

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (PATOLOGIA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) F – F – F.
- E) V – V – F.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) F – F – V.
- D) F – V – F.
- E) V – F – V.

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Assinale a alternativa que designa um novo tipo histológico dentre as neoplasias do sistema nervoso central, segundo a classificação da Organização Mundial da Saúde de 2021.

- A) Glioma hemisférico difuso com mutação de H3 G34.
- B) Granulomatose linfomatoide.
- C) Tumor papilar da região da pineal.
- D) Glioma angiocêntrico.
- E) Ependimoma de fossa posterior com fusão do gene RELA.

QUESTÃO 14 – Os gliossarcomas correspondem a cerca de 2% dos casos de glioblastomas e acometem mais frequentemente o:

- A) Lobo frontal.
- B) Lobo parietal.
- C) Lobo temporal.
- D) Lobo occipital.
- E) Tronco encefálico.

QUESTÃO 15 – Os gliomas pediátricos difusos de linha média com alteração de H3 K27m correspondem a neoplasias infiltrativas predominantemente constituídas por células pequenas e monomórficas. Com base nessa informação, assinale a alternativa que determina o grau histológico segundo a Organização Mundial da Saúde e a topografia mais acometida por essa neoplasia.

- A) Grau 3 e bulbo.
- B) Grau 3 e ponte.
- C) Grau 4 e tálamo.
- D) Grau 2 e pedúnculo cerebelar.
- E) Grau 4 e ponte.

QUESTÃO 16 – O carcinoma adenoide cístico corresponde a uma neoplasia maligna composta por células epiteliais e mioepiteliais dispostas em padrões tubular, cribriforme e predominantemente sólido, e pode acometer o trato respiratório e glândulas salivares. A taxa de sobrevivência associada a esse processo corresponde de 50% a 70%. A ativação de *MYB/MYBL1* devido à fusão de gene, ou outros mecanismos, é encontrada em cerca de 80% dos casos de carcinoma adenoide cístico, os quais mais frequentemente se originam:

- A) De glândulas salivares menores no teto da cavidade oral.
- B) Das glândulas salivares maiores.
- C) Do trato sinonasal.
- D) Da parede brônquica.
- E) Da nasofaringe.

QUESTÃO 17 – O neuroblastoma do olfatório corresponde a uma neoplasia neuroectodérmica maligna com diferenciação neuroblástica, a qual predominantemente acomete o teto/região cribriforme da cavidade nasal. Segundo o sistema de graduação de Hyams, o grau histológico de um caso de neuroblastoma do olfatório acometendo a cavidade nasal de uma paciente de 56 anos e caracterizado por padrão arquitetural heterogêneo sólido e lobular, moderado a alto índice mitótico, pleomorfismo nuclear proeminente, presença de focos de necrose, diminuto foco de matriz fibrilar e presença de rosetas de Flexner-Wintersteiner, corresponde a:

- A) Grau I.
- B) Grau IV.
- C) Grau II.
- D) Grau III.
- E) Graus I-II.

QUESTÃO 18 – As neoplasias malignas com diferenciação adipocítica são usualmente encontradas como massa tumoral sólida, por vezes lobulada, e indolor. Qual é o subtipo histológico mais comum dos lipossarcomas?

- A) Lipossarcoma desdiferenciado.
- B) Lipossarcoma mixoide.
- C) Tumor lipomatoso atípico / lipossarcoma bem diferenciado.
- D) Lipossarcoma pleomórfico.
- E) Lipossarcoma mixoide pleomórfico.

QUESTÃO 19 – Em cortes histológicos convencionais corados pela técnica de hematoxilina-eosina, assinale a alternativa que designa um sarcoma ósseo primário de grau histológico 1, segundo a Organização Mundial da Saúde.

- A) Osteossarcoma periosteal.
- B) Condrossarcoma de células claras.
- C) Cordoma desdiferenciado.
- D) Osteossarcoma telangiectásico.
- E) Condrossarcoma mesenquimal.

