

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (PATOLOGIA)

130 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

76 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao número e 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 questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

Concursos
fundatec

ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – O carcinoma de células renais tipo células claras é o tipo histológico mais frequente de carcinoma renal primário, correspondendo a cerca de 60 a 75% desses casos e acometendo predominantemente pacientes com mais de 60 anos. Em relação ao carcinoma renal de células claras, analise as assertivas a seguir:

- I. O padrão histológico clássico inclui células de citoplasma claro dispostas em ninhos, túbulos ou padrão alveolar, com frequentes áreas de cistificação, hemorragia recente e alterações degenerativas.
- II. O diagnóstico diferencial inclui carcinoma renal papilar com células claras, carcinoma cromóforo e neoplasia renal cística multiloculada de baixo potencial de malignidade.
- III. A neoplasia pode revelar imunexpressão positiva para PAX8, citoqueratinas AE1/AE, vimentina e CD10.

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 17 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao oncocitoma renal.

- A) Corresponde à neoplasia benigna constituída por células eosinofílicas dispostas em ninhos, grupamentos sólidos, túbulos e/ou microcistos.
- B) A maioria dos casos de oncocitoma renal é assintomática e predomina como lesão cortical sólida bem delimitada.
- C) Em geral, os oncocitomas renais revelam imunexpressão negativa para CD117, E-caderina e pancitoqueratinas.
- D) Corresponde a cerca de 6 a 9% dos casos de neoplasias renais.
- E) O diagnóstico diferencial inclui carcinoma de células renais cromóforo com células eosinofílicas e carcinoma de células renais deficiente em succinato desidrogenase.

QUESTÃO 18 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o adenocarcinoma *in situ* de pulmão.

- A) Corresponde à lesão menor ou igual a 30,0 mm, com células neoplásicas dispostas em padrão lepidico em alvéolos preexistentes.
- B) O diagnóstico de adenocarcinoma pulmonar *in situ* pode ser realizado em pequenos espécimes de biópsia e/ou espécimes citopatológicos.
- C) Acomete o parênquima pulmonar periférico, usualmente próximo à pleura.
- D) São lesões pré-invasivas sem evidências de invasão angiolinfática.
- E) Não apresentam invasão estromal ou pleural ou disseminação em espaços aéreos.

QUESTÃO 19 – O nefroblastoma corresponde a uma neoplasia maligna embrionária derivada de células blastematosas nefrogênicas, usualmente acometendo pacientes entre 37 e 43 meses de idade. Qual das síndromes abaixo apresenta um risco superior a 20% para o desenvolvimento do nefroblastoma e está associada também ao pseudo-hermafroditismo e à nefropatia?

- A) Síndrome de Li-Fraumeni.
- B) Síndrome de Denys-Drash.
- C) Síndrome de Perlman.
- D) Síndrome de Bloom.
- E) Síndrome de Klippel-Trénaunay.

QUESTÃO 20 – O carcinoma verrucoso de bexiga é um subtipo de carcinoma exofítico de células escamosas. Sua etiologia e patogenia são mais frequentemente associadas ao(à):

- A) Cistite crônica.
- B) Malacoplaquia.
- C) Esquistossomose.
- D) Infecção pelo HPV.
- E) Tabagismo.

QUESTÃO 21 – São características do carcinoma intraductal de próstata:

- I. Proliferação epitelial neoplásica expansiva acometendo ductos e ácinos prostáticos, com preservação pelo menos parcial da camada de células basais.
- II. Estar tipicamente associado a um carcinoma prostático invasivo de alto grau, embora raramente corresponda a uma lesão precursora.
- III. Um possível padrão arquitetural sólido que mimetiza a disseminação intraductal de um carcinoma urotelial.

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 22 – Em relação às neoplasias ovarianas, o tumor de Brunner caracteriza-se por células epiteliais com diferenciação urotelial/transicional e atipias leves, dispostas predominantemente em pequenos ninhos e em meio a estroma fibromatoso denso. Tipicamente, a neoplasia apresenta imunopositividade para CK7 e p63 e negatividade para:

- A) Trombomodulina.
- B) GATA3.
- C) PAX8.
- D) Uroplakina.
- E) S100P.

