

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2020

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

02- Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na Folha de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09- SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

10- Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.



Questão 01

Paciente de 25 anos masculino mostrou no exame de imagem lesão lítica com uma fina camada de osso reativo no terço superior da tíbia. A biópsia revelou proliferação de fibroblastos, osteoclastos, formação vascular e osso reativo. Tal descrição é compatível com o diagnóstico de

- A) doença de Paget.
- B) tumor de células gigantes do osso.
- C) osteossarcoma.
- D) osteoma osteóide.
- E) cisto ósseo aneurismático.

Questão 02

Sobre o adenocarcinoma pulmonar marque a opção INCORRETA.

- A) Mutações e inativação do p53, RB1 e P16 podem ocorrer.
- B) Mutações KRAS estão relacionadas ao pior prognóstico.
- C) Mutações KRAS ocorrem em 50% dos pacientes não fumantes.
- D) Mutações KRAS estão relacionadas a resistência a inibidores de EGFR.
- E) Pode ocorrer amplificação do c-MET.

Questão 03

Sobre a proteinose alveolar pulmonar qual a afirmativa CORRETA?

- A) É uma lesão bem circunscrita com acentuada resposta inflamatória.
- B) Apresenta com frequência acúmulo de surfactante acelular intra-alveolar.
- C) É firme com áreas mucóides e cartilaginosas.
- D) Ocorrem mutações de SP-B, SP-C, ABCA3 nos pneumócitos tipo 2.
- E) A forma secundária da doença é frequente.

Questão 04

Sobre a doença inflamatória intestinal é incorreto afirmar o seguinte:

- A) genes de susceptibilidade mostram importância na função da barreira epitelial.
- B) é caracterizada por fases alternadas de recidiva e remissão clínica.
- C) mutações do gene NOD2 são encontrados em 15% na doença de Crohn.
- D) mutações do gene NOD2 não estão relacionados com a doença de Crohn.
- E) não há relação com genes de susceptibilidade.

Questão 05

Em relação à análise molecular dos adenocarcinomas pulmonares assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Ocorre mutação de resistência a T790M em 1% dos casos.
- B) As mutações em ALK são alvo terapêutico para o uso dos ITK de EGFR.
- C) Há alterações nos exons 18, 19, 20, 2 e 25 / EGFR.
- D) Mutação T790M é responsável em 10% dos casos de resistência ao uso do ITK.
- E) O EGFR mutado é fator preditivo de resposta aos inibidores de tirosina-quinase.

Questão 06

São características do adenoma pleomórfico de glândulas salivares:

- A) raramente são encapsulados.
- B) tumores recorrentes são geralmente multinodulares.
- C) não ocorre recorrência nestes tumores.
- D) macroscopicamente mostra-se como nódulo regular.
- E) padrão citológico monomórfico.

Questão 07

A respeito da adenose policística esclerosante da parótida pode-se afirmar o seguinte:

- A) células acinares têm grânulos citoplasmáticos eosinofílicos proeminentes.
- B) crescimento lobular circunscrito e encapsulado.
- C) pertence ao espectro de doenças relacionadas à IgG4.
- D) lesões precoces mostram necrose eosinofílica com neutrófilos no seio subcapsular.
- E) arquitetura lobular distorcida e sem crescimento invasivo.

Questão 08

Em relação ao carcinoma do ducto salivar assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Mostra imuno reatividade positiva para CK5 / 6 e p63.
- B) Representa 70% dos tumores malignos.
- C) Raramente apresenta comedonecrose.
- D) Arquitetura de ponte romana é clássica.
- E) Invasão perineural e linfo-vascular são raras.

Questão 09

São alterações observadas na glomerulonefrite / IGA, EXCETO:

- A) glicosilação anormal de IgA1.
- B) inflamação segmentar e global dos glomérulos.
- C) autoanticorpos para IgA1 deficiente em galactose.
- D) frequentemente mostra hematúria assintomática.
- E) não ocorre alteração histológica em 10% dos casos.

Questão 10

São características da colangite esclerosante primária, exceto:

- A) Afeta ductos biliares pequenos preferencialmente.
- B) doença colestatia crônica com fibrose progressiva da árvore biliar.
- C) tem predileção por homens jovens e de meia idade.
- D) fosfatase alcalina elevada em mais de 90% dos pacientes.
- E) fibrose concêntrica ao redor dos ductos biliares afetados com aparência de casca de cebola.

