

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ÁREA/ESPECIALIDADE: MEDICINA / ONCOLOGIA CLÍNICA

141

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





01 Paciente de 58 anos apresenta massa de aproximadamente 8 cm em lobo inferior do pulmão direito. Foi realizado PAAF com laudo citológico de Carcinoma Não Oat Cell. Foi realizado também um PAAF de linfonodo supraclavicular direito, com laudo citológico de Carcinoma Metastático. Restante do estadiamento dentro da normalidade.

Será estadiado como:

- (A) IIA
- (B) IIB
- (C) IIIA
- (D) IIIB
- (E) IV

02 Paciente realizou Gastrectomia Total com diagnóstico de GIST, o estadiamento demonstrou múltiplas metástases hepáticas irrissecáveis.

Qual a melhor opção terapêutica?

- (A) Suporte clínico exclusivo
- (B) Imatinibe 400 mg ao dia
- (C) Imatinibe 600 mg ao dia
- (D) Doxorrubicina + Ifosfamida
- (E) Gencitabina

03 Jovem de 22 anos realizou orquiectomia via inguinal de testículo direito com laudo histológico de Carcinoma Não Seminomatoso. Dosagem sérica de alfa feto proteína de 980 ng/ml e BHCG 4800 mu/ml.

Qual a melhor opção terapêutica?

- (A) EP X 3
- (B) EP X 4
- (C) BEP X 4
- (D) Linfadenectomia Retroperitoneal
- (E) Radioterapia exclusiva

04 Homem de 65 anos apresenta dor abdominal em barra e emagrecimento de 15 kg em 45 dias. Tomografia Computadorizada Adominal demonstrou massa em corpo de pâncreas de 7,5 cm. A dosagem Sérica de CA 19.9 foi de 1850 ng/dl.

Qual a melhor conduta?

- (A) Quimioterapia + Radioterapia
- (B) Gencitabina isolada
- (C) Gencitabima + Oxaliplatina
- (D) Erlotinibe
- (E) Biópsia Pancreática

05 Mulher de 32 anos apresenta diagnóstico de Carcinoma de Útero estadio IA1.

Qual a melhor proposta terapêutica?

- (A) Radioterapia exclusiva
- (B) Conização
- (C) Radioterapia + Braquiterapia
- (D) Quimioterapia + Radioterapia
- (E) Quimioterapia

06 Homem de 60 anos apresenta massa renal direita e múltiplos nódulos hepáticos e pulmonares. Biópsia de linfonodo supraclavicular direito foi compatível com Nefrocarcinoma Metastático.

Qual das propostas terapêuticas abaixo, NÃO deve ser indicada?

- (A) Sunitinibe
- (B) Nefrectomia
- (C) Erlotinibe
- (D) Tensirolimos
- (E) Interferon

07 Dentre as opções abaixo, qual o mais frequente efeito indesejado com o uso de Capecitabina?

- (A) Pneumonite
- (B) Pancitopenia
- (C) Febre e neutropenia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Síndrome pé mão

08 Mulher de 46 anos realizou mastectomia há três anos com laudo histopatológico de Carcinoma Ductal infiltrante GII com cinco linfonodos positivos de 12 isolados e receptores de estrogênio e progesterona positivos. Atualmente apresenta nódulo pulmonar de 2,5 cm em lobo médio e o restante do estadiamento negativo, em uso de Tamoxifen adjuvante.

Qual a conduta correta?

- (A) Trocar Tamoxifen por Anastrozol.
- (B) Encaminhar para Cirurgião de Tórax.
- (C) Iniciar quimioterapia.
- (D) Radioterapia.
- (E) Capecitabina.



09 Qual dos exames abaixo NÃO faz parte do protocolo de estadiamento do Câncer de Esôfago Médio?

- (A) Broncoscopia
- (B) Esofagografia com Bário
- (C) Dosagem de CEA
- (D) Tomografia Computadorizada de Tórax
- (E) Tomografia Computadorizada de Abdome

10 Para pacientes com diagnóstico de Câncer Gástrico localmente avançado, o Estudo Magic Trial utilizou qual esquema neoadjuvante?

