

**Auto avaliação:**

- 1) “O seu volume anual de ressecções pulmonares é seguro para seus pacientes?”
- 2) Há vantagem em realizar a ressecção em cunha em pacientes portadores de doença intersticial pulmonar com câncer de pulmão?
- 3) Pode-se evitar a mediastinoscopia utilizando-se um modelo preditivo de detecção de N2 patológicos por métodos de imagem em pacientes com câncer de pulmão em estágios iniciais ( T1/T2 , NO /N1) ?
- 4) Há necessidade de mediastinoscopia pré-operatória em pacientes com CNPC T2N0 e T1N0, com SUV > 10, no PET-CT?
- 5)O seguimento pós-operatório que você faz em seus pacientes com carcinoma de não pequenas células de pulmão, tem impacto na sobrevivência?
- 6) Existem elementos preditivos seguros de morbi/mortalidade em pneumonectomia por câncer de pulmão?
- 7)Qual foi a principal causa de conversão das lobectomias VATS para toracotomia aberta no presente momento?
- 8) Na utilização de diferentes estratégias terapêuticas no mesotelioma difuso, quais das variáveis utilizadas tiveram impacto no aumento da sobrevida?
- 9) Pacientes de alto risco cirúrgico pré-operatório apresentam piores resultados mesmo quando submetidos a ressecção sublobar?
- 10) A avaliação tomográfica pré-operatória pode predizer o subtipo histológico nos adenocarcinomas?