Questão 11

Sobre os tumores do sistema nervoso central assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Astrocitomas grau III são tratados apenas com radiação.
- B) Astrocitoma pilomixóide apresenta com frequência proliferação vascular glomerulóide.
- C) Xantastrocitoma pleomórfico é considerado um glioma grau III pela OMS.
- D) Os oligodendrogliomas anaplásicos são classificados como grau III pela OMS.
- E) Nos Astrocitomas difusos a co-exclusão de 1p / 19q se correlacionam melhor com o comportamento biológico do tumor do que características histológicas.

Questão 12

Assinale a alternativa CORRETA sobre as neoplasias ovarianas.

- A) Gliomatose peritôneal mostra de tecido cerebral ectópico dentro do peritônio.
- B) Adenocarcinoma seroso tipo intestinal mostra positividade para ER(+)CK20(+)pax-8(+).
- C) Tumor de células da granulosa juvenil tem associação com doença de Ollier e síndrome de Maffucci.
- D) O carcinoma seroso é uma neoplasia epitelial mostrando diferenciação celomática.
- E) A imunoreatividade para EMA é positiva em 70% dos casos.

Questão 13

Assinale a alternativa ERRADA sobre os linfomas não Hodgkin.

- A) Os angioimunoblásticos T são CD4 (+), CD10 (±), Bcl-6 (+), CXCL13 (+), PD1 (+.)
- B) Os foliculares ocorre superexpressão da proteína antiapoptótica Bcl-2 em 90% dos casos.
- C) O EBV está presente em 40% do linfoma de Burkitt relacionado ao HIV.
- D) O anaplásico de grandes células ALK (+) ocorre rearranjos clonais dos genes dos receptores de células B.
- E) O anaplásico de grandes células ALK(+) ocorre rearranjos clonais dos genes dos receptores de células T.

Questão 14

Assinale a opção errada sobre os tumores renais.

- A) Acredita-se que os oncocitomas tenham origem nas células dos túbulos coletores.
- B) Acredita-se que os oncocitomas tenham origem nas células dos túbulos proximais.
- C) Tumores de Wilms são bilaterais ou multicêntricos em 5-10% dos casos.
- D) O carcinoma de células renais mostra uma delicada e fina rede vascular.
- E) Mutações em genes que codificam proteínas sinalizadoras da via PI3K-AKT-mTOR -ocorrem em 30% dos casos de carcinoma de células renais.

Questão 15

São características do Carcinoma adrenal cortical EXCETO:

- A) imureatividade positiva para vimentina, Melan-A, cromogranina em 70% dos casos.
- B) podem apresentar características relacionadas ao excesso de produção hormonal.
- C) recorrência local e lesão metastática é comum.
- D) apresenta sobrevida global em 5 anos de 70%.
- E) prognóstico está relacionado ao estágio patológico e viabilidade da ressecção completa.

Questão 16

Sobre Infecção por *Cryptococcus neoformans* assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Mostram uma cápsula de mucopolissacarídeo de 3 a 5 µm de espessura.
- B) São destacados pelas colorações PAS, GMS, mucicarmin e Fontana-Masson.
- C) O lavado broncoalveolar e útil no diagnóstico de doença pulmonar.
- D) Raramente envolve o sistema nervoso central e o trato respiratório.
- E) Reação frequentemente mínima em pacientes com imunodeficiência acentuada.

Questão 17

Sobre o pseudotumor inflamatório do linfonodo assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Reação inflamatória do linfonodo com patogênese multifatorial.
- B) Não há rearranjo gênico do receptor de antígeno monoclonal.
- C) Ocorre translocação envolvendo ALK, ROS1 ou PDGFRB.
- D) No estágio III ocorre esclerose densa com poucas células inflamatórias.
- E) Tem como diagnósticos diferenciais a doença à IgA o tumor miofibroblástico inflamatório.

Questão 18

Com relação ao Linfoma de Hodgkin predominante linfocítico nodular assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Tem pico de incidência na 2ª década.
- B) Padrão nodular é pouco frequente.
- C) Padrões variantes estão associados a um melhor prognóstico.
- D) As células LP possuem rearranjos monoclonais do gene ADH.
- E) Pode ocorrer transformação em linfoma grande de células B.

