

## MÉDICO

# CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
- Um **caderno de questões** contendo 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de nível Fundamental ou 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos dos níveis Médio e Superior;
- Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se que o nome do cargo/especialidade informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade informado em seu cartão de respostas.**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **responsável pelo local**.
- **O tempo** que você dispõe para fazer a Prova Objetiva e a marcação do **cartão de respostas** é de 3 (três) horas.
- No ato da aplicação da prova haverá o procedimento da coleta da impressão digital de cada candidato. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem a.)
- Somente depois de decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **caderno de questões** e seu **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem c.)
- Ao candidato somente será permitido levar seu **caderno de questões** da Prova Objetiva ao final das provas, desde que permaneça em sala até este momento. (Edital 01/2005 – item 8.9, subitem d.)
- **NÃO** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem e.)
- Após o término da sua prova entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:

#### Atenção:



- Formas de marcação diferentes da que foi determinada implicarão a rejeição do **cartão de respostas** pela leitora ótica.
- A leitora ótica também **NÃO** registrará questões sem marcação, com marcação pouco nítida ou com mais de uma alternativa assinalada.

**BOA SORTE !!!**

### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	20/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	21 e 22/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado preliminar do julgamento do RG da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado final da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação da relação de candidatos que terão Títulos avaliados	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento

Demais atividades consultar cronograma de atividade no Manual do Candidato ou pelo site: [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)



## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO – A SAÚDE E O FUTURO

Dráuzio Varella – *Reflexões para o futuro*

Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância e irresponsabilidade do passado. Acharemos inacreditável não havermos percebido em tempo, por exemplo, que o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela, os travestis da cadeia, as garotas da boate, o menino esperto, a menininha ingênua, o senhor enrustido, a mãe de família e se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e higiene. Haverá milhões de pessoas com Aids, dependendo de tratamentos caros e assistência permanente. Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis aos bacilos da tuberculose, que, por via aérea, irão parar nos pulmões dos que passarem por perto, fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo dos nossos avós. Sífilis, hepatite B, herpes, papilomavírus e outras doenças sexualmente transmissíveis atacam os incautos e darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos.

No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância crescerão essas pragas modernas e outras imergirão inesperadas. Estará claro, então, que o perigo será muito mais imprevisível do que aquele representado pelas antigas endemias rurais: doença de Chagas, malária, esquistossomose, passíveis de controle com inseticidas, casas de tijolos, água limpa e farta.

Assustada, a sociedade brasileira tomará, enfim, consciência do horror que será pôr filhos em um mundo tão inóspito. Nessas condições é provável que se organize para acabar com as causas dessas epidemias urbanas. Modernos hospitais sem fins lucrativos, dirigidos por fundações privadas e mantidos com o esforço e a vigilância das comunidades locais, poderão democratizar o atendimento público. Eficientes programas de prevenção, aplicados em parceria com instituições internacionais, diminuirão o número de pessoas doentes.

Então virá a fase em que surgirão novos rebeldes sonhadores, para enfrentar o desafio de estender a revolução dos genes para melhorar a qualidade de vida dos que morarem na periferia das grandes cidades ou na imensidão dos campos brasileiros.

1 - Como o texto tem um tom de profecia, a construção dessas previsões se apóia fundamentalmente:

- (A) no emprego do futuro do presente;
- (B) na abordagem de temas ainda desconhecidos;
- (C) na antevisão de um futuro sombrio;
- (D) na condenação do atraso social e cultural;
- (E) na utilização de expressões de dúvida.

2 - “Ficaremos sobrecarregados...”; a utilização da pessoa *nós* nesse segmento inicial do texto globala:

- (A) o autor e o leitor, apenas;
- (B) o autor, o leitor e todos os demais brasileiros;
- (C) os leitores em geral e o autor;
- (D) os brasileiros em geral;
- (E) o autor e a classe médica.

3 - “Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância...”; a forma desenvolvida adequada da oração reduzida sublinhada é:

- (A) enquanto pagamos caro pela ignorância;
- (B) se pagarmos caro pela ignorância;
- (C) quando pagarmos caro pela ignorância;
- (D) e pagaremos caro pela ignorância;
- (E) embora paguemos caro pela ignorância.

4 - “Acharemos inacreditável não havermos percebido em tempo...”; a alternativa que mostra um emprego de tempos verbais inadequado é:

- (A) achamos / percebermos;
- (B) achamos / termos percebido;
- (C) achávamos / haveramos percebido;
- (D) acharíamos / termos percebido;
- (E) acharemos / tivermos percebido.

