

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO MASTOLOGISTA****QUESTÃO 21**

O nervo torácico longo (Bell) é responsável pela inervação do músculo:

- a) Grande dorsal.
- b) Peitoral maior.
- c) Serrátil anterior.
- d) Subescapular.

QUESTÃO 22

São etapas do exame físico das mamas, **EXCETO**:

- a) Inspeção dinâmica.
- b) Percussão mamária.
- c) Inspeção dinâmica.
- d) Palpação mamária.

QUESTÃO 23

Paciente de 42 anos, tabagista, apresentando 04 episódios de abscesso periareolar nos últimos 06 meses, que evoluiu com drenagem espontânea.

O diagnóstico mais provável é:

- a) Doença de Mondor.
- b) Tuberculose mamária.
- c) Carcinoma inflamatório.
- d) Mastite periductal.

QUESTÃO 24

Paciente de 35 anos, observa nódulo de surgimento rápido em mama direita. Ao exame, identifica-se nódulo de 1,5 cm de diâmetro, de limites precisos.

O procedimento ideal a ser realizado é:

- a) Mamografia.
- b) Ultrassonografia.
- c) Punção aspirativa com agulha fina – PAAF.
- d) Biópsia excisional.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre o BI-RADS® mamográfico:

- a) Na categoria 0 (zero) do BI-RADS® se fazem necessários exames complementares adicionais.
- b) Calcificações vasculares são achados mamográficos caracterizados como benignos – categoria 2.
- c) O fibroadenoma com calcificação grosseira – calcificação em pipoca – faz parte da categoria 3 e deve ser acompanhado semestralmente.
- d) Mamas assimétricas podem estar na categoria 1.

QUESTÃO 26

São fatores que aumentam o risco de câncer de mama, **EXCETO**:

- a) História de acometimento de um familiar de primeiro grau.
- b) Exposição prévia a radiações ionizantes.
- c) Abortamento.
- d) História prévia de hiperplasia ductal com atipias.

QUESTÃO 27

O fator prognóstico isolado mais importante no carcinoma *in situ* de mama é:

- a) Idade da paciente.
- b) Margens cirúrgicas.
- c) Grau nuclear.
- d) Comedonecrose.

QUESTÃO 28

Sobre as alterações mamárias no ciclo gravídico puerperal, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A partir da 30ª semana de gestação, o aumento de volume mamário é consequência da proliferação epitelial.
- b) Insulina, hormônio do crescimento e TRH participam da lactação.
- c) Na lactação, há aumento dos vasos linfáticos no estroma.
- d) No primeiro trimestre da gestação, há aumento importante do volume mamário, escurecimento do complexo aréolo-papilar e dilatação das veias superficiais mamárias.

QUESTÃO 29

Em relação às alterações funcionais benignas das mamas (AFBM), é **INCORRETO** afirmar:

- a) São consideradas AFBM: cistos, ectasia ductal, metaplasia apócrina e fibrose.
- b) Em mulheres com biópsia mamária mostrando hiperplasia ductal florida, a melhor conduta é a realização de mastectomia redutora de risco.
- c) O cisto pode ser diferenciado de lesões sólidas através do ultrassom.
- d) São raras antes da adolescência e mais comuns entre 25 e 45 anos.

QUESTÃO 30

Sobre o diagnóstico do câncer de mama, marque a alternativa **FALSA**:

- a) Fazem parte das ferramentas para detecção precoce: o autoexame, o exame clínico e a mamografia.
- b) O autoexame deve ser realizado por todas as mulheres a partir dos 20 anos de idade, mensalmente, 4 a 6 dias após a menstruação
- c) Em lesão mamária hiperdensa e irregular à mamografia, com citologia positiva para malignidade, há cerca de 100% de segurança para diagnóstico de câncer.
- d) Em caso de citologia inconclusiva ou discordância citologia x imagem, a melhor conduta é a exérese da lesão, com margem de segurança, se ela for maior que 2 cm

QUESTÃO 31

Com relação ao câncer de mama na gravidez, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) As alterações fisiológicas das mamas na gestação podem levar a um maior grau de dificuldade no diagnóstico clínico do câncer.
- b) É o segundo câncer em incidência no ciclo gravídico puerperal.
- c) O câncer de mama detectado no ciclo gravídico puerperal tem pior prognóstico.
- d) Há relatos de uso de trastuzumab sem ocorrência de malformação fetal, mas pode levar a oligohidrânio e complicações neonatais, não sendo seu uso recomendado.