Questão 19

Sobre a Síndrome de Richter assinale a alternativa correta.

- A) É considerado um linfoma indolente.
- B) Ocorre em pacientes com leucemia linfocítica crônica.
- C) Locais extranodais são comumente envolvidos.
- D) É considerada uma síndrome paraneoplásica.
- E) É considerada um linfoma agressivo.

Questão 20

São características do tumor carcinóide, exceto:

- A) classificação é baseada na atividade mitótica e no índice de proliferação do Ki-67.
- B) ninhos e cordões de células neoplásicas, geralmente com paliçada periférica.
- C) são responsáveis por 75 a 85% de todos os tumores apendiculares.
- D) a variante de células claras tem comportamento clínico mais agressivo.
- E) imunorreatividade positiva para Synaptofisina Cromogranina CK20.

Questão 21

São características da gastrite por *Helicobacter pylori*, exceto:

- A) remissão é alcançada em 10% dos pacientes tratados.
- B) afeta 50% da população mundial.
- C) fatores de virulência desempenham papéis importantes na atividade biológica.
- D) linfoma MALT se desenvolve do tecido linfóide da mucosa após infecção.
- E) terapia medicamentosa tripla inclui inibidor da bomba de prótons, claritromicina e amoxicilina ou metronidazol.

Questão 22

Assinale a afirmativa CORRETA sobre os tumores ovarianos serosos.

- A) Quando são de baixo grau responde à quimioterapia na maioria dos casos.
- B) Quando são de alto grau não responde à quimioterapia na maioria dos casos.
- C) Tumores limítrofes e de baixo grau estão relacionados a mutações p53.
- D) É responsável por 10% das mortes por câncer de ovário.
- E) Tumores limítrofes e de baixo grau tem mutações KRAS ou BRAF.

Questão 23

São características do Tumor estromal gastrointestinal (GIST), exceto:

- A) associado a neurofibromatose -NF1 a lesão ocorre no delgado.
- B) pleomorfismo nuclear é raro.
- C) acometimento extra intestinal é frequente.
- D) 40-50% dos GISTs do intestino delgado são malignos.
- E) geralmente são induzidos por mutação CD117 (+) ou KIT ou PDGFRA.

Questão 24

Sobre o Schwannoma assinale a afirmativa incorreta.

- A) Raramente mostra alterações degenerativas.
- B) Não apresenta cápsula fibrosa.
- C) Mitoses são raras e mostram pleomorfismo nuclear leve.
- D) Apresenta cápsula fibrosa típica ou hialinização vascular.
- E) As células fusiformes são arranjadas com paliçada focal.

Questão 25

Assinale a afirmativa correta sobre o carcinoma mucoepidermóide de glândula salivar.

- A) Representam 60% de todos os tumores das glândulas salivares.
- B) Tipos celulares híbridos podem apresentar características escamosas.
- C) Está associado à translocação cromossômica não balanceada do gene q24;13.
- D) Frequentemente não infiltra as margens.
- E) São tumores epiteliais constituídos por células citologicamente uniformes.

Questão 26

Assinale a alternativa que NÃO está relacionada no contexto de restos nefrogênicos.

- A) São encontrados raramente no tecido renal adjacente ao tumor de Wilms.
- B) São encontrados no rim bilateralmente em 45 % dos casos de tumor de Wilms.
- C) São consideradas lesões precursoras do tumor de Wilms.
- D) Compartilham alterações genéticas com tumor de Wilms.
- E) Sua presença aumenta o risco de desenvolvimento do tumor de Wilms contralateral.

Questão 27

Assinale a afirmativa correta sobre o neuroblastoma.

- A) A maturação do neurobastro indica pior prognóstico.
- B) Pleomorfismo e cariorrex não são observados.
- C) As metástases são tardias.
- D) Não ocorrem metástases por via hematogênica.
- E) Surgem da medula adrenal de crianças em 40% dos casos.

Questão 28

São alterações encontradas na hipertrofia, exceto:

- A) aumento na produção de proteínas celulares.
- B) hipertrofia cardíaca está associada com reindução da expressão gênica.
- C) na gravidez ocorre hipertrofia de células musculares.
- D) tratamento por barbitúricos causa hipertrofia do retículo endoplasmático liso.
- E) tratamento por barbitúricos causam hipertrofia do retículo endoplasmático rugoso.

