

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE RECURSOS HUMANOS
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO ONCOLOGISTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto 01 para as questões 01 e 02.

LEI EXIGE ALERTA PARA RISCO DE TROMBOSE

BRASÍLIA – O Senado aprovou ontem projeto que obriga as empresas de transporte coletivo a orientarem os passageiros sobre os riscos de trombose venosa em viagens longas. O objetivo do projeto é a adoção de medidas, pelos viajantes, que reduzem a possibilidade de ocorrência de trombose – como a não permanência sentado por horas seguidas.

Viagens longas aumentam as chances de transtornos ligados à circulação. Embora isso também aconteça em transportes terrestres, os riscos se elevam muito no deslocamento por avião, devido à conjunção de fatores, como imobilidade, altitude e diferença de pressão.

Jornal do Commercio. 22.11.2012. p.11. Adaptado.

01. De acordo com o texto,

- A) a trombose acomete apenas pessoas que viajam de avião.
- B) é irrelevante a preocupação com problemas circulatórios em viagens aéreas.
- C) pessoas acima de 70 anos que viajam períodos longos são vítimas de trombose.
- D) o risco de trombose endovenosa é quase mínimo em viagens terrestres, especialmente em pessoas cardíacas.
- E) problemas circulatórios podem surgir em passageiros que viajam durante longo tempo por terra ou de avião.

02. Em “...a adoção de medidas, pelos viajantes, que reduzem a possibilidade de ocorrência de trombose...”, o verbo desse trecho

- A) concorda com o seu sujeito “medidas”.
- B) poderia também concordar com o termo “adoção”.
- C) ainda poderia concordar com o pronome relativo “que”.
- D) deveria concordar com o sujeito “possibilidade”.
- E) concorda com o sujeito “viajantes”.

Texto 02 para as questões de 03 a 06.

O CAMINHO DA VIDA

O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos. A cobiça envenenou a alma dos homens... levantou no mundo as muralhas do ódio... e tem-nos feito marchar a passo de ganso para a miséria e os morticínios. Criamos a época da velocidade, mas nos sentimos enclausurados dentro dela. A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria. Nossos conhecimentos fizeram-nos céticos; nossa inteligência, empedernidos e cruéis. Pensamos em demasia e sentimos bem pouco. Mais do que de máquinas, precisamos de humanidade. Mais do que de inteligência, precisamos de afeição e doçura. Sem essas virtudes, a vida será de violência, e tudo será perdido. (O Último discurso, do filme O Grande Ditador) Disponível em: [http://: pensadoruol.com.br](http://pensadoruol.com.br)

03. Em uma das alternativas abaixo, o verbo sublinhado exige complemento regido de preposição. Assinale-a.

- A) “Mais do que de inteligência, precisamos de afeição e doçura.”
- B) “Pensamos em demasia e sentimos bem pouco.”
- C) “...tem-nos deixado em penúria.”
- D) “...mas nos sentimos enclausurados dentro dela.”
- E) “...tem-nos feito marchar a passo de ganso para a miséria e os morticínios”.

04. Segundo o texto 01,

- A) o mundo se ressentiu de uma tecnologia mais ousada para avançar.
- B) a velocidade liberta o homem das tensões e dos estresses diários.
- C) as máquinas superaram os homens, e isso os alegrou e os manteve em paz interior.
- D) a diversidade de saberes concorreu para que o homem se tornasse incrédulo.
- E) as virtudes da afeição e da doçura transbordam pelos recantos do mundo atual.

05. Observe os itens abaixo e os seus termos sublinhados:

- I. “O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos.”
- II. “A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria.”
- III. “Nossos conhecimentos fizeram-nos céticos; nossa inteligência, empedernidos e cruéis.”

Esses termos poderiam ser substituídos, respectivamente e sem causar prejuízo semântico, por

- A) desviamos, luxúria, descrentes, solidários.
- B) afastamos, falência, confiantes, fraternos.
- C) desviamos, miséria, incrédulos, afáveis.
- D) isolamos, riqueza, crédulos, sensíveis.
- E) afastamos, miséria, incrédulos, desumanos.

