

EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA CONCESSÃO DE CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO

MAMOGRAFIA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno constitui-se das questões da **Prova Objetiva**, de natureza eliminatória, e é composto por 50 questões.
2. Use o rascunho da **Folha de Respostas** reproduzido ao final deste caderno.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seus dados e o cargo / curso.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
4. **ATENÇÃO**: transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

Não deverá ser feita nenhuma marca fora do campo reservado às respostas ou à assinatura, pois qualquer marca poderá ser lida pelas leitoras ópticas, prejudicando o desempenho do candidato, sob sua inteira responsabilidade.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

Conforme Edital, o candidato só poderá se retirar definitivamente do local de realização da prova após 1 hora e 15 minutos, contada do seu início. Durante a aplicação do exame, o candidato não poderá, sob pena de eliminação: 1) realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas; 2) portar caneta de material não transparente, lapiseira, borrachas, livros, manuais, impressos, anotações e quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, gravadores, alarmes de qualquer espécie, fones de ouvido ou transmissor, gravador ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens; 3) utilizar óculos escuros e artigos de chapelaria, tais como: bonés, chapéu, viseira, gorro ou similares; 4) portar armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte. Os últimos três candidatos da sala onde está sendo realizada a prova deverão sair juntos, obrigatoriamente. Em hipótese alguma, haverá substituição da Folha de Respostas por erro do(a) candidato.

Os Cadernos de Questões e os gabaritos da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico <www.cbr.org.br>, no dia 21 de maio de 2018, a partir de 12h.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos

MAMOGRAFIA

QUESTÃO 1

Em relação às mulheres de alto risco para câncer de mama devido mutação BRCA1, é **correto** afirmar:

- A) A detecção de calcificações suspeitas e CDIS é muito rara nessas mulheres.
- B) A detecção de calcificações suspeitas e CDIS é muito frequente nessas mulheres.
- C) A detecção de calcificações suspeitas e CDIS não difere em relação às mulheres de risco habitual.
- D) O CDIS nessa população de mulheres é observado na mamografia como nódulo irregular.
- E) O CDIS nessa população de mulheres é observado na mamografia como assimetria focal.

QUESTÃO 2

Entre os achados mamográficos a seguir, o **mais comumente** associado ao câncer de mama em mulheres com mutação BRCA1 é:

- A) distorção da arquitetura.
- B) calcificações pleomórficas.
- C) ducto dilatado.
- D) assimetria focal.
- E) nódulo redondo.

QUESTÃO 3

Qual é o tumor benigno **mais comumente** encontrado nas mamas?

- A) Adenose esclerosante.
- B) Hiperplasia pseudoangiomatosa do estroma.
- C) Fibroadenoma.
- D) Adenoma apócrino.
- E) Papiloma.

QUESTÃO 4

No que se refere ao conceito de sobrediagnóstico em um programa de rastreamento com mamografia, é **correto** afirmar:

- A) Sobrediagnóstico é um resultado falso-negativo durante o rastreamento.
- B) Sobrediagnóstico é um resultado com alto valor preditivo negativo no rastreamento.
- C) É um câncer detectado durante o rastreamento com baixa letalidade.
- D) É um câncer detectado pela palpação, também chamado de tumor de intervalo.
- E) Sobrediagnóstico não acontece em programas de rastreamento de câncer de mama.

QUESTÃO 5

Qual é a **melhor** conduta frente a um nódulo complexo sólido-cístico?

- A) Seguimento semestral.
- B) Seguimento anual.
- C) Biopsia com agulha fina.
- D) Biopsia com agulha grossa.
- E) Seguimento em três meses.

QUESTÃO 6

Entre as opções a seguir, o subtipo especial de câncer de mama **mais comumente** diagnosticado pela mamografia nos programas de rastreamento é o carcinoma:

- A) papilífero.
- B) medular.
- C) tubular.
- D) lobular.
- E) mucinoso.

QUESTÃO 7

Sobre o linfoma anaplásico de células grandes, é **correto** afirmar:

- A) É muito comum seu diagnóstico nos programas de rastreamento mamográfico.
- B) Apesar de muito raro, pode ser diagnosticado em mulheres com implantes de silicone.
- C) É achado exclusivo em mulheres que realizaram cirurgia conservadora.
- D) É achado exclusivo em mulheres que irradiaram o tórax entre 8 e 30 anos de idade.
- E) É muito frequente sua associação com mastites, principalmente em tabagistas.