Questão 29

Paciente 44 anos, 3 meses em amenorreia, procura o pronto socorro por sangramento. Exame laboratorial mostra dosagem de β -hCG sérico elevado para os níveis de gestação normal. O ultrassom realizado não visualizou tecido fetal. Paciente foi submetida a curetagem uterina. Biópsia revelou vilosidades hidrópicas com imunocoloração negativa para o p57 no citotrofoblasto ou no trofoblasto intermediário. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Restos ovulares retidos.
- B) Aborto hidrópico.
- C) Coriocarcinoma.
- D) Neoplasia trofoblástica gestacional – mola hidatiforme completa.
- E) Neoplasia trofoblástica gestacional – mola hidatiforme parcial.

Questão 30

São alterações relacionadas com o infarto do miocárdio, exceto:

- A) tecido de granulação bem estabelecido com neovasos sanguíneos e infiltração de fibroblastos de 10-14 dias.
- B) tecido de granulação com novos vasos sanguíneos e fibroblastos 1 a 3 dias.
- C) aneurismas verdadeiros ventriculares.
- D) perda de miócitos, cariorex de neutrófilos, fagocitose precoce no intervalo de 3 a 7 dias.
- E) aumento da deposição de colágeno com diminuição da celularidade de 2-8 semanas.

Questão 31

Sobre a pancreatite hemorrágica assinale a alternativa incorreta.

- A) Podem ocorrer lesão alveolar difusa, broncopneumonia, lesão tubular aguda, e congestão centrolobular hepática.
- B) Podem ocorrer lesões vasculares peripancreáticas como trombozes, rupturas, e pseudoaneurismas.
- C) Pode ter complicações hemorrágicas fatais em 2-15% dos casos.
- D) Pancreatite necrosante com ruptura da microvasculatura não faz parte do quadro.
- E) Tem como fatores etiológicos relacionados coledocolitíase e álcool.

Questão 32

Sobre a hemorragia subaracnóide assinale a alternativa correta.

- A) Aneurisma sacular rompido, malformação vascular, fístula arteriovenosa, hematoma / dissecção espontânea da parede arterial tem como causa lesão traumática.
- B) Ruptura de veias subaracnóideas e hematoma da parede arterial subaracnóidea / dissecção tem causa não traumática.
- C) Ruptura de veias subaracnóideas e hematoma da parede arterial subaracnóidea / dissecção tem causa traumática (impacto).
- D) O sangue venoso se acumula entre a dura-máter e a membrana aracnóide externa.
- E) Meningite e osteomielite do crânio são complicações frequentes.

Questão 33

Em relação às recomendações de triagem internacional do exame Papanicolaou assinale a alternativa incorreta.

- A) 21-29 anos: exame de Papanicolaou a cada ano.
- B) <21 anos: sem rastreio.
- C) 30-65 anos: triagem de Papanicolaou com teste de HPV a cada 3-5 anos.
- D) 21-29 anos: exame de Papanicolaou a cada 3 anos.
- E) > 65 anos: Nenhuma triagem. Se houver história de triagem prévia inadequada e /ou outra forma de lesão.

Questão 34

Sobre as neoplasias urológicas assinale a afirmativa incorreta.

- A) O carcinoma de células renais metastático pode ser menos diferenciado e, portanto, morfológicamente diferente do tumor primário.
- B) O diagnóstico diferencial entre carcinoma cromofóbico e oncocitoma pode ser facilitado por CD 10, P63 e CD82.
- C) Vários biomarcadores encontrados no carcinoma de células renais, também são notados em outros tipos de neoplasia.
- D) PAX2 e PAX8 são marcadores sensíveis e relativamente específicos para neoplasia renal, independentemente do subtipo.
- E) O tumor de células renais papilífero provem de células não totalmente diferenciadas que podem explicar sua morfologia heterogênea e sobreposição fenotípica.

Questão 35

São critérios diagnósticos de neoplasia intraepitelial endometrial, exceto:

- A) lesão deve ter pelo menos 1 mm de tamanho.
- B) proporção de glândula compreendem > 50% da área lesionada.
- C) citologicamente distinta do endométrio de fundo.
- D) imunomarcagem negativa da proteína PTEN.
- E) lesão deve ter pelo menos 2 mm de tamanho.