06. Em qual das alternativas abaixo, a justificativa para o acento do termo sublinhado está INCORRETA?

- A) “Criamos a época da velocidade, mas nos sentimos enclausurados dentro dela” – a tonicidade recai na antepenúltima sílaba.
B) “...nossa inteligência, empedernidos e cruéis.” – o termo é acentuado por se tratar de oxítona terminada em ditongo aberto “éi”.
C) “A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria.” – ambos os termos se acentuam por serem paroxítonas terminadas em hiato.
D) “O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos.” – acentua-se por ser oxítona terminada em “em”.
E) “Mais do que de máquinas, precisamos de humanidade.” – o termo se acentua pela mesma regra do termo sublinhado na alternativa “A”.

07. Observe a imagem abaixo:



Disponível em: <http://imageoline.com.br>

Percebem-se nela alguns erros. Assinale a alternativa em que ela é reproduzida sem conter qualquer INCORREÇÃO gramatical.

- A) Não importa se não há luz no fim do tunel; assim que entro acendo a minha...
B) Não importa, se não há luz no fim do túnel, assim que entro, acendo a minha.
C) Não importa se não há luz no fim do túnel; assim que entro, acendo a minha...
D) Não importa se não há luz no fim do tunel : assim que entro acendo a minha....
E) Não importa se não há luz no fim do túnel... assim que entro; acendo a minha...

TEXTO 03 para as questões de 8 a 10.

O ponto-chave é que as pessoas são muito diferentes entre si, em diversos aspectos, tais como físicos, psicológicos, históricos etc. Assim se faz necessária a seleção de pessoas nas organizações. De um lado, temos uma organização buscando uma pessoa para executar determinada função, e de outro, candidatos oferecendo suas características e expertises em troca de uma remuneração por sua força de trabalho. Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empresas atuais à medida que se apresenta como o primeiro instrumento de gestão de talentos dentro das organizações de sucesso.

Disponível em: <http://pt.scribdcom.doc>

08. No trecho “Assim se faz necessária a seleção de pessoas nas organizações.”, se ao termo “seleção” fosse acrescido “o recrutamento”, estaria CORRETO o que está contido na alternativa

- A) Assim se fazem necessária a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
B) Assim se fazem necessários a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
C) Assim se faz necessários a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
D) Assim se fazem necessárias a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
E) Assim se faz necessário a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.

09. Atente para os termos sublinhados e, sobretudo, para as letras destacadas nos itens abaixo:

- I. “De um lado, temos uma organiZação buscando uma pessoa para executar...”
II. “Assim se faz necessária a seleÇão de pessoas nas organizações.”
III. “Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empreSas...”
IV. “...como o primeiro instrumento de gestão de talentos dentro das organizações de suceSSo.”
V. “...buscando uma pessoa para eXecutar determinada função...”

Assinale a alternativa que contém a afirmativa CORRETA.

- A) Como o termo sublinhado no item I, escreve-se “paraliZação”.
B) O termo “ascenÇão” segue a mesma regra de grafia do termo sublinhado no item II.
C) Como o termo sublinhado do item III, grafa-se o termo “miudeSa”
D) O termo “rebuliSSo” se grafa da mesma forma que o termo sublinhado no item IV.
E) Como o termo sublinhado no item V, grafa-se o termo “eXumar”.

10. Observe o trecho abaixo:

“Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empresas atuais...”

Sobre os termos sublinhados, está CORRETO o que se declara na alternativa

- A) Estão ligados ao verbo “ser”, caracterizando-se um complemento verbal.
- B) Ligam-se ao termo “proporcional”, apontando um exemplo de regência verbal.
- C) Ligam-se ao termo proporcional, caracterizando um exemplo de regência nominal.
- D) Estão ligados ao termo “diretamente”, caracterizando exemplo de regência nominal.
- E) Estão ligados a “diretamente proporcional”, apontando exemplo de regência verbal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Das alternativas abaixo, qual demonstra a molécula, que, uma vez depletada, provoca perda da adesão celular e aumento da invasão e motilidade tumoral?

