

Linfonodos Cervicais

CBR Responde

- 1) Dentre os critérios de linfonodopatia podemos afirmar:
 - a) Tamanho é o critério de maior sensibilidade.
 - b) Necrose central é o critério mais específico.
 - c) Agrupamento linfonodal é sempre suspeito, mesmo não sendo em área de drenagem da lesão primária.
 - d) Devemos sempre utilizar como medida padrão o menor eixo.
 - e) Todos os critérios possuem a mesma sensibilidade.

- 2) Em relação a linfonodopatias com achados ESPECÍFICOS, podemos afirmar:
 - a) Toda a calcificação linfonodal é indicação de metástase de carcinoma de tireoide.
 - b) Calcificação linfonodal sempre indica doença em atividade.
 - c) A maior causa de calcificação linfonodal é adenite tuberculosa.
 - d) Nódulos císticos no ângulo mandibular em adulto é suspeito de cisto branquial.
 - e) O aspecto das paredes do nódulo cístico cervical é irrelevante no diagnóstico diferencial

- 3) Em relação à avaliação por imagem de linfonodopatia metastática podemos afirmar:
 - a) Exames de imagem não têm a capacidade de detectar extravasamento extranodal.
 - b) Os critérios de tamanho no estadiamento N podem ser resumidos em menor que 3 cm, entre 3 e 6 cm e maior que 6 cm.
 - c) Metástases císticas estão relacionadas a CEC HPV negativo.
 - d) Metástases de CEC relacionadas ao HPV tendem a ser mais agressivas.
 - e) O critério N de estadiamento linfonodal não inclui lateralidade.

- 4) Em relação ao linfoma de Hodgkin e não-Hodgkin podemos afirmar:
 - a) 90% dos linfomas não-Hodgkin manifestam-se como linfonodopatia.
 - b) Linfoma de Hodgkin comumente tem envolvimento extranodal.
 - c) A maioria dos linfomas é do tipo Hodgkin.
 - d) Linfoma não-Hodgkin acomete predominantemente pacientes jovens.
 - e) O linfoma de Hodgkin comumente envolve cadeias linfonodais contíguas.

Linfonodos Cervicais

Respostas

- 1) Alternativa: B
- 2) Alternativa: C
- 3) Alternativa: B
- 4) Alternativa: E