
Questão 01

Um paciente portador de mieloma múltiplo apresenta um quadro caracterizado por confusão mental, visão turva e manifestações hemorrágicas.

Este quadro é sugestivo de:

- A) hipercalcemia
- B) síndrome septicêmica
- C) insuficiência renal aguda
- D) síndrome de hiperviscosidade

Questão 02

O perfil imunofenotípico característico da LLC-B é:

- A) CD20+; CD21+; CD5+ ; slg+
- B) DR+; CD15+; CD14+; CD3+
- C) CD3+; CD5+; CD7+; CD10+
- D) CD45+; CD18+; CD14+; CD7+

Questão 03

A conduta mais indicada para um paciente de 20 anos com doença de Hodgkin, estágio IIIB, é:

- A) transplante alogênico
- B) radioterapia nodal total
- C) tratamento com esquema c-MOPP
- D) quimioterapia com esquema ABVD

Questão 04

As alterações citogenéticas encontradas, respectivamente, na LLC, LMC e linfoma de Burkitt, estão indicadas em:

- A) +12; t(9;22); t(8;14)
- B) +18; t(7;22); t(8;14)
- C) +12; t(9;22); t(15;17)
- D) +18; t(7;22); t(15;17)

Questão 05

Nos pacientes com linfoma de Burkitt, a síndrome de lise tumoral é uma intercorrência temível e deve ser evitada com as seguintes medidas:

- A) monitorização eletrolítica e renal; corticóide; diuréticos; pamidronato
- B) hidratação abundante, pamidronato; monitorização cardíaca; corticóide
- C) monitorização cardíaca; uricosúricos; diuréticos; uso de bicarbonato de sódio
- D) hidratação abundante; monitorização eletrolítica e renal; uricosúricos; bicarbonato de sódio

Questão 06

No câncer gástrico, o tratamento adjuvante, recentemente aprovado, constitui-se de:

- A) quimio e radioterapia
- B) rádio e hormonioterapia
- C) braquiterapia e antibióticos
- D) bloqueadores H2 e de cálcio

Questão 07

Nos tumores de sítio primário indeterminado, quando o diagnóstico inicial histopatológico é de neoplasia indiferenciada, torna-se fundamental o estudo imunoistoquímico para descartar a seguinte afecção:

- A) linfoma
- B) tuberculose
- C) fibrose idiopática
- D) doença inflamatória

Questão 08

Em pacientes com câncer de pulmão não pequenas células, a classificação T4, no estadiamento TNM, tem como característica:

- A) tumor de 10cm de diâmetro
- B) tumor a menos de 2cm da carina
- C) atelectasia do pulmão como um todo
- D) nódulos tumorais individualizados no mesmo lobo

Questão 09

Entre as modernas técnicas de tratamento quimioterápico do tumor de pâncreas, a droga de escolha a ser indicada é:

- A) paclitaxel
- B) tamoxifem
- C) gemcitabina
- D) capecitabina

Questão 10

Na epidemiologia do hepatocarcinoma, o marcador sérico associado que mais se utiliza é:

- A) LDH
- B) β -HCG
- C) alfafetoproteína
- D) ácido vanililmandélico

Questão 11

No tratamento do câncer, as drogas quimioterápicas freqüentemente associadas à cardiotoxicidade são:

- A) clorambucil; hidroxiuréia; amsacrina
- B) amsacrina; doxorubicina; vincristina
- C) daunoblastina; clorambucil; vincristina
- D) carmustina; hidroxiuréia; doxorubicina

Questão 12

O tratamento adjuvante com quimioterapia para o câncer de endométrio ainda não é padronizado, mas deve ser considerado na seguinte situação:

- A) grau histopatológico I
- B) Ca125 sérico inicial elevado
- C) receptor hormonal positivo
- D) subtipo histológico mucinoso

Questão 13

Mulher de 33 anos, apresenta as seguintes características: história de gravidez molar há 2 meses, tipo sangüíneo O, tumoração uterina de 2cm de diâmetro ao ultra-som, 2 nódulos pulmonares ao RX de tórax e β -HCG sérico de 9000U/L.