QUESTÃO 8

Considere que um paciente, de 45 anos de idade, realizou ultrassonografia devido a nódulo palpável na axila esquerda, sendo observado linfonodo aumentado (medindo 2,8 cm) com ausência de gordura hilar. A mamografia realizada há quatro meses foi classificada como BI-RADS 1, com mamas densas.

Qual classificação deve ser colocada nessa ultrassonografia de acordo com BI-RADS?

- A) Categoria 0.
- B) Categoria 1.
- C) Categoria 2.
- D) Categoria 3.
- E) Categoria 4.

QUESTÃO 9

Sobre o uso do protetor de tireoide durante o exame de mamografia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É imprescindível seu uso durante exame de mamografia.
- B) Apesar da correlação de mamografia e câncer de tireoide, o uso é facultativo.
- C) Somente deve ser utilizado em incidências adicionais da mamografia.
- D) Somente deve ser utilizado quando o aparelho for de mamografia analógica.
- E) Não é recomendado o uso de protetor de tireoide em exames de mamografia.

QUESTÃO 10

Considerando que o posicionamento é um aspecto importante para a qualidade de um exame mamográfico, é **correto** afirmar sobre as incidências mamográficas:

- A) Na craniocaudal, o tubo de raios X deve ser inclinado a 5 graus para ampliar a visualização medial.
- B) Incidência adicional “rolada” é utilizada quando houver suspeita de somatória de duas estruturas.
- C) Na incidência mediolateral oblíqua, as lesões mais laterais se projetam no centro da mama.
- D) Na incidência craniocaudal, há uma melhor demonstração das estruturas caudais da mama.
- E) Incidência adicional de *cleavage* permite uma melhor visualização das estruturas laterais da mama.

QUESTÃO 11

A assimetria global é considerada suspeita de malignidade quando:

- A) está relacionada a tratamento conservador.
- B) está relacionada à radioterapia prévia.
- C) está associada à palpação positiva, sem comorbidades clínicas.
- D) é visibilizada nas duas incidências mamográficas ortogonais.
- E) apresenta atenuação às compressões mamográficas localizadas.

QUESTÃO 12

Em relação à distorção arquitetural, pode-se afirmar:

- A) Há possibilidade de representar uma manifestação precoce do câncer invasivo de mama.
- B) Deve ser classificada como BI-RADS 5, devido ao alto valor preditivo positivo.
- C) Tumor filóide é um exemplo de lesão que se manifesta como distorção.
- D) Cicatriz radial é uma distorção arquitetural que é frequentemente palpável.
- E) Carcinoma lobular invasivo dificilmente se apresenta como distorção arquitetural.

QUESTÃO 13

Sobre a categoria dos achados segundo o BI-RADS®, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Lesão complexa sólido-cística, BI-RADS® 3.
- B) Cisto complicado único, assintomático, BI-RADS® 4.
- C) Cistos complicados múltiplos, uni ou bilaterais, BI-RADS® 2.
- D) Cistos complicados palpáveis, BI-RADS® 3.
- E) Microcisto agrupado único na pós-menopausa, BI-RADS® 2.

QUESTÃO 14

Na avaliação de achados vistos em apenas uma incidência mamográfica, qual deve ser a conduta?

- A) Esses achados representam sobreposição de tecidos, não necessitando avaliação adicional.
- B) É importante verificar se o achado está fora do campo da imagem na incidência ortogonal.
- C) A compressão da mama não tem efeito na avaliação de um achado visto em apenas uma incidência.
- D) A ressonância magnética é o método indicado para descartar a existência de lesão subjacente.
- E) A maioria dos cânceres vistos em uma única incidência é do tipo intraductal.

QUESTÃO 15

Considerando as assimetrias mamárias, assinale a alternativa que apresenta a **correta** relação entre a classificação e a conduta **mais apropriada**.

- A) Assimetria devido à sobreposição de tecidos, BI-RADS® 1 / Manter rastreamento de rotina.
- B) Assimetria global, BI-RADS® 0 / Complementar com mamografia com contraste.
- C) Assimetria focal sem exame anterior para comparação, BI-RADS® 4 / Indicada biópsia.
- D) Assimetria em desenvolvimento, BI-RADS® 3 / Controle em seis meses.
- E) Assimetria, BI-RADS® 0 / Indicada avaliação adicional com ressonância magnética.

