

MASTOLOGIA

- 01.** O diagrama pélvico é composto por:
- Músculo coccígeo e esfíncter da uretra
 - Nervo pudendo e músculo levantador do ânus
 - Músculo transverso do períneo e músculo piriforme
 - Músculo levantador do ânus, músculo coccígeo, junto com suas fascias superiores e inferiores.
- 02.** Quais são os hormônios secretados pela hipófise anterior?
- LH, FSH, T3, TSH
 - Prolactina, T4 livre, FSH
 - ACTH, inibina, prolactina, TSH
 - FSH, LH, TSH, ACTH, GH e prolactina
- 03.** Em relação a endometriose é correto afirmar que:
- A vídeo laparoscopia é método padrão ouro para diagnóstico definitivo de endometriose.
 - A ressonância nuclear magnética é padrão para o diagnóstico de endometriose.
 - O diagnóstico clínico da endometriose a dor é o principal sintoma.
 - O CA 125 é padrão ouro para o tratamento de endometriose.
- 04.** As principais causas de SUA (Sangramento Uterino Anormal):
- Pólipo – adenomiose – hiperplasia – sangramento disfuncional
 - Endometrite – endometriose – leucorreia – gravidez
 - Gravidez – coagulopatia – miomas – cervicite
 - Cervicite – pólipo – gravidez – hiperplasia
- 05.** A respeito da associação entre o câncer de mama e gravidez é **CORRETO**:
- A punção do agulha grossa (core biopsy) deve ser evitada.
 - A ultrassonografia é método de rastreamento de escolha.
 - A ressonância nuclear magnética pode ser utilizada na gestação.
 - A radioterapia pode ser realizada na gravidez com proteção abdominal.
- 06.** O tipo molecular luminal híbrido é caracterizado por:
- Receptor de estrógeno/ progesterona negativo, HER 2 positivo
 - Receptor de estrógeno/ progesterona negativo, /HER 2 negativo
 - Receptor de estrógeno e progesterona positivo, HER 2 negativo e Ki 67 (<14%)
 - Receptor de estrógeno e/ou receptor de progesterona positivo, HER – 2 positivo e qualquer índice de Ki 67
- 07.** Quais são os tumores de células germinativas primitivas do ovário?
- Digerminoma – tumor do saco vitelino - tumor misto de células germinativas
 - Teratoma maduro – digerminoma cisto dermóide
 - Sarcoma – teratoma maduro – carcinoma embrionário
 - Struma ovarii – digerminoma – cório carcinoma não gestacional
- 08.** Em relação ao estadiamento do câncer de mama o carcinoma inflamatório corresponde a qual estadiamento?
- T4 C
 - T4 D
 - T2 N0
 - T3 N1
- 09.** Paciente Francesa, 40 anos, apresentando nódulo de contornos regulares de +- 3cm, móvel, em QSE, palpável. Ela realizou mamografia bilateral. Qual a classificação de BiRADS?
- Classe V
 - Classe IV A
 - Classe IV C
 - Classe III
- 10.** Pacientes que apresentam hiperprolactinemia, podem apresentar descarga papilar láctea uni ou bilateral. Quais são as principais causas de hiperprolactinemia?
- Diabetes, hipertensão, distúrbio da tireoide
 - Puberdade precoce, uso de fármacos, climatério, ectasia ductal
 - Ectasia ductal, macroadenoma, diabetes, câncer in situ de mama
 - Microadenoma e macroadenoma hipofisário, uso de fármacos, distúrbio da tireoide
- 11.** As pacientes portadoras de deficiência de 5 (alfa) redutase apresentam:
- Amenorréia secundária, hipogonadismo, hirsutismo.
 - Amenorréia primária, presença de caracteres sexuais secundários.
 - Amenorréia não primária, não apresentam estruturais mullerianas, tem testículos.
 - Insensibilidade androgênica, hermafroditismo verdadeiro, agenesia de ovário.

