

MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO:

MÉDICO

Especialidade 39:

ONCOLOGIA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II Conhecimentos Específicos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo/especialidade transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo/especialidade em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo/especialidade, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Há pessoas que nunca se perdem porque nunca se põem a caminho.

OBSERVAÇÕES:

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação aos tumores do trato gastrointestinal, julgue os itens a seguir.

- 51 No caso de paciente com câncer de reto baixo, EC II, submetido à cirurgia de ressecção do tumor, o tratamento adjuvante com radioterapia associada à quimioterapia reduz a taxa de recorrência local e a distância.
- 52 O aumento da incidência do câncer gástrico proximal observado nas últimas décadas pode ser atribuído à sua forte associação com *Helicobacter pylori*, infecção que aumenta em 50 % o risco de câncer gástrico na população.
- 53 O câncer de pâncreas com envolvimento do plexo celíaco e da artéria mesentérica superior é irressecável, mesmo se o tumor for localizado e o sistema porta hepático estiver pérvio.
- 54 Pacientes com câncer de cólon, que apresentam apenas metástases hepáticas ao diagnóstico e que são submetidos à cirurgia de ressecção do tumor primário e das lesões hepáticas, podem alcançar uma sobrevida global de 50 % em 5 anos.
- 55 Os carcinomas de células escamosas do canal anal são caracterizados por apresentarem disseminação linfática e hematogênica tardias.

Acerca das emergências oncológicas, julgue os itens a seguir.

- 56 A causa mais comum de hipercalcemia maligna em tumores sólidos é a excreção de fatores produzidos pelas células malignas, como a proteína relacionada ao paratormônio (PTH-rP), o que pode justificar a menor eficácia da terapia com bifosfonatos no tratamento desse distúrbio.
- 57 O tratamento mais comum para síndrome de compressão medular é a associação de corticoesteroides e radioterapia, de início imediato.
- 58 A síndrome de lise tumoral é caracterizada por hiperuricemia, hipocalemia, hiperfosfatemia e hipercalcemia.
- 59 Em pacientes que usam agentes alquilantes, a associação de sulfonato 2-mercaptoetano (mesna) ao quimioterápico é a principal medida profilática contra cistite hemorrágica, uma vez que a hidratação vigorosa não é eficaz nesses casos.

Considerando o suporte oncológico, julgue os itens subsequentes.

- 60 O uso de um antagonista de serotonina associado a um corticoide é mais eficaz para a prevenção de náuseas e vômitos tardios, em pacientes que recebem quimioterápicos com alto potencial emético, do que a combinação da metoclopramida com corticoide.
- 61 A substituição do uso crônico de morfina pela metadona é indicada para o tratamento da síndrome de abstinência do opioide, provocada pela interrupção brusca do tratamento.
- 62 O uso de fatores estimuladores de colônias de granulócitos (G-CSF) é indicado como medida primária para a profilaxia da neutropenia febril quando o risco de ocorrência dessa situação excede 20 %.

Com relação ao câncer de pulmão, julgue os próximos itens.

- 63 Câncer de pulmão de pequenas células é o tumor que mais comumente dá origem a metástases cerebrais.
- 64 Pacientes com câncer de pulmão de não pequenas células no estágio clínico T3N2M0 apresentam sobrevida inferior a 10% em 5 anos, independentemente de serem submetidos a tratamento cirúrgico primário seguido de quimioterapia adjuvante.

Com relação ao prognóstico dos tumores, julgue os itens seguintes.

- 65 Em pacientes com osteossarcoma e que apresentam metástases pulmonares, a ressecção cirúrgica total das lesões de pulmão pode levar à sobrevida global de 5 anos em 35% dos casos.
- 66 No tratamento do câncer de mama em estádios iniciais, o tratamento quimioterápico adjuvante leva à sobrevida global superior à do tratamento neoadjuvante.

Considere que uma paciente de 50 anos de idade, branca, com mancha assimétrica, de bordas irregulares, com coloração variada e de diâmetro de 1 cm na perna esquerda. Submetida à biópsia excisional, teve o diagnóstico de melanoma expansivo superficial, não ulcerado, nível Clark IV, Breslow 0,8 mm. Acerca desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 67 Se essa paciente não apresentar metástases linfonodais nem à distância, pode ser classificada no estágio pT1b pN0 M0, com sobrevida de 5 anos em 90% dos casos.
- 68 Para a paciente em questão, é indicada margem cirúrgica livre acima de 2 cm.
- 69 Essa paciente não tem indicação de biópsia de linfonodo sentinela.

Com relação aos tumores uroginecológicos, julgue os itens subsequentes.

- 70 Pacientes com diagnóstico de adenocarcinoma de ovário estágio III e que são submetidas à cirurgia citorrredutora ótima apresentam sobrevida de 5 anos em 20 % a 30 % dos casos.
- 71 Tumores de bexiga superficial, de alto grau, múltiplos tumores e associados a carcinoma *in situ*, estão associados a alto risco de recidiva e progressão.
- 72 A associação de ablação androgênica à cirurgia de prostatectomia aumenta a sobrevida global de pacientes com diagnóstico de adenocarcinoma de próstata no estágio clínico T2aN0M0, Gleason 7 e com PSA de 12 ng/mL.
- 73 Pacientes portadoras de câncer de endométrio EC IC, bem diferenciado e com volume tumoral menor que 2 cm, devem ser submetidas a pan-histerectomia exclusiva.

No que se refere à biologia tumoral, julgue os itens a seguir.

- 74 O processo não neoplásico que mais simula as neoplasias é a displasia.
- 75 A identificação da histogênese de tumores pouco diferenciados pelo método de imuno-histoquímica é baseada principalmente em proteínas específicas de cada origem embriológica. Dessa forma, os carcinomas expressam citoceratina e os sarcomas, vimentina.