- A) Alfa-tubulina B) Beta-catetina C) E-caderina D) HIF1alfa E) Alfa-integrina

12. Metástases ósseas osteoblásticas são características do câncer

- A) de pulmão. B) de mama. C) de rim. D) melanoma. E) de próstata.

13. Aumento na atividade das proteínas BRCA 1 e BRCA 2 acarreta

- A) estímulo à angiogênese.
B) reparo de quebras da dupla fita de DNA.
C) estabilização de microtúbulos.
D) regularização do ciclo celular.
E) inibição da apoptose.

14. Em relação ao papel do HPV na etiopatogênese do câncer de cabeça e pescoço, NÃO é correto afirmar que

- A) o prognóstico em termos de sobrevida é substancialmente melhor para os cânceres HPV negativo comparado ao HPV positivo, com uma redução no risco de morte de 59% nos HPV negativo.
B) os subtipos virais mais frequentes são HPV 16 e HPV 18.
C) o vírus está presente em cerca de 60% das neoplasias de orofaringe.
D) a histologia mais frequente dos tumores associados ao HPV é o basaloide ou o carcinoma de células escamosas mal diferenciado.
E) as proteínas virais E6 e E7 inativam o p53 e pRb com consequente perda da regulação do ciclo celular e instabilidade cromossômica.

15. Um paciente com diagnóstico de carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço que apresenta um tumor com 4,5cm na maior dimensão e metástase para linfonodo ipsilateral de 3cm tem um estadiamento baseado no TNM compatível com

- A) T4a N1 M0, estágio IVa.
B) T3 N2 M0, estágio IVa.
C) T3 N1 M0, estágio III.
D) T4b N2 M0, estágio IVb.
E) T2 N1 M0, estágio III.

16. Em relação ao tratamento das neoplasias de cabeça e pescoço, é CORRETO afirmar que

- A) pacientes com tumores de laringe com doença localmente avançada e doença ressecável em que se intenciona preservação do órgão, quimioterapia com cisplatina associada à radioterapia ou radioterapia isolada são opções de tratamento recomendáveis. As taxas de sobrevida favorecem o tratamento combinado, mas a necessidade de laringectomia de resgate é significativamente maior com radioterapia isolada (30% vs 15%).
B) a utilização de esquema de quimioterapia com docetaxel, cisplatina e 5fluorouracil infusional é o tratamento de eleição.
C) a radioterapia comumente causa toxicidade aguda, como mucosite, edema, xerostomia. Outras toxicidades potenciais incluem Síndrome de Lhermitte, fibrose tardia, hipotireoidismo e osteonecrose mandibular.
D) a dose de radioterapia comumente utilizada nos casos não operáveis é de 60Gy no tumor primário e 50Gy no sítio linfonodal acometido e de 70Gy no leito tumoral e 60Gy no sítio linfonodal acometido quando aplicada como terapia adjuvante à cirurgia.
E) reirradiação e quimioterapia concomitante aumenta a sobrevida, sendo conduta padrão em pacientes com doença recorrente.

17. Em relação ao câncer de pulmão de células não pequenas, é CORRETO afirmar que

- A) a utilização de beta-caroteno e de vitamina A tem-se mostrado uma estratégia de quimioprevenção com resultados bastante promissores em tabagistas inveterados.
- B) o carcinoma bronquíolo-alveolar ocorre mais frequentemente em homens, com carga tabágica elevada, estando comumente associado com EGFR selvagem.
- C) um tumor com 6cm de diâmetro, metástase para linfonodo peribrônquico e sem evidência de metástase a distância apresenta estadiamento T3N1M0.
- D) como estratégia nível 1 de evidência, podemos incluir quimioterapia adjuvante e neoadjuvante.
- E) a estratégia mais recomendável para o Tumor de Pancoast inclui quimiorradioterapia concomitante, seguida de cirurgia.

18. As atuais evidências sugerem alguns fatores prognósticos associados ao câncer de pulmão de células não pequenas. Qual alternativa contém a melhor combinação desses fatores?

- A) Perda de peso, estágio da doença, sexo masculino.
- B) Performance clínica, mutação do EGFR, perda de peso.
- C) Mutação EGFR, sexo feminino, perda de peso.
- D) Estádio da doença, sexo feminino, performance clínica.
- E) Sexo masculino, idade, perda de peso menor que 10%.

