

1. O câncer colorretal que ocorre durante a gravidez é mais comum no:

- A. Reto.
- B. Sigmoide.
- C. Descendente.
- D. Transverso.
- E. Ascendente.

2. Ainda sobre o câncer colorretal na gravidez podemos afirmar que ele cursa com:

- A. Melhor prognóstico.
- B. Pior prognóstico.
- C. Maior taxa de deiscência de anastomoses.
- D. Menor taxa de perfurações.
- E. Maior número de casos iniciais.

3. Paciente de 60 anos de idade submetido a retossigmoidectomia por neoplasia do reto superior apresentou, um ano após a cirurgia, dois nódulos metastáticos com 3 cm de diâmetro, visíveis por tomografia computadorizada, nos segmentos 6 e 7 do lobo direito do fígado. Foi planejado tratamento neoadjuvante pelo esquema Folfox seguiu-

do de cirurgia, mas após 4 ciclos de quimioterapia um novo exame de imagem não mostrou mais as lesões. A melhor conduta no caso é:

- A. Considerar como resposta completa e encerrar o tratamento.
- B. Completar mais dois ciclos de quimioterapia e encerrar o tratamento.
- C. Fazer laparotomia e se não houver lesão visível ou palpável encerrar o tratamento.
- D. Realizar o procedimento cirúrgico planejado previamente.
- E. Aguardar mais seis meses e repetir os exames de imagem.

4. A colocação de drenos abdominais após cirurgias colorretais eletivas:

- A. Diminui a ocorrência de infecção da parede abdominal.
- B. Diminui a ocorrência de infecção pélvica.
- C. Diminui a ocorrência de deiscência de anastomoses.
- D. Diminui a mortalidade pós-operatória.
- E. Não mostra vantagens quando comparada à não drenagem.