

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 -  $\geq 1$  cm.

D -  $\geq 2$  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.

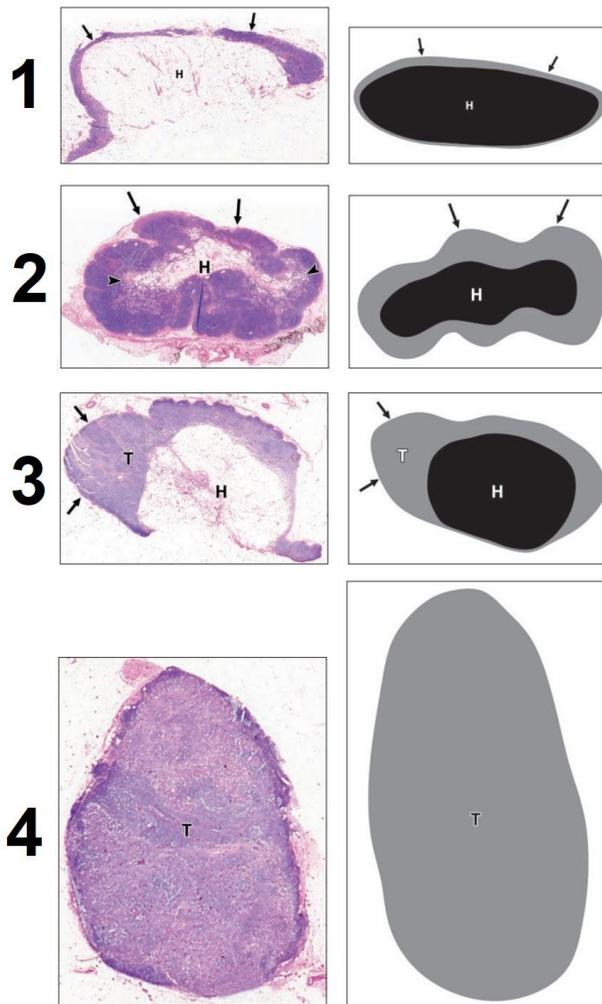
QUESTÃO | Em relação ao risco de câncer de mama e ao uso de terapia hormonal, assinale a alternativa correta.

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.

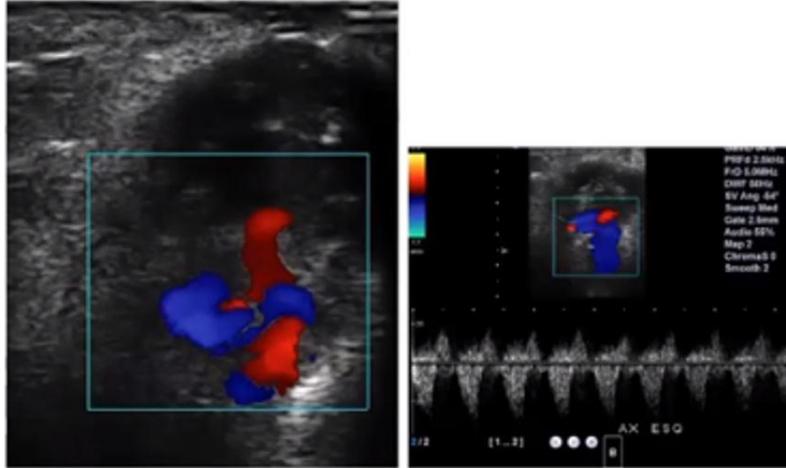
D - Pacientes com tumores triplo-negativos com presença de mutação somática BRCA2 devem receber olaparibe em primeira linha.

QUESTÃO

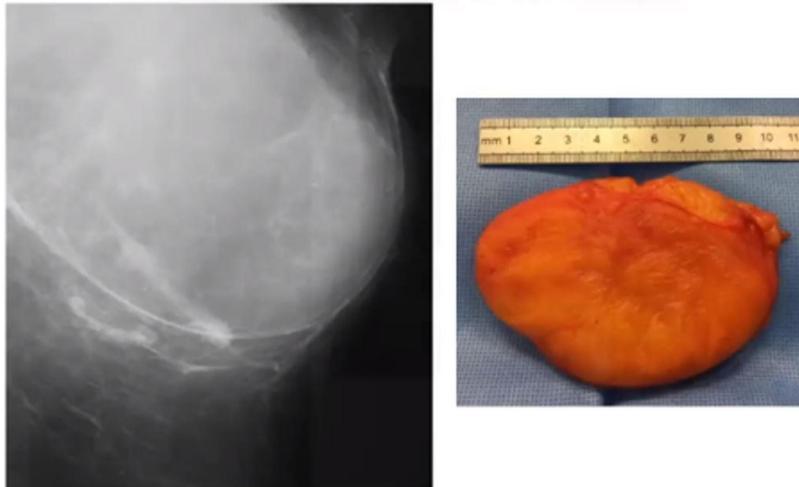
Assinale com V (verdadeiro) as sentenças que descrevem ou caracterizam suas respectivas imagens e com F (falso) as que não as descrevem ou caracterizam.

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.



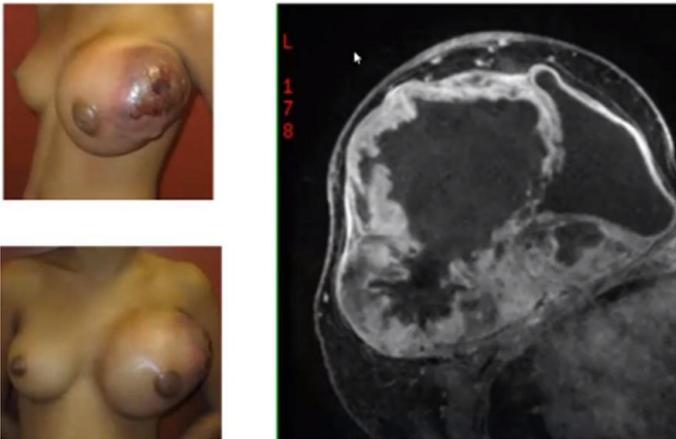
QUESTÃO

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 linfadectomia 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  $\geq 3$ , 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 | Sobre as incidências especiais utilizadas na mamografia, analise a afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

64

- ( ) 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