19. Sobre o estudo IALT na abordagem do câncer de pulmão de células não pequenas, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de um estudo que avaliou o papel da quimiorradioterapia adjuvante.
- B) se utilizaram dois braços comparativos: o braço controle com cirurgia isolada, e o braço experimental que utilizou quimioterapia Pós operatória, demonstrando um aumento da sobrevida de 5 anos estatisticamente significativo de 10%, favorecendo o braço experimental.
- C) foram incluídos, no estudo, pacientes com estágio IB até IIIA, ressecados.
- D) os pacientes que receberam quimioterapia adjuvante utilizaram esquema com carboplatina e paclitaxel exclusivamente.
- E) houve benefício estatisticamente significativo, favorecendo o grupo da adjuvância em termos de sobrevida livre de doença, sobrevida global e taxa de resposta.

20. Em relação aos esquemas de quimioterapia utilizados no tratamento do câncer de pulmão de células não pequenas, é CORRETO afirmar que

- A) no tratamento adjuvante, compostos, contendo platina associado à etoposide, vinorelbina e eventualmente a inclusão de cetuximabe e bevacizumabe, têm demonstrado benefício em termos de sobrevida em estudos randomizados.
- B) bevacizumabe na dose de 15mg/kg prolonga sobrevida quando administrado com carboplatina e paclitaxel nos pacientes com doença metastática, conforme estudo AVAiL.
- C) pemetrexate associado à cisplatina demonstrou superioridade estatisticamente significativa em termos de sobrevida quando comparado à gencitabina e cisplatina em pacientes com doença avançada, independente do subtipo histológico, conforme estudo randomizado de fase III publicado.
- D) pacientes idosos (acima de 65 anos) com doença avançada é uma contraindicação para utilização de quimioterapia.
- E) o subgrupo de pacientes asiáticos, fumantes, mulheres e com mutação do EGFR tem demonstrado boa sensibilidade aos inibidores da tirosino kinase.

21. Em relação ao processo de angiogênese e sua implicação na patogenia do câncer, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A superexpressão do VEGF é um processo frequentemente presente em uma vasta maioria das neoplasias, não havendo qualquer relação, no entanto, com prognóstico e taxa de sobrevida.
- B) A expressão do VEGF é regulada pela hipóxia tecidual, funcionando como um mecanismo de feedback por meio da relação entre situações de baixa oxigenação tecidual e baixa expressão de VEGF.
- C) A regulação do VEGF em situações de hipóxia é mediada por uma família de fatores de transcrição hipóxia induzida (HIF), que aumenta a transcrição do gene VEGF.
- D) Uma das ações do VEGF consiste da proliferação de células endoteliais através das vias do Akt; por outro lado, o VEGF inibe a expressão de collagenase e das metalloproteinases.
- E) Os agentes antiangiogênicos de uma forma geral têm sido associados com uma variedade de toxicidades dentre as quais proteinúria, hipertensão, leucoencefalopatia posterior reversível, perfuração intestinal, neurotoxicidade periférica, além das síndromes da secreção inadequada do HAD e de Goodpasture.

22. Uma mulher de 48 anos de idade, portadora de vírus B de hepatite (usuária de drogas ilícitas injetáveis), faz uso abusivo de álcool. Há cerca de seis meses, apresenta febre vespertina, anorexia, dor abdominal, emagrecimento de 8kg. Ao exame, detecta-se hepatomegalia a 4 cm abaixo do rebordo costal direito e escleróticas ictericas. É feito o diagnóstico de hepatocarcinoma pela identificação de nódulo hepático pela TC de abdômen e pela elevação de alfafetoproteína. As síndromes paraneoplásicas que podem ser encontradas nesse tipo de câncer são:

- A) hipercalcemia, hiperglicemia, trombocitopenia.
- B) hipercolesterolemia, hiperglicemia, hipocalcemia.
- C) criofibrinogenemia, hipercalcemia, trombocitose.
- D) hipoglicemia, trombocitopenia, hipocalcemia.
- E) hipocolesterolemia, trombocitose, crioglobulinemia.