5 - O autor do texto fala de ignorância e da irresponsabilidade passadas como motivo de males futuros. O item que se refere mais à irresponsabilidade do que à ignorância é:

- (A) “o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela...”;
- (B) “se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e sem higiene”;
- (C) “Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis do bacilo da tuberculose...”;
- (D) “outras doenças sexualmente transmissíveis atacam os incautos”;
- (E) “fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo de nossos avós”.

6 - “darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos”; o avesso da revolução sexual entre os sensatos significa:

- (A) multiplicidade de parceiros;
- (B) liberdade ampla de relações sexuais;
- (C) evitarem-se relações de risco;
- (D) abstinência sexual completa;
- (E) preservação da virgindade até o casamento.

7 - “No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância”; neste segmento, as barras inclinadas entre os vocábulos substituem, respectivamente:

- (A) vírgula / conjunção;
- (B) vírgula / vírgula;
- (C) conjunção / preposição;
- (D) conjunção / conjunção;
- (E) preposição / preposição.

8 - “outras imergirão inesperadas”; nesse segmento, o vocábulo *imergirão* não pode ser confundido com seu parônimo *emergirão*, já que possuem sentido oposto. A alternativa a seguir em que houve troca entre parônimos é:

- (A) Há fragrante perigo de disseminação da Aids;
- (B) Certas doenças oferecem perigo iminente;
- (C) É necessário bom senso para a prevenção de doenças;
- (D) O tráfico de drogas contribui para doenças transmissíveis;
- (E) Numa seção daquela loja vendiam-se preservativos.

9 - “Estará claro, **então**, que o perigo será muito mais imprevisível...”; o vocábulo destacado tem valor semântico de:

- (A) explicação;
- (B) conclusão;
- (C) tempo;
- (D) condição;
- (E) comparação.

10 - O texto fala de epidemias e de endemias; a alternativa que define *endemia* é:

- (A) doença causada pela fragilidade do organismo;
- (B) mal provocado por vírus desconhecido;
- (C) doença que se alastra rapidamente por uma população;
- (D) enfermidade provocada por mau uso de medicamentos;
- (E) doença que se repete em população e/ou região específica.

11 - “...usada pelo adolescente da periferia **para** viajar ao paraíso **por** alguns instantes”; a alternativa abaixo em que a utilização de um desses vocábulos apresenta o mesmo valor semântico presente nesse segmento destacado do texto é:

- (A) “se espalha **para** a multidão de gente pobre”;
- (B) “o bacilo da tuberculose, que, **por** via aérea...”;
- (C) “irá parar nos pulmões dos que passarem **por** perto”;
- (D) “é provável que se organize **para** acabar com as causas”;
- (E) “dirigidos **por** fundações privadas”.

12 - A alternativa em que a preposição destacada tem valor semântico de meio é:

- (A) “para acabar **com** as causas dessas epidemias”;
- (B) “aplicados em parceria **com** instituições internacionais”;
- (C) “passíveis de controle **com** inseticidas”;
- (D) “mantidos **com** o esforço e a vigilância das comunidades locais”;
- (E) “Haverá milhões de pessoas **com** Aids”.

13 - “Haverá milhões de pessoas com Aids”; a alternativa abaixo em que a substituição da forma do verbo *haver* está gramaticalmente INCORRETA é:

- (A) deverá haver;
- (B) poderá haver;
- (C) poderá existir;
- (D) existirão;
- (E) deverão existir.

14 - A alternativa abaixo em que o substantivo NÃO é acompanhado por um vocábulo ou locução de valor adjetivo é:

- (A) mocinhas da favela;
- (B) travestis na cadeia;
- (C) garotas da boate;
- (D) menino esperto;
- (E) menininha ingênua.

## CONHECIMENTOS COMUNS DE MEDICINA

15 - A notícia abaixo foi publicada em periódico de grande circulação local:

*“Chegaram nesta segunda-feira (13/02), na Secretaria Estadual da Saúde do Piauí (Sesapi), os 380 mil preservativos no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Os preservativos serão distribuídos em todo o Estado para o período do carnaval. Segundo o coordenador de Doenças Transmissíveis da Secretaria de Saúde, Antônio Ferreira, além de preservativos, equipes da secretaria estarão nos municípios onde o carnaval é mais forte e farão um trabalho de educação entre os foliões, orientando sobre os cuidados a serem tomados para a prática do sexo seguro.”*

Considerando o perfil atual da epidemia de Aids no Brasil podemos afirmar que há aumento:

- (A) de casos novos na faixa etária entre 40 e 59 anos;
- (B) da relação de casos homens/mulheres;
- (C) da taxa de mortalidade;
- (D) da incidência em homossexuais;
- (E) do número de casos transfusionais.