- (A) Docetaxel, Cisplatina, 5FU
- (B) Docetaxel, Cisplatina
- (C) Epirrubicina, Cisplatina
- (D) Epirrubicina, Cisplatina e 5FU
- (E) 5FU, Cisplatina

11 Mulher, 62 anos, iniciará tratamento para Câncer de Cólon metastático, esquema Capecitabina em combinação com Oxaliplatina. Refere ser hipertensa em uso de betabloqueador, tem fibrilação atrial em uso de Warfarin e reposição de estrogênio para sintomas da pós-menopausa.

O que é mais apropriado?

- (A) Manter Capecitabina na dose padrão e monitorizar parâmetros da coagulação regularmente.
- (B) Manter Capecitabina na dose padrão e mudar o betabloqueador.
- (C) Reduzir a dose de Capecitabina para evitar interação com Warfarin.
- (D) Suspender a reposição de estrogênio, contraindicado em pacientes com Câncer de Cólon.
- (E) Reduzir a dose de Oxaliplatina, porque a dose padrão piora a função renal em hipertensos.

12 Homem, 55 anos, com diagnóstico de Melanoma estágio III (linfonodo +) teve indicação para aumento da dose de Interferon.

Quais os efeitos colaterais devem ser discutidos com o paciente?

- (A) Febre, queda de cabelo, insuficiência cardíaca, diarreia
- (B) Febre, calafrios, depressão, neutropenia e alteração das provas de função hepática
- (C) Mialgia, dormência e calafrios
- (D) Neutropenia, edema periférico e derrame pleural
- (E) Constipação mielossupressão.

13 Mulher de 35 anos apresenta queixa de sangramento vaginal. Ao exame ginecológico, constatou-se, através de biópsia, Câncer Cervical estadiado como IIB.

Qual das opções abaixo é a mais apropriada para o tratamento dessa paciente?

- (A) Radioterapia externa seguida de cinco ciclos de Cisplatina e Ifosfamida
- (B) Radioterapia externa
- (C) Seis ciclos de cisplatina e Paclitaxel
- (D) Três ciclos de Cisplatina e Fluorouracil seguidos de Radioterapia pélvica
- (E) Radioterapia externa associada à Cisplatina semanal

14 Homem de 52 anos, durante exame de rotina, apresenta PSA de 4,1ng/ml. Ele não refere sintomas urinários ou disfunção erétil. Nenhuma anormalidade foi encontrada no seu exame clínico. No toque retal, a próstata parece estar de tamanho normal, sem anormalidades. Não apresenta comorbidades associadas.

Qual a recomendação a se fazer para o paciente nesse momento?

- (A) Ultrassonografia transretal com biópsia
- (B) Repetir PSA
- (C) Dosagem PSA livre
- (D) Nova avaliação em 1 ano
- (E) Tomografia computadorizada de abdome e pelve e cintilografia óssea

15 Os oncogenes anormais têm gradativamente mostrado importância prognóstica e têm sido usados para guiar a escolha do tratamento.

Qual dos seguintes oncogenes não afeta a decisão terapêutica?

- (A) BCR- ABL
- (B) HER2
- (C) P53
- (D) c-KIT
- (E) PDGFRB

16 Dentre as medidas abaixo, quais são essenciais para a correção da hipercalemia?

- (A) Solução fisiológica, calcitonina, bifosfonatos.
- (B) Corticoides, somatostatina, solução fisiológica.
- (C) Bifosfonatos, fósforo oral, corticoides.
- (D) Nitrato de gálio, bifosfonatos, solução fisiológica.
- (E) Calcitonina, nitrato de gálio, corticoides.

17 Marque a opção em que se encontram as alternativas **CORRETAS**.

I As células epiteliais mucosas secretam peptídeos antimicrobianos.

II Pacientes adultos em uso de prednisona na dose de 40 mg/dia por 20 dias necessitam de profilaxia para *P. carinii*.

III A combinação de fludarabina e corticoide têm efeito imunossupressor sinérgico.

