

QUESTÃO 01

Sobre biopsia mamária, assinale verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Em caso de suspeita de malignidade, a incisão deve ser feita sobre o tumor.
- () A biopsia incisional é indicada para investigar tumores volumosos, suspeitos de malignidade, quando é possível realizar a *core biopsy*.
- () No caso de incisão periareolar, esta deve ser posicionada a cerca de 1mm para dentro de sua borda nas aréolas de cor rosada (mais claras) e 1mm para fora na aréolas mais escuras.
- () No caso de tumor benigno volumoso, localizado na metade inferior da mama, uma incisão radiada pode resultar em menor repercussão estética.

A seqüência **correta** é:

- A) VVFF
- B) VVVV
- C) VFFF
- D) VVVV
- E) FFFF

QUESTÃO 02

Em relação aos fatores prognósticos, assinale a afirmativa **incorreta**:

- A) A sobreexpressão do gene p53 está associada a tumores mais agressivos e de pior prognóstico.
- B) A amplificação/sobreexpressão do gene HER 2/neu tem sido descrita em 20 a 30% dos casos de câncer de mama.
- C) A amplificação/sobreexpressão do gene HER 2/neu tem sido implicada a uma maior resistência ao tratamento com tamoxifeno.
- D) Pacientes mais jovens apresentam carcinomas com maiores índices de neoformação vascular que as pacientes mais idosas.
- E) A maioria dos tumores com receptores de progesterona positivos, são também positivos para receptores de estrogênio.

QUESTÃO 03

São sinais ultra-sonográficos de malignidade todos os abaixo, **exceto**:

- A) Sombra acústica
- B) Extensão ductal
- C) Intensa hiperecogenicidade
- D) Diâmetro ântero posterior maior que o diâmetro longitudinal
- E) Microlobulação

QUESTÃO 04

Quais as principais indicações da mamotomia?

- A) Tumores acima de 1 cm e na investigação diagnóstica das microcalcificações, sobretudo nas mamas densas.
- B) Na avaliação de densidades assimétricas e distorções de arquitetura.
- C) Biopsia de nódulos na gravidez e lactação.
- D) Na avaliação de microcalcificações em substrato adiposo e nódulos menores que 10 mm.
- E) Na avaliação das margens pós quadrantectomia.

QUESTÃO 05

São sinais mamográficos indiretos de câncer de mama:

- A) Nódulo espiculado + Microcalcificações agrupadas e pleomórficas.
- B) Densidade assimétrica + Distorção de arquitetura.
- C) Espessamento da pele + Linfonodo axilar comprometido.
- D) Neodensidade + Retração da papila.
- E) Nódulo bem delimitado + Linfonodo intramamário.

QUESTÃO 06

Qual o principal método diagnóstico do carcinoma inflamatório?

- A) Biopsia excisional
- B) *Core biopsy*
- C) Mamotomia
- D) PAAF
- E) Biopsia incisional com fragmento de pele

QUESTÃO 07

Qual a principal conduta diante de galactocele?

- A) Punção
- B) Bromoergocriptina
- C) Drenagem
- D) Extirpação cirúrgica
- E) Carbergolina

QUESTÃO 08

Em relação aos cistos mamários, assinale (V) verdadeiro ou falso (F):

- () A maioria dos cânceres intra císticos são papilares.
- () A maioria dos cistos, forma-se sobretudo em decorrência da metaplasia apócrina, produzindo secreções que não são equilibradas pela reabsorção, levando à dilatação progressiva dos ácinos.
- () Os cistos não podem ser diagnosticados com precisão pela mamografia.
- () No caso de microcistos é fundamental a punção esvaziadora guiada por ultra-sonografia.
- () O ácido gamalinolênico pode ser utilizado no tratamento dos cistos, evitando sobretudo a sua recidiva pós-punção.

A seqüência **correta** é:

- A) FFFFF
- B) VVVFF
- C) FFVFF
- D) FFVVV
- E) VVVVV

QUESTÃO 09

Em relação a microcalcificações, qual das distribuições abaixo está mais relacionada com o câncer de mama?

- A) Segmentares
- B) Dispersas
- C) Arboriformes
- D) Lobulares
- E) Agrupadas

QUESTÃO 10

São consideradas imagens mamográficas tipicamente benignas todas as abaixo, **exceto**:

- A) Calcificações arteriais.
- B) Linfonodos intramamários.
- C) Nódulos totalmente calcificados tipo "pipoca".
- D) Microcalcificações agrupadas
- E) Nódulos radiolúcentes.