O grupo de risco, o tratamento e o seguimento feito através da dosagem de β -HCG até a sua normalização estão indicados, respectivamente, nas seguintes alternativas:

- A) alto – poliquimioterapia com BEP - semanal
- B) alto - poliquimioterapia com BEP - quinzenal
- C) baixo – monoterapia com metotrexate - semanal
- D) intermediário – monoterapia com metotrexate - quinzenal

Questão 14

Os fatores prognósticos no câncer do cólon retal estão indicados em:

- A) grupo sanguíneo A+ e superexpressão do c-erb B2
- B) tamanho do tumor e hemotransfusão per operatória
- C) idade menor que 35 anos e grau de diferenciação histológica
- D) número de linfonodos comprometidos e presença de obstrução intestinal

Questão 15

No tratamento adjuvante atualmente empregado no câncer do cólon, a droga que deve ser associada ao fluorouracil e a duração do seu uso, em meses, são, respectivamente:

- A) levamisole - 8 meses
- B) levamisole - 4 meses
- C) ácido fólico - 2 meses
- D) ácido folínico - 6 meses

Questão 16

A recomendação para o seguimento de pacientes com câncer de mama, após tratamento primário, além da mamografia anual é:

- A) ultra-sonografia transvaginal anual e Ca 15-3 de 3/3 meses
- B) exame ginecológico anual e ultra-sonografia transvaginal anual
- C) história e exame físico a cada 3-6 meses e Ca 15-3 de 6/6 meses
- D) história e exame físico a cada 3-6 meses e exame ginecológico anual

Questão 17

Os métodos utilizados de forma combinada para o rastreio populacional no câncer de próstata são:

- A) ultra-sonografia trans-0retal, PSA sérico, EAS
- B) toque retal, PSA sérico, ultra-sonografia trans-retal
- C) fosfatase ácida prostática, tomografia computadorizada da pelve, EAS
- D) fosfatase ácida prostática, tomografia computadorizada da pelve, toque retal

Questão 18

Em portadores de carcinomas renais metastáticos, a nefrectomia está indicada nas seguintes situações:

- A) invasão vascular local e metástase cerebral
- B) hipercalemia maligna e hipertensão arterial
- C) deteriorização clínica rápida e risco de morte iminente
- D) *performance status* bom e metástases para um ou dois sítios

Questão 19

As situações em que o câncer de mama metastático pode receber tratamento local exclusivo e quimioterapia agressiva são, respectivamente, as seguintes:

- A) recorrência local e linfangite pulmonar
- B) doença pulmonar nodular e derrame pleural isolado
- C) metástase óssea única e recorrência supraclavicular ipsilateral
- D) metástase hepática assintomática e metástases ósseas disseminadas

Questão 20

Sabemos que os tumores pediátricos têm, de um modo geral, bom prognóstico e a intensidade do tratamento é baseada em estratificação por risco.

A relação correta entre o tumor e seu principal fator prognóstico é:

- A) sarcoma de Ewing – localização
- B) tumor de Wilms – estadiamento
- C) neuroblastoma – biologia favorável
- D) rabdomiossarcoma – sítio primário

Questão 21

O campo indicado para radioterapia adjuvante no seminoma puro testicular é:

- A) pelve
- B) mediastino
- C) retroperitônio
- D) hemibolsa escrotal ipsilateral

Questão 22

A síndrome paraneoplásica que pode responder ao tratamento específico com plasmaférese e imunoglobulina é a seguinte:

- A) síndrome de Cushing
- B) osteoartropia hipertrófica
- C) síndrome miastênica de Lambert-Eaton
- D) coagulação intravascular disseminada crônica

Questão 23

Na epidemiologia do melanoma, encontram-se as seguintes lesões consideradas de risco:

- A) acantose *nigricans*, máculas senis e rosácea
- B) nevo de Spitz, ceratose actínica e nevo juncional
- C) nevo composto, pênfigo e cicatrizes de queimaduras
- D) nevo melanocítico simples, nevo atípico e nevo congênito gigante

Questão 24

O estadiamento ABCD de Jewett, utilizado no câncer de próstata, é baseado nos seguintes critérios:

- A) nível do PSA sérico e índice de Gleason
- B) achados da endoscopia trans-retal e da tomografia pélvica
- C) dimensões do tumor ao toque retal e presença de linfonodos inguinais palpáveis
- D) percentual de tumor no espécime analisado e comprometimento das vesículas seminais

Questão 25

Atualmente a terapêutica indicada no tratamento do tumor superficial de bexiga é:

- A) radioterapia externa e braquiterapia
- B) BCG intravesical após ressecção endoscópica
- C) cistectomia total seguida de quimioterapia sistêmica
- D) quimioterapia com antraciclina intravesical após ressecção endoscópica

Questão 26

O risco de miocardiopatia congestiva por antraciclina é maior em pacientes com a seguinte característica:

- A) hipertensos
- B) sexo masculino
- C) maiores de 4 anos
- D) cardiotoxicidade aguda prévia

Questão 27

Os tumores da laringe que mais frequentemente comprometem os linfonodos cervicais são os:

- A) glóticos
- B) sarcomas
- C) supraglóticos
- D) adenocarcinomas

Questão 28

O tratamento do câncer do esôfago localizado pode ser realizado com sucesso, em pacientes com contra-indicação à cirurgia, através de:

- A) imunoterapia e radioterapia
- B) radioterapia e quimioterapia
- C) radioterapia e hormonioterapia
- D) quimioterapia e hormonioterapia

Questão 29

Um paciente com câncer é candidato a tratamento quimioterápico e apresenta *clearance* de creatina de 30ml/min.

A droga que pode ser administrada, sem que haja necessidade de redução de dose, é:

- A) cisplatina
- B) bleomicina
- C) doxorubicina
- D) carboplastina

Questão 30

A variante intestinal do câncer gástrico se caracteriza por ser mais freqüente na seguinte situação:

- A) associado ao *Helicobacter pylori*
- B) após infecções por *Strongyloides stercoralis*
- C) após o uso prolongado e antiinflamatórios orais
- D) no câncer gástrico associado à síndrome da imunodeficiência adquirida

Questão 31

A característica da medula óssea mais marcante encontrada na tricoleucemia é:

- A) hipocelularidade com megacariócitos atípicos
- B) hipocelularidade com células leucêmicas PAS padrão focal
- C) hiper celularidade com células leucêmicas Sudan Black positivas
- D) fibrose com células leucêmicas fosfatase ácida positiva resistente ao tartarato

Questão 32

Os exames obrigatórios no estadiamento de todos os pacientes com diagnóstico de câncer de pulmão de pequenas células são:

- A) BMO – LHD – TC de abdome
- B) cintigrafia óssea – TC de tórax – LDH
- C) cintigrafia óssea – TC de crânio – BMO
- D) TC de tórax – TC de crânio – TC de abdome

Questão 33

Considere um paciente HIV positivo, CD4 < 200 e relação CD4/CD8 < 0,5, com febre e sudorese noturna, adenomegalia volumosa em região axilar, indolor e dura.

O diagnóstico mais provável e a medida propedêutica mais indicada são, respectivamente:

- A) tuberculose; PPD
- B) linfoma; radioterapia
- C) linfoma; biópsia de gânglio
- D) tuberculose; tratamento com esquema RIP empírico

Questão 34

Um paciente com 63 anos, em remissão clínica e laboratorial, portador de linfoma não Hodgkin difuso de grandes células, submetido a seis ciclos de quimioterapia com esquema CHOP, apresentou, na tomografia de tórax, um gânglio pequeno no mediastino.

