

**CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PATOLOGIA
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA
SÃO PAULO – SP**

26 e 27 de março de 2004

GABARITO

PROVA TEÓRICA

TESTES

1 - B	6 - E	11- D	16 -C	21 - D	26 - B
2 - D	7 - D	12- B	17- A	22- C	27- A
3 - B	8 - A	13- B	18- D	23- A	28 - C
4 - B	9 - D	14- C	19 - B	24- A	29 - D
5 - A	10- A	15- B	20 - A	25 - E	30 - E

QUESTÕES DISSERTATIVAS

01. Bcl-2: proteína localizada na membrana mitocondrial envolvida em mecanismos de apoptose.

p53: age sempre em que há lesão/mutação da carga genética, parando o ciclo celular para que haja reparo do DNA e apoptose.

c-Kit: proto-oncogene que cora células intersticiais de Cajal, envolvidas na regulação da motilidade do intestino. Receptor tirosina kinase. Tem sido expressa em 85% dos GISTs.

receptor de estrógeno: é uma proteína expressa em células que se liga ao estrógeno.

Ki-67: proteína nuclear detectada nas fases do ciclo celular de G1 a M, mas não nas células em repouso, sendo um indicador direto da fração de crescimento.

02. Lesão endotelial com inflamação local e internalização de lipídeos circulantes do sangue na parede do vaso, com acúmulo de macrófagos, resultando na formação da placa de ateroma.

Fatores contributivos:

- Hiperlipidemia
- Tabagismo
- Diabetes mellitus
- Idade
- Hipertensão arterial

MICROSCOPIA

01. Tofo gotoso
02. Doença mieloproliferativa, sugestiva de leucemia mieloide crônica
03. Pólipo hiperplásico de intestino grosso
04. Elastofibroma
05. Adenocarcinoma de células claras com reação decidual
06. Criptosporidium
07. Mama: hiperplasia atípica/carcinoma de baixo grau
08. Hepatite crônica com atividade – vírus C
09. Paracoccidiodomicose
10. Pneumonia intersticial - adenovirus
11. Oligodendroglioma
12. Lipossarcoma esclerosante
13. Rabdomiosarcoma- miogina (IH)
14. Doença linfo-proliferativa do transplante
15. Nevo displásico com halo
16. Carcinoma espinocelular bowenoide
17. Carcinoma cromóforo do rim
18. Osteoma osteoide
19. Tumor de ovário de baixo grau (borderline)
20. Carcinoma medular da tireoide
21. Neoplasia intraepitelial cervical grau 1
22. Bacilo supracitoplasmático(Gardnerella)
23. Hiperplasia mesotelial reacional
24. Lesão folicular/carcinoma papilífero
25. Urina: poliovírus

MACROSCOPIA

Questão 01:

- I. Doença principal: Doença hipertensiva-aterosclerótica-diabética
- II. Causas consequenciais:
 - Ateroesclerose de aorta e ramos
 - Nefroesclerose arteriolar
 - Amiloidose de ilhotas de Langerhans(Diabetes tipo II)
 - Calcificação do anel valvar da mitral
 - Cardiopatia coronária com infarto recente do VE
 - Provável aleitamento= TVP de panturrilhas= TEP= infarto hemorrágico do pulmão
- III. Outras doenças: Hiperplasia nodular da próstata
- IV. Causas contributivas: Obesidade. Tabagismo
- V. Outros possíveis lesões nos rins: infarto, embolização sistêmica, necrose tubular aguda(NTA), nefropatia diabética

Questão 02:

- I. Doença principal: Provável AIDS com comportamento de risco: usuária de droga
- II. Causas consequenciais:
 - Monilíase do esôfago
 - Endocardite aguda da tricúspide
 - TEP séptico com abscessos pulmonares
 - Pericardite fibrinosa aguda: provável lesão para-pneumônica
 - Edema cerebral= úlceras agudas hemorrágicas do estômago
- III. Outras possíveis lesões nos rins: Glomerulonefrite focal, NTA, Pielonefrite aguda, Glomerulopatia – HIV induzida(GESF colapsante)

Questão 03:

- I. Doença principal: Alcoolismo crônico – Tuberculose pulmonar progressiva do adulto
- II. Causas consequenciais:
 - Pancreatite crônica calcificada em surto agudo, com necrose hemorrágica e esteatonecrose
 - Úlcera péptica do antro gástrico
 - Tuberculose pulmonar cavernosa apical com disseminação canalicular extensa
 - Tuberculose peritoneal e miliar em rins
- III. Outras possíveis lesões no fígado:
 - Tuberculose miliar
 - Esteatohepatite alcoólica

Questão 04:

- I. Doença principal: Infecção bacteriana sistêmica, supurativa
- II. Causas consequenciais:
 - Leptomeningite purulenta
 - CIVD: Hemorragia de adrenais(Waterhouse-Friedrichsen). Hemopericardio
 - Pneumonia lobar, com empiema pleural
 - Intussuscepção intestinal

- Colite aguda pseudomembranosa (antibiótico terapia)
- III. Outras prováveis lesões
 - Esplenite aguda
 - Pulmões: SARA, hemorragia intra-alveolar, microangiopatia trombótica

Questão 05:

Doença renal policística da infância, forma recessiva

- Insuficiência renal. Oligoâmnio
- Seqüência do oligoâmnio: fácies, prega epicântica, ponta do nariz achatado, implantação baixa de orelhas deformadas, queixo pequeno

Questão 06:

Síndrome de Turner

- Cromossomopatia, monossomia X
- Higroma cístico cervical
- Hipoplasia do arco aórtico
- Rim em ferradura

Questão 07:

Coração: infarto organizado

Valva aórtica: estenose calcifica

Pulmão: bronquiectasias

Abdome: brida com volvo intestinal

Rins: contraído terminal com doença cística adquirida

Questão 08:

Feto: agenesia do rádio. Síndrome de Vater

SNC: meningioma

Rim: papilite necrosante

Fígado: hiperplasia nodular

SNC: glioblastoma

Questão 09:

Colite pseudomembranosa

Pancreatite crônica

Linfoma renal

Cardiopatia chagásica crônica, com aneurisma do vórtex do VE

Questão 10:

Hidropsia fetal

Toxoplasmose cerebral

Aneurisma dissecante da aorta

Mesotelioma pleural