QUESTÃO 11

São consideradas imagens mamográficas com suspeição de malignidade:

- A) Distorção arquitetural e esteatonecrose.
- B) Nódulo espiculado e microcalcificações agrupadas
- C) Nódulo espiculado e calcificações tipo "pipoca".
- D) Distorção arquitetural e calcificações esparsas.
- E) Cicatriz radial e calcificações vasculares.

QUESTÃO 12

Há suspeita mamográfica do câncer de mama quando, diante da comparação com exames anteriores:

- A) as mamas apresentam-se difusamente mais densas.
- B) um nódulo pré-existente calcifica-se grosseiramente.
- C) presença de densidade assimétrica, não visibilizada anteriormente.
- D) presença de microcalcificações difusas bilaterais.
- E) presença de microcalcificações vasculares.

QUESTÃO 13

Quanto às indicações da radioterapia após mastectomia, assinale (V) verdadeiro ou (F) falso:

- () Tumores > de 5 cm com axila negativa.
- () Tumores < de 5 cm com axila positiva.
- () Acima de 5 linfonodos axilares comprometidos, independentes do tamanho do tumor.
- () Não devemos indicar radioterapia pós mastectomia pela elevada incidência de complicações.

A seqüência **correta** é:

- A) FFFF
- B) VFVF
- C) FFVF
- D) FFVV
- E) VVVV

QUESTÃO 14

Em relação à "Doença de Paget", marque a alternativa **correta**:

- A) Apresenta uma maior incidência em pacientes mais jovens.
- B) Manifesta-se por lesão bilateral da papila.
- C) Sempre se acompanha de CDIS da região retroareolar.
- D) O tratamento conservador está sempre contra-indicado.
- E) O prognóstico depende das características do tumor primário associado às manifestações cutâneas.

QUESTÃO 15

Qual lesão de mama apresenta **maior** risco para o desenvolvimento de carcinoma ductal?

- A) Papiloma intraductal.
- B) Fibroadenoma.
- C) Adenose esclerosante.
- D) Adenose tubular.
- E) Hiperplasia epitelial ductal atípica.

QUESTÃO 16

Dos carcinomas infiltrantes de mama citados abaixo, qual está relacionado com um melhor prognóstico?

- A) Ductal.
- B) Tubular.
- C) Lobular.
- D) Medular.
- E) Inflamatório.

QUESTÃO 17

É contra-indicação de radioterapia:

- A) Tumores menores de 0,5 cm.
- B) Pacientes portadoras de doença do colágeno.
- C) Pacientes alérgicas a radiação de fótons.
- D) Pacientes com doença em mama esquerda e história de coronariopatias.
- E) Pacientes ainda não operadas.

QUESTÃO 18

A conduta mais adequada frente à alteração mamográfica, classificada como BIRADS IV é:

- A) repetir a mamografia em 3 meses.
- B) repetir a mamografia em 6 meses.
- C) repetir a mamografia em 1 ano.
- D) realizar biopsia excisional guiada por agulhamento.
- E) solicitar *core biopsy* guiada por ecografia da área com microcalcificações.

QUESTÃO 19

O carcinoma de mama metastático costuma acometer os órgãos abaixo na ordem decrescente de frequência:

- A) Ossos, pulmão, fígado, cérebro e ovários.
- B) Pulmão, ossos, fígado, cérebro e ovários.
- C) Ossos, pulmão, ovários, fígado e cérebro.
- D) Fígado, pulmão, ossos, ovários e cérebro.
- E) Pulmão, ossos, cérebro, ovários e fígado.

QUESTÃO 20

Mulher de 34 anos apresenta derrame papilar hemorrágico espontâneo, uniducto, sem nódulo palpável ao exame físico. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Carcinoma ductal *in situ*.
- B) Ectasia ductal.
- C) Tuberculose mamária.
- D) Carcinoma invasor.
- E) Papiloma intraductal.

QUESTÃO 21

Paciente de 55 anos com diagnóstico de hiperplasia ductal atípica por *core biopsy*, em área de microcalcificações BIRADS IV. A conduta mais adequada é:

- A) seguimento clínico e exame de imagem periódico.
- B) excisão cirúrgica em área suspeita.
- C) mastotomia.
- D) quimioprevenção com tamoxifeno.
- E) avaliação com ressonância magnética.

