

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PATOLOGIA  
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA – SÃO PAULO/SP  
05 e 06 de abril de 2013**

**GABARITO**

**PROVA TEÓRICA**

**QUESTÕES DISSERTATIVAS**

**1. Explicar 5 entre os abaixo:**

- Inativação de genes supressores de tumor
- Ativação de oncogenes
- Reativação de telomerase
- Papel dos microRNAs
- Angiogênese
- Alteração em genes que controlam a apoptose
- Evasão do sistema imunológico
- Microambiente tumoral
- Alterações metabólicas (Efeito Warburg)
- Alterações epigenéticas

**2. Explicar as etapas abaixo e as moléculas envolvidas:**

- Marginação, rolamento e adesão ao endotélio: ativação endotelial e leucocitária (Selectinas, Integrinas, CD31).
- Migração através do endotélio
- Migração no tecido extravascular guiada por quimiotaxia e receptores de membrana (Quimiocinas, proteoglicanos).
- Papel das citocinas no processo.

**TESTES:**

**1. B**

**2. B**

**3. B**

**4. C**

**5. C**

6. E (Última norma do Ministério da Saúde)

B (Também está sendo considerado como certo)

7. D

8. A

9. E

10. A

11. C

12. B

13. C

14. B

15. D

16. C

17. D

18. E

19. A

20. A

21. C

22. D

23. B

24. E

25. B

26. C

27. B

28. C

29. B

30. E

## PROVA DE PATOLOGIA CIRURGICA

1. Agregados linfóides medulares sugestivos de infiltração medular por linfoma linfocítico de pequenas células
2. Doença priônica
3. Hepatite auto-imune
4. Glioblastoma
5. A. Glomerulonefrite membranosa estágio I, DD Lesões mínimas  
B. Imunofluorescência ou M.E.
6. Polipo endometrial. Considerado também: hiperplasia simples sem atipias ou disfuncional
7. Adenocarcinoma seroso do endométrio
8. Tumor de células da granulosa do tipo adulto do ovário
9. Vulvite herpética ulcerada (Infecção pelo Herpesvirus)
10. Granuloma facial
11. Purpura inflamatória com vasculite
12. Tumor misto benigno da pele (Siringoma condróide)
13. Hemangioma de células fusiformes
14. Neuroma de Morton
15. A – Tumor do estroma gastrointestinal (GIST), Leiomioma e Schwannoma  
B – c-Kit (CD117), CD34, Actina de músculo liso, desmina e proteína S-100 (pode ter também caldesmon e DOG1)
16. Tumor sólido pseudopapilar (Tumor de Frantz) do pâncreas
17. Adenoma do mamilo (sinônimos: Papilomatose florida do mamilo/ Adenomatose erosiva do mamilo)
18. Carcinoma lobular invasivo da mama grau 2 histológico e grau 2 nuclear. Presença de focos de carcinoma lobular “in situ”
19. Histiocitose de células de Langherans

20. Amiloidose cardíaca
21. Feocromocitoma (“Paraganglioma da adrenal)
22. A - Linfoma de células T angioimunoblástico (diagnóstico)

A questão pedia 3 hipóteses, sendo uma esta e pelo menos duas dessas:  
Hiperplasia atípica de zona T do linfonodo, Linfoma de células T periféricas (SOE) e Linfoma de Hodgkin clássico.

B – CD3, CD5, CD4,CD8,CD15, CD30,CD21,CD10, BCL6 e CXCL13 (pode ter estes marcadores que também são positivos neste entidade – CXCR5, CD154, PD1 e SLAM – associated protein (SAP).
23. Neoplasia germinativa mista do testículo com componentes de Tumor de seio endodérmico e Teratoma
24. Carcinoma de células renais do tipo cromóforo
25. Carcinoma urotelial de alto grau com focos de diferenciação glandular. Presença de infiltração neoplásica no tecido conectivo subepitelial (lâmina própria)
26. Lesão escamosa intra-epitelial de baixo grau/ NIC 1
27. Lesão escamosa intra-epitelial de alto grau/ NIC 2/3
28. Tumor de Warthin da parótida
29. Carcinoma medular da tireóide
30. Carcinoma papilífero da tireóide

## **AUTÓPSIA E MACROSCOPIA**

1. Caso # 1- Autópsia: Homem, 60 anos, morte súbita.
  - Doença principal: Hipertensão arterial sistêmica.
  - Cardiopatia hipertensiva.
  - Arteriosclerose complicada da aorta abdominal, com aneurisma, com trombose mural.
  - Rim com nefrosclerose arteriolar.
  - Aneurisma cerebral na base, roto, com AVCh.Outros achados: Tireoidite de Hashimoto.