IV A interleucina -2 causa alteração na quimiotaxia dos neutrófilos

- (A) I e IV
- (B) II e IV
- (C) III e II
- (D) III e IV
- (E) IV e II

18 Em relação às indicações para remoção do cateter venoso central, todas estão corretas, EXCETO

- (A) choque séptico.
- (B) infecção por *P. aeruginosa*.
- (C) hemocultura positiva por mais de três dias de antibiótico.
- (D) infecção no túnel do cateter.
- (E) tromboflebite séptica.

19 Qual das drogas abaixo não necessita de correção em caso de Insuficiência Hepática Grave?

- (A) Etoposídeo
- (B) Ciproterona
- (C) Docetaxel
- (D) Cetuximabe
- (E) Daunorrubicina

20 Qual das seguintes neoplasias está associada à maior frequência de mutação *RAS*?

- (A) Câncer de cólon
- (B) Câncer de pulmão
- (C) Câncer de pâncreas
- (D) Câncer de tireoide
- (E) Glioblastoma multiforme

21 Paciente de 37 anos apresenta Glioblastoma Multiforme totalmente ressecado cirurgicamente.

Qual a melhor conduta?

- (A) Controle exclusivo
- (B) Radioterapia + Temozolamida
- (C) Radioterapia exclusiva
- (D) Procarbazina + BCNU
- (E) Carmustina isolada

22 Em relação ao Cetuximabe, é verdadeiro afirmar que

- (A) é necessário o ajuste na Insuficiência Hepática com Bilirrubina sérica maior de 7 U/dl.
- (B) é necessário ajuste da dose na Insuficiência Renal com Clearance de Creatinina menor de 30 ml/min.
- (C) o surgimento de rash cutâneo está associado à melhor resposta terapêutica.



- (D) a velocidade de infusão da dose total deve ser menor que 30 minutos.
- (E) apresenta cardiotoxicidade importante.
- 23** Timoma totalmente ressecado, achado histopatológico, demonstra ser um tumor encapsulado macroscopicamente com invasão microscópica capsular. Qual a melhor conduta?
- (A) Quimioterapia exclusiva com Cisplatina, Doxorrubicina, Ciclofosfamida e Prednisona
- (B) Controle exclusivo
- (C) Radioterapia associada à Quimioterapia
- (D) Radioterapia pós-operatória
- (E) Tamoxifem exclusivo
- 24** Paciente de 17 anos apresenta Tumor de Ovário direito. No exame de congelação, durante Laparotomia Exploradora, verificou-se ser um Tumor Germinativo. Qual a melhor conduta?
- (A) Apenas biópsia da lesão
- (B) Histerectomia + Anexectomia bilateral
- (C) Salpingooforectomia unilateral
- (D) Anexectomia bilateral
- (E) Salpingectomia Unilateral + Histerectomia
- 25** Paciente de 65 anos apresenta Plasmocitoma Isolado de úmero direito. Qual a melhor conduta?
- (A) Radioterapia + Talidomida
- (B) Alkeram + Prednisona
- (C) Abordagem cirúrgica exclusiva
- (D) Radioterapia na dose de 5.000 cGy
- (E) Radioterapia na dose de 3.500 Cgy
- 26** Paciente de 78 anos com Cirrose Alcoólica Child B e Hepatocarcinoma de 8 cm no lobo direito. Qual a melhor conduta?
- (A) Doxorrubicina
- (B) Transplante Hepático
- (C) Hepatectomia direita
- (D) Sorafenibe
- (E) Suporte clínico exclusivo
- 27** Mulher de 30 anos, com Carcinoma Ductal Infiltrante de mama esquerda, apresenta linfonodo supraclavicular esquerdo positivo no PAAF e restante dos exames dentro da normalidade. Qual o estadiamento?
- (A) II B
- (B) III A
- (C) III B
- (D) III C
- (E) IV
- 28** Homem de 37 anos apresenta Carcinoma de Pâncreas com metástase hepática única. Qual a melhor opção terapêutica?
- (A) Ressecção da doença metastática em bloco com o tumor primário
- (B) Gencitabina paliativa
- (C) Erlotinibe isolado
- (D) Capecitabina isolada
- (E) Radioterapia paliativa
- 29** Mulher de 40 anos recebe diagnóstico de Carcinoma Neuroendócrino pouco diferenciado de Cólon Esquerdo, com metástase para 8 a 10 linfonodos ressecados durante Hemicolecotomia esquerda. TC de abdômen demonstra múltiplas metástases hepáticas. Qual a melhor conduta?
- (A) Quimioterapia com Cisplatina e Etoposídeo
- (B) Interferon peglado
- (C) Octreotide Lar
- (D) Interferon + Octreotide Lar
- (E) FOLFOX 6
- 30** Qual das opções abaixo é incorreta no que diz respeito ao uso da Talidomida?
- (A) Orientar contracepção em mulheres.
- (B) Orientar contracepção em homens.
- (C) Necessidade de ajuste com clearance menor que 30 ml/min.
- (D) Administração noturna, visando a minimizar sonolência.
- (E) Possibilidade de causar constipação.