QUESTÃO 23 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o carcinoma mucinoso primário de ovário.

- A) Apresenta predominantemente imunopositividade para CA125 e negatividade para CK7.
- B) Muitos casos se originam de tumores mucinosos *bordeline* para malignidade.
- C) As alterações moleculares mais comuns são as mutações de KRAS e perda de número de cópias de CDKN2A.
- D) A amplificação de HER2 pode ser encontrada em cerca de 15 a 25% dos casos.
- E) Os dois principais padrões histopatológicos de invasão do carcinoma mucinoso correspondem a expansivo/confluentes e infiltrativo.

QUESTÃO 24 – O disgerminoma é uma neoplasia ovariana primária constituída por células germinativas primitivas. O processo acomete predominantemente crianças e mulheres jovens, e revela, tipicamente, imunopositividade para:

- A) EMA.
- B) CD30.
- C) Glypican-3.
- D) SALL4.
- E) SOX2.

QUESTÃO 25 – Os remanescentes adrenocorticais do ligamento largo uterino são lesões microscópicas e/ou de poucos milímetros de dimensão na maioria dos casos. Qual é a origem embrionária da medula da glândula adrenal?

- A) Endoderma.
- B) Crista neural.
- C) Mesoderma celômico.
- D) Mesênquima.
- E) Ectoderma.

QUESTÃO 26 – Em relação ao mesotelioma peritoneal, analise as assertivas a seguir:

- I. Os ovários raramente correspondem ao principal sítio de acometimento, ponderando mimetizar um carcinoma ovariano inclusive.
- II. Alguns casos de mesotelioma estão associados à mutação de BAP1.
- III. A maioria dos casos são de tipo epitelióide e os padrões arquiteturais sólido, tubular e papilar são os mais comuns.

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 27 – Qual das alternativas abaixo determina uma neoplasia primária circunscrita e intra-axial do sistema nervoso central frequentemente associada à inativação bialélica dos genes TSC1 e TSC2?

- A) Oligodendroglioma.
- B) Glioma angiocêntrico.
- C) Glioma cordoide.
- D) Astrocitoma subependimário de células gigantes.
- E) Glioma hemisférico difuso de tipo pediátrico.

QUESTÃO 28 – Os casos de astrocitoma IDH mutados de grau histológico 2 estão raramente associados a:

- A) Mutações de ATRX e TP53.
- B) Ausência de codeleção de 1p/19q.
- C) Delações homozigóticas de CDKN2A.
- D) Mutações do promotor TERT.
- E) Um padrão difusamente infiltrativo.

QUESTÃO 29 – Os oligodendrogliomas IDH mutados com codeleção de 1p/19q e grau histológico 3, de acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), usualmente apresentam:

- A) Proeminente atividade mitótica.
- B) Atipias celulares leves.
- C) Áreas sarcomatoides.
- D) Proliferação microvascular pouco exuberante e homogênea.
- E) Perda da imunexpressão de ATRX.

QUESTÃO 30 – O xantastrocitoma pleomórfico corresponde a um astrocitoma constituído por células grandes pleomórficas, frequentemente multinucleadas, células fusiformes e células lipidizadas, com numerosos corpos hialinos granulares e deposição de reticulina. A neoplasia predominantemente é encontrada sob a forma de lesão sólido-cística. O que essa lesão acomete?

- A) Hemisférios cerebelares.
- B) Lobo temporal.
- C) Substância branca profunda do lobo frontal.
- D) Ponte-bulbo.
- E) Medula espinhal.

QUESTÃO 31 – O tumor neuroepitelial disembrionário é uma neoplasia encefálica glioneuronal que acomete o córtex cerebral de crianças e adultos jovens, sendo classificada, em conformidade com os critérios da OMS, como:

- A) Grau histológico 4.
- B) Grau histológico 3.
- C) Grau histológico 2.
- D) Grau histológico 1.
- E) Alto grau histológico.