QUESTÃO 16

Segundo a nova edição do BI-RADS®, é **correto** afirmar:

- A) A categoria 3 deve ser utilizada para lesões indeterminadas, ou seja, nem benignas e nem suspeitas.
- B) Lesões na categoria 4A incluem cisto complicado palpável e calcificações pleomórficas agrupadas.
- C) A categoria 5 requer combinação de achados com probabilidade maior ou igual a 95% de malignidade.
- D) A categoria 6 deve ser empregada no acompanhamento anual de mulheres tratadas por câncer de mama.
- E) A categoria 0 implica em baixa probabilidade de malignidade, desde que realizados os complementos.

QUESTÃO 17

Apenas uma auditoria bem-elaborada pode atestar a qualidade dos exames de mamografia.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A taxa de detecção por 1.000 exames é maior nos exames de rastreamento que nos diagnósticos.
- B) São considerados câncer os carcinomas ductais e lobulares, invasores ou *in situ*.
- C) O cálculo da sensibilidade exige acompanhamento da paciente por seis meses.
- D) A grade antidifusora foi abandonada porque não aumenta a qualidade da mamografia.
- E) Existe mais de um tipo de valor preditivo positivo calculado durante uma auditoria.

QUESTÃO 18

Na mamografia, a categoria BI-RADS® 4A:

- A) não deve incluir as microcalcificações pleomórficas.
- B) tem valor preditivo positivo, que varia entre 2 e 20%.
- C) normalmente, deve ser conduzida com acompanhamento semestral.
- D) exige ampliação da propedêutica com ressonância ou ultrassonografia.
- E) deve considerar um resultado histológico benigno como discordante.

QUESTÃO 19

Sobre mamografia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Calcificações em bastonetes com distribuição segmentar têm indicação de biópsia com mastotomia.
- B) A distribuição regional das calcificações é um critério determinante para a benignidade.
- C) Na mamografia, a presença de conteúdo adiposo em um nódulo sugere benignidade.
- D) Para considerar um nódulo como circunscrito, mais de 90% da sua margem deve ser demarcada.
- E) A densidade radiológica não é um parâmetro de análise de um nódulo na mamografia.

QUESTÃO 20

Qual das seguintes situações **não** é causa de falso-negativo em uma mamografia?

- A) Presença de marca-passo e uso de protetor de tireoide.
- B) Predomínio adiposo na composição mamária.
- C) Falta de apuro técnico no posicionamento das mamas.
- D) Injeção de silicone livre nas mamas e implantes.
- E) Falta de compressão adequada das mamas.

QUESTÃO 21

Sobre o exame de mamografia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O músculo *sternalis* é uma variante anatômica que aparece apenas na incidência oblíqua.
- B) A manobra de Eklund é realizada para expor melhor os tecidos posteriores da mama.
- C) No laudo mamográfico, não é recomendado colocar uma história clínica resumida.
- D) Não devem ser utilizados marcadores metálicos cutâneos, pois atrapalham a interpretação.
- E) Quando há lesão palpável exames de mamografia e ultrassom negativos não excluem malignidade.

QUESTÃO 22

Sobre os achados da mamografia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O quadrante da mama que tem a maior incidência de câncer é o superomedial.
- B) Uma calcificação grosseira dentro de um nódulo não altera a sua análise.
- C) Quando maior a lobulação de um nódulo, maior o seu valor preditivo positivo.
- D) Assimetria focal é mais preocupante que assimetria em desenvolvimento.
- E) Cistos ou fibroadenomas podem apresentar margens obscurecidas à mamografia.

QUESTÃO 23

Sobre os tumores mamários, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Nem sempre na oncogênese o carcinoma ductal *in situ* precede o carcinoma invasor.
- B) O parâmetro mais importante de prognóstico do câncer de mama é o tamanho do tumor.
- C) O carcinoma lobular infiltrativo corresponde a cerca de 35% dos carcinomas de mama.
- D) O carcinoma tubular, em geral, é pouco diferenciado e agressivo.
- E) O carcinoma mucinoso é mais comum em jovens e após a lactação.

