

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**UNIRIO**

HUGG - Hospital Universitário Gaffrée e Guinle



**RESIDÊNCIA MÉDICA – 2016**

**Patologia R4**

- 1) Um exame de citoinclusão – PAAF da tireoide revelou células foliculares, frequentemente, com formação de papilas, fendas e pseudoinclusão. Este quadro citológico é fortemente sugestivo de
- Neoplasia folicular com componente de células de Hürthle.
  - Carcinoma de células de Hürthle.
  - Carcinoma papilífero.
  - Carcinoma anaplásico.
  - Tireoidite linfocítica.
- 2) Sobre o carcinoma adenoide cístico (CAC) é **INCORRETO** afirmar que
- a presença de material positivo para mucicarmim ou azul de Alcian exclui o diagnóstico.
  - os padrões de crescimento podem ser sólidos, microcistos, papilar cístico e folicular.
  - corresponde a cerca de 10% das neoplasias malignas da glândula salivar.
  - acoloração PAS com distase positiva evidencia as células acinares.
  - o perfil imuno-histoquímico não é específico para o CAC.
- 3) Paciente de 70 anos apresenta nas regiões axilar e genital placas eritematosas e pruriginosas. A biópsia revelou proliferação da camada basal epitelial mostrando células grandes, citoplasma claro, PAS positivo e imunoreatividade positiva para CEA, CAM-5.2, CK7, EMA, CD5 e CD23. O diagnóstico provável é
- Melanoma.
  - Hidrocistoma.
  - Micose fungoide.
  - Doença de Bowen.
  - Doença de Paget extra mamária.
- 4) A presença de células fisalíferas vacuoladas com PAS positivo contrastando com substância mucoide intercelular é característica de neoplasia denominada
- Cordoma.
  - Plasmocitoma.
  - Sarcoma osteogênico.
  - Cisto ósseo aneurismático.
  - Condrossarcoma de células claras.
- 5) Sobre os tumores renais, é **CORRETO** afirmar que
- no oncocitoma, a intensa eosinofilia citoplasmática deve-se à grande quantidade de ribossomos.
  - o adenoma renal é uma neoplasia pouco frequente e corresponde a 1% dos tumores renais.
  - apenas, no carcinoma de células claras, ocorre deleção do cromossomo 3p.
  - no carcinoma convencional, ocorre uma deleção do cromossomo 3p.
  - a graduação histológica de Führman é baseada no arranjo arquitetural.
- 6) Sobre o carcinoma de mama, é **INCORRETO** afirmar que
- o carcinoma apócrino deve conter mais de 90% de células apócrinas.
  - o carcinoma lobular mostra imunoreatividade negativa para E-caderina.
  - o carcinoma ductal “*in situ*” é positivo para 34βE12 e negativo para E-caderina.
  - de acordo com a AJCC, o carcinoma micrioinvasivo deve medir em seu maior foco até 1 mm.
  - o prognóstico das pacientes com doença de Paget mamilar depende da extensão do carcinoma mamário no tecido subjacente.

- 7) A respeito da síndrome de imunodeficiência adquirida pode-se afirmar que
- a) a glicoproteína Gp41 não é codificada pelo HIV.
  - b) o genoma do HIV infeccioso contém dois filamentos de DNA.
  - c) o vírus HIV codifica as glicoproteínas gp41 e gp120 do seu envoltório lipídico.
  - d) o vírus HIV-2 causa a síndrome de imunodeficiência adquirida e independe do HIV-1.
  - e) a glicoproteína gp120 não tem afinidade de ligação pela ligação dos linfócitos CD4 positivos.
- 8) Paciente com 67 anos, hipertensa, diabética e obesa, apresenta hemorragia uterina. O resultado de sua curetagem revelou, em um endométrio atrófico, uma neoplasia com predomínio de células claras, acentuada atipia citológica e grau histológico III. Sobre a carcinogênese desta neoplasia é **CORRETO** afirmar que
- a) esta neoplasia frequentemente não ocorre em endométrio de padrão atrófico.
  - b) esta neoplasia tem iniciação com mutação do gene de reparo p53 e mutação do gene PTEN.
  - c) esta neoplasia tem comportamento agressivo, mas a disseminação não ocorre por via celomática.
  - d) esta neoplasia está frequentemente associada a ambiente rico em estrogênio e mutação do gene PTEN.
  - e) esta neoplasia tem comportamento indolente e disseminação em sua maioria por via linfática e hematológica.
- 9) Sobre a patologia do trato genital feminino, é **INCORRETO** afirmar que
- a) podendo a proteína alterada ser detectada por coloração imuno-histoquímica no núcleo das células tumorais.
  - b) os tumores müllerianos mistos consistem em adenocarcinomas endometriais, com alterações malignas no estroma.
  - c) a hiperplasia endometrial complexa com atipias exibe uma considerável sobreposição histológica com o adenocarcinoma endometriode bem diferenciado.
  - d) o carcinoma endometrial seroso mostra, na grande maioria dos casos, mutação no gene supressor de tumor p53, em gestantes, os leiomiomas podem exibir mitoses e/ou necrose.
  - e) histologicamente, em um adenocarcinoma endometriode do endométrio, a presença de 70% de áreas sólidas caracteriza um tumor grau 2.
- 10) Sobre as neoplasias da glândula tireoide, é **INCORRETO** afirmar que
- a) os focos de invasão vascular sanguínea e linfática são aspectos frequentemente vistos nos carcinomas papilares, mesmo nas lesões pequenas.
  - b) os microcarcinomas papilares são definidos como carcinomas papilares convencionais, menores que 1,0 cm de diâmetro em tamanho e, geralmente, confinados à glândula tireoide.
  - c) carcinoma papilar variante folicular mostra as alterações citológicas típicas do carcinoma papilar, porém com arquitetura folicular.
  - d) o carcinoma de células de Hürthle é considerado uma variante do carcinoma folicular.
  - e) a disseminação linfática é incomum em cânceres foliculares.
- 11) Com relação às neoplasias pulmonares é **INCORRETO** afirmar que
- a) o adenocarcinoma de pulmão é o tipo mais comum de câncer em mulheres e pacientes não fumantes, sendo a grande maioria dos casos negativa para o fator de transcrição da tiroide-1 (TTF-1).
  - b) a aceitação de que o adenocarcinoma do pulmão surja a partir de uma hiperplasia adenomatosa atípica é comum atualmente.
  - c) mutações e amplificações do gene do receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR) ocorrem em pacientes com adenocarcinoma, principalmente mulheres, não fumantes e indivíduos de origem asiática.
  - d) os tumores carcinoide atípicos apresentam entre duas e dez mitoses por 10 campos de grande aumento, maior pleomorfismo e maior probabilidade de invasão de vasos linfáticos do que os tumores carcinoide típicos.
  - e) a superexpressão do receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR) foi detectada em 80% dos adenocarcinomas.