QUESTÃO 32 – O diagnóstico histopatológico diferencial dos casos de prurigo nodular inclui:

- I. Líquen simples crônico.
- II. Ceratoacantoma.
- III. Líquen plano hipertrófico.
- IV. Hiperplasia epidérmica pseudoepiteliomatosa.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – A dermatose vesicobolhosa, intimamente associada à presença de autoanticorpos contra BPAG1 e BPAG2 nos hemidesmossomos da junção dermoepidérmica, corresponde ao(a):

- A) Dermatite herpetiforme.
- B) Penfigoide bolhoso.
- C) Pênfigo vulgar.
- D) Pênfigo foliáceo.
- E) Pênfigo paraneoplásico.

QUESTÃO 34 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação à displasia do esôfago de Barrett.

- A) Os dois tipos mais comuns de displasia são a intestinal e a foveolar.
- B) Em espécimes de biópsia, a displasia pode ser classificada como negativa, indefinida e positiva (baixo e alto grau, segundo os critérios de Reid/OMS).
- C) A presença de mitoses atípicas é comum na displasia de alto grau.
- D) Na displasia de baixo grau, podem ser encontradas poucas a numerosas células caliciformes.
- E) Na displasia de tipo foveolar, há tipicamente numerosas células caliciformes e escassa mucina citoplasmática.

QUESTÃO 35 – O adenocarcinoma de esôfago está intimamente associado à doença do refluxo gastroesofágico. Os casos de adenocarcinoma esofágico submetidos a quimio e radioterapia pré-operatórias e com ausência de alterações regressivas no espécime cirúrgico correspondem a qual grau de regressão tumoral, segundo os critérios de Mandard/OMS?

- A) Grau 1.
- B) Grau 2.
- C) Grau 3.
- D) Grau 4.
- E) Grau 5.

QUESTÃO 36 – Em observância aos critérios e padrões histopatológicos da OMS na avaliação do carcinoma gástrico, assinale a alternativa que indica o subtipo histológico mais comum de adenocarcinoma de estômago.

- A) Pouco coeso.
- B) Tubular.
- C) Papilar.
- D) Mucinoso.
- E) Misto.

QUESTÃO 37 – As lesões e pólipos serrilhados colorretais caracterizam-se pelo padrão serrilhado do epitélio e incluem os seguintes subtipos, EXCETO:

- A) Pólipo hiperplásico.
- B) Lesão serrilhada séssil com displasia de baixo grau.
- C) Adenoma convencional com displasia de baixo grau.
- D) Pólipo hiperplásico de tipo microvesicular.
- E) Pólipo hiperplásico de tipo rico em células caliciformes.

QUESTÃO 38 – A biópsia de uma lesão úlcero-vegetante do canal anal revelou a presença de neoplasia maligna pouco diferenciada de células poliédricas com imunoexpressão positiva para CKM, CK8/18, INSM1 e sinaptofisina. O processo mostrou imunoexpressão negativa para CK7, CK20, CDX2, vilina, CD20, PAX5, melan-A, p63 e p40. O índice de proliferação celular estimado pela expressão de Ki-67 foi cerca de 80% das células neoplásicas. Qual é o provável diagnóstico histopatológico?

- A) Carcinoma neuroendócrino pouco diferenciado.
- B) Adenocarcinoma.
- C) Carcinoma de células escamosas.
- D) Carcinoma basaloide.
- E) Linfoma não hodgkiniano de alto grau.

QUESTÃO 39 – Sobre o carcinoma de ductos biliares extra-hepáticos, analise as assertivas abaixo:

- I. Predomina em pacientes na sexta e sétima décadas de vida.
- II. A colangite esclerosante primária, cistos de ductos biliares e colelitíase são fatores de risco para a neoplasia.
- III. A neoplasia papilar intraductal de ductos biliares não pode ser considerada lesão precursora do processo.
- IV. A maioria dos casos correspondem a adenocarcinomas de tipo pancreatobiliar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Qual é o achado fisiopatológico clássico da colangite biliar primária?

- A) Ausência de progressão para cirrose hepática.
- B) Ausência de associação com outras doenças autoimunes, como a síndrome de Sjögren e a doença de Graves.
- C) Presença de anticorpos antimitocondriais.
- D) Lesão supurativa de ductos biliares intra e extra-hepáticos.
- E) Infiltrado inflamatório portal leve e ausência de ductulite.