- 31** Homem de 27 anos com SIDA apresenta contagem de linfócitos total de CD4 de $30/ \text{mm}^3$, com diagnóstico de Carcinoma Não Oat Cell estágio IIIa
Qual a melhor conduta?
- (A) Radioterapia isolada
(B) Quimioterapia + Radioterapia
(C) Quimioterapia isolada
(D) Quimioterapia + irradiação do crânio
(E) Suporte exclusivo
- 32** Homem de 30 anos recebe diagnóstico de Tumor de Células Gigantes em tibia direita.
Qual a melhor conduta?
- (A) Quimioterapia sistêmica
(B) Ressecção com margens livres de doença
(C) Ácido Zoledrâmico exclusivo
(D) Radioterapia exclusiva
(E) Radioterapia + Quimioterapia
- 33** Paciente jovem apresenta Tumor Desmoide de Tireoide irresssecável cirurgicamente.
Qual das propostas terapêuticas é falsa?
- (A) Imatinib
(B) Tamoxifeno
(C) Talidomida
(D) Metrotexate + Cisplatina
(E) Doxorrubicina + Meloxicam
- 34** Qual dos esquemas terapêuticos abaixo é o mais indicado para o tratamento de Mesotelioma de Pleura?
- (A) Cisplatina + Etoposídeo
(B) Paclitaxel + Carboplatina
(C) Doxorrubicina isolada
(D) Cisplatina + Pemetrexade
(E) Gencitabina + Cisplatina
- 35** Em um paciente com Câncer de Cólon metastático exclusivamente para fígado, que iniciou esquema de quimioterapia com MFOLFOX 6 + Benacuzumabe na tentativa de realizar cirurgia de conversão, o Benacuzumabe deve ser suspenso quantas semanas antes da cirurgia?
- (A) 2 semanas
(B) 6 semanas
(C) 8 semanas
(D) 12 semanas
(E) Não há necessidade de suspender a droga.
- 36** Com o uso de Inibidores da Aromatase, é mais comum a ocorrência de
- (A) artralgias.
(B) náuseas.
(C) sonolência.
(D) constipação.
(E) rash cutâneo.
- 37** Pneumonite por drogas está mais associada ao uso de
- (A) Paclitaxel.
(B) Doxorrubicina.
(C) Gencitabina.
(D) Cisplatina.
(E) Capecitabina.
- 38** Quadro diarreico de difícil controle está associado mais frequentemente ao uso de
- (A) Docetaxel
(B) Irinotecan
(C) Carboplatina
(D) Capecitabina
(E) Sunitinibe

39 Qual das drogas abaixo causa mais frequentemente anafilaxia durante a infusão?

- (A) Bevacuzumabe
- (B) Irinotecam
- (C) Doxorrubicina
- (D) Transtuzumabe
- (E) Cetuximabe

40 A Radioterapia profilática do SNC está indicada nos pacientes com Oat Cell, quando houver

- (A) todas as respostas abaixo.
- (B) doença limitada com boa resposta à quimioterapia.
- (C) doença extensa com boa resposta à quimioterapia.
- (D) resposta clínica completa à quimioterapia.
- (E) doença limitada que se manteve estável após quimioterapia.