12. Segundo OMS 2010 apresentou 4 clínicos de elegibilidade de métodos anticoncepcionais. Na categoria 3 define que:
- Estado de saúde que implica risco de saúde inaceitável com o método contraceptivo considerado.
 - Estado de saúde no qual os riscos teóricos e comprovados superam as vantagens de usar o método de usar o método.
 - Estado de saúde sem qualquer restrição para o uso do método contraceptivo.
 - Estado de saúde sem qualquer restrição para o uso do método contraceptivo.
13. Existem fatores prognósticos de preditivos de resposta no câncer de mama: Quais são os fatores morfológicos?
- HER – 2, BRCA 1 e 2, linfonodos axilares
 - Tamanho tumoral subtipo histopatológico, grau nuclear, Ki 67
 - Ki 67, receptores de estrógeno e progesterona HER -2, tamanho tumoral
 - Linfonodos regionais, tamanho tumoral, subtipo histológico, grau histológico, grau nuclear, invasão vascular – linfática
14. Durante a fase ovulatória, ocorre aumento de alguns hormônios, bruscamente, 24 horas antes da postura ovular. Qual o hormônio que é responsável?
- LH
 - FSH
 - Estradiol
 - Progesterona
15. Dona Maria comparece ao ambulatório relatando corrimento com dor fétido, sem prurido ou ardência. Realizou teste de aminas e fita de PH. Quais são os critérios para o diagnóstico de vaginose bacteriana?
- Ph < 4,5, teste de aminas positivo
 - Ph > 4,5, teste de aminas positivo
 - Ph > 4,5, teste de aminas negativo
 - Ph < 4,5, teste de amina negativo
16. Dentre as causas relacionadas abaixo, qual não é implicada como etiologia para o íleo-paralítico pós operatório?
- Peritonites
 - Hipocalemia
 - Uso de opióides
 - Analgesia peridural em nível torácico
17. Pacientes com Insuficiência Renal necessitam de ajustes de drogas. No paciente com depuração e creatinina alterada, devemos evitar fazer uso de qual droga analgésica por risco de convulsão?
- Morfina
 - Fentanil
 - Meperidina
 - Tramadol
18. Fistulas que somente pela sua localização possui caráter desfavorável para fechamento espontâneo a **EXCEÇÃO** da:
- Ileal
 - Duodenal lateral
 - Gástrica
 - Colônica
19. Na úlcera duodenal sangrante, a lesão compromete qual ramo arterial?
- Pancreática
 - Gástrica direita
 - Gastroduodenal
 - Gastro-epiplóica direita
20. Nos Tumores Estromais do Trato Digestivo a droga utilizada para tratamento quimioterápico citotóxica com boa resposta e controle da doença como terapia adjuvante:
- Mesilato de Imatinibe
 - 5 Fluorouracil
 - Adriamicina
 - Everolimo
21. A classificação de Strasberg é utilizada na:
- Hérnia de Hiato
 - Lesão e Estenose Biliar
 - Cistos Coledocianos
 - Pseudocistos Pancreáticos
22. A hiperplasia paratireoidea, tumores hipofisários e tumores endócrinos pancreáticos, caracterizam qual endocrinopatia?
- Tríade de Whipple
 - Síndrome de Couden
 - Síndrome de Werner
 - Síndrome de Verner- Morrison
23. A Síndrome de Dumping é caracterizada pelos sintomas abaixo, **EXCETO**:
- Tremores
 - Vertigens ou síncope
 - Obstipação intestinal
 - Desconforto epigástrico
24. Algumas complicações podem ser atribuídas ao uso do gás carbônico na videolaparoscopia, **EXCETO**:
- Acidose respiratória
 - Acidose metabólica
 - Hipercapnia
 - Arritmias

25. A compressão da 3ª porção do duodeno é uma condição rara de obstrução do trato digestivo. Ocorre em pacientes jovens e astênicos, com maior predominância no sexo feminino e apresentam náuseas, vômitos, distensão abdominal, perda de peso e dor epigástrica pós-prandial. O quadro acima é característico da:

- a) Síndrome de Wilkie
- b) Banda duodenal
- c) Divertículos duodenais
- d) Neoplasia de duodeno – Tumor Carcinóide