QUESTÃO 22

A “Síndrome de Poland” caracteriza-se por:

- A) menarca precoce associada a atelia.
- B) gigantomastia associada a cariótipo (XXY).
- C) agenesia da mama e musculatura peitoral.
- D) polimastia associada a simastia.
- E) disgenesia gonadal associada a hipoplasia da musculatura peitoral.

QUESTÃO 23

Paciente de 50 anos, apresentando descarga mamilar por ducto único, unilateral, translúcida, grande quantidade, espontânea, citologia oncológica negativa, porém com hemáceas e mamografia densa e sem sinais suspeitos de malignidade. Qual a conduta correta?

- A) Expectar
- B) Repetir mamografia em 6 meses
- C) Fazer ecografia
- D) Fazer ductografia
- E) Proceder à ressecção do ducto

QUESTÃO 24

A forma mais frequente de sarcoma da mama é:

- A) Leiomiossarcoma
- B) Lipossarcoma
- C) Fibrossarcoma
- D) Angiossarcoma
- E) Neurosarcoma

QUESTÃO 25

Não é fator de risco para câncer de mama em homem:

- A) Descendência judaica
- B) Reposição hormonal com testosterona
- C) Cirrose hepática
- D) Síndrome de Klinefelter
- E) Radiação ionizante

QUESTÃO 26

Dentre as alternativas de hormonioterapia no tratamento do câncer de mama metastático na pré-menopausa estão corretas as opções abaixo, **exceto**:

- A) Agonista LHRH.
- B) Tamoxifen.
- C) Ooforectomia.
- D) Inibidor de Aromatase.
- E) Agonista LHRH + Tamoxifeno.

QUESTÃO 27

Considerando a mamoplastia redutora pela técnica do pedículo inferior areolado (Georgiade e Goldwyn), analise as afirmativas abaixo:

- I - Complexo aréolo-mamilar pode ser transferido em quase todas as distâncias.
- II - É aplicável em reduções desde 300 até 2500g.
- III - O aporte vascular para o complexo aréolo-mamilar é dado pelos vasos perforantes intercostais.
- IV - A sensibilidade do complexo aréolo-mamilar é usualmente sacrificada nesta técnica e a cicatriz cutânea resultante é usualmente em T invertido.

Está (ão) **incorreta(s)**:

- A) Apenas I.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas III.
- D) Apenas IV.
- E) Apenas III e IV

QUESTÃO 28

O que significa respectivamente amazia e simastia?

- A) Ausência de mama e atelia – mamas ectópicas.
- B) Ausência de mama com aréola e mamilo – fusão das mamas.
- C) Ausência da aréola – mamas assimétricas.
- D) Ausência de aréola e mamilo – mamas simétricas.
- E) Mamas infantis – mamas assimétricas.

QUESTÃO 29

Os ligamentos suspensores da mama são:

- A) Camper.
- B) Spencer.
- C) Cooper.
- D) Halsted.
- E) Smith.

QUESTÃO 30

O prolongamento de tecido glandular mamário que se estende até a axila, partindo do QSE, é chamado de:

- A) cauda axilar de Donné.
- B) cauda axilar de Spencer.
- C) cauda axilar de Sappey.
- D) cauda axilar de Langer.
- E) cauda axilar de Halsted.

QUESTÃO 31

A principal fonte de irrigação sanguínea das mamas é:

- A) artéria axilar.
- B) artéria mamária externa.
- C) artéria toracoacromial.
- D) artéria torácica lateral.
- E) ramos perforantes da mamária interna.

QUESTÃO 32

Paciente com 46 anos sem história familiar de câncer de mama, apresentando área de espessamento palpável em QSI periareolar. Mamografia normal (mamas densas). Ultrasonografia mostra área anecóica de aproximadamente 2 cm contendo em seu interior nódulo hipocóico de 0,7 cm, na mesma topografia da área de espessamento. Realizada punção com saída 5 ml de líquido sanguinolento com citologia negativa para células neoplásicas e persistência da área palpável. A melhor conduta a ser seguida neste caso é:

- A) seguimento clínico.
- B) cirurgia de Urban.
- C) biopsia cirúrgica.
- D) repetir punção.
- E) tamoxifeno.