Questão 36

Assinale a alternativa incorreta sobre o enfisema.

- A) É classificado de acordo com a sua distribuição anatômica no lóbulo pulmonar.
- B) O enfisema centroacinar afeta partes centrais ou proximais do ácinos enquanto os alvéolos distais são poupados.
- C) Com base nos segmentos das unidades respiratórias envolvidas, o enfisema é classificado em quatro tipos principais: centroacinar, pan-acinar, acinar distal e regular.
- D) Pacientes com deficiência de alfa-1-antitripsina apresentam uma tendência notavelmente maior a desenvolver enfisema pulmonar, que é agravada pelo tabagismo.
- E) O enfisema panlobular é representado por áreas de colapso pulmonar.

Questão 37

Sobre as doenças intersticiais difusas crônicas pulmonares é incorreto afirmar o seguinte:

- A) são um grupo heterogêneo de desordens caracterizadas predominantemente por inflamação e fibrose do interstício pulmonar.
- B) há uma sobreposição frequente nas características histológicas entre diferentes condições pertencentes ao grupo.
- C) o padrão histológico da pneumonia intersticial usual pode ser visto em outras condições como asbestose, doenças do tecido conjuntivo e pneumonia de hipersensibilidade crônica.
- D) os corpos de Masson são encontrados na pneumonia organizada criptogênica.
- E) no padrão celular da pneumonia intersticial inespecífica são encontradas lesões fibróticas intersticiais irregulares ou difusas com aproximadamente o mesmo estágio de desenvolvimento.

Questão 38

A doença de Hirschsprung ocorre em aproximadamente um de 5.000 nascidos vivos, podendo ocorrer isolada ou em associação com outras anormalidades do desenvolvimento. Sobre esta condição é correto afirmar que

- A) ocorre quando a migração das células da crista neural do ceco para o reto é interrompida prematuramente ou as células ganglionares sofrem morte prematura.
- B) há associação com a síndrome de Down em cerca de 40% dos casos.
- C) as contrações peristálticas estão ausentes e ocorre obstrução funcional, resultando em diminuição da luz do segmento afetado.
- D) mutação com perda de função do receptor tirosina-quinase RET ocorre em uma minoria dos casos familiares.
- E) não há indicação de análise intra-operatória por congelação para confirmar a presença de células ganglionares na margem anastomótica.

Questão 39

Criança com história recente de infecção de vias aéreas superiores, cursa com perda de peso, diarreia e edema periférico sendo submetida à investigação diagnóstica. Os exames de sangue revelam hipoproteïnemia e a endoscopia digestiva alta, presença de corpo e fundo gástricos com pregas alargadas, por vezes com aspecto polipóide. A análise microscópica das biópsias gástrica evidencia hiperplasia de células mucosas foveolares, glândulas alongadas com aspecto de “saca-bocado”, focalmente dilatadas e moderado infiltrado inflamatório linfocitário na lâmina própria. O quadro clínico-patológico é compatível com

- A) síndrome de Zollinger-Ellison.
- B) gastrite cística.
- C) doença de Ménétrier.
- D) pólipos de glândulas fúndicas.
- E) gastrite atrófica.

Questão 40

Assinale a alternativa incorreta sobre a Doença de Whipple.

- A) O principal achado morfológico é o acúmulo de macrófagos espumosos na lâmina própria do intestino delgado.
- B) É causada por um actinomiceto gram-negativo.
- C) A dilatação de vasos linfáticos e depósito de lipídios na mucosa são responsáveis pela presença de placas branco-amareladas vistas à endoscopia.
- D) Além do intestino pode haver comprometimento dos linfonodos mesentéricos, membranas sinoviais, válvulas cardíacas, cérebro e outros locais.
- E) Faz diagnóstico diferencial com a tuberculose intestinal.

Questão 41

A cirrose biliar primária é uma doença auto-imune caracterizada pela destruição inflamatória não supurativa dos ductos biliares de pequeno e médio calibre. Sobre esta doença é correto afirmar o seguinte:

- A) é basicamente uma doença de adultos jovens do sexo masculino.
- B) apresenta distribuição difusa e regular.
- C) o acúmulo de bile nos estágios finais da doença é centrolobular.
- D) corpúsculos de Mallory-Denk não são observados.
- E) os ductos biliares interlobulares são destruídos por inflamação linfoplasmocitária com ou sem granulomas.