QUESTÃO 24

Em relação aos linfonodos axilares, é **correto** afirmar:

- A) Linfonodos axilares maiores do que 2,0 cm devem ser considerados suspeitos.
- B) A morfologia é mais importante que o tamanho na caracterização do envolvimento metastático.
- C) A presença de gordura no hilo linfonodal exclui o envolvimento metastático.
- D) A ultrassonografia permite diferenciar com precisão linfonodos normais de metastáticos.
- E) Espessamento cortical assimétrico é sinal patognomônico para infiltração por tumor.

QUESTÃO 25

Entre as possibilidades a seguir, o tumor que **mais** apresenta falso-negativo na mamografia é:

- A) tumor filodes.
- B) carcinoma mucinoso.
- C) comedocarcinoma.
- D) carcinoma lobular.
- E) carcinoma medular.

QUESTÃO 26

Segundo as recomendações do CBR, SBM e Febrasgo em relação ao rastreamento do câncer de mama, pode-se afirmar:

- A) A incidência e a mortalidade do câncer de mama no Brasil e no mundo têm se mantido estáveis.
- B) Mulheres de risco habitual devem se submeter à mamografia anual entre os 40 e 74 anos de idade.
- C) Mulheres com mamas densas devem fazer rastreamento complementar apenas com tomossíntese.
- D) Mulheres com alto risco devem ser rastreadas por ressonância magnética começando aos 40 anos de idade.
- E) Mulheres acima de 74 anos de idade não têm indicação de rastreamento, independentemente da condição clínica.

QUESTÃO 27

Considere um paciente de 35 anos de idade, apresentando lesão eritematosa e descamativa na aréola. Fez mamografia, sendo observado mamas densas sem achados.

De acordo com esse caso clínico, é **possível** afirmar:

- A) Devido à mamografia negativa, exclui-se a possibilidade de lesão maligna (BI-RADS® 1).
- B) Devido às mamas densas, é necessário complementar com ultrassom (BI-RADS® 0).
- C) Como é um exame diagnóstico, não é recomendado inserir a classificação BI-RADS®.
- D) Devido à suspeita clínica, recomenda-se prosseguir com ressonância (BI-RADS® 0).
- E) A categoria é BI-RADS® 1, devendo prosseguir à investigação de acordo com o achado clínico.

QUESTÃO 28

Qual tipo de câncer de mama se manifesta caracteristicamente sob a forma de nódulo circunscrito na mamografia?

- A) Carcinoma medular.
- B) Carcinoma inflamatório.
- C) Carcinoma tubular.
- D) Comedocarcinoma.
- E) Carcinoma lobular *in situ*.

QUESTÃO 29

Segundo o BI-RADS®, qual probabilidade de malignidade **mais** se adequa ao seu descritor?

- A) Calcificações amorfas têm valor preditivo positivo (VPP) de 20%.
- B) Calcificações grosseiras e heterogêneas têm VPP de 65%.
- C) Calcificações pleomórficas finas têm VPP de 45%.
- D) Calcificações pleomórficas finas lineares e ramificadas têm VPP de 30%.
- E) Calcificações puntiformes agrupadas têm VPP de 70%.

QUESTÃO 30

Tendo em vista os implantes, pode-se afirmar que a mamografia:

- A) apresenta alta sensibilidade para detecção de rutura intracapsular.
- B) apresenta alto valor preditivo negativo para contratura capsular.
- C) apresenta alta especificidade para o achado de silicone livre.
- D) apresenta maior sensibilidade para a detecção do câncer de mama.
- E) não permite avaliar complicações relacionadas aos implantes.

QUESTÃO 31

Qual é a categoria de BI-RADS® em uma paciente de 39 anos de idade com mamografia evidenciando linfonodomegalia axilar unilateral, sem sintomas e sem antecedente de tratamento de qualquer doença sistêmica?

- A) Categoria 0, para realizar ultrassonografia.
- B) Categoria 2, pois é consequência de processo inflamatório.
- C) Categoria 3, realizar controle em seis meses.
- D) Categoria 4, realizar biópsia.
- E) Não tem categoria, pois a axila não faz parte da classificação.

QUESTÃO 32

Qual é o achado mamográfico **mais frequente** nas mastites agudas?