16 - Dos princípios a seguir, estabelecidos pela Lei 8080/90, aquele que NÃO orienta as ações das unidades de saúde vinculadas ao SUS é:

- (A) participação da comunidade;
- (B) universalidade de acesso;
- (C) integralidade do cuidado;
- (D) equidade na assistência;
- (E) centralização político administrativa.

17 - No Rio de Janeiro ocorreram duas grandes epidemias de dengue. A primeira, em 1986-87, foi causada pelo tipo 1. A segunda, em 1990/91, foi provocada pelos tipos 1 e 2. A circulação de um novo vírus (o tipo 3) no Rio de Janeiro significa que:

- (A) o *Aedes aegypti* não transmite esse tipo de vírus;
- (B) aqueles que tiveram a doença em 1986 – 87 estão imunes ao tipo 3;
- (C) toda a população está sob risco de adquirir esta infecção;
- (D) somente aqueles que tiveram dengue do tipo 2 tem risco de desenvolver a forma grave;
- (E) todos que se reinfectarem por outro sorotipo desenvolverão a forma grave

18 - Dos agravos de Notificação Compulsória abaixo relacionados, aquele que deve ser *notificado imediatamente*, ainda que como *caso suspeito* é:

- (A) síndrome de imunodeficiência adquirida;
- (B) síndrome respiratória aguda grave;
- (C) tuberculose;
- (D) malária;
- (E) sarampo.

19 – Leia a notícia abaixo:

“A Central de Transplantes do Piauí, órgão da Secretaria de Saúde (Sesapi), que funciona no Hospital Getúlio Vargas (HGV), tem 1.238 pacientes na Lista Única de Espera de doador para transplantes, sendo dois de coração, 766 de córnea, 467 de rins. Para receber o transplante, o paciente precisa se submeter à Lista Única de Espera devendo seu nome ser indicado pelo Sistema Nacional de Transplantes do Ministério da Saúde, que estabelece as prioridades, por ser o órgão responsável pelo gerenciamento e pela fiscalização das atividades de captação e distribuição de órgãos ou tecidos obtidos de um doador.”

Considerando a legislação e a complexidade do Sistema Nacional de Transplantes, é correto afirmar que:

- (A) as ações de saúde relacionadas ao transplante são da atenção terciária;
- (B) a maioria dos transplantes no Brasil é realizado pela atenção privada;
- (C) a captação e distribuição de órgãos são uma estratégia da atenção primária;
- (D) o diagnóstico de morte cerebral não exige a realização de exame complementar;
- (E) a autorização da família é dispensável quando o doador documenta sua opção em vida.

20 - O programa de saúde materno infantil prevê as estratégias do *alojamento conjunto e mãe canguru* que tem como objetivo reduzir a taxa de:

- (A) tétano neonatal;
- (B) mortalidade materna;
- (C) abandono de tratamento;
- (D) mortalidade infantil;
- (E) adesão ao aleitamento materno.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - Com relação à anatomia da laringe, assinale a alternativa correta:

- I- Os músculos cricoaritenóideos posteriores podem ser considerados os mais importantes da laringe e são os abdutores das cordas vocais.
- II- O músculo cricoaritenóideo é abductor da corda vocal.
- III- O músculo tireoaritenóideo é também chamado de músculo vocal.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I esta correta;
- (B) se apenas a afirmativa II esta correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

22 - Assinale a alternativa correta:

- (A) os papilomas são as neoplasias benignas mais comuns da laringe;
- (B) o papiloma de laringe pode ocorrer em jovens e adultos. No jovem está associado ao vírus Epstein-Barr;
- (C) o carcinoma verrucoso de laringe é bem diferenciado e responde bem à radioterapia;
- (D) dentre as regiões da laringe, a supraglote é a mais frequentemente acometida por carcinomas;
- (E) o papiloma de laringe do adulto é múltiplo e altamente recidivante.

23 - Na laringectomia Near Total para tratamento de carcinoma de laringe, segundo a técnica de Pearson, após a retirada de uma “janela” na cartilagem tireóide, o músculo laríngeo que serve como referência anatômica para adentrar ao lumem laríngeo é o:

- (A) interaritenóideo;
- (B) ariepiglótico;
- (C) cricotireóideo;
- (D) tireoaritenóideo;
- (E) cricoaritenóideo posterior.