23. O estágio III do carcinoma de endométrio compreende

- A) invasão do estroma cervical.
- B) invasão da mucosa retal ou vesical.
- C) envolvimento da serosa uterina ou anexos.
- D) envolvimento glandular endocervical.
- E) metástases a distância.

24. O Instituto Nacional de Câncer do Brasil estima para 2012 patamares ainda elevados de neoplasias malignas no gênero feminino. Nessa população, qual das alternativas abaixo contém, em ordem decrescente, as neoplasias com maior incidência?

- A) Mama, colorreto, tireoide, colo útero, estômago e pulmão.
- B) Mama, colo útero, colorreto, pulmão, tireoide e estômago.
- C) Colo de útero, mama, colorreto, pulmão, estômago e tireoide.
- D) Colo de útero, colorreto, mama, pulmão, tireoide e estômago.
- E) Mama, colo de útero, tireoide, colorreto, pulmão e estômago.

25. No diagnóstico diferencial de lesões fusocelulares, um painel de imonohistoquímica revelou positividade para os anticorpos S100, tirosinase e negatividade para AE1/3, CD68, CD31 e desmina. O diagnóstico final deste painel é

- A) Leiomiossarcoma.
- B) Melanoma.
- C) Carcinoma escamo-celular.
- D) Angiossarcoma.
- E) Fibroxantoma atípico.

26. Dentre as anormalidades abaixo, qual está associada à Leucemia Mieloide Crônica?

- A) Trissomia + 8.
- B) Deleção parcial 5q.
- C) Translocação (15:17).
- D) Translocação (8:21).
- E) Translocação (9:22)

27. O Câncer de cólon representa um dos tumores mais frequentes na clínica oncológica. Em relação à essa neoplasia, é CORRETO afirmar que

- A) o câncer de cólon estágio II compreende tumores T3 ou T4, sem acometimento linfonodal e sem metástase à distância. É um grupo de bom prognóstico, com sobrevida, em 5 anos, em torno de 55%. O tratamento preconizado para esses pacientes consiste em cirurgia oncológica adequada, seguida de quimioterapia adjuvante.
- B) a instabilidade microssatélite está relacionada a uma pior sobrevida, quando comparado com os tumores com microssatélites estáveis.
- C) a utilização da capecitabina foi avaliada no estudo X-ACT em pacientes no estágio III após cirurgia. O estudo demonstrou poder estatístico de equivalência terapêutica em ambos os grupos. Os pacientes foram seguidos por 3,8 anos e foi sugerida uma superioridade da capecitabina ao esquema Mayo em termos de sobrevida livre de doença e de sobrevida global.
- D) síndromes hereditárias relacionadas incluem a polipose adenomatosa familiar, a síndrome do tumor colorretal hereditário não polipoide e as síndromes com pólipos hamartomatosos (Peutz-Jeghers, Síndrome da Polipose Juvenil, Cowden). Essas síndromes são responsáveis por, pelo menos, 20% dos casos de câncer cólon.
- E) o Estudo MOSAIC avaliou o papel da quimioterapia em pacientes com câncer de cólon estágio II e III após ressecção cirúrgica. Foram seguidos por 73 meses, e os resultados mostraram uma sobrevida livre de progressão significativamente melhor com o FOLFOX, quando comparado ao fluoracil/leucovorin isolados (73,3 versus 67,4%, p= 0,003).

28. O papel das terapias de alvo molecular no tratamento do câncer de cólon metastático tem sido bastante estudado. Sobre isso, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">() O bevacizumabe é um anticorpo monoclonal humanizado que se liga ao fator de crescimento endotelial vascular (VEGF) intracelular; como toxicidade relacionada à droga, destacam-se: hipertensão grau 3, proteinúria, hipomagnesemia, perfuração gastrointestinal e de eventos trombóticos arteriais.() O cetuximabe é uma imunoglobulina G1 quimérica monoclonal, que reconhece e se liga ao domínio extracelular do EGFR, inibindo a ativação desse receptor. |
|---|