Questão 42

São características da nefrosclerose maligna, exceto:

- A) arteriolite hiperplásica.
- B) necrose fibrinoide arteriolar.
- C) atrofia renal isquêmica.
- D) grandes áreas de hemorragia na superfície cortical.
- E) lesão arteriolar com aspecto em bulbo de cebola.

Questão 43

Sobre os tumores testiculares é correto afirmar o seguinte:

- A) seminomas expressam OCT3/4 e NANOG.
- B) corpos de Schiller-Duval são vistos em 50% dos carcinomas embrionários.
- C) tumores do saco vitelino histologicamente apresentam dois tipos celulares: sinciciotrofblastos e citotrofblastos.
- D) tumores mistos, com mais de um padrão histológico, correspondem a menos da metade dos tumores testiculares.
- E) teratomas apresentam vários componentes celulares e organóides derivados de um único folheto germinativo.

Questão 44

São considerados fatores de risco para o câncer de mama, exceto:

- A) exposição estrogênica prolongada.
- B) idade da menopausa tardia.
- C) idade da menarca tardia.
- D) nuliparidade.
- E) exposição à radiação torácica.

Questão 45

O carcinoma mamário que à histologia apresenta bordas não infiltrativas, ninhos sólidos de aspecto sincicial, células grandes com núcleos pleomórficos e infiltrado inflamatório linfoplasmocitário moderado a intenso no estroma peritumoral é consistente com

- A) carcinoma invasivo de tipo não especial.
- B) carcinoma metaplásico.
- C) carcinoma lobular pleomórfico.
- D) carcinoma com características medulares.
- E) carcinoma inflamatório.

Questão 46

Sobre os fatores prognósticos e preditivos do câncer de mama é correto afirmar o seguinte:

- A) risco de metástases linfonodais não tem relação com o tamanho tumoral.
- B) mulheres com carcinoma metaplásico ou micropapilífero possuem um prognóstico melhor do que os outros tipos especiais de carcinomas invasivos.
- C) superexpressão de HER-2 está relacionada à baixa sobrevida.
- D) carcinoma inflamatório é considerado um tipo histológico especial de câncer de mama, com perfil molecular específico e pior prognóstico.
- E) status dos linfonodos axilares é o fator prognóstico mais importante para o carcinoma invasivo na ausência de metástases à distância.

Questão 47

São características histopatológicas observadas na Míose Fungoide, exceto:

- A) microabscessos de Pautrier.
- B) epidermotropismo.
- C) microabscessos de Munro.
- D) células de Sézary-Lutzner.
- E) proliferação de linfócitos T CD4 positivos, na derme superficial.

Questão 48

Paciente após episódio de infecção herpética desenvolve febre e máculas eritematosas com bolhas centrais, localizadas principalmente nas extremidades. O estudo histopatológico das lesões evidenciou dermatite de interface e migração de linfócitos para a epiderme além de áreas focais e confluentes de necrose epidérmica. As alterações descritas sugerem o seguinte diagnóstico:

- A) dermatite herpetiforme.
- B) eritema multiforme.
- C) urticária.
- D) doença eczematosa aguda.
- E) penfigóide bolhoso.

Questão 49

Assinale a alternativa incorreta sobre o líquen plano.

- A) As estrias de Wickham são uma expressão clínica da hipergranulose.
- B) São comuns os corpos coloides ou de Civatte, que são células basais anucleadas e necróticas.
- C) Apresenta características da cronicidade como hiperplasia epidérmica, hipergranulose e hiperqueratose.
- D) A destruição de células na camada basal gera queda pigmentar na derme.
- E) É característico o denso e contínuo infiltrado inflamatório linfocitário na derme profunda.

Questão 50

São alterações morfológicas cardíacas encontradas na fase aguda da febre reumática, exceto:

- A) espessamento dos folhetos valvares com fusão e encurtamento das comissuras.
- B) nódulos de Ashoff.
- C) células de anitschkow.
- D) necrose fibrinoide.
- E) células “em forma de lagarta”.