24 - Com relação às laringectomias, no tratamento de pacientes com carcinoma de laringe, observe as afirmativas a seguir:

- I- Tanto na laringectomia supracricóide com cricohioidoepiglotopexia (CHEP) como com a cricohioidopexia (CHP) a cartilagem tireóide é ressecada.
- II- Ambas as falsas cordas são ressecadas, tanto na CHEP como na laringectomia supraglótica.
- III- As contra-indicações à CHEP são a extensão subglótica anterior maior que 05 mm e a posterior maior que 10mm.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I esta correta;
- (B) se apenas a afirmativa II esta correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

25 - Com relação às estenoses laringo traqueais, assinale a alternativa correta:

- (A) na técnica de Montgomery, seccionam-se os músculos suprahióideos;
- (B) com a dissecação digital da traquéia, até o mediastino, temos a aproximação dos cotos traqueais com um ganho de até 2,5cm;
- (C) a técnica de Dedo-Fishman, sendo bem utilizada, produz um abaixamento do complexo laringo-traqueal de até 03 cm pois causa pouca disfagia;
- (D) na técnica de Grillo temos o maior ganho na aproximação dos cotos traqueais, quando comparada com as outras técnicas;
- (E) manobras intratorácicas de mobilização do coto traqueal distal devem ser tentadas, como a secção do ligamento pulmonar inferior.

26 - Com relação aos tumores tireoidianos, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) na neoplasia folicular, a persistência de hipercaptação do tálcio no exame tardio (03 a 05 horas) sugere fortemente o diagnóstico de carcinoma;
- (B) o PAAF (punção aspirativa por agulha fina) de nódulo tireoidiano, é o exame mais importante na avaliação da indicação cirúrgica;
- (C) nódulos císticos menores que 03 cm excepcionalmente são malignos e podem ser tratados apenas com aspiração;
- (D) o índice de Lagalla III (vascularização peri e intranodular) e microcalcificações são bastantes sugestivos de carcinoma, na avaliação de um nódulo tireoidiano;
- (E) o tecnécio sestamibi tem alta afinidade pela mitocôndria e é indicado em pacientes com carcinoma papilífero, visto que o citoplasma desta célula é rico em mitocôndria.

27 - O Ret proto-oncogene mutado deve ser investigado:

- (A) em todos os filhos de um paciente com carcinoma medular de tireóide;
- (B) inicialmente, apenas no próprio paciente com carcinoma medular de tireóide;
- (C) apenas nos filhos homens de pacientes com carcinoma medular de tireóide;
- (D) apenas nas filhas mulheres de pacientes com carcinoma medular de tireóide;
- (E) em toda descendência (filhos, netos, etc) de paciente com carcinoma medular de tireóide.

28 - São fatores etiológicos de hipercalcemia, **EXCETO**:

- (A) neoplasias;
- (B) lítio;
- (C) tiazídicos;
- (D) tireotoxicoses;
- (E) alcalose com hiperfosfatemia.

29 - Assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) os seis ossos que formam o esqueleto orbitário são: maxilar, zigomático, etmóide, esfenóide, frontal e lacrimal;
- (B) o seio esfenoidal se relaciona superiormente com a fossa pituitária, lateralmente com o nervo óptico e o seio cavernoso, anteriormente com a fossa nasal;
- (C) pela fissura orbitária superior passam: III, IV, VI pares cranianos, divisão oftálmica do trigêmio (V1), dentre outros;
- (D) a fissura orbitária inferior se comunica com a fossa pterigopalatina;
- (E) no espaço parafaríngeo, o compatimento pós-estilóideo contém a artéria carótida interna, veia jugular interna, pares cranianos IX, X, XI, XII e linfonodos.

30 - São características do carcinoma adenóide cístico da parótida, **EXCETO**:

- (A) crescimento lento;
- (B) invasão perineural;
- (C) tendência a dar metástase à distância;
- (D) três padrões histológicos mais freqüentes: folicular, cribiforme e sólido;
- (E) pulmão é o principal sítio de metástase à distância.

31 - Assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) o esteseoneuroblastoma é um tumor neuroectodérmico do epitélio olfatório;
- (B) o esteseoneuroblastoma é um tumor de pequenas células com núcleos apresentando rosetas e pseudorosetas características;
- (C) o neurofibroma é não encapsulado enquanto que o Schwannoma é encapsulado;
- (D) à imunohistoquímica, os melhores marcadores do esteseoneuroblastoma são enolase neuroespecífica e citoqueratina;
- (E) o Schwannoma cresce de fora para dentro do nervo, enquanto o neurofibroma cresce de dentro para fora do nervo.