12) É **INCORRETO** afirmar, sobre os tumores renais, que

- a) o carcinoma de células claras, macroscopicamente, tem coloração amarelada e limites bem definidos, podendo exibir cistos e áreas de hemorragia.
- b) uma das características mais marcantes do carcinoma de células renais é a tendência a invadir a artéria renal.
- c) os angiomiolipomas estão presentes em 25% a 50% dos pacientes com a doença de von Hippel-Lindau.
- d) o carcinoma renal cromóforo é constituído por células eosinofílicas pálidas, com halo perinuclear.
- e) o carcinoma de células renais é mais frequente nos pólos renais.

13) A variante histológica esclerose nodular faz parte do linfoma do tipo

- a) Burkitt.
- b) Hodgkin tipo clássico.
- c) Hodgkin com predomínio linfocitário.
- d) de células do manto.
- e) não Hodgkin.

14) A tuberculose continua como um importante problema de saúde pública. Sobre sua patologia é **CORRETO** afirmar que

- a) a eliminação do *Mycobacterium tuberculosis* foi alcançada, mas a tuberculose continuará sendo um grave problema de saúde pública.
- b) a eliminação do *Mycobacterium tuberculosis* não foi alcançada e a tuberculose continuará sendo um grave problema de saúde pública.
- c) os macrófagos existentes nos alvéolos são as últimas células a interagir com o *Mycobacterium tuberculosis*.
- d) o *Mycobacterium tuberculosis* tem predileção pelos lobos inferiores do pulmão.
- e) os granulomas são raramente encontrados na tuberculose.

15) Um paciente é submetido à biópsia de cólon, a qual evidenciou infiltrado linfoide, microabscessos de cripta, granulomas e comprometimento transmural. Este quadro morfológico corresponde à

- a) Colite colagênica.
- b) Colite inespecífica.
- c) Colite linfocítica.
- d) Doença de Crohn.
- e) Retocolite ulcerativa.

16) Sobre os tumores astrocíticos é **INCORRETO** afirmar que

- a) são os tumores primários mais comuns em adultos, porém alguns subtipos podem acometer crianças.
- b) pode ser um tumor *de novo* o glioblastoma ou se desenvolver a partir de astrocitoma difuso ou astrocitoma anaplásico (glioblastoma secundário) com frequentes mutações do gene TP53.
- c) são divididos em quatro categorias (grau I a IV); de acordo com a classificação atual da Organização Mundial de Saúde, sendo a grau I a de melhor diferenciação; a de grau IV, a de pior prognóstico.
- d) é um tumor geralmente astrocítico o Gliomatosis cerebri, com extensa infiltração do sistema nervoso central (pelo menos três lobos cerebrais) e que pode disseminar até o cerebelo e a medula.
- e) são compostos por tecido neuroepitelial, sendo a classificação atual da Organização Mundial de Saúde baseada em critérios histopatológicos de pleomorfismo celular, atipia nuclear, número de mitoses, alterações vasculares e necrose liquefativa.

