

Tumores Parenquimatosos da Fossa Posterior da Infância

CBR RESPONDE

PARTE 1

- 1) Qual subgrupo molecular do meduloblastoma deve ser sugerido no caso do tumor apresentar epicentro na cisterna do ângulo ponto cerebelar e forame de Luschka?
 - a) A-MB WNT.
 - b) B-MB SHH.
 - c) C-MB não WNT/ não SHH grupo 3.
 - d) D-MB não WNT/ não SHH grupo 4.

- 2) Qual subgrupo molecular do meduloblastoma tem melhor prognóstico?
 - a) MB WNT.
 - b) MB SHH.
 - c) MB não WNT / não SHH grupo 3.
 - d) MB não WNT / não SHH grupo 4.

- 3) Meduloblastoma localizado em hemisfério cerebelar, com espessamento e realce de contraste na meninge adjacente é mais provavelmente de qual subgrupo molecular?
 - a) MB WNT.
 - b) MB SHH.
 - c) MB não WNT/ não SHH grupo 3.
 - d) MB não WNT/ não SHH grupo 4.

- 4) MB na linha média, sem realce de contraste associado é mais provavelmente de qual subgrupo molecular?
 - a) MB WNT.
 - b) MB SHH.
 - c) MB não WNT/ não SHH grupo 3.
 - d) MB não WNT/ não SHH grupo 4.

Tumores Parenquimatosos da Fossa Posterior da Infância

- 5) Num paciente com síndrome de Gorlin, qual deve ser o meduloblastoma cerebelar?
- a) Meduloblastoma com extensa nodularidade.
 - b) B-Meduloblastoma clássico.
 - c) C-Meduloblastoma anaplásico.
 - d) D-Meduloblastoma SHH TP 53 mutado.

PARTE 2

- 1) Com relação aos tumores embrionários da fossa posterior da infância é incorreto afirmar:
- a) São tumores agressivos.
 - b) Restrição a difusão é uma característica marcante destes tumores.
 - c) Realce de contraste é regra.
 - d) Hemorragia e calcificação podem ser demonstradas.
- 2) Com relação ao astrocitoma pilocítico cerebelar é incorreto afirmar que:
- a) Apesar do baixo grau histológico, a perfusão pode estar aumentada.
 - b) Ávido realce pelo contraste não indica agressividade.
 - c) A espectroscopia tipicamente mostra aumento da colina.
 - d) Disseminação liquórica não ocorre.
- 3) Numa criança com tumor da fossa posterior determinando importante espessamento e realce de contraste na meninge ao redor do tronco cerebral e medula cervical, aliado a presença de pequenos cistos na superfície cerebelar, o diagnóstico mais provável é:
- a) Tumor glioneuronal formador de rosetas da fossa posterior.
 - b) Tumor glioneuronal leptomeníngeo difuso.
 - c) Astrocitoma pilocítico.
 - d) Ependimoma do grupo B.

Tumores Parenquimatosos da Fossa Posterior da Infância

- 4) Com relação ao ependimoma da fossa posterior é incorreto dizer que:
- a) Ependimomas do grupo A são tipicamente laterais;
 - b) Ependimomas do grupo A têm prognóstico pior do que os do grupo B;
 - c) Calcificação é um achado comum no ependimoma;
 - d) O prognóstico do ependimoma da FP da infância é mais bem sugerido pelo grau histológico.
- 5) Com relação aos tumores do tronco cerebral é correto afirmar que:
- a) O grau histológico é o principal determinante do prognóstico.
 - b) Mesencéfalo é a localização mais comum dos tumores do tronco.
 - c) Gliomas da ponte com frequência mostram alteração da histona 3K27M.
 - d) Devido a sua agressividade, gliomas pontinos em geral apresentam realce extenso e ávido pelo contraste.

Respostas

Parte 1

- 1) Alternativa: A
- 2) Alternativa: A
- 3) Alternativa: B
- 4) Alternativa: D
- 5) Alternativa: A

Parte 2

- 1) Alternativa: C
- 2) Alternativa: D
- 3) Alternativa: B
- 4) Alternativa: D
- 5) Alternativa: C