paciente cT2N1, HER2 positivo, com resposta clínica e patológica completa na mama, documentada por biópsia a vácuo: pode evitar biópsia de linfonodo sentinela.

B - Paciente cT2N1, triplo-negativo, com resposta clínica completa. Fez quadrantectomia e BLS com dupla marcação e ap definitivo de 1 linfonodo com micrometástase: pode evitar esvaziamento axilar.

C - Paciente cT3N0, RH positivo, fez mastectomia e BLS com azul dupla marcação. Teve três linfonodos sentinelas, sendo um deles com células tumorais isoladas: pode evitar esvaziamento axilar.

D - Paciente cT3N0, triplo-negativo, com resposta clínica completa. Fez quadrantectomia com BLS, apenas com azul patente, com retirada de 1 linfonodo negativo: pode evitar esvaziamento.

QUESTÃO

58

Paciente de 39 anos de idade, com câncer de mama receptor de hormônio positivo e HER2 negativo, foi submetida à cirurgia conservadora com anatomopatológico identificando CI-SOE grau 2 histológico de 2,5 cm com 2/3 linfonodos positivos.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa correta.

A - O uso de plataformas genômicas como Oncotype DX e Mammaprint deve ser encorajado a fim de que seja diminuída a indicação de adjuvância com quimioterapia.

B - A dissecação axilar deve ser considerada, uma vez que, nessa idade, a chance de outros linfonodos comprometidos é alta.

C - O estudo ACOSOG Z0011 concluiu que a taxa de recorrência local em 9.3 anos é semelhante nos dois grupos, não sendo mandatória a dissecação axilar.

D - O Oncotype DX não consegue prever o benefício da quimioterapia adjuvante e a única plataforma possível é Mammaprint.

QUESTÃO

59

Em relação ao tratamento radioterápico adjuvante em mulheres idosas, assinale a alternativa correta.

A - Deve ser indicado, uma vez que diminui a taxa de recorrência e aumenta a sobrevida, principalmente naquelas com Ki67 maior que 30%.

B - O estudo Prime 2 mostrou taxa de recorrência local de 9,8% para quem não fez radioterapia comparado com 0,9% para quem fez radioterapia sem impacto na sobrevida global.

C - O estudo CALGB 9343 mostrou taxas de recorrências e sobrevida global semelhantes nos grupos com ou sem radioterapia adjuvante.

D - Para pacientes Her2 positivas, idosas com boa performance e que fizeram o tratamento adjuvante correto (quimioterapia e trastuzumabe), a adição de radioterapia diminuiu em 50% o risco de recidiva local.

QUESTÃO | O câncer de mama receptor hormonal positivo apresenta risco de recidiva a longo prazo.

60

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

A - O uso de hormonioterapia associado a palbociclibe adjuvante em pacientes de alto risco no estudo Penelope-B é extremamente efetivo e deve ser considerado para prevenção de recidiva.

B - O uso de hormonioterapia associado a abemaciclibe adjuvante em pacientes de alto e baixo risco no estudo MonarchE não se mostrou efetivo em sobrevida global ou intervalo livre de doença.

C - Meta-análise do EBCTCG publicada em 2017 evidencia que o risco de recorrência à distância foi fortemente correlacionado com o tamanho do tumor, o comprometimento linfonodal e o grau do tumor, com riscos variando de 10 a 41%.

D - O uso de inibidores de GNRH associado à hormonioterapia (tamoxifeno ou examestano) no estudo SOFT/TEXT não modificou as taxas de sobrevida livre de doença e global em oito anos.

QUESTÃO | Sobre o desenvolvimento anormal da mama, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

61

() O termo politelia corresponde ao achado de mamilo acessório e pode ocorrer em ambos os sexos.

() O termo polimastia corresponde ao achado de glândulas mamárias verdadeiras acessórias e o local mais frequente encontrado é o sulco mamário.

() Hipoplasia é o subdesenvolvimento da mama.

() A ausência de mama e mamilo é uma condição extremamente rara e é chamada se amazia.

() As anormalidades congênitas do músculo peitoral são normalmente manifestadas pela falta do terço superior do músculo.

Assinale a sequência correta.

A - V F V F F

B - V V V V F

C - F F V V V

D - F V V F V

QUESTÃO | Sobre a anatomia da mama, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

62

- () A mama adulta habitualmente se localiza entre a segunda e a oitava costela.
- () O principal suprimento sanguíneo da mama vem das artérias mamárias interna e torácica lateral.
- () Estima-se que 3% da linfa da mama flua para a cadeia mamária interna, enquanto 97% fluem para a região axilar.
- () Os linfonodos de Rotter são habitualmente encontrados no nível III.
- () O nervo de Bell inerva o músculo serrátil anterior e é originado das raízes nervosas de C3, C4 e C5.

Assinale a sequência correta.

A - F V V F F

B - V F V V V

C - V V V F V

D - F F V V F

QUESTÃO | No desenvolvimento de um fármaco, diversas etapas são realizadas por meio de ensaios pré-clínicos e clínicos para o alcance de medicamentos eficazes e seguros.

63

Qual é a fase em que a eficácia de determinado tratamento é comprovada?

A - Fase I.

B - Fase II.

C - Fase III.

D - Fase IV.