17) Analise o caso relatado:

Paciente de 55 anos apresenta nódulo de crescimento rápido na mama. No exame ultrassonográfico, observa-se nódulo bem delimitado. Foi submetida à cirurgia e o exame microscópico da lesão mostrou proliferação de células epiteliais e estromais, configurando aspecto cístico e foliáceo. O estroma exibiu seis mitoses por 10 campos de grande aumento. No contexto deste caso, é **INCORRETO** afirmar que

- a) o tumor é derivado do estroma intralobular.
- b) o provável diagnóstico é fibroadenoma gigante.
- c) essa neoplasia apresenta comportamento biológico incerto.
- d) a quantidade de mitoses tem correlação com o prognóstico.
- e) o termo *cistossarcoma phyllodes* é algumas vezes utilizado como sinônimo dessa neoplasia.

18) É **CORRETO** afirmar sobre o carcinoma do colo uterino que

- a) as células coilocíticas não mostram alterações displásicas corretas.
- b) as células coilocíticas contêm material PAS positivo e são coradas pelo iodo.
- c) existem diferentes tipos de HPV, porém o tipo 14 pode desenvolver lesões mais graves.
- d) a quantidade de coilócitos contribui para graduação das neoplasias intraepiteliais cervicais.
- e) a expressão tecidual da proteína p16 é útil na confirmação diagnóstica em casos difíceis de lesão intraepitelial escamosa do colo uterino.

19) Os corpúsculos de Schiller-Duval são característicos da seguinte neoplasia ovariana:

- a) Tumor do seio endodérmico.
- b) Carcinoma embrionário.
- c) Coriocarcinoma.
- d) Disgerminoma.
- e) Teratoma.

20) É **CORRETO** afirmar sobre esclerose múltipla que

- a) é uma doença imuno-mediada, idiopática, que causa lesões, apenas, em áreas da substância branca.
- b) o exame citológico do líquido evidencia macrófagos, aumento do número de leucócitos e hipoproteínoorraquia.
- c) lesões agudas de esclerose múltipla são bem delimitadas à macroscopia e podem apresentar área central de edema.
- d) o infiltrado difuso de macrófagos em lesão cerebral sugere diagnóstico de doença desmielinizante idiopática, excluindo glioma.
- e) entre os quatro padrões de imunopatogenia da esclerose múltipla, os padrões I e II apresentam lesões com predomínio de linfócitos T e nos padrões III e IV observam-se alterações distróficas e apoptóticas da micróglia.

21) A patogenia da meningite envolve a agressão direta aos neurônios ou células da glia, formação de toxinas ou resposta inflamatória local. Nesse quadro é **INCORRETO** afirmar que

- a) na meningite piogênica aguda, o líquido é turvo ou purulento, podendo ser também observado exsudato nas meninges e vasos congestos. A presença de neutrófilos na dura-máter é abundante.
- b) na meningite asséptica aguda, observam-se poucas alterações macroscópicas, porém o exame de líquido apresenta pleocitose linfocitária e elevação moderada das proteínas.
- c) tuberculose pode causar meningoencefalite secundária em que ocorre disseminação hematogênica, a partir de foco primário pulmonar.
- d) endarterite obliterativa e hidrocefalia são possíveis complicações de meningoencefalite tuberculosa.
- e) a meningite bacteriana pneumocócica pode apresentar exsudato gelatinoso nas meninges.

**22)** É **INCORRETO** afirmar sobre os marcadores moleculares prognósticos do carcinoma epidermoide de laringe que

- a) somente o gene P16 é evento principal da carcinogênese.
- b) o gene TP53 está envolvido no controle do ciclo celular e apoptose.
- c) os genes TP53, P16 e ciclina D1 não estão envolvidos na carcinogênese.
- d) os genes TP53, P16 e PTEN mostram correlação com a agressividade do tumor.
- e) os genes TP53, P16 e ciclina D1 têm influência no tratamento personalizado destes tumores.

**23)** São fatores prognósticos preditivos maiores do câncer de mama (AJCC) **EXCETO**:

- a) Macrometástase.
- b) Tamanho do tumor.
- c) Estudo do linfonodo sentinela.
- d) Conteúdo de DNA e grau histológico.
- e) Metástase para linfonodo maior que 0,2 cm.

**24)** O câncer invasivo da mama nenhum tipo específico (NTE) inclui 70% a 80% dos casos de câncer de mama. É **INCORRETO** afirmar que

- a) o tipo luminal A é o mais frequente.
- b) a classificação molecular pode ser avaliada nos tumores NTE.
- c) a superexpressão da proteína HER2 não ocorre nos tumores NTE.
- d) o tipo luminal B pode expressar RE e mostra maior índice de proliferação celular.
- e) no tipo "basal-símile" não se identifica receptores de estrogênio, de progesterona e HER2/neu.

**25)** A afirmativa **INCORRETA** relacionada aos tumores de glândulas salivares é a seguinte:

- a) Em pacientes com AIDS, as lesões linfoepiteliais podem ser múltiplas, sendo necessário tratamento com