QUESTÃO 20 – Adolescente de 17 anos com queixa clínica de dor de baixa intensidade foi submetido à biópsia de lesão radiolucida, lítica e lobulada do fêmur direito que mede 3,0 cm no eixo longitudinal e se estendia ao córtex e tecidos moles circunjacentes. O exame histopatológico revelou uma neoplasia de padrão infiltrante e baixa celularidade, de padrão fascicular e baixo índice mitótico, composta por células fusiformes sem atipias significativas e com matriz colagenizada. Amostra sem evidências de necrose. O processo revelou imunopositividade para actina de músculo liso em área e padrão citoplasmático para beta-catenina, imunonegatividade para CD99 e ausência de amplificação de MDM2 e de mutações de GNAS e CTNNB1. Qual é o provável diagnóstico do processo?

- A) Displasia fibrosa.
- B) Osteossarcoma central de baixo grau.
- C) Sarcoma sinovial.
- D) Condrossarcoma desdiferenciado.
- E) Fibroma desmoplásico.

QUESTÃO 21 – Homem de 54 anos apresenta quadro de síndrome nefrótica e anemia leve. A biópsia renal revelou a presença de espessamento difuso de alças capilares de dez glomérulos, esclerose global de um glomérulo, esclerose segmentar de um glomérulo, presença de "spikes" subepiteliais identificados pela técnica de PAS em quatro glomérulos, atrofia tubular leve e pequeno foco de fibrose intersticial. A amostra era constituída por doze glomérulos. O interstício e secções de seis artérias não apresentavam alterações. O exame de imunofluorescência revelou a presença apenas de IgG, em padrão granular difuso (3+) em oito glomérulos. O processo mostrou positividade no respectivo estudo imuno-histoquímico para PLA2R1 em alças capilares glomerulares. O conjunto dos achados histopatológicos e dados clínicos são consistentes com:

- A) Glomerulosclerose segmentar e focal.
- B) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
- C) Glomerulonefrite diabética.
- D) Glomerulonefrite membranosa.
- E) Glomerulopatia fibrilar.

QUESTÃO 22 – Mulher de 55 anos apresenta o diagnóstico de adenocarcinoma gástrico com estroma linfóide, irressuscável, com presença de metástases hepática, nodais regionais e esplênica. Considerando essa informação, assinale a alternativa que designa um possível biomarcador preditivo de resposta à terapia sistêmica e subtipo molecular segundo *The Cancer Genome Atlas (TCGA)*, respectivamente.

- A) Imunoexpressão de p53 e presença de instabilidade de microssatélites.
- B) Imunoexpressão de p53 e EBV-positivo.
- C) Imunoexpressão de e-caderina e cromossomicamente instável.
- D) EBV-positivo e imunoexpressão de ciclina D1.
- E) Imunoexpressão de ERBB2 e EBV positivo.

QUESTÃO 23 – O exame anatomopatológico de um produto de esofagogastrectomia parcial pós-terapia neoadjuvante de um homem de 62 anos revelou um adenocarcinoma residual pouco diferenciado de terço distal de esôfago, ulcerado, anelar, estendendo-se à camada muscular do esôfago, medindo 2,8 cm no eixo longitudinal. As células neoplásicas estavam dispostas em poucos agrupamentos tumorais em meio à extensa fibrose, representando cerca de 20% da lesão macroscópica. Segundo os sistemas de avaliação do grau de regressão tumoral pós-terapia neoadjuvante de Mandard e Becker, o caso descrito é classificado, respectivamente, como:

- A) TRG4 / TRG3.
- B) TRG3 / TRG3.
- C) TRG2 / TRG3.
- D) TRG3 / TRG2.
- E) TRG2 / TRG1b.