- () As evidências mais recentes sustentam o benefício da manutenção do bevacizumabe após o uso em primeira linha, quando demonstrada progressão de doença.
- () Panitumumab é um anticorpo IgG2 monoclonal recombinante, totalmente humano, que se liga com uma elevada afinidade e especificidade ao EGFR humano; a ligação do panitumumab ao EGFR resulta numa internalização do receptor, inibição do crescimento celular, indução da apoptose e diminuição da produção de interleucina 8 e de fator de crescimento vascular endotelial.
- () O aflibercept é um inibidor da angiogênese, que se liga a todas as formas do fator de crescimento endotelial vascular (VEGF-A), assim como ao VEGF-B e ao fator de crescimento placentário (PIGF). O estudo VELOUR avaliou seu uso, demonstrando sua eficácia e segurança quando utilizado no tratamento de segunda linha.

Assinale a opção que apresenta a ordem CORRETA em relação a essa modalidade terapêutica.

- A) F,V,V,V,V. B) V,V,V,V,V. C) F,V,V,V,F. D) V,V,F,V,F. E) V,V,V,F,V.

29. Uma mulher de 35 anos com história prévia de câncer de mama estágio II (RE+/RP+/Her2Neg) completou quimioterapia adjuvante há 20 meses. Em uso de tamoxifeno, nunca deixou de menstruar, mesmo durante a quimioterapia. Relata a paciente que, há 4 meses, por indicação de seu psicólogo/psiquiatra, iniciou paroxetina para controle de sintomas depressivos. Nessa situação, é recomendável

- A) continuar o tamoxifeno e a paroxetina.
 B) discutir alternativa para a terapia antidepressiva.
 C) continuar o tamoxifeno e a paroxetina, mas adicionar um agonista LHRH.
 D) descontinuar o tamoxifeno e iniciar terapia hormonal com inibidor de aromatase.
 E) parar o tamoxifeno, mantendo a paroxetina até controle dos sintomas depressivos e reintroduzi-lo após.

30. Identifique a alternativa CORRETA de acordo com o uso de taxane adjuvante em pacientes com câncer de mama.

- A) A incorporação de taxane na terapia adjuvante aumenta o risco de neurotoxicidade periférica e cardiotoxicidade.
 B) Docetaxel administrado a cada 3 semanas tem maior eficácia que o paclitaxel semanal.
 C) A administração concomitante com os antraciclínicos tem melhor eficácia em relação ao uso sequencial.
 D) Terapia sequencial (Antraciclínico seguido por Taxane) é superior a antraciclínico isolado.
 E) Os esquemas TAC, FEC-D, AC-T e TC têm perfis de toxicidade semelhantes.

31. Um homem de 55 anos de idade, caucasiano, carga tabágica de 40 maços de cigarro por ano, etilista, apresenta queixa de pirose. Submetido a uma endoscopia digestiva alta que demonstrou lesão rósea/avermelhada, plana, com 8 cm de extensão na junção esôfago-gástrica cujo anatomopatológico revelou alterações tipo esôfago de Barret, com displasia de alto grau e foco de adenocarcinoma em submucosa com 1.5cm de extensão. Estadiamento não revelou doença a distância. Seu cirurgião indicou realização de procedimento cirúrgico que foi realizado com gastrectomia e linfadenectomia a DII. Dentre as assertivas abaixo, assinale a CORRETA.

- A) Uma das opções de tratamento adjuvante para o paciente seria quimio e radioterapia perioperatória
 B) Quimio e radioterapia adjuvante, caso o anátomo-patológico da peça não revele metástase para alguns linfonodos isolados, seria a opção mais adequada.
 C) Cirurgia seguida de radioterapia isolada, caso o anátomo-patológico da peça revele metástase para alguns linfonodos isolados.
 D) A realização de radioterapia adjuvante em pacientes submetidos à cirurgia tipo DII tem sido questionada quanto a seu benefício em algumas análises de estudos randomizados, mesmo diante da presença de metástases para linfonodos.
 E) A quimioterapia neoadjuvante constitui uma abordagem adequada seguida de cirurgia e radioterapia adjuvante.

32. As colunas abaixo contêm exemplos de iniciadores e promotores do processo de carcinogênese. Faça a associação de ambas colunas.

