

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PATOLOGIA
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA
SÃO PAULO – SP
13 e 14 de abril de 2012**

GABARITO

PROVA TEÓRICA:

QUESTÕES DISSERTATIVAS

1. Discutir os métodos de imunohistoquímica/ biologia molecular para o diagnóstico, prognóstico e terapia das neoplasias com exemplos pertinentes

Importância:

- Histogênese tumoral
- Grau de diferenciação
- Marcador prognóstico
- Terapia alvo
- Translocação, amplificação

Exemplos:

- GIST : cKit
- Neoplasias de mama: receptores hormonais e c.erbB2
- Kras: neoplasias de colon

2. Resposta tecidual aos agentes etiológicos infecciosos com conduta diagnóstica para caracterização da doença.

Tipos de reação: aguda e crônica

Infiltrado: polimorfonucleares, eosinófilos, macrófagos, células gigantes, tipos de granulomas

Colorações especiais para bactérias, fungos, BAAR

TESTES:

- 01.D (difusamente positivo para proteína S100)
- 02.B (base do crânio)
- 03.B (astrocitoma pilocítico)
- 04.A (síndrome de Gardner)
- 05.D (retocolite ulcerativa)
- 06.A (adjacente às trabéculas)
- 07.C (oncocitoma)
- 08.C (sarcoma de Kaposi)
- 09.C (seminoma clássico)
- 10.A (lesão caracteristicamente localizada na região dorsal)
- 11.E (carcinoma tubular)
- 12.D (calazio)
- 13.E (região supra-selar)
- 14.B (pressão osmótica plasmática reduzida)
- 15.E (coagulação do sangue intra-vascular e intra-vital)
- 16.A (liquefação)
- 17.C (células apresentadoras de antígenos)
- 18.E (retinoblastoma)
- 19.C (diminuição da pigmentação e do tamanho das células em direção à base da lesão)
- 20.D (urticaria)
- 21.A (estadiamento é baseado na medida do maior foco)
- 22.B (codeleção dos braços cromossômicos)
- 23.C (tamanho e localização)
- 24.D (inibina)
- 25.D (CD10)
- 26.B (carcinoma cromofobo)
- 27.B (Ki-67,CD20,CD3,CD23,CD5. Ciclina D1)
- 28.A (apoptose isolada de queratinócitos, infiltração linfocítica)
- 29.D (estádio)
- 30.B (carcinoma bronquíolo-alveolar pode ser considerado)

PROVA DE PATOLOGIA CIRURGICA

01. Dermatite de interface vacuolar, compatível com doença do enxerto versus hospedeiro aguda, grau 2. Diagnóstico diferencial com farmacodermia.
02. Sarcoidose
03. Pênfigo vulgar
04. Nevo de Spitz
05. Fígado: dengue
06. Angiolipoma
07. Esofagite eosinofílica. Diferencial com esofagite de refluxo
08. Pâncreas ectópico/heterotópico
09. Colite Crônica granulomatosa. Tem história de Tbc pulmonar. Diferencial com Crohn.
10. Neoplasia neuroendócrina bem diferenciada (tumor carcinoide)
11. Medula óssea hiperclular com hiperplasia megacariocítica compatível com doença mieloproliferativa crônica do tipo trombocitemia essencial
12. Neoplasia maligna de pequenas células. Neuroblastoma
13. Carcinoma seroso de alto grau
14. Neoplasia intra-epitelial cervical de baixo grau –NIC 1
15. Tumor de células da granulosa
16. Adenocarcinoma intra-epitelial em adenoma túbulo-viloso
17. Hemangiopericitoma
18. Vírus sincicial respiratório
19. Poliovírus. Ausência de rejeição

20. Embolias neoplásicas pulmonares. Antecedente de neoplasia de colon submetida a QT.
21. Adenocarcinoma acinar usual Gleason 9 (5+4)
22. Alteração de células colunares com atipias (atipia plana) com microcalcificações
23. Carcinoma ductal invasivo
Critérios histológicos: formação de túbulos, mitoses, pleomorfismo
24. Herpes vírus
25. Linfadenite reacional por EBV
26. Lesão escamosa intra-epitelial de baixo grau – NIC 1
27. Monilíase/Gardnerella
28. Lesão papilífera. Indicação de biópsia
29. Sugestivo de GIST
30. Maligno. Sugestivo de adenocarcinoma

MACROSCOPIA

1. Caso # 1- Autopsia:
Doença principal: Carcinoma do ovário.
Metástases peritoneais difusas.
Atrofia cerebral (caquexia).
D.A.Difuso-pulmão (choque).
NTA associada à provável reação à droga.
Outros achados: Dç. Diverticular do cólon.
2. Caso # 2 - Autopsia:
Doença principal: Imunossupressão com caquexia.
Endocardite bacteriana aguda.
Baço infeccioso agudo.
Pielonefrite bacteriana.
Púrpura por êmbolo séptico (dedos do pé).

Abscesso cerebral.
Broncopneumonia por CMV.

3. Caso # 3 - Autopsia:
Doença principal: Pancreatite crônica (consistente com alcoolismo).
Nefropatia diabética.
Aterosclerose complicada da aorta.
AVC hemorrágico.
TEPulmonar.
TVP da panturrilha.
Outros achados: Microhamartoma biliar (fígado).

4. Conjunto de peças (#1):
Amiloidose renal.
Cirrose micronodular do fígado (alcoolismo).
Aneurisma roto de ramo cerebral.
Oncocitoma renal.
Tiroidite de Hashimoto.
Ovário: Tumor do seio endodérmico.

5. Conjunto de peças (#2):
GIST gástrico.
Carcinoma indiferenciado gástrico, tipo linfoepitelioma, EBV associado.
Carcinoma da adrenal.
Tumor de Krukenberg ovariano: sítio primitivo gastrintestinal.
Mesotelioma pleural.
Filodes mamário.
Pâncreas: neoplasia sólido-cística.

6. Conjunto de peças (#3):
Glioblastoma cerebral.
Intestino delgado: intussuscepção.
Megacólon (volvo).
Linfoma de Hodgkin.
Estenose de ureter terminal: Pionefrose.
Carcinoma vesical.
Osteocondroma.

7. Conjunto de peças pediátricas (#1):
Rim em ferradura.
Brida amniótica.
Hérnia diafragmática.
Teratoma cervical.
Linfangioma cutâneo.
Tumor de Wilms.

Anóxia: Hemorragia peri-ventricular.

- 8.** Autópsia (caso # 4):
Doença de Gaucher:
Hepatosplenomegalia.
Infiltração celular da medula óssea.
RX ósseo: infiltração pela doença.
Esplenomegalia com áreas de infarto.
SNC: leptomeningite purulenta (imunossupressão).
Necrose tubular aguda (choque séptico).
Broncopneumonia.
- 9.** Autopsia (caso # 5):
Doença principal: Cardiopatia chagásica.
Infartos embólicos do baço.
Infarto hemorrágico pulmonar.
Megacólon.
TVP do MIE.
Gastrite hemorrágica (Choque).
Outro achado: Bócio.
Fígado: Micro-harmartomas? Tuberculose miliar?
- 10.** Autopsia (caso # 6):
LESistêmico.
Fácies típica.
Bx. De pele: FAN + com faixa dermo-epidérmica.
Rim: GN lúpica classe IV.
Bcp pulmonar (imunossupressão).
Leptomeningite purulenta.
Citologia pleural: linfocitose (na admissão).
Cólon: diverticulite x neoplasia.