QUESTÃO 24 – Homem de 52 anos foi submetido a uma colonoscopia, a qual identificou a presença de pólipos séssil no cólon sigmoide medindo 0,6 cm no eixo longitudinal. À microscopia, identificou-se uma lesão constituída por células calciformes/células com gotículas microvesiculares de mucina, arquitetura parcialmente vilosa, alongamento de criptas, aglomeração/sobreposição de criptas distorcidas com ramificação complexa e/ou cribriforme e áreas serrilhadas luminiais que se estendem à base da cripta, núcleo redondo atípico com nucléolo proeminente e células de citoplasma eosinofílico. Com base nessas informações, qual é o melhor diagnóstico para esta lesão?

- A) Pólipo hiperplásico microvesicular.
- B) Lesão serrilhada séssil.
- C) Lesão serrilhada séssil com displasia.
- D) Adenoma serrilhado tradicional.
- E) Pólipo hiperplásico rico em células calciformes.

QUESTÃO 25 – O exame anatomopatológico da vesícula biliar de uma paciente de 44 anos identificou a presença de lesão exofítica pardo-acinzentada no fundo vesicular, com algumas excrescências friáveis, a qual mediu 3,2 cm no maior eixo. À microscopia, tratava-se de lesão epitelial glandular intraluminal não invasiva, com configuração predominantemente papilar e fenótipo biliar, apresentando pleomorfismo e hiperplasia nuclear e áreas cribriformes e/ou sólidas. A partir dessas informações, qual das alternativas determina o diagnóstico provável dessa alteração?

- A) Adenoma de glândulas pilóricas.
- B) Neoplasia intraepitelial biliar de alto grau.
- C) Neoplasia intracolecística papilar com displasia de baixo grau.
- D) Neoplasia intracolecística papilar com displasia de alto grau.
- E) Papiloma biliar.

QUESTÃO 26 – Os carcinomas serosos de alto grau de ovário apresentam imunexpressão nuclear positiva para WT1 em cerca de 90% dos casos e cerca de 95% dos espécimes revelam imunexpressão anormal e/ou mutação de:

- A) p53.
- B) BRAF.
- C) KRAS.
- D) ARID1A.
- E) HER2.

QUESTÃO 27 – Os carcinomas neuroendócrinos de pequenas células correspondem a aproximadamente 15% dos tumores malignos de pulmão e predominam ao exame macroscópico/topográfico como:

- A) Massa tumoral peri-hilar com compressão brônquica e metástases nodais regionais.
- B) Massa tumoral apical determinando síndrome de Pancoast e metástases nodais regionais.
- C) Massa tumoral periférica com metástases nodais regionais.
- D) Lesão tumoral nodular acometendo segmentos basais do lobo inferior e determinando metástases nodais regionais.
- E) Lesão tumoral nodular subpleural com metástases nodais regionais.

QUESTÃO 28 – O miofibroblastoma de tecidos moles acomete predominantemente adultos entre a quinta e sexta década de vida e em 50% dos casos é encontrado na região:

- A) Axilar.
- B) Inguinal.
- C) Retroperitônio.
- D) Crural.
- E) Cervical.

QUESTÃO 29 – O sarcoma epitelióide de tecidos moles pode ser classificado nos subtipos clássico (distal) e proximal, os quais estão associados com a perda quase completa da expressão de:

- A) SATB2.
- B) P53.
- C) SMARCB1.
- D) MDM2.
- E) TFE3.

QUESTÃO 30 – Na doença de Mucha-Habermann, as alterações cutâneas incluem, dentre outros achados, paraceratose, espongiose e alteração vacuolar de interface e são mais frequentemente encontradas:

- A) Na face.
- B) Nas extremidades.
- C) Na região inguinal.
- D) No tronco.
- E) Na região cervical.

QUESTÃO 31 – Na avaliação histopatológica de biópsias de músculo esquelético, a presença de atrofia seletiva de fibras de tipo 1 é comumente encontrada em casos de:

- A) Polimialgia reumática.
- B) Distrofia miotônica.
- C) Miastenia gravis.
- D) Toxicidade pelo álcool.
- E) Miopatia centronuclear.

