

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PATOLOGIA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA - TRINDADE  
FLORIANÓPOLIS – SC**

**28 e 29 de abril de 2003**

**GABARITO**

**PROVA TEÓRICA**

**TESTES**

1. C próstata
2. B hemisfério cerebelar
3. E veias profundas da perna
4. B estômago
5. E doença de Crohn
6. A sistema nervoso central
7. C lesões mínimas
8. B células claras
9. D epitélio de superfície
10. C 18
11. D intestino grosso
12. D mieloide crônica
13. C 15 mm
14. A aumento da pressão hidrostática
15. B carcinoma tubular
16. A linfomas de baixo grau de células B
17. C colite ulcerativa é encontrada em cerca de 70% dos pacientes
18. C tem correlação com sobrevida, especialmente em pacientes com metástases axilares
19. D sarcoma de Ewing/PNET
20. B trissomia 13
21. E tiróide
22. C psoríase
23. C hemangioma
24. B líquen plano
25. D carcinoma de células de Merkel
26. E é um dos fatores predisponentes do sarcoma ósseo em adulto
27. A doença da junção neuro-muscular
28. C folicular

- 29. B trombose
- 30. D coristoma

## QUESTÕES DISSERTATIVAS

- 01. A) Carcinoma indiferenciado tipo “linfoepitelioma”
  - B) Associação com vírus Epstein Barr ( EBV) – membro da família Herpes. Infecta células epiteliais da orofaringe e linfócitos B. Associação do genoma viral ao da células infectada de maneira episômica gerando mutações: iniciação, promoção e progressão (células transformadas).
  - C) Infiltrado mononuclear: relacionado com liberação de citocinas e padrão de latência do EBV.
- 02. Fenômenos de hipersensibilidade implicados:
  - A) tipo II: citotoxicidade de células dependentes de anticorpo ( ADCC).
  - B) tipo III: imunocomplexos. Caracterizado por ocorrência de vasculites com necrose fibrinóide de vasos arteriais.
  - C) tipo IV: tardia. Imunidade celular – linfócitos T. Efeito tóxico direto com liberação de citocinas que influenciam a atividade de neutrófilos, macrófagos e células linfocíticas “killer”. Caracterizada por grande número de linfócitos e macrófagos. Participação de linfócitos T citotóxicos.

## PROVA DE PATOLOGIA CIRÚRGICA

- 01. Mieloma
- 02. GNDA com crescentes
- 03. Sarcoma de Kaposi
- 04. Neoplasia intraepitelial vaginal grau I ( NIVA I ) com HPV
- 05. Hepatite crônica com moderada atividade associada ao vírus C
  - Estadiamento: 2
  - Infiltrado inflamatório portal: 3
  - Atividade peri-portal: 3
  - Atividade parenquimatosa: 2
  - Marcadores etiológicos: esteatose e agregados linfóides
- 06. Condroma periosteal
- 07. Neoplasia intraepitelial cervical grau 3 ( NIC 3) associada a adenocarcinoma
- 08. Granuloma anular ou esclerodermia
- 09. Sinovite associada a artrite reumatoide
- 10. Linfoma folicular
- 11. Ginecomastia e hiperplasia pseudo-angiomatosa estromal
- 12. Granulomas tuberculoides incompletos / diagnóstico final: sarcoidose
- 13. Mola parcial. Critérios: dupla população de vilos, vilos hidrópicos com cisterna central, pseudo-inclusões trofoblásticas, hiperplasia mínima ou

moderada do trofoblasto. Diferencial: mola completa e vilos hidrópicos.  
Será considerado o diagnóstico genérico de mola hidatiforme.

14. Ganglioneuroma
15. Arterite – PAN
16. Hiperplasia de células colunares típica e neoplasia lobular
17. Tumor de seio endodérmico
18. Malacoplaquia. Afastar neoplasia. Diag.geral: processo histiocitário
19. CMV
20. Linfadenite necrotizante. Kikuchi.

## **PROVA DE MACROSCOPIA E CITOLOGIA**

### **I. CITOLOGIA**

01. Tricomonas
02. Lesão intraepitelial de baixo grau ( NIC 1 + HPV)
03. Lesão intra-epitelial de alto grau
04. Carcinoma invasor
05. Lesão/Neoplasia de células de Hurthle
06. Fibroadenoma
07. Linfoma de Hodgkin
08. P.carinii

### **II. MACROSCOPIA**

#### 1. Caso # 1.

##### **I – Doença principal e conseqüências**

- Carcinoma da mama, com metástase hepática
- Endocardite bacteriana aguda da mitral ( internação na UTI)
  - GN focal: rim com petéquias
  - Infarto esplênico
  - Hemorragia meníngea

##### **III – Outras doenças**

- Bócio multinodular
- Lipomas polipóides do delgado

#### 2. Caso # 2

##### **I – Doença principal e conseqüências**

- Aterosclerose com infarto recente de VE
- TVP,TEP, infarto pulmonar

- Úlceras agudas do estômago
- AVC isquêmico antigo do SNC
- Hipertensão Reno-vascular ( aterosclerose)

#### **II – Contributiva**

- Tabagismo

#### **III – Outras doenças**

- Hiperplasia da próstata com infarto

### **3. Caso # 3**

#### **I – Doença principal e conseqüências**

- Alcoolismo, cirrose hepática
- Pancreatite crônica
- Provável esteatorréia
- Esplenomegalia congestiva crônica com infarto
- Varizes esofágicas

#### **III – Outras doenças**

- Cisticercose cerebral
- Úlceras pépticas do estômago
- Adenoma de tiróide

### **4. Peças**

- Fibrose esquistossomótica
- Colangite com abscessos
- Aneurisma da aorta
- Colite pseudomembranosa
- Displasia da artéria renal
- Valvite reumático pregresso da mitral
- Cor pulmonale crônico
- Estenose calcificada da valva aórtica

### **5. Caso # 5**

#### **I – Doença principal e conseqüências**

- SIDA ( AIDS)
- Cirrose hepática pelo vírus C

- Tuberculose pulmonar, baço, linfonodos, peritoneal ( miliar)
- Endocardite bacteriana aguda ( usuário de droga, provável)
- Necrose cortical do SNC
- Congestão passiva crônica do fígado com necrose centrolobular
- Monilíase esofágica

### III – Outras doenças

- Diverticulose intestinal

## 6. Patologia Pediátrica

- Toxoplasmose do SNC
- Turner
- Edwards – Rim em ferradura  
Trissomia do 18
- Patau – Trissomia do 13  
Ciclopsia - Arrimíia