

Neoplasias da Vesícula e Vias Biliares

CBR RESPONDE

- 1) Em relação ao colangiocarcinoma, podemos afirmar que:
 - a) não existe fator de risco claro estabelecido.
 - b) a invasão da junção dos ductos biliares é critério de irressecabilidade.
 - c) uma das primeiras manifestações clínicas do colangiocarcinoma é a icterícia.
 - d) a localização mais comum do colangiocarcinoma é no colédoco.
 - e) o sítio de metástase mais frequente do colangiocarcinoma é o pâncreas.

- 2) Sobre o colangiocarcinoma intra-hepático, é correto afirmar:
 - a) cursa com icterícia precocemente.
 - b) a ressecção hepática é a modalidade terapêutica de escolha.
 - c) o transplante hepático é indicado em lesão única inferior a 5 cm.
 - d) o prognóstico é significativamente modificado pela quimioterapia.
 - e) geralmente leva a abaulamento da cápsula hepática.

- 3) O tumor maligno mais comum do fígado é:
 - a) Colangiocarcinoma.
 - b) Hiperplasia nodular focal.
 - c) Hemangioma.
 - d) Carcinoma hepatocelular.
 - e) Angiossarcoma.

Neoplasias da Vesícula e Vias Biliares

- 4) Sobre a avaliação por imagem do colangiocarcinoma, assinale a alternativa INCORRETA:
- a) As doenças biliares intra-hepáticas, o cisto de colédoco e a colangite esclerosante primária são fatores de risco para o desenvolvimento dessa entidade.
 - b) Na classificação anatômica, o colangiocarcinoma pode ser intra-hepática ou extra-hepática e a localização intra-hepática pode ser hilar ou periférica.
 - c) O colangiocarcinoma intra-hepático apresenta intensa captação predominantemente periférica pelo meio de contraste na fase arterial, e se associa à retração capsular.
 - d) O subtipo polipóide de colangiocarcinoma é raro e pode ser intra ou extra-hepático.
 - e) No estadiamento das lesões hilares (Klatskin), o acometimento das estruturas vasculares (vasos arteriais e portais) são fatores indicadores de pior prognóstico.
- 5) Em relação ao colangiocarcinoma:
- a) quando localizado na região periampular é denominados tumor de Klatskin
 - b) a neoadjuvância melhora as taxas de ressecção
 - c) a classificação de Bismuth-Corlette é utilizada nos tumores perihilares
 - d) com frequência apresentam histórico familiar de neoplasias biliopancreáticas
 - e) diferente do carcinoma hepatocelular, a cirrose não aumenta a chance de colangiocarcinoma

Respostas

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