QUESTÃO 32 – Em observância à classificação dos tumores do sistema nervoso central da Organização Mundial da Saúde, assinale a alternativa que apresenta o subtipo de meningioma com alterações citoarquiteturais de alto grau/grau histológico 3:

- A) Células claras.
- B) Rabdoide.
- C) Cordoide.
- D) Secretor.
- E) Angiomatoso.

QUESTÃO 33 – Segundo a Organização Mundial da Saúde, os adenomas de hipófise com possível comportamento clínico mais agressivo e/ou de alto risco compreendem:

- I. Adenoma somatotrófico esparsamente granuloso.
 - II. Adenoma de células de Crooke.
 - III. Adenoma pluri-hormonal pit1 positivo.
 - IV. Adenoma lactotrófico em homens.
- Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 34 – A alteração citogenética associada a um prognóstico favorável em casos de leucemia mieloide aguda corresponde a:

- A) T(8;21).
- B) T(9;11).
- C) Del(7q).
- D) Hipodiploidia.
- E) Rearranjo de *crf2*.

QUESTÃO 35 – As lesões displásicas escamosas brônquicas predominam como:

- A) Planas próximas à bifurcação de brônquio segmentares.
- B) Nodulares próximas à bifurcação de brônquio segmentares.
- C) Polipoides próximas à bifurcação de brônquio segmentares.
- D) Planas contínuas a bronquíolos.
- E) Polipoides contínuas à bronquíolos.

QUESTÃO 36 – Em relação à linfangiomatose difusa pulmonar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Trata-se de lesão de prognóstico ruim.
- B) Apresenta imunoexpressão positiva para D2-40.
- C) Acomete predominantemente pacientes masculinos.
- D) O diagnóstico diferencial inclui Sarcoma de Kaposi e linfangioleiomiomatose.
- E) As células estromais expressam vimentina, desmina e actina.

QUESTÃO 37 – Assinale a alternativa que apresenta a neoplasia cardíaca primária mais frequente.

- A) Fibroma.
- B) Mixoma.
- C) Hemangioma.
- D) Fibroelastoma papilar.
- E) Rabdomioma.

QUESTÃO 38 – A biópsia hepática de um homem de 38 anos em acompanhamento ambulatorial de hepatite crônica de etiologia viral C revelou a presença de infiltrado mononuclear portal com dois focos de hepatite de interface e necrose lobular em duas pequenas áreas não contínuas. Segundo o sistema de graduação/classificação de atividade de hepatites crônicas de Batts-Ludwig, o caso citado corresponde ao grau:

- A) 0.
- B) 1.
- C) 2.
- D) 3.
- E) 4.

QUESTÃO 39 – Um caso de adenocarcinoma moderadamente diferenciado de ampola duodenal, ulcerado, de padrão arquitetural tubular e imunofenótipo pancreatobiliar, invadindo a camada muscular própria do duodeno, medindo 1,9 cm no maior eixo e não acometendo o parênquima pancreático, corresponde a qual estadiamento abaixo, segundo a classificação TNM / AJCC vigente?

- A) T1b.
- B) T2.
- C) T3a.
- D) T3b.
- E) T4.

QUESTÃO 40 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao Nevo de Spitz.

- A) Os nevos de Spitz convencionais predominam como lesões medindo menos de 5,0 mm de diâmetro.
- B) Os tumores de Spitz atípicos podem se estender profundamente na derme.
- C) Os nevos de Spitz apresentam baixo índice mitótico (usualmente duas ou menos figuras mitóticas por milímetro quadrado).
- D) Aproximadamente 20% dos casos de nevo de Spitz apresentam mutações ativadoras de HRAS.
- E) Acometem mais frequentemente o tronco de adultos.