A melhor conduta a ser seguida é:

- A) cintigrafia com gálio
- B) radioterapia coadjuvante
- C) tratamento com mais dois ciclos de CHOP
- D) toracotomia exploradora com biópsia de gânglio

Questão 35

O TMO deve ser considerado a melhor opção terapêutica nas seguintes doenças:

- A) LNH; LLC; LMC
- B) mieloma múltiplo; sarcoma de Kaposi; LLC
- C) mieloma múltiplo; LMC; doença de Hodgkin refratária
- D) doença de Hodgkin refratária; LNH, sarcoma de Kaposi

Questão 36

Nas síndromes familiares de polipose colônica adenomatosa, o percentual de risco de câncer é de aproximadamente:

- A) 100%
- B) 80%
- C) 60%
- D) 40%

Questão 37

A sigmoidoscopia com fibra óptica está recomendada em escala populacional, como prevenção primária do câncer do cólon, em pessoas com idade igual a:

- A) 60
- B) 50
- C) 40
- D) 30

Questão 38

A meia-vida sérica da alfafetoproteína, marcador nos tumores germinativos não seminomatosos do testículo é, em dias, de:

- A) 1 a 2
- B) 5 a 7
- C) 15 a 20
- D) 30 a 60

Questão 39

Paciente de 40 anos apresenta edema de face e membros superiores, além de massa em fossa supraclavicular direita. TC mostra massa mediastinal e obstrução de veia cava superior. Não há história prévia de neoplasia. Realizada biópsia da massa de fossa supraclavicular direita.

A conduta indicada enquanto aguardamos o diagnóstico é:

- A) radioterapia imediata
- B) quimioterapia imediata
- C) toracotomia descompressiva
- D) tratamento endovascular com *stent*

Questão 40

Os achados clínicos observados como efeitos colaterais da combinação quimioterápica BEP, utilizada no câncer do testículo, são:

- A) mucosite e síndrome mão-pé
- B) ototoxicidade e fenômeno de Raynaud
- C) meningite asséptica e déficit cognitivo
- D) redução da fração de ejeção cardíaca e alterações agudas do ritmo cardíaco

Questão 01

Estabeleça um plano terapêutico para um paciente com câncer da próstata localizado nas duas situações clínicas abaixo:

- A) 50 anos, PSA 30, índice de Gleason 9, sem co-morbidades;
- B) 78 anos, diabético, PSA 4, índice de Gleason 4.

Questão 02

Considere a terapêutica na síndrome de compressão medular por lesão óssea da coluna vertebral, de característica maligna por método de imagem.

Indique a melhor abordagem para as seguintes situações clínicas:

- A) paciente com diagnóstico prévio de câncer da mama;
- B) paciente sem diagnóstico prévio de malignidade.

Questão 03

Considere um paciente de 40 anos, portador de câncer do cólon metastático, previamente hígido. Cite as melhores terapêuticas para as seguintes situações:

- A) não anteriormente exposto à quimioterapia;
- B) na falha do esquema de primeira linha.

Questão 04

Homem de 59 anos, com carga tabágica de 80 maços/ano, história de tosse e hemoptóicos, há três meses faz radiografia de tórax que revela imagem tumoral em lobo superior direito. O exame físico é normal e o paciente relata emagrecimento de 4kg em dois meses.

A histologia final deste tumor é de carcinoma do tipo não pequenas células:

- A) Cite e justifique quatro exames que considere fundamentais para o estadiamento e planejamento terapêutico do paciente.
- B) Indique a melhor terapêutica e o prognóstico, caso o estadiamento final seja T3N0M0; T3N2M0, T4N3M0 e T3N1M1.

Questão 05

Mulher de 30 anos notou um nódulo mamário à direita em auto-exame mensal. A mamografia é sugestiva de malignidade e a biópsia confirma o diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante. O exame clínico da axila direita é negativo.

Descreva o tratamento adjuvante recomendado nas seguintes situações:

- A) Cirurgia conservadora, tumor < 2 cm, axila negativa, receptor hormonal e HER 2 positivos e grau histológico I;
- B) Mastectomia, tumor de 5 cm, quatro linfonodos axilares positivos e receptor hormonal negativo.