Agente Carcinogênico

1. Estrógenos
2. Asbesto
3. Vírus Epstein-Barr
4. Agentes imunossupressores
5. Papiloma vírus humano
6. Aminas Aromáticas

Neoplasia ou Câncer associado

- () Bexiga
 () Linfoma de Burkitt
 () Pulmão, pleura e peritônio
 () CEC cérvix e orofaringe
 () Mama
 () Linfoma Não Hodgkin

Assinale a alternativa que contenha a associação CORRETA.

- A) 6-5-2-1-4-3. B) 6-4-2-5-1-3. C) 5-4-2-1-6-3. D) 6-3-2-5-1-4. E) 4-6-2-5-1-3.

33. Em relação ao câncer de mama, assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Metanálise de 13 estudos prospectivos randomizados demonstrou uma redução de 26% no risco relativo de morte por câncer de mama, com a realização de mamografia, como estratégia de rastreamento, em mulheres com idade entre 50 e 74 anos.
- () Paciente com tumor de 5cm, 3 linfonodos axilares comprometidos pela neoplasia e sem evidência de metástase a distância apresenta estadiamento patológico TNM: T3N1M0, estágio IIIA.
- () A todas as pacientes com estágio II, RE e RP negativos deve ser oferecida quimioterapia adjuvante.
- () A idade cronológica deve ser o fator mais determinante para indicação de tratamento adjuvante.
- () Mesmo com a introdução de tratamento multidisciplinar, incluindo quimioterapia primária agressiva, radioterapia e cirurgia, o prognóstico do carcinoma inflamatório de mama não tem melhorado.
- () O estudo de fase III – CONFIRM – comparou a utilização de fulvestrant na dose de 250mg com a dose de 500mg em pacientes posmenopausadas com câncer de mama e receptores hormonais positivos. A dose de 500mg não demonstrou benefício em termos de aumento de sobrevida livre de doença.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-V-V-F-F-F. B) F-V-F-F-V-F. C) V-V-F-V-F-V. D) F-F-V-F-F-F. E) V-F-V-F-F-F.

34. Ao tratamento do câncer de rim têm sido incorporadas algumas drogas as quais têm contribuído para um melhor controle da doença. Em relação a essa neoplasia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Alguns agentes antiangiogênicos têm demonstrado eficácia em termos de aumento de sobrevida livre de doença e sobrevida global em pacientes virgens de tratamento, mas não naqueles que são refratários a citocinas.
- B) Um tumor com 6cm na maior dimensão, limitado ao rim, com metástase para um linfonodo isolado e sem metástase a distância tem estadiamento TNM: T2N1M0, estágio III.
- C) O carcinoma de células claras típico apresenta padrão de crescimento acinar ou sarcomatoide e pode ser uma manifestação da síndrome de Von Hippel-Lindal.
- D) A proteína mTOR está frequentemente inibida no câncer renal, podendo ser responsável pelo aumento na produção de HIF-1alfa e HIF-2alfa
- E) Constituem opções de tratamento de primeira linha para pacientes com câncer renal de risco intermediário e pobre o temsirolimus e bevacizumabe, respectivamente.

35. Um homem de 50 anos de idade, fumante de 40 maços de cigarro/ano, se apresenta com história progressiva de edema facial e dispneia há cerca de 1 mês. Ao exame físico, é percebida circulação colateral venosa em parede torácica e cervical. Exames laboratoriais são normais, porém a tomografia computadorizada de tórax revela uma massa de 6x5cm com presença de múltiplos nódulos hepáticos. Qual a causa mais frequente para essa condição?

- A) Câncer de pulmão de células pequenas.
- B) Linfoma Não Hodgkin.
- C) Câncer de pulmão de células não pequenas.
- D) Trombose com síndrome de veia cava superior.
- E) Linfoma de Hodgkin.

36. Qual percentagem de pacientes com câncer de ovário estágio precoce apresenta elevação de CA125?

- A) 60% B) 50% C) 80% D) 90% E) 30%

37. Uma mulher de 55 anos portadora de câncer de ovário foi submetida a *debulking* ótimo, estadiada como IIIC e posteriormente à quimioterapia com carboplatina e paclitaxel por 6 ciclos. Apresenta 36 meses após ascite recorrente, com tomografia evidenciando massa pélvica e carcinomatose peritoneal. Estudo do líquido ascítico confirmou a recidiva de doença. Sua performance clínica é 1 (ECOG).

