

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PATOLOGIA
XXIV CONGRESSO BRASILEIRO DE PATOLOGIA
FLORIANÓPOLIS – SC
28 e 29 de abril de 2003**

PROVA TEÓRICA (Peso 2)

TESTES

Valor: teste: 0,2

Pergunta dissertativa: 2,0

01. A classificação de Gleason é usada para definir prognóstico em qual grupo de Neoplasias?
- A. Pulmão
 - B. Útero
 - C. Próstata
 - D. Mama
 - E. Gliomas
02. Meduloblastoma ocorre frequentemente no quarto ventrículo em crianças. Pode ocorrer também em outra localização em faixa etária maior. Qual é esta localização?
- A. Hemisfério cerebral
 - B. Hemisfério cerebelar
 - C. Intra-medular
 - D. Pineal
 - E. Região supra-selar
03. Qual a principal origem de embolia pulmonar?
- A. Coração direito
 - B. Veia cava
 - C. Veia supra-hepática
 - D. Sistema venoso portal
 - E. Veias profundas da perna
04. O local mais comum de linfoma maligno extra-nodal é o trato gastrointestinal. Deste qual é o local mais freqüente?
- A. Esôfago
 - B. Estômago
 - C. Intestino delgado
 - D. Intestino grosso
 - E. Apêndice cecal

05. O achado de granulomas tuberculoides incompletos em uma fístula anal faz suspeitar do seguinte diagnóstico?
- A. Retocolite ulcerativa
 - B. Parasitose
 - C. Infecção por fungo
 - D. Corpo estranho
 - E. Doença de Crohn
06. Na Síndrome de Turcot, polipose adenomatosa do intestino grosso está associada a neoplasias em:
- A. Sistema nervoso central
 - B. Pulmão
 - C. Mama
 - D. Ovário
 - E. Bexiga
07. Qual a causa mais comum de síndrome nefrótica em crianças?
- A. Glomerulonefrite membrano-proliferativa
 - B. Glomeruloesclerose segmentar focal
 - C. Lesões mínimas
 - D. Síndrome de Alport
 - E. Glomerulonefrite membranosa
08. Qual o tipo histológico mais comum do carcinoma de células renais?
- A. Papilar
 - B. Células claras
 - C. Granular
 - D. Cromóforo
 - E. Sarcomatoide
09. Tumor de Brenner faz parte de que grupo de tumores ovarianos?
- A. Germinativos
 - B. Cordões sexuais
 - C. Metástases
 - D. Epitélio de superfície
 - E. Teratomas
10. O tipo mais comum de HPV implicado nos adenocarcinomas do colo uterino é:
- A. 6
 - B. 11
 - C. 18
 - D. 33
 - E. 35

11. Paciente do sexo feminino com metástase de adenocarcinoma no fígado. O exame Imuno-histoquímico mostra CK7 negativa e CK20 positivo. Qual dos seguintes locais pode ser origem da neoplasia?
- A. Mama
 - B. Útero
 - C. Pulmão
 - D. Intestino grosso
 - E. Tiróide
12. Cromossoma Philadelphia é encontrado em 90% dos casos de qual leucemia?
- A. linfóide aguda
 - B. linfóide crônica
 - C. mielóide aguda
 - D. mielóide crônica
 - E. mielocítica
13. Qual a espessura máxima normal do miocárdio do ventrículo esquerdo?
- A. 4 mm
 - B. 8 mm
 - C. 15 mm
 - D. 25 mm
 - E. 30 mm
14. Qual é a causa mais comum de aumento de permeabilidade vascular causando edema?
- A. aumento da pressão hidrostática
 - B. dificuldade de retorno venoso
 - C. inflamação
 - D. diminuição da pressão oncótica do plasma
 - E. retenção de sódio
15. Qual o principal diagnóstico diferencial da lesão esclerosante radial da mama?
- A. adenose esclerosante
 - B. carcinoma tubular
 - C. hiperplasia de células colunares
 - D. carcinoma ductal infiltrativo
 - E. alteração fibro-cística
16. Os chamados "MALTomás" do tubo digestivo correspondem a:
- A. linfomas de baixo grau de células B
 - B. linfomas de alto grau de células B
 - C. linfomas de células T
 - D. linfomas secundários de células B
 - E. leucemias linfóides

17. Qual a alternativa certa com relação a colangite esclerosante primária?
- A. atinge pequenos ductos biliares intra-hepáticos
 - B. a incidência de colangiocarcinoma é de cerca de 60%
 - C. colite ulcerativa é encontrada em cerca de 70% dos pacientes
 - D. não há associação com outras doenças fibrosantes
 - E. ocorre predominantemente em mulheres acima de 50 anos de idade
18. Com relação à expressão de c-erbB-2 e neoplasias mamárias, podemos afirmar:
- A. está associada ao melhor prognóstico
 - B. a melhor indicação é nos casos de axila negativa
 - C. tem correlação com sobrevida, especialmente em pacientes com metástases axilares
 - D. não há correlação com fatores de agressividade
 - E. não é usado em patologia mamária
19. Neoplasia maligna de pequenas células com forte positividade para CD 99 sugere:
- A. linfoma
 - B. neuroblastoma
 - C. rabdomyosarcoma
 - D. sarcoma de Ewing/PNET
 - E. tumor rabdoide
20. Qual a alteração cromossômica na Síndrome de Patau:
- A. trissomia 18
 - B. trissomia 13
 - C. trissomia 21
 - D. translocação 14;21
 - E. translocação 21;22
21. Paciente do sexo feminino de 20 anos de idade com metástase cervical de carcinoma papilífero. Qual a provável origem da neoplasia?
- A. pulmão
 - B. mama
 - C. útero
 - D. intestino grosso
 - E. tiróide
22. Paciente com lesões cutâneas que mostra microabcessos de Monro na histopatologia. Qual a sugestão diagnóstica?
- A. pitiríase rósea
 - B. líquen plano
 - C. psoríase
 - D. prurigo nodular
 - E. dermatite atópica