- A) Nódulo.
- B) Calcificações.
- C) Retração de pele.
- D) Assimetria focal ou difusa.
- E) Retração do complexo areolopapilar.

QUESTÃO 33

Qual é a categoria de BI-RADS® diante de um nódulo mamográfico, palpável, móvel, elástico, em paciente de 36 anos de idade, sem antecedentes para câncer de mama, com caracteres ultrassonográficos, oval, sólido, circunscrito, paralelo?

- A) Categoria 0, recomendação de ressonância magnética.
- B) Categoria 3, recomendação de controle em seis meses.
- C) Categoria 3, recomendação de controle em um ano.
- D) Categoria 4, recomendação de realizar *core* biópsia.
- E) Categoria 4, recomendação de biópsia cirúrgica.

QUESTÃO 34

Considere um paciente com 51 anos de idade, com mamas predominantemente adiposas, apresenta microcalcificações pleomórficas agrupadas numa extensão de 1,2 cm. Não há lesões dominantes associadas.

A principal hipótese diagnóstica é:

- A) carcinoma ductal *in situ*.
- B) carcinoma lobular *in situ*.
- C) alterações fibrocísticas.
- D) adenose esclerosante.
- E) esclerose radial.

QUESTÃO 35

Considere que um paciente com 45 anos de idade refere nódulo palpável no quadrante superolateral da mama esquerda, de aparecimento recente. Exame de mamografia demonstra mamas heterogeneamente densas sem evidência de lesões nodulares ou calcificações.

A classificação BI-RADS® é:

- A) BI-RADS® 0.
- B) BI-RADS® 1.
- C) BI-RADS® 2.
- D) BI-RADS® 3.
- E) BI-RADS® 4.

INSTRUÇÃO: Analise o caso clínico a seguir para responder às questões **36** e **37**.

Considere um paciente do sexo masculino, 46 anos de idade, com aumento assimétrico da mama direita. Exame físico revelou discreto espessamento doloroso e difuso da região retroareolar, com cerca de 4 cm. Não faz uso de qualquer tipo de medicamento.

QUESTÃO 36

O diagnóstico **mais provável** é:

- A) lipoma.
- B) mastite.
- C) ginecomastia.
- D) obesidade.
- E) neoplasia maligna.

QUESTÃO 37

Qual é o primeiro exame a se solicitar?

- A) Ultrassonografia.
- B) Mamografia.
- C) Ressonância magnética.
- D) Dosagens hormonais.
- E) Biópsia percutânea.

QUESTÃO 38

O achado mamográfico **mais frequentemente** observado nos casos de carcinoma inflamatório é:

- A) nódulo espiculado.
- B) calcificações pleomórficas finas.
- C) espessamento cutâneo.
- D) distorção da arquitetura.
- E) assimetria focal.

QUESTÃO 39

Considere uma paciente de 38 anos de idade, gestante de 32 semanas, apresentando nódulo palpável endurecido na mama direita, de início recente.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A mamografia não deve ser utilizada durante a gestação.
- B) A ultrassonografia é o exame padrão para a avaliação inicial nesse caso.
- C) Galactocele é o diagnóstico mais provável, não necessitando avaliação adicional.
- D) Adenoma tubular manifesta-se tipicamente nessa fase, simulando neoplasia.
- E) Se a ultrassonografia foi negativa, pode-se excluir a possibilidade de carcinoma.

QUESTÃO 40

Considere uma paciente com 52 anos de idade, apresentando microcalcificações agrupadas no quadrante superolateral da mama esquerda, categoria BI-RADS® 4B.

Nesse caso e sobre as biópsias percutâneas, pode-se afirmar:

- A) A biópsia deve ser guiada pela estereotaxia, com entrada da agulha na pele nos quadrantes mediais.
- B) A maior acurácia será obtida se realizar biópsia de fragmento (*core biopsy*).
- C) Se o agrupamento for visível pelo ultrassom, pode-se biopsiar por esse método.
- D) Tem indicação de ressecção completa por biópsia a vácuo apenas se forem amorfas.
- E) A ressecção cirúrgica é a melhor possibilidade de abordagem diagnóstica.

