



CURSO: Farmácia

ALUNO(A): _____

DISCIPLINA: Farmácia Oncológica

PROF.(A): Me. Yuri Albuquerque

DATA: / /2024

TURMA: 8AM/8AN

Página 1 de 5

NOTA



ATIVIDADE 05

01. Marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas.

() Uma das definições para o câncer pode ser – nome dado a um conjunto de mais de 100 doenças que tem em comum o crescimento desordenado (maligno) de células que invadem os tecidos e os órgãos, podendo espalhar-se (metástase) para outras regiões do corpo.

() A oncologia é a especialidade médica que estuda os tumores, que podem ser benignos ou malignos.

() Neoplasia benigna tem característica de formação de uma nova lesão tumoral a partir de outra, mas sem continuidade entre as duas.

() A Ingestão de frutas e vegetais, em uma boa dieta diária, são fatores externos, que segundo a Organização Mundial da Saúde (2020) favoreceu a morte de mais de 10 milhões de pessoas no mundo como fontes externas que favorecem ao surgimento do câncer.

02. Na Idade Média, quando Paracelso (1493-1541), um médico-alquimista, fez sua famosa afirmação: “Todos as substâncias são venenos e não há nenhuma que não seja. A dose diferencia um veneno de um remédio.” A partir desta afirmação Paul Ehrlich (1854-1915), apresentou o conceito de índice terapêutico e a idéia de “bala mágica”, que são diretamente conectados à importância da dose, à incidência de efeitos tóxicos e aos benefícios da aplicação específica de fármacos em um sítio de ação específico. Qual das afirmações abaixo melhor define o conceito de “bala mágica”.

- a) Antagonista do VEGF e PLGF
- b) Antiangiogênico
- c) Radiofármaco
- d) Liberação específica
- e) Nenhuma das respostas anteriores

03. Quimioterápico é o termo que se refere ao tratamento de doenças por substâncias químicas que afetam o funcionamento celular. Popularmente, o termo refere-se à quimioterapia antineoplásica, um dos tratamentos do câncer onde são utilizadas drogas antineoplásicas. O primeiro quimioterápico antineoplásico foi desenvolvido a partir o gás mostarda, usado nas duas Guerras Mundiais como arma química, em que ano isso ocorreu?

- a) 1960
- b) 1950
- c) 1946
- d) 1945
- e) 1940

04. Em 1940, o Dr. Sidney Farber do Children's Hospital Boston estava a testar os efeitos do ácido fólico na leucemia aguda em crianças. Farber pediu para o Dr. Y. SubbaRow, então director da Divisão de Pesquisas do Lederle Labs (parte do American Cyanamid), para sintetizar o antifolato. Esse medicamento é uma

mistura que contém pelo menos 85% de ácido 4-amino-10-metilfólico, calculado sobre uma base anidra, e pequenas quantidades de compostos afins, antagonista do ácido fólico. Em 1960, o pesquisador Dr. Min Chiu Li, conseguiu a cura do coriocarcinoma através do uso deste antagonista do ácido fólico. A partir disso, houve uma mudança no paradigma do tratamento do câncer, que anteriormente era através de cirurgia e a partir de então, estabeleceu o uso de terapia sistêmicos. Qual medicamento estamos retratando?

- a) Metotrexato
- b) Mecloretamina
- c) Gás mostarda
- d) Purinas
- e) Pirimidinas

05. No final da década de 1970 e início da década de 1980, uma série de estudos comprovaram o risco ocupacional do manuseio de fármacos citotóxicos. Mais tarde, foram publicadas as primeiras recomendações de manuseios de fármacos citotóxicos pela Sociedade Americana de Farmacêuticos em Sistema de Saúde (ASHP) e pela Sociedade Americana de Saúde Ocupacional (ASOSH). Porém, a especialização farmacêutica oncológica só foi regulamentada no Brasil em 1996. Em qual resolução do Conselho Federal de Farmácia ocorreu?

- a) 220
- b) 288
- c) 711
- d) 724
- e) 730

06. um grupo de profissionais farmacêuticos, dispersos em diversas cidades de um país, discutiam em torno de temas comuns a oncologia. Os assuntos abordados versavam das estruturas físicas, segurança ocupacional e ambiental, e atuação do farmacêutico junto às equipes da oncologia. O resultado destas discussões, foi a constituição de uma sociedade em prol de um único tema no país, a farmácia oncológica. Diante do exposto, de qual sociedade estamos falando?

- a) Sociedade Americana de Farmacêuticos em Sistema de Saúde (ASHP).
- b) Sociedade Americana de Saúde Ocupacional (ASOSH).
- c) Instituto Nacional do Câncer (INCA).
- d) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- e) Sociedade Brasileira de Farmacêuticos em Oncologia (Sobrafo).

07. Qual a definição da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, nº 220 de 21 de setembro de 2004, considerando os riscos inerentes à Terapia Antineoplásica a que fica exposto o paciente que se submete a tais procedimentos; considerando a necessidade de atendimento adequado e imediato ao paciente que se submete ao procedimento de Terapia Antineoplásica?