23. Qual é o tumor benigno mais comum do fígado?
- A. adenoma
 - B. hiperplasia nodular focal
 - C. hemangioma
 - D. hepatoblastoma
 - E. hamartoma
24. Qual das patologias abaixo corresponde a uma dermatite de interface?
- A. Penfigóide bolhoso
 - B. líquen plano
 - C. pitiríase rósea
 - D. eritema nodoso
 - E. eritema multiforme
25. Carcinoma neuroendócrino primário da pele também é conhecido como:
- A. tumor de células de Langerhans
 - B. carcinoma metatípico
 - C. carcinoma baso-escamoso
 - D. carcinoma de células de Merkel
 - E. carcinóide
26. Qual a importância da doença de Paget óssea?
- A. predispõe a osteomalacia
 - B. predispõe a osteíte fibrosa cística
 - C. é uma das causas de osteonecrose
 - D. predispõe à osteomielite
 - E. é um dos fatores predisponentes do sarcoma ósseo em adulto
27. A miastenia grave é um exemplo de:
- A. doença da junção neuro-muscular
 - B. miosite
 - C. miopatia mitocondrial
 - D. miopatia congênita
 - E. distrofia muscular
28. A imunoposição de bcl-2 é freqüente em qual forma de linfoma?
- A. difuso de grandes células
 - B. Hodgkin
 - C. Folicular
 - D. Burkitt
 - E. Células do manto

29. As estrias de Zahn estão relacionadas a uma alteração vascular. Qual delas?
- A. Congestão
 - B. Trombose
 - C. Edema
 - D. Infarto
 - E. Hiperemia
30. A presença de tecido pancreático na parede gástrica é um exemplo de:
- A. hamartoma
 - B. displasia
 - C. metástase
 - D. coristoma
 - E. disrafia

QUESTÕES DISSERTATIVAS

01. Uma biópsia de lesão da nasofaringe revelou neoplasia indiferenciada, sólida, com blocos sinciciais de células epitelióides, envolvidos por denso infiltrado linfomonoplasmocitário. Baseado em sua hipótese diagnóstica e nos conhecimentos de Patologia Geral, descreva os mecanismos patogênicos e a morfogênese da lesão, desde o início até o presente estágio.
02. Uma biópsia de um enxerto renal, no sexto mês, doador cadáver, revelou:
- a) glomérulos volumosos, hipercelulares e exsudativos com neutrofilia.
 - b) infiltrado túbulo-intersticial linfomononuclear
 - c) presença de linfócitos no interior de células tubulares
 - d) infiltração mononuclear na íntima de vasos arteriais, com focos de necrose fibrinóide da média e trombose
 - e) faixas de fibrose intersticial e atrofia tubular.

Com base nos conhecimentos de Patologia Geral e nos mecanismos patogênicos dos fenômenos de hipersensibilidade, explique como estas lesões se formaram.

PROVA DE PATOLOGIA CIRURGICA (Peso 4)

O que se espera de cada candidato:

- 1) diagnóstico mais provável**
- 2) diagnóstico diferencial**
- 3) quais informações a pedir**
- 4) colorações**

01. 60 anos de idade, masculino.
Lesões líticas em coluna. Biópsia de medula óssea
02. 16 anos, masculino.
Edema, oligúria e cefaléia. Exame clínico-laboratorial: hipertensão arterial e perda da função renal.
Biópsia renal.
03. 55 anos de idade, masculino.
Lesão na perna.
04. 23 anos de idade, feminina.
Lesão espiculada na vagina.
05. 40 anos, masculino.
Biópsia hepática. Diagnóstico e estadiamento.
06. 46 anos, feminina.
Tumor junto a calota craniana, comprimindo o encéfalo.
07. 38 anos, feminina.
Conização do colo uterino.
08. 35 anos, feminina.
Lesão da pele.
09. 46 anos, feminina.
Sinóvia de joelho. Sinovite a esclarecer.
10. 65 anos, masculino.
Adenomegalia generalizada.
11. 20 anos, masculino.
Tumor de mama. Diagnóstico e qual é a alteração estromal.
12. 35 anos, feminina.
Biópsia pulmonar.
13. 25 anos, feminina.

Abortamento.

14. 4 anos, feminina.
Tumor retroperitoneal.
15. 50 anos, feminina.
Colecistectomia por calculose.
16. 48 anos, feminina.
Lesão de mama. Vide marcas.
17. 3 anos, masculino.
Tumor na região da pineal, volumoso. TC mostrou tumor que realça irregularmente.
18. 40 anos, masculino.
Tumor renal a esclarecer. Biópsia renal.
19. 45 anos, feminina.
Transplantada renal. Biópsia gástrica.
20. 22 anos, feminina.
Adenomegalia cervical.

PROVA DE MACROSCOPIA E CITOLOGIA (Peso 4)

I. CITOLOGIA (25%)

Diagnóstico

01. 25 anos, feminina.
Esfregaço cérvico-vaginal.
02. 23 anos, feminina.
Esfregaço cérvico-vaginal.
03. 38 anos, feminina.
Esfregaço cérvico-vaginal.
04. 45 anos, feminina.
Líquido pleural.
05. 32 anos, masculino.
PAAF de nódulo sólido de tiróide.
06. 31 anos, feminina
PAAF de nódulo de mama.
07. 60 anos, masculino
PAAF de linfonodo cervical.
08. 37 anos, masculino
Lavado brônquico.

II. MACROSCOPIA (75%)

1. Diagnóstico de cada peça.

2. Correlação.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.