QUESTÃO

64

Sobre as incidências especiais utilizadas na mamografia, analise a afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () A incidência do vale ou clivagem é indicada para avaliação de lesões muito laterais.
- () A incidência complementar conhecida como compressão focal é indicada na avaliação de assimetrias e microcalcificações.
- () A incidência tangencial habitualmente é realizada com ampliação (magnificação) e serve para identificar possíveis alterações cutâneas.
- () Manobra de Eklund pode ser omitida em pacientes com implantes de localização retropeitoral.
- () A ampliação (magnificação) pode ser feita em várias incidências e a quantidade de radiação é cerca de duas vezes e meia a radiação de uma incidência convencional.

Assinale a sequência correta.

A - F F V F V

B - V F V V F

C - F V F F V

D - V V F V F

QUESTÃO | Sobre o estudo dinâmico da ressonância magnética de mama, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

65

- () Intensa captação precoce de contraste sugere lesão benigna.
- () A captação de contraste de forma centrípeta e / ou em anel estão mais associadas a lesões malignas.
- () A captação de contraste em mulheres na pré-menopausa pode levar a resultados falso-positivos, principalmente na primeira metade do ciclo menstrual.
- () Curva de captação de contraste (intensidade do sinal no tempo) do tipo ascendente sugere benignidade.

Assinale a sequência correta.

A - V V F F

B - F F V F

C - V F V V

D - F V F V

QUESTÃO | Sobre a síndrome ASIA e os implantes mamários, assinale a alternativa incorreta.

66

- A - São critérios maiores para o diagnóstico a presença de sintomas como: fadiga, perda de memória e dores articulares.
- B - Provavelmente está relacionada a uma reação autoimune aos implantes texturizados.
- C - Doenças autoimunes e do tecido conjuntivo podem estar presentes.
- D - Pode ocorrer pela exposição a uma infecção ou vacinação.

ANULADA

QUESTÃO | Sobre o estadiamento do câncer de mama, segundo a AJCC 8ª edição, assinale alternativa correta.

67

- A - É necessária ecografia axilar para definição de cN0.
- B - Os testes genômicos e o Ki67 foram incorporados ao estadiamento.
- C - Utiliza-se o termo pM0 quando a doença cM1 não for confirmada por biópsia.
- D - Carcinoma lobular *in situ* (CLIS) não é mais classificado como Tis.

QUESTÃO | Paciente de 47 anos de idade, com carcinoma invasor-SOE, metastático de novo foi submetida a tratamento sistêmico em primeira linha com resposta sistêmica completa vem para avaliação cirúrgica.

68

Com base nesse caso, assinale a alternativa correta.

- A - A indicação de cirurgia mamária tem maior benefício em pacientes com tumores luminais.
- B - O controle locorregional é maior quando se realiza o procedimento cirúrgico.
- C - A indicação de cirurgia mamária tem benefício em sobrevida global.
- D - A indicação de cirurgia mamária tem maior benefício em pacientes com tumores HER2.

QUESTÃO | Sobre os dois recentes estudos brasileiros o impacto de fatores sociodemográficos no estudo "AMAZONA III" e sobre o estudo do "Manejo do câncer de mama inicial usando Oncotype em um hospital público no Brasil", assinale a alternativa correta.

69

- A - Câncer de mama sintomático foi mais frequentemente detectado no sistema público versus no sistema privado, mas esse achado foi sem significância estatística (Estudo AMAZONA III).
- B - Características clínico-patológicas, como tamanho tumoral, grau tumoral, Ki67 e idade, tiveram boa correlação com os resultados de escore de recorrência do Oncotype (Estudo do Oncotype).
- C - Houve um aumento na indicação de quimioterapia em 66% após o resultado do escore de recorrência do Oncotype quando comparado com a indicação inicial (Estudo do Oncotype).
- D - Apenas 34% das pacientes de toda a coorte foram detectadas por meio de exame de rastreamento (Estudo AMAZONA III).

QUESTÃO | Sobre a gestação após câncer de mama, assinale a alternativa correta.

70

A - O estudo em andamento *Positive trial* está avaliando gestação após câncer de mama em pacientes que interrompem o tratamento com hormonioterapia após cinco anos.

B - Metanálise publicada em 2021 corrobora achados de estudos retrospectivos prévios de piora de desfecho em mulheres que engravidaram após câncer de mama, em comparação com a população em geral.

C - Existe piora do desfecho de sobrevida livre de doença quando comparadas mulheres portadoras de variante patogênica em BRCA que gestaram versus mulheres que não gestaram, após câncer de mama.

D - Metanálise publicada em 2021 corrobora achados de estudos retrospectivos prévios demonstrando que parto prematuro e baixo peso ao nascer foram significativamente maior em mulheres que engravidaram após câncer de mama, particularmente se expostas a quimioterapia, em comparação com a população em geral.

GABARITO DA PROVA

Questão	Gabarito
1	C
2	B
3	B
4	D
5	C
6	C
7	B
8	A
9	D
10	A
11	ANULADA
12	A
13	D
14	D
15	C
16	B
17	A
18	B
19	A
20	D
21	A
22	A
23	C
24	ANULADA
25	B
26	C
27	B
28	C
29	ANULADA
30	C
31	D
32	C
33	C
34	B

35	C
36	C
37	B
38	ANULADA
39	C
40	C
41	B – Gabarito alterado
42	D
43	A
44	B
45	B
46	B
47	D
48	C
49	C
50	A
51	C
52	C
53	D
54	B
55	D
56	D
57	D
58	C
59	B
60	C
61	A
62	A
63	D
64	A
65	D
66	ANULADA
67	D
68	B
69	D
70	D