2. Conjunto de peças # 1:
  - Estenose calcífica da valva aórtica (pode estar associada à endocardite bacteriana).
  - Aspergiloma pulmonar.
  - Tumor adenomatóide peri-testicular.
  - Fígado: infarto de Zahn.
  - Amebíase renal.
  - Cistadenoma multicístico pancreático.
  - Alzheimer (cérebro).
  
3. Caso # 2- Autópsia: Mulher 54 anos, etilismo crônico:
  - Doença principal: Pancreatite crônica alcoólica.
  - Alterações relacionadas:
    - Esteatose hepática.
    - Alterações diabéticas: Kimmelstiel-Wilson; Fundo de olho grau Ah 2; pé diabético.
    - Imunodepressão com broncopneumonia bacteriana.
    - Outros achados: Cistadenoma seroso do ovário.
  
4. Conjunto de peças # 2:
  - Papilite necrosante (rim).
  - Aneurisma dissecante da aorta torácica.
  - Seminoma testicular.
  - Bronquiectasias pulmonares (área adjacente com padrão de hepatização cinzenta pneumônica).
  - Tuberculose intestinal: consistente com a forma orgânica isolada.
  - Osteocondroma/Exostose ósteo-cartilaginosa.
  - Fibromatose plantar.
  
5. Caso # 3: Autópsia: Homem, 70 anos:
  - Doença principal: Linfoma retroperitoneal, não Hodgkin, difuso, de grandes células, EBV positivo.
  - Alterações secundárias:
    - Extenso comprometimento da medula óssea.
    - Imunodepressão: Monilíase oral; Pneumocistose pulmonar.
    - Endocardite bacteriana aguda da valva aórtica.
    - Pielonefrite bacteriana multifocal.
    - Colite pseudomembranosa, associada ao uso de antibióticos.

6. Patologia pediátrica-placentária (conjunto de peças):
- Rim: Tumor de Wilms.
  - Placenta: Corangioma.
  - Intussuscepção intestinal
  - Feto acárdico (transfusão feto-placentária).
  - Mal-formação de Dandy-Walker.
  - Kernicterus.
  - Síndrome de Waterhouse-Friderichsen, associada à sepse:
  - Necrose hemorrágica das adrenais.
  - CIVD com púrpura.
7. Autopsia # 4: Mulher, 50 anos:
- Adenocarcinoma gástrico, padrão linite-plástica.
  - Extensas metástases hematogênicas para o fígado.
  - Metástase bilateral aos ovários: padrão de tumor de Krukenberg.
  - Choque circulatório: Necrose tubular aguda e Dano alveolar difuso.
  - Outros achados: Periesplenite crônica ("baço em glacé). Diverticulose colônica.
8. Autopsia # 5: Mulher, 45 anos- Tabagista:
- Enfisema centro-lobular associado ao tabagismo crônico.
  - Cor pulmonale crônico.
  - Congestão passiva crônica do fígado.
  - Trombose venosa em MI inferior
  - Trombembolismo pulmonar maciço
  - Outros achados: Esôfago de Barrett; Papiloma vesical.
9. Conjunto de peças # 4:
- Mal-formação artério-venosa do sistema nervoso central.
  - Timoma mediastinal.
  - Feocromocitoma da adrenal.
  - Ependimoma cerebral.
  - Adenomiose uterina.
  - Tumor phyllodes mamário.
  - PTLN do cólon em Tx. Renal associado ao EBV.
  - Pólipo fibróide inflamatório.
  - Tx. Cardíaco: Feohifomicose: lesão em pé esquerdo.