- a) ESF – Estratégia Saúde da Família
- b) APS – Atenção Primária à Saúde
- c) CAPS – Centros de Atenção Psicossocial
- d) EMTA – Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica
- e) Nenhuma das respostas anteriores

08. Quais as atividades do farmacêutico na oncologia?

09. Segundo a Organização Mundial da Saúde, em 2020 ocorreram 10 milhões de mortes por câncer no mundo. Sendo que um terço dessas mortes foram câncer adquiridos por fatores externos, tais como: tabaco, alto índice de massa corporal, consumo de álcool, baixa ingestão de frutas e vegetais; e falta de atividade física. No Brasil, temos alguns tipos de cânceres preponderantes entre a população MASCULINA e FEMININA. Qual das alternativas abaixo, respectivamente, representa os maiores índices de cânceres nessas populações.

- a) Cólon e reto; Cólon e reto.
- b) Próstata; Mama.
- c) Mama; Mama.
- d) Pulmão; Colo do útero.
- e) Fígado; Linfoma não Hodgkin.

10. Preencha a tabela abaixo com as características das neoplasias.

CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS DAS NEOPLASIAS

Neoplasia Benigna

Neoplasia Maligna

Neoplasia Benigna	Neoplasia Maligna

11. Qual a definição para tumor e câncer? E sua classificação?

12. Preencha a tabela abaixo onde estão faltando as definições.

Neoplasias	Benignas	Malignas
Taxa de crescimento	Lento	
Diferenciação		Podem ser anaplásicas
Atipias celulares	Raras	
Crescimento		
Limites		Imprecisos
Recidiva		Presente
Metástase	Ausente	

13. As nomenclaturas das neoplasias adotam os princípios publicados pela Organização Mundial da Saúde. Complete os termos abaixo:

Neoplasias benignas usamos o sufixo: _____

Glandular benigno: _____

Tecido conjuntivo mimetizando o tecido fibroso: _____

Neoplasias malignas usamos:

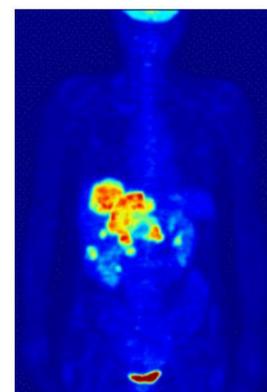
para tecidos epiteliais: _____

para tecidos conjuntivos: _____

14. Qual melhor afirmação define tumor de borderline.

- Aquele que apresenta agrupamento epitelial típica sem crescimento maior 2 a3 mm, mas sem a destruição estromal invasiva dos tumores malignos.
- Aquele que apresenta proliferação epitelial atípica maior que nos tumores benignos, mas sem a destruição estromal invasiva dos tumores malignos.
- Aquele que cresce lentamente e de forma organizada. É formado por células semelhantes às do tecido normal. Os limites do tumor são bem definidos e ele não invade os tecidos vizinhos nem provoca metástases.
- Aquele acúmulo de pequenas partículas de cálcio no tecido mamário. As calcificações podem ter diferentes tamanhos e formas e aparecem de modo espontâneo. São mais comuns em mulheres com idade avançada.
- Nenhuma das respostas anteriores

15. Explique por que usamos a desoxiglicose ligado ao flúor-18 para diagnóstico do câncer?



16. O artigo de Ribeiro (1994), intitulado Angiogênese Tumoral, aborda o processo da angiogênese do ponto de vista histórico, conceitos, aplicações e a relação de novos vasos com os tumores malignos. Qual o conceito de angiogênese? Quais são os polipeptídeos que influenciam a angiogênese tumoral?

17. Qual dos fatores abaixo não é PREPONDERANTE para metástase tumoral?

- a) Angiogênese
- b) Fatores de crescimento
- c) Secreção de angiopoietina e eritropoietina
- d) Calcificações
- e) Quimiocinas angiogénicas

18. No desenvolvimento da angiogênese, a maturação dos vasos sanguíneos as células endoteliais retomam ao estado quiescente e secretam proteínas que induzem o recrutamento e revestimento dos novos vasos sanguíneos com periquitos (células vasculares do músculo liso). Qual proteína abaixo não é potenciadores deste processo?

- a) HB-EGF (heparin-binding EGF)
- b) Angiopoietina (Ang-1)
- c) TGF- β (transforming growth factor)
- d) Efrina-B2 (potenciador da segregação endotelial)
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

19. Qual dos mecanismos abaixo não é um mecanismo de inibição da regulação da angiogênese tumoral?

- a) Thrombospondin-1 (Tsp-1)
- b) Angiopoietina (Ang-1)
- c) Angiostatina
- d) Endostatina
- e) Nenhuma das respostas anteriores

20. Explique os passos da cascata de invasão da metástase.