32 - Uma das complicações do esvaziamento cervical é a fístula quilosa. A melhor dieta para reduzir o fluxo da fístula deve ser:

- (A) rica em triglicerídeos de cadeia curta;
- (B) rica em triglicerídeos de cadeia média;
- (C) rica em triglicerídeos de cadeia longa;
- (D) pobre em colesterol;
- (E) rica em carboidratos.

33 - Cirurgião de cabeça e pescoço é solicitado a realizar uma traqueostomia em criança que está entubada no CTI, em ventilação mecânica. Após o término do procedimento, há baixa na saturação de oxigênio e a criança entra em hipoxia. Mais provavelmente a complicação ocorrida foi:

- (A) enfisema subcutâneo;
- (B) pneumotórax;
- (C) choque cardiogênico;
- (D) bronco aspiração;
- (E) lesão do nervo frênico.

34 - No pós operatório da cirurgia crânio-facial, a complicação temida é a fistula liquórica. Para evitá-la, a forma de reconstrução da base do crânio mais utilizada e eficaz, é:

- (A) enxerto de fascia temporal;
- (B) retalho de músculo temporal;
- (C) retalho pericrânio-galeal;
- (D) enxerto de fascia lata;
- (E) enxerto ósseo.

35 - Com relação aos tumores das glândulas salivares, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) o carcinoma de células acinares é de baixo grau;
- (B) o carcinoma mucoepidermóide é o tumor maligno mais freqüente da parótida;
- (C) aproximadamente 50% dos tumores em glândulas salivares de crianças são malignos;
- (D) a síndrome de Frey, pós parotidectomia, caracteriza-se por sudorese gustatória;
- (E) o carcinoma de células acinares é chamado de cilindroma.

36 - Segundo a classificação TNM da UICC (União Internacional Contra o Câncer) – 2002, paciente apresenta tumor (carcinoma epidermóide), acometendo a loja amigdaliana, a parede lateral do orofaringe, a base da língua, sem ultrapassar a linha média. Trismo por acometimento do músculo pterigóideo medial. Tem 0,5cm no seu maior diâmetro, apresenta dois linfonodos metastáticos, 0,8cm e 1,2 cm no nível II do mesmo lado da lesão. Não há metástase à distância.

Seu estadiamento é:

- (A) T4B N2B M0 E IVA;
- (B) T4A N2B M0 E IVA;
- (C) T3 N2B M0 E IVA;
- (D) T4A N2C M0 E IVB;
- (E) T4A N2B M0 E IVA.

37 - Paciente após glossopelvemandibulectomia com esvaziamento cervical supraomohioideo apresenta fístula salivar oro-cervical que evolui à descência da incisão cervical, que encontra-se aberta, sangrante e altamente exudativa. Após limpeza e debridamentos, a melhor cobertura utilizada nos curativos é:

- (A) fibra de colágeno;
- (B) ácidos graxos essenciais;
- (C) alginato de cálcio;
- (D) pasta hidrocoilide;
- (E) cobertura anti aderente com hidrante.

38 - No esvaziamento cervical radical modificado tipo III:

- (A) apenas a veia jugular interna é preservada;
- (B) o nervo espinhal e a veia jugular interna são preservados;
- (C) o músculo esternocleidomastoideo, a veia jugular interna e o nervo espinhal são ressecados;
- (D) o músculo esternocleidomastoideo, a veia jugular interna e o nervo espinhal são preservados;
- (E) apenas o nervo espinhal é preservado.

39 - Analise as afirmativas a seguir:

I- O angiofibroma juvenil acomete adolescentes preponderantemente do sexo masculino, numa proporção de 8:1 (masculino/feminino).

II- O angiofibroma é polipóide e encapsulado.

III- Kadish estadiou o angiofibroma em 04 estágios.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estão incorretas;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão incorretas;
- (C) se apenas as afirmativas I e III estão incorretas;
- (D) se apenas a afirmativa II está incorreta;
- (E) se todas as afirmativas estão incorretas.

40- São tratamentos aceitos para pacientes com hemangioma,

**EXCETO:**

- (A) OK 432;
- (B) corticóide;
- (C) interferon;
- (D) laser;
- (E) cirurgia.