QUESTÃO 33

Em relação à hereditariedade do câncer de mama, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A predisposição genética é usualmente medida pela inativação de genes supressores tumorais, destacando-se o BRCA-1 e BRCA-2.
- B) O BRCA-1 é um gene localizado no cromossomo 17 q21; e o BRCA-2 está localizado no cromossomo 13.
- C) O risco cumulativo de câncer de mama e ovário em uma mulher portadora de uma mutação no gene BRCA-1 varia de 60% a 80% e de 30% a 60%, respectivamente.
- D) A maior atividade do gene p53 está relacionada a pior prognóstico, pois ele ativa proteínas que estimulam a progressão do ciclo celular.
- E) O gene BRCA-2 também está envolvido na predisposição a câncer de mama e próstata em homens portadores.

QUESTÃO 34

Qual a localização mais freqüente da politelia e da polimastia, respectivamente?

- A) Ambos na axila
- B) Axila e vulva
- C) Vulva e axila
- D) Sulco inframamário e axila
- E) Região inguinal e axila

QUESTÃO 35

Os produtos das(os) seguintes glândulas/orgãos são fatores endócrinos que interferem diretamente no desenvolvimento mamário e em sua função:

- A) ovário/hipotálamo/tireóide/supra-renal/pâncreas
- B) pâncreas/hipotálamo/ovário/placenta/supra-renal/tireóide
- C) hipófise/supra-renal/ovário/hipotálamo/placenta/pâncreas
- D) tireóide/hipófise/ovário/supra-renal/pâncreas/placenta
- E) tireóide/ hipófise/ ovário/ supra-renal/ pâncreas/ paratireóide

QUESTÃO 36

Qual das medidas abaixo não é indicada para prevenção do linfedema do membro superior pós-cirurgia radical do câncer de mama?

- A) Ao fazer as unhas não remover a cutícula. Não há restrições ao uso de esmaltes.
- B) Evitar desodorantes que contenham álcool ou em creme e os antitranspirantes
- C) Fazer banhos de imersão com água quente para alívio da dor no membro superior.
- D) Ao depilar as axilas dar preferência a depiladores elétricos, que só aparam os pelos e não os puxam, ao invés de lâminas.
- E) Evitar aferir pressão e administrar medicação injetável no membro superior homolateral à cirurgia.

QUESTÃO 37

Qual a dosagem da carbergolina, usualmente utilizada para inibição da lactação?

- A) 1g em dose única
- B) 1,5 mg em dose única
- C) 1 mg em dose única
- D) 0,5mg em dose única
- E) 0,5mg 2x/semana

QUESTÃO 38

A alteração fisiológica benigna da mama (AFBM) se caracteriza pela tríade:

- A) Cisto+descarga papilar+ulceração
- B) Nódulo+descarga papilar+retração
- C) Cisto+descarga papilar+dor
- D) Nódulo+dor+ulceração
- E) Nódulo+retração+ulceração

QUESTÃO 39

Na sua maioria, microcalcificações mamárias significam alterações:

- A) malignas ductais invasivas
- B) malignas ductais *in situ*
- C) malignas lobulares invasivas
- D) malignas lobulares *in situ*
- E) benignas

QUESTÃO 40

O melhor tratamento para dor mamária é:

- A) Ácido gamalinolênico.
- B) Vitamina E.
- C) Tamoxifeno.
- D) Proibir a mulher de tomar café, chá preto e refrigerantes a base de cola.
- E) Afastar o câncer mamário, dar orientação, apoio e segurança à paciente.

QUESTÃO 41

Associar corretamente as técnicas de palpação das mamas e regiões adjacentes com a descrição do procedimento:

- () Técnica de Bailey
- () Técnica de Velpeau
- () Técnica de Riddel
- () Técnica de Lewison
- () Técnica de Bloodgood

- I - Exame das axilas onde o braço da paciente repousa sobre o braço homônimo do examinador e a mão antônima do médico examina a axila
- II - Exame das fossas supraclaviculares pela frente da paciente
- III - Exame das fossas supraclaviculares por trás da paciente
- IV - Utilização da região palmar dos dedos para palpar as mamas
- V - Utilização das falanges distais dos segundo e terceiro quirodáctilos semelhantes ao “tocar de piano” para a palpação das mamas

A seqüência correta é:

- A) I; II; III; IV; V
- B) I; IV; III; II; V
- C) V; IV; III; II; I
- D) I; III; V; II; IV
- E) II; IV; I; III; V

QUESTÃO 42

Analise as afirmativas abaixo e assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- () A incidência do câncer de mama hereditário é relativamente pequena, aproximadamente 5% a 10%.
- () O padrão clássico de herança na mutação dos genes BRCA-1 e BRCA-2 é autossômica dominante com penetrância variável.
- () Estudos indicam que a amplificação gênica e a superexpressão da proteína HER-2 está relacionada com pior prognóstico e menor sobrevida global.
- () A catepsina D é uma enzima proteolítica cuja secreção aumentada tem efeito protetor, pois dificulta a invasividade das células neoplásicas devido à ação lítica que esta enzima exerce sobre a cadeia de DNA da célula tumoral.
- () Os tumores com receptores positivos para estrogênios respondem à hormonioterapia em torno de 50% a 70%. Nos tumores com receptores negativos para estrógenos e progesterona a resposta cai para abaixo de 10%.

