

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Em relação à anatomia e à fisiologia da glândula mamária, julgue os itens a seguir.

- 61 A espessura normal da pele na mama é de 5 mm, exceto na região da prega inframamária e da aréola, onde se apresenta mais espessa.
- 62 Durante a gestação, a mama é caracterizada por acentuado crescimento lobular com grande proliferação celular.
- 63 A drenagem linfática da mama se processa, preponderantemente, através da axila ipsilateral, sendo considerados do segundo nível os linfonodos em localização posterior ao músculo peitoral menor.

Julgue os itens a seguir, que versam sobre a detecção precoce do câncer de mama.

- 64 O principal impacto da mamografia na redução da mortalidade é a detecção precoce do carcinoma ductal *in situ*.
- 65 A ressonância magnética das mamas com contraste intravenoso tem importante papel no rastreamento de pacientes de alto risco com mutação germinativa BRCA-1.
- 66 Têm sido demonstrados benefícios da tomossíntese no rastreamento do câncer de mama, embora o método apresente limitações em detectar distorções focais.
- 67 A ultrassonografia mamária é o método de imagem padrão para rastreamento do câncer de mama em mulheres com mamas predominantemente adiposas.

No que se refere à mamografia de rastreamento e à mamografia diagnóstica, conforme o ACR-BIRADS®, julgue os itens seguintes.

- 68 Na mamografia de rastreamento, devem ser realizadas apenas as incidências craniocaudal e mediolateral oblíqua.
- 69 A mamografia de rastreamento é aquela realizada em mulheres sintomáticas, para a detecção precoce do câncer de mama.
- 70 Segundo o ACR-BIRADS®, a categoria BIRADS® 3 (achados provavelmente benignos) não deve ser utilizada em mamografias de rastreamento, mas apenas em mamografias diagnósticas.

Em relação ao processo de carcinogênese e à biologia molecular do câncer de mama, julgue os itens subsequentes.

- 71 O câncer de mama tem origem genética, com mais de 50% dos casos hereditários.
- 72 O câncer de mama luminal A é o subtipo mais comum e o que apresenta o pior prognóstico.
- 73 Dada a heterogeneidade celular e molecular dos cânceres de mama, é importante se determinar a sua assinatura genética para o adequado manejo da doença.

Julgue os próximos itens, relativos aos tumores de mama.

- 74 O carcinoma inflamatório é um tipo raro de câncer de mama, devendo-se considerar como diagnóstico diferencial o carcinoma mamário não inflamatório localmente avançado.
- 75 O tumor filóide costuma se manifestar como uma massa de crescimento lento e indolor, sendo comum a ocorrência de metástases.
- 76 Os mais importantes fatores de risco de recorrência do carcinoma ductal *in situ* são a presença de margens positivas após a excisão e focos sincrônicos não removidos.
- 77 O Paget da mama tem origem no epitélio que reveste a papila e raramente está associado com malignidade mamária subjacente.

Acerca dos tumores invasivos de mama e dos aspectos a eles relacionados, julgue os itens que se seguem.

- 78 O carcinoma ductal invasivo representa o tipo mais comum de câncer de mama.
- 79 Entre os sítios mais comuns de disseminação metastática a distância incluem-se osso, pulmão, fígado e cérebro.
- 80 O carcinoma lobular invasivo está associado com multiplicidade e bilateralidade, e costuma se apresentar na mamografia principalmente por microcalcificações.

Julgue os itens seguintes, que tratam de alterações benignas da mama.

- 81 Segundo a última atualização do BIRADS®, um nódulo palpável caracterizado como cisto simples na ultrassonografia, mas com recomendação de punção de alívio, deve ser categorizado como BIRADS® 4.
- 82 Em se tratando de cicatriz radial, uma lesão esclerosante benigna, geralmente é necessária excisão cirúrgica para sua adequada avaliação.
- 83 Os hamartomas costumam se apresentar na mamografia como nódulos circunscritos, ovalados, com densidade homogênea.

Em relação às lesões mamográficas conforme o ACR-BIRADS®, julgue os itens a seguir.

- 84 No caso de achado mamográfico de uma assimetria focal em desenvolvimento, sem expressão na ultrassonografia, recomenda-se correlação histopatológica.
- 85 O ducto solitário dilatado é um achado mamográfico raro e pode estar associado com carcinoma ductal *in situ*, mesmo na ausência de outras lesões mamográficas.
- 86 O achado mamográfico de um grupo de microcalcificações puntiformes, sem exames prévios para comparação, deve ser categorizado como achado benigno.
- 87 Nódulo na mamografia com margens indistintas caracteriza-se como achado provavelmente benigno, com recomendação de controle mamográfico a cada seis meses.
- 88 Espessamento trabecular identificado na mamografia pode estar relacionado à insuficiência cardíaca congestiva.

No que se refere aos exames invasivos de mama, julgue os itens que se seguem.

- 89 A biópsia de fragmento (*core biopsy*) possibilita a retirada de fragmentos maiores e em maior número em relação à biópsia de fragmento a vácuo (mamotomia).
- 90 No caso de lesão identificada em apenas uma incidência, a biópsia guiada por tomossíntese apresenta vantagem em relação à biópsia estereotáxica na mamografia 2D.
- 91 A localização pré-operatória radioguiada (ROLL) pode ser realizada tanto pela mamografia quanto pela ultrassonografia ou ressonância magnética, conforme as características da lesão.

Acerca dos exames não invasivos da mama, julgue os próximos itens.

- 92 Na ultrassonografia, o posicionamento da zona focal não deve ser alterado durante a realização do exame.
- 93 O uso do meio de contraste intravenoso na ressonância magnética é importante para a avaliação da integridade dos implantes mamários.
- 94 A ressonância magnética das mamas tem indicação na avaliação pós-quimioterapia neoadjuvante.

A respeito dos aspectos técnicos da mamografia, julgue os itens a seguir.

- 95 Ao se avaliar o adequado posicionamento na incidência craniocaudal, parte do músculo peitoral deve estar sempre incluído na imagem.
- 96 Na incidência médio-lateral oblíqua, o posicionamento inadequado com exclusão tecidual posterior é sugerido quando o músculo peitoral ultrapassa o nível da papila e tem uma margem anterior convexa.
- 97 Com a utilização da técnica em ampliação, há maior possibilidade de artefatos de movimentação, devido ao maior tempo de exposição.

Julgue os seguintes itens, relativos ao câncer de mama masculino.

- 98 O câncer de mama masculino costuma ser identificado mais precocemente do que em mulheres e, conseqüentemente, o prognóstico tende a ser melhor.
- 99 **Situação hipotética:** Paciente do sexo masculino detectou, por autoexame, um nódulo palpável na mama direita. O resultado da ultrassonografia caracterizou o achado como sólido, localizado no quadrante superolateral da mama direita. **Assertiva:** Nesse caso, segundo o ACR-BIRADS®, a categoria de achados suspeitos (BIRADS® 4) ou altamente sugestivo de malignidade (BIRADS® 5) deve ser utilizada, com a indicação de biópsia.
- 100 A maioria dos cânceres de mama masculinos é lobular.

Espaço livre