QUESTÃO 41

Efeito anódico é:

- A) o efeito da dissipação da energia cinética dos elétrons.
- B) o resultado da distribuição contínua da energia dos fótons de raios X.
- C) a tensão usada para induzir a produção de raios X.
- D) a variação resultante na intensidade do feixe de raios X ao longo do eixo mamilo-tórax.
- E) o aumento da temperatura no interior do tubo de raios X.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que apresenta uma vantagem da mamografia digital quando comparada com a mamografia convencional.

- A) Menor compressão da mama da paciente.
- B) Maior alcance dinâmico da escala de tons de cinza.
- C) Maior resolução espacial da imagem.
- D) Menor nível de ruído da imagem.
- E) Menor quantidade de artefatos de imagem.

QUESTÃO 43

O mamógrafo emitirá raios X:

- A) logo que o tempo de exposição for selecionado.
- B) a partir do momento em que estiver ligado à corrente elétrica.
- C) quando for acionado pelo operador e pelo período de tempo de exposição determinado.
- D) quando houver vazamento de óleo do cabeçote.
- E) a qualquer momento, mesmo desligado da corrente elétrica.

QUESTÃO 44

Para se obter fótons de raios X de energias mais altas para melhor penetração da radiação nas mamas mais espessas, é necessário alterar a(o):

- A) corrente elétrica que atravessa o tubo de raios X expressa em miliampere (mA).
- B) tempo de exposição expresso em segundos (s).
- C) produto corrente elétrica *versus* tempo de exposição (mAs)
- D) alta tensão aplicada ao tubo de raios X (kV).
- E) distância entre o foco de raios X e a superfície da mama (distância foco-objeto).

QUESTÃO 45

A deposição de energia dos fótons de raios X na mama, quando se realiza uma mamografia:

- A) é sempre indesejável e deve ser completamente eliminada.
- B) é necessária para produzir a imagem e deve ser controlada de modo a prover a melhor informação diagnóstica com o menor risco para a paciente.
- C) deve ser controlada de modo a não ultrapassar 50 mGy.
- D) irá limitar o número de exames que a paciente poderá realizar ao longo da vida.
- E) é maior para as mamas de menor espessura, quando comprimidas.

QUESTÃO 46

Para radiografar mamas espessas, é necessário aumentar a quantidade de radiação de modo a se obter na imagem em mamografia digital:

- A) menor nível de ruído.
- B) melhor contraste.
- C) melhor definição das estruturas mamárias.
- D) melhor visibilização da pele.
- E) redução dos artefatos de imagem.

QUESTÃO 47

Quando o feixe de raios X interage com a mama, os fótons espalhados que atingem o detector:

- A) contribuem para uma melhor definição das estruturas mamárias.
- B) degradam o contraste da imagem.
- C) aumentam a distorção da imagem.
- D) não têm influência no contraste da imagem.
- E) aumentam a dose de radiação recebida pela paciente.

QUESTÃO 48

O que pode causar, de forma acentuada, perda de contraste em uma mamografia convencional ou digital?

- A) Telas intensificadoras, placas de imagem ou detectores deteriorados.
- B) Angulação incorreta do feixe de raios X.
- C) Ponto focal maior do que 0,6 mm.
- D) Tempo de exposição muito longo.
- E) Mamas muito comprimidas.

QUESTÃO 49

A intensidade do feixe de raios X:

- A) decresce a medida que o produto corrente elétrica *versus* tempo de exposição (mAs) aumenta.
- B) decresce linearmente com a distância.
- C) decresce a medida que a alta tensão aplicada ao tubo de raios X (kV) aumenta.
- D) decresce exponencialmente com a distância.
- E) decresce de acordo com o inverso do quadrado da distância.

QUESTÃO 50

De acordo com a Portaria SVS/MS Nº 453, de 01/06/1998, o nível de referência para a dose de entrada na pele (DEP) em uma mama comprimida de 4,5 cm de espessura radiografada em um mamógrafo com grade antidifusora é:

- A) 10 mGy.
- B) 20 mGy
- C) 30 mGy
- D) 50 mGy
- E) 2,5 mGy

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	E	21	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
2	A	B	C	D	E	22	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
3	A	B	C	D	E	23	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
4	A	B	C	D	E	24	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
5	A	B	C	D	E	25	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
6	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
7	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
8	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
9	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
10	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
11	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
12	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
13	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
14	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
15	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
16	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
17	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
18	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
19	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
20	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**