

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

No que se refere à clínica geral, julgue os próximos itens.

- 61 O termo bioética foi inicialmente empregado por um biólogo envolvido em pesquisas sobre o câncer, para quem era necessário desenvolver um novo campo da ética, direcionado para a defesa do homem, sua sobrevivência e para a melhora na qualidade de vida.
- 62 Todos os tumores benignos e malignos têm dois componentes básicos: o parênquima, que determina o comportamento biológico do tumor e é constituído por células neoplásicas ou transformadas; e o estroma não neoplásico, constituído por tecido conectivo, vasos sanguíneos e células inflamatórias derivadas do hospedeiro.

A respeito de oncologia, julgue os itens que se seguem.

- 63 A oitava edição do **Manual de Estadiamento do Câncer**, publicada em 2016, deve ser aplicada para o estadiamento de todos os cânceres diagnosticados a partir de janeiro de 2017.
- 64 Foi na sétima edição do **Manual de Estadiamento do Câncer**, publicada em 2010, que se reconheceu a importância dos marcadores não anatômicos, os quais foram, nessa edição, adicionados aos grupos de estadiamento.
- 65 O câncer de pulmão é o maior causador de mortes por câncer no mundo; e o câncer de mama, o segundo mais comum, fica em 5.º lugar como causa de morte por câncer no mundo.
- 66 Os receptores de estrogênio e os receptores de androgênio, da família de receptores nucleares dos hormônios esteroides, são alvos para inibição pelos fármacos usados para tratar os cânceres de próstata e mama, respectivamente.
- 67 Define-se epigenética como alterações que modificam o padrão de expressão dos genes e persistem ao longo de pelo menos uma divisão celular, mas não são causadas por alterações do código do DNA.
- 68 A apoptose é induzida por duas vias principais, sendo a via extrínseca iniciada pela liberação do citocromo e do SMAC (ativador mitocondrial secundário das caspases), presentes no espaço intermembrana mitocondrial, em resposta a vários estímulos deletérios, como danos ao DNA.
- 69 O aspecto morfológico típico da apoptose, que os patologistas descrevem como cariorrexe, acontece quando as caspases efectoras 8 e 7 atuam seletivamente nos constituintes celulares.
- 70 Bcl-2, Bcl-XL e Mcl-1 são exemplos de componentes pró-apoptóticos que regulam a liberação das proteínas indutoras da apoptose pelas mitocôndrias.
- 71 O fenótipo metastático provavelmente se limita a uma pequena percentagem de células tumorais que expressam receptores de citocinas, e a perda da função desses genes facilita as metástases.

Em relação ao HPV, julgue os itens a seguir.

- 72 Na forma de infecção latente, não há evidências macroscópicas ou microscópicas de lesão e o HPV não pode ser detectado pelos métodos moleculares de rotina.
- 73 Na forma de infecção pelo HPV denominada viral produtiva, a replicação do DNA viral é dependente do DNA cromossomal das células do hospedeiro e acontece, predominantemente, nas células epiteliais da camada basal do epitélio escamoso imaturo.

No que concerne aos cânceres ginecológicos, julgue os itens subsequentes.

- 74 As mutações no oncogene KRAS e no gene supressor tumoral PTEN indicam que a hiperplasia endometrial atípica é o precursor imediato do carcinoma endometriode do endométrio.
- 75 De todos os tumores ovarianos, as neoplasias do epitélio superficial do ovário são as menos comuns, sendo os tumores de células germinativas e do cordão sexual os mais frequentes (respondem por 90% de todas as neoplasias do ovário).
- 76 Os tumores serosos são as neoplasias ovarianas mais comuns, sendo as lesões benignas usualmente encontradas em uma faixa etária diferente das lesões malignas — juntos, os tumores serosos malignos e *borderline* respondem por cerca de 60% de todos os cânceres ovarianos.

Julgue os itens a seguir, relativos a neoplasias ginecológicas.

- 77 Cerca de 50% de todos os cânceres de mama estão relacionados a mutações associadas aos genes BRCA1, BRCA2, p53, PTEN e ATM.
- 78 O carcinoma metastático da mama masculina, que tem como foco primário frequente a próstata, é comumente bilateral e tratado por terapia com estrogênio; pode ser confundido com o carcinoma primário de mama, e podendo o diagnóstico diferencial, nessa hipótese, ser realizado por imuno-histoquímica.
- 79 No momento em que é descoberto, o coriocarcinoma, um tumor muito agressivo que cresce do epitélio coriônico gestacional ou das células totipotenciais dentro das gônadas, já está amplamente disseminado por via sanguínea, principalmente para pulmão e vagina.
- 80 O miofibroblastoma, termo mais comumente utilizado para fazer referência a neoplasia estromal, é mais frequente na mama feminina que na masculina e, embora seja fortemente expresso pelos receptores de estrógeno e progesterona, é patogenicamente relacionado aos androgênios.

Com relação ao estadiamento TNM do melanoma maligno de pele, julgue os itens seguintes.

- 81** Os estadiamentos T3a e T3b indicam que o tumor primário tem entre 2,01 e 4,0 mm de espessura, sem e com ulceração, respectivamente.
- 82** O estadiamento N2 significa que o tumor se disseminou para dois ou três gânglios linfáticos regionais.
- 83** O estadiamento M1a significa que o tumor se disseminou para outras partes da pele, sob a pele ou para linfonodos, com um nível normal de LDH.
- 84** A presença de comprometimento linfonodal caracteriza, pelo menos, estágio IIIB.

Em relação aos tumores gastrointestinais, julgue os itens subsequentes.

- 85** Diferente do que ocorre no linfoma gástrico primário, o adenocarcinoma gástrico não responde bem à quimioterapia sistêmica e deve, sempre que o estadiamento permitir, ser objeto de ressecção cirúrgica.
- 86** No nível macroscópico, o principal elemento que permite a diferenciação entre leiomiomas e leiomiossarcomas gástricos é o tamanho da lesão, enquanto no nível microscópico (ou histológico) é o grau de anaplasia e indiferenciação celular.
- 87** Nas duas últimas décadas, a taxa de mortalidade devido ao câncer gástrico tem diminuído no Japão e em diversos países ocidentais, devido a diagnóstico mais precoce, técnica cirúrgica mais agressiva e drogas quimioterápicas mais efetivas.
- 88** O linfoma gástrico apresenta baixa incidência, podendo ser dividido em dois tipos: linfoma MALT (Mucosa-associated lymphoid tissue), com alto grau de malignidade, e linfoma de células grandes, com baixo grau de malignidade.

Em relação aos tumores de suprarenal, julgue os itens a seguir.

- 89** O carcinoma adrenocortical funcionante geralmente se manifesta como síndromes clínicas, em consequência do excesso de produção de hormônios.
- 90** As vias de disseminação mais frequentes do carcinoma de adrenal são a linfática e a hematogênica, e os locais mais frequentes de metástases são gânglios linfáticos, fígado e ossos.
- 91** Na maioria das vezes, o feocromocitoma é manifestação de uma doença genética — com herança autossômica dominante de alta penetrância — que ocorre isoladamente ou associada a outras doenças.

Acerca das síndromes das neoplasias endócrinas múltiplas (NEM), julgue os próximos itens.

- 92** A neoplasia endócrina múltipla tipo 1 (NEM1) inclui as neoplasias de hipófise, paratireoide e pâncreas.
- 93** A neoplasia endócrina múltipla tipo 2A (NEM2A) inclui a ganglioneuromatose intestinal e de mucosa e o feocromocitoma, e a tipo 2B (NEM2B) inclui os adenomas de paratireoide e o feocromocitoma, além de ambos os tipos incluírem o carcinoma medular de tireoide.
- 94** A síndrome NEM2 está associada a mutações germinativas do protooncogene RET, situado no cromossoma 10q11.

Em relação aos tumores retroperitoneais, julgue os itens subsequentes.

- 95** Os feocromocitomas originam-se do córtex da glândula adrenal, e sua manipulação cirúrgica pode causar crise hipertensiva refratária a anti-hipertensivos usuais.
- 96** A secreção aumentada de gastrina nos gastrinomas pancreáticos induz à hiperplasia das células parietais do fundo gástrico e ao aumento da secreção ácida basal.

Em relação aos lipossarcomas, julgue os seguintes itens.

- 97** O lipossarcoma representa a variante histológica mais frequente dos sarcomas de tecidos moles.
- 98** O lipossarcoma tem propensão a incidir nos espaços viscerais, particularmente no retroperitônio, localização na qual a detecção do tumor (diagnóstico) tende a ocorrer tardiamente.
- 99** A localização mais frequente dos lipossarcomas é no retroperitônio.
- 100** O lipossarcoma é, assim como outros sarcomas de tecidos moles, uma neoplasia que requer radioterapia adjuvante ao tratamento cirúrgico.

Espaço livre