QUESTÃO 32

Marque a alternativa **CORRETA** em relação à dor mamária:

- a) Pode acometer cerca de 40% da população feminina.
- b) A mastalgia cíclica é mais comum na perimenopausa.
- c) Quando a paciente portadora de mastalgia apresenta nodulação palpável e encontra-se na segunda fase do ciclo menstrual, o ideal é que ela retorne na fase secretora, para ser reavaliada.
- d) Na terapêutica da mastalgia, a conduta inicial é a prescrição de ácido gamalinoleico.

QUESTÃO 33

Sobre os tumores mamários benignos, marque a alternativa **FALSA**:

- a) Os fibroadenomas juvenis devem ser retirados com margem de segurança.
- b) O adenoma da lactação se assemelha ao fibroadenoma na sua apresentação.
- c) A papilomatose juvenil é encontrada em mulheres com idade média de 20 anos, caracterizando por apresentar proliferação epitelial com hiperplasia de células apócrinas, cistos, adenose esclerosante e ectasia ductal.
- d) O tumor de células granulares pode simular à macroscopia um carcinoma invasor.

QUESTÃO 34

Em relação aos fatores de risco para câncer de mama, marque a **VERDADEIRA**:

- a) Obesidade e sedentarismo não aumentam o risco de câncer de mama.
- b) Não há correlação entre a ingestão de bebida alcoólica em grandes quantidades e o maior risco da doença.
- c) Multiparidade está associada com maior risco da doença.
- d) Menarca precoce e menopausa tardia estão associadas a maior risco de câncer de mama.

QUESTÃO 35

A biopsia do linfonodo sentinela está contraindicada em todas as situações clínicas abaixo, **EXCETO**:

- a) Carcinoma inflamatório.
- b) Linfadenomegalia axilar.
- c) Carcinoma ductal invasor grau III com 2 cm.
- d) Quimioterapia prévia.

QUESTÃO 36

Dentre as alternativas abaixo, marque a **INCORRETA**:

- a) A mastectomia profilática está indicada em mulheres com mutação no BRCA1.
- b) As mulheres que nascem com mutação no BRCA1 apresentam risco elevado para o desenvolvimento de câncer de mama e de ovário.
- c) Mutações em BRCA2 estão associadas com risco de câncer de mama em homens.
- d) Uma paciente de 30 anos, com mutação BRCA1 e BRCA2, pode ganhar até 1,7 anos de vida após ooforectomia bilateral.

QUESTÃO 37

Os efeitos colaterais mais comuns da radioterapia realizada em mamas operadas são, **EXCETO**:

- a) Eritema cutâneo.
- b) Edema da região central da mama.
- c) Fratura de arcos costais abaixo da mama irradiada.
- d) Radiodermite.

QUESTÃO 38

Assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) A quimioterapia adjuvante está indicada em tumores de grande volume para redução da massa tumoral.
- b) A quimioterapia neo-adjuvante deve ser recomendada para pacientes com tumores com 1cm, independente do status linfonodal.
- c) A resposta à quimioterapia adjuvante é um fator preditivo de sobrevida livre de doença.
- d) Hormonioterapia adjuvante com tamoxifeno, na dose de 20 mg / dia durante 05 anos deve ser empregada em todas as pacientes cujos tumores apresentarem positividade para receptores de estrogênio.

QUESTÃO 39

Fazem parte do arsenal terapêutico do tratamento conservador do câncer de mama, **EXCETO**:

- a) Quadrantectomia.
- b) Cirurgia de Halsted.
- c) Radioterapia.
- d) Exérese de linfonodo sentinela.

QUESTÃO 40

Assinalar a afirmativa **INCORRETA**:

- a) A biópsia excisional é suficiente para o tratamento do carcinoma lobular in situ.
- b) No carcinoma ductal in situ, a mastectomia simples é um tratamento curativo em 98 % dos casos.
- c) No carcinoma ductal in situ de alto grau, é desnecessário investigar o linfonodo sentinela.
- d) O carcinoma ductal in situ menor que 2 cm e margens cirúrgicas livres pode ser tratado por ressecção segmentar, seguida de radioterapia.