

# Neoplasias do Trato Digestivo Baixo

## Neoplasias do Cólon, Reto e Canal Anal

### CBR RESPONDE

- 1) Sobre o rastreamento do câncer colorretal, assinale a alternativa incorreta:
  - a) O objetivo principal do rastreamento do câncer colorretal é a identificação de adenomas avançados (lesões precursoras).
  - b) Adenomas avançados são pólipos maiores ou iguais a 10 mm ou com displasia de alto grau ou com componente viloso
  - c) A estratégia de ignorar os pólipos menores que 6 mm identificados nos estudos de colonografia por TC é inadequada, pois um número significativo de adenomas com histologia avançada deixará de ser diagnosticado
  - d) O câncer colorretal preenche diversos critérios que possibilitam um programa de rastreamento eficaz.
  
- 2) Sobre a colonografia por TC (CTC), assinale a alternativa incorreta:
  - a) A principal indicação da CTC é a avaliação de pacientes com exames colonoscopia óptica incompleta.
  - b) O preparo adequado para limpeza do cólon e uma distensão satisfatória de todos os segmentos cólicos, são os dois requisitos principais para um exame de qualidade.
  - c) Pacientes que tenham um pólipos maior que 9 mm ou que possuam 3 ou mais pólipos entre 6-9 mm devem ser referidos para o estudo de colonoscopia óptica, conforme recomendação do C-RADS.
  - d) A CTC não deve ser indicada para fins de rastreamento, conforme as diretrizes dos principais consensos internacionais.
  
- 3) Sobre a neoplasia de cólon, indique a alternativa verdadeira:
  - a) Não se deve dedicar tempo adicional para a avaliação cuidadosa do cólon em qualquer exame de tomografia computadorizada do abdome, pois somos incapazes de identificar lesões cólicas significativas no estudo sem preparo intestinal adequado.
  - b) O câncer de cólon nunca perfura e a presença de um abscesso pericólico exclui a possibilidade de uma lesão maligna.
  - c) Myochosis coli é uma situação benigna, na qual ocorre espessamento das paredes cólicas por hipertrofia da camada muscular própria, sendo relacionada à diverticulose e pode eventualmente simular uma lesão maligna.
  - d) Os tumores cólicos não apresentam hipersinal na sequência difusão com b alto e por isso não são passíveis de caracterização nessa sequência.

# Neoplasias do Trato Digestivo Baixo

## Neoplasias do Cólon, Reto e Canal Anal

- 4) Sobre o estadiamento do câncer de cólon, assinale a alternativa falsa.
- a) Diferente das neoplasias de reto, a utilização de quimioterapia pré-operatória (neoadjuvante), raramente é utilizada em casos de neoplasia de cólon.
  - b) O principal objetivo dos métodos de imagem no estadiamento do câncer de cólon é a identificação de tumores localmente avançados e a presença de metástases à distância.
  - c) Os tumores T3, independente do grau de extensão para a gordura pericólica, apresentam prognóstico similar, ou seja, um T3ab tem prognóstico similar a um T3cd.
  - d) Depósitos peritumorais e invasão vascular extramural, assim como nos tumores de retos, são fatores de pior prognóstico e por isso, também devem ser relatados.
- 5) Sobre o estadiamento do câncer de cólon, assinale a incorreta:
- a) A ressonância magnética é o método de escolha para o estadiamento local dos tumores de cólon.
  - b) A colonografia por TC é mais acurada que tomografia computadorizada para o estadiamento locorregional da neoplasia de cólon.
  - c) O exame mais sensível para a detecção de metástases hepáticas é a ressonância magnética com contraste hepatócito-específico e com sequência EPI difusão.
  - d) O PET-CT é principalmente utilizado para o estadiamento pré-operatório de pacientes com metástases hepáticas, que serão tratados cirurgicamente, com o intuito de se identificar metástases ocultas em outros sítios.

### Respostas

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