Em relação a esse caso, é CORRETO afirmar que

- A) o prognóstico de câncer de ovário recorrente é pobre; a quimioterapia deve oferecer pouco benefício para essa paciente.
- B) tamoxifeno tem uma taxa de resposta de 40%.
- C) o controle da doença com palição de sintomas tem grande probabilidade de ocorrer com o uso de quimioterapia baseada em platina.
- D) metástase hepática com insuficiência hepática será provavelmente a causa de seu óbito.
- E) nova cirurgia de debulking não deve oferecer benefício, mesmo após resposta à quimioterapia de resgate.

38. Em relação ao câncer de colo de útero, marque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Vacinação contra o HPV sorotipos 16 e 18 tem mostrado ser uma estratégia eficaz como prevenção para o desenvolvimento de lesões cervicais pré-malignas em adolescentes e mulheres jovens não infectadas previamente pelo vírus.
- () Pacientes com estágio IIB a IVA são tratadas com quimiorradioterapia baseada em platina, seguida de

braquiterapia.

- () O exame que utiliza a técnica do papanicolau reduz, substancialmente, o risco de câncer invasivo.
- () São subtipos histológicos possíveis: carcinoma de células escamosas, adenocarcinoma, subtipo misto (adenocarcinoma e CEC), carcinoma neuroendócrino e carcinoma de células pequenas.
- () O melhor tratamento para pacientes com estágio IB2 ainda é controverso. As taxas de sobrevida a longo prazo variam de 80% a 90% para essas pacientes.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-V-V-F-F. B) F-V-V-F-V. C) V-V-V-F-V. D) V-V-V-V-V. E) V-V-V-V-F.

39. Em relação ao melanoma maligno, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Existem fortes evidências na literatura de que a combinação de quimioterápicos seja superior à utilização de dacarbazina ou temozolamida isoladas no tratamento do melanoma metastático.
- B) O tratamento adjuvante com interferon pode ser considerado para tumores acima de 4mm ou para pacientes com estágio III, linfonodo positivo.
- C) O mapeamento de linfonodo sentinela é pouco útil como procedimento de estadiamento dos melanomas, sem fornecer informação de impacto prognóstico importante.
- D) A sobrevida para pacientes com melanoma metastático (estadio IV) é influenciada por alguns fatores, sendo de aproximadamente 3 meses.
- E) Um estudo internacional randomizado de fase III mostrou que o vemurafenibe (também conhecido com PLX4032), que age sobre as mutações V600E no gene BRAF, é a primeira droga a melhorar a sobrevida global, quando comparado à quimioterapia-padrão em pacientes com melanoma avançado; aproximadamente 85% dos melanomas carregam a mutação V600E no gene BRAF.

40. Em relação aos Tumores Malignos do Sistema Nervoso Central (SNC), marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () A etiologia da maioria dos tumores de SNC permanece desconhecida com exceção para a associação entre astrocitomas e neurofibromatose e entre linfoma do SNC e infecção pelo HIV.
- () Astrocitomas e glioblastomas respondem por 77% de todos os gliomas.
- () Oligodendrogliomas são mais sensíveis aos esquemas de quimioterapia mais utilizados que os astrocitomas.
- () Deleção ou translocação do 1p e 19q ocorrem em metade dos oligodendrogliomas e estão associadas a pior prognóstico.
- () O benefício do uso de temozolamida para pacientes com glioblastoma multiforme tem sido demonstrado de maneira bastante convincente. Tumores que apresentam metilação da região promotora do gene da metilguanina metiltransferase (MGMT) estão associados com uma sobrevida inferior, e o uso de temozolamida nos pacientes que expressam a MGMT tem menos benefício que aqueles que não a expressam.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-V-V-F-F. B) F-V-V-V-V. C) F-V-F-F-V. D) V-V-F-V-F. E) V-F-V-F-F.