A seqüência correta é:

- A) VFVVFV
- B) VFVVV
- C) FFVVV
- D) VVVVFV
- E) VVVVV

QUESTÃO 43

Analise as afirmativas abaixo e assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- () O principal fator de risco para o câncer de mama é o sexo feminino.
- () A gravidez interrompida (abortamento) não confere proteção nem risco.
- () A dieta ocidental rica em açúcares refinados, gorduras saturadas e pobres em fibras funciona como fator de risco para o câncer de mama, pois atua aumentando a resistência à insulina, com conseqüente inibição da síntese hepática de SHBG.
- () A incidência de câncer de mama aumenta com a idade.
- () Em mulheres com passado de câncer de mama contralateral; a mama oposta tem probabilidade cumulativa de 0,5% a 1% ao ano de desenvolver nova lesão.

A seqüência correta é:

- A) VFVVV
- B) VFFFV
- C) VVFVV
- D) VVVVV
- E) FFFFF

QUESTÃO 44

A ordem decrescente de frequência do carcinoma de mama por quadrantes é:

- A) QSE, central, QSI, QIE, QII
- B) QSE, QIE, central, QSI, QII
- C) QSE, QII, central, QIE, QSI
- D) QSE, QSI, QII, central, QIE
- E) QII, QSI, QIE, central, QSE

QUESTÃO 45

A radioterapia pós-operatória no carcinoma mamário promove, em relação às taxas de recidiva local e de sobrevida em 5 anos, respectivamente:

- A) redução, aumento.
- B) redução, redução.
- C) redução, não altera.
- D) não altera, redução.
- E) não altera, não altera.

QUESTÃO 46

São sinais ultrassonográficos de benignidade todos os abaixo, exceto:

- A) Microlobulação.
- B) Fina pseudocápsula ecogênica.
- C) Intensa hipercogenicidade.
- D) Forma elipsóide.
- E) Contornos bem definidos.

QUESTÃO 47

Paciente com 20 anos, sem história familiar de câncer de mama, com nódulo fibroelástico, bem delimitado em QII da mama direita com aproximadamente 6(seis) cm; PAAF; lesão proliferativa sem atípicas. Qual a melhor conduta terapêutica neste caso?

- A) Extirpação cirúrgica.
- B) Seguimento a cada 6 meses.
- C) Quadrectomia.
- D) Tamoxifeno.
- E) Ácido Gamalinolênico.

QUESTÃO 48

São indicações da “Ressonância Magnética Mamária” todas as abaixo, exceto:

- A) Pesquisa de tumor oculto
- B) Pesquisa de lesão residual pós-tratamento conservador
- C) Avaliação de mamas com implantes
- D) Rastreamento do câncer de mama em pacientes de baixo risco
- E) Avaliação de achados duvidosos na mamografia e/ou Ultrasonografia

QUESTÃO 49

Em relação ao manejo clínico da amamentação, qual dos procedimentos abaixo não é recomendado?

- A) Iniciar o aleitamento pela mama que se encontra mais cheia de leite, em geral a que foi solicitada por último.
- B) Usar sutiã que proteja toda a mama, com alças largas para sustentação.
- C) Em caso de ingurgitamento mamária fazer massagem e ordenha.
- D) Higiene dos mamilos com água e sabão antes e depois das mamadas.
- E) Proibir cremes e pomadas na área do complexo aréola papilar, durante a gestação e no período de aleitamento.

QUESTÃO 50

Mulher de 30 anos utilizando contracepção hormonal desde os 20 anos, refere fluxo papilar seroso bilateral á expressão. Qual a conduta mais adequada?

- A) Expectante.
- B) Suspender o anticoncepcional.
- C) Solicitar dosagem de prolactina.
- D) Solicitar mamografia.
- E) Proceder à citlogia oncótica do fluxo.