Julgue os itens a seguir, que versam acerca de fatores de risco e prevenção do câncer.

- 76 Não há demonstração de que o rastreamento para câncer de próstata, por meio do toque retal e(ou) dosagem de PSA, reduza a mortalidade pela doença.
- 77 O maior acesso à colonoscopia figura entre as prioridades atuais do Pacto pela Vida, conjunto de compromissos sanitários importantes para os três entes federativos.
- 78 A exposição ambiental ao gás radônio aumenta o risco de câncer de pulmão.
- 79 A vacinação de mulheres jovens contra subtipos oncogênicos de HPV reduz a incidência do câncer cervical.
- 80 A presença de mutação nos genes de reparo de erros de pareamento do ADN (*mismatch repair*) enseja maior risco de aparecimento do câncer de endométrio e ovário.

A sensibilidade à radiação ionizante pode ser influenciada por fatores intrínsecos e extrínsecos à célula tumoral. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 81 Células tumorais em ambiente de hipóxia são mais propensas à apoptose e necessitam exposição a menores doses de radiação para apresentarem o mesmo nível de letalidade, observando quando estão em ambiente com boa oxigenação.
- 82 Há evidência de que a lesão do trato gastrointestinal produzida pela radioterapia decorre primariamente de apoptose do endotélio microvascular, levando a disfunção de células-tronco epiteliais.
- 83 O uso de amifostina durante a radioterapia pode diminuir o risco de mucosite, esofagite, xerostomia, disfagia, pneumonite aguda e cistite. Reduz, contudo, a eficácia do tratamento em termos de taxa de resposta clínica.
- 84 Estudos de cinética celular mostram que as células são mais sensíveis à radiação nas fases de mitose (M) e G2 tardia do que no início da fase S ou na transição G1/G0.
- 85 Capecitabina, gemcitabina, cisplatina e docetaxel são medicamentos antineoplásicos radiosensibilizantes.
- 86 A expressão de proteína p53 natural (*wild-type*) confere às células tumorais uma maior resistência à radiação ionizante.

A respeito dos estudos clínicos em cancerologia, julgue os itens subsequentes.

- 87 O estudo de coorte histórica é um delineamento de pesquisa em que a exposição à condição de interesse e o início do tempo de seguimento aconteceram após o começo do recrutamento de sujeitos para a pesquisa.
- 88 O SISCOLO seleciona lâminas para monitoramento externo da qualidade do exame de Papanicolau no SUS, sendo, por laboratório, no mínimo, uma amostra de 10% do total de exames, incluindo todas as lâminas com casos positivos; todas as lâminas insatisfatórias; mínimo de 5% dos exames normais.
- 89 Estudos epidemiológicos demonstraram que a neoplasia intraepitelial cervical grau 1 pode regredir espontaneamente, mesmo quando há infecção por HPV 16/18.

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) (RDC n.º 220/2004) define terapia antineoplásica como conjunto de procedimentos terapêuticos medicamentosos aplicados ao paciente oncológico ou a quem deles necessitar. Com base nesse assunto, julgue os itens seguintes.

- 90** A imunoterapia local com BCG é mais eficaz que a quimioterapia intravesical no tratamento do carcinoma urotelial de bexiga estágio clínico I.
- 91** Temozolomida é uma pró-droga inerte, convertida no organismo em metabólito ativo (MTIC) por enzimas microsossomais hepáticas do sistema citocromo P450.
- 92** A interleucina-2 recombinante é uma linfocina usada no tratamento do carcinoma de células renais e no melanoma.
- 93** O imiquimode (creme a 5%) é um modificador de resposta imunológica usado no tratamento do carcinoma basocelular estágio clínico I.
- 94** Ao contrário do que ocorre com os aminobisfosfonatos (pamidronato e ácido zoledrônico), o uso do clodronato não requer monitoramento da função renal durante o tratamento.

Considerando o tratamento do carcinoma de mama ductal *in situ* (DCIS), julgue itens de **95** a **97**.

- 95** A mastectomia, ou ressecção ampliada da área envolvida, com radioterapia complementar, é abordagem terapêutica efetiva. Apresenta redução da recorrência local para a adenomastectomia subcutânea com reconstrução imediata.

- 96** Tamoxifeno, raloxifeno ou anastrozol são medicamentos recomendados para prevenção de recidiva local em pacientes operados por DCIS com receptor de estrógeno-positivo.
- 97** Trastuzumabe é um medicamento recomendado para prevenção de recidiva local em pacientes operados por DCIS com hiperexpressão (+3) do receptor HER-2.

O índice terapêutico da maioria das terapias antineoplásicas é estreito e o manejo adequado das prováveis complicações contribui sobremaneira para o sucesso clínico. No que se refere a esse assunto, julgue os itens que a seguir.

- 98** Os medicamentos loperamida, kaolin-pectina, codeína e octreotida podem ser úteis ao tratamento farmacológico da diarreia em pacientes oncológicos.
- 99** Medicamentos antidepressivos, antiespasmódicos, alfa-bloqueadores e colinérgicos podem ser úteis ao tratamento farmacológico da incontinência urinária em pacientes oncológicos.
- 100** A nebulização com opioides ou com anestésicos locais pode ser útil ao tratamento farmacológico da tosse em pacientes oncológicos. O uso sistêmico de ceftazidina, metronidazol ou clindamicina e o uso tópico de hidróxido de alumínio, metronidazol, sulfadiazina de prata e carvão ativado impregnado com prata são alternativas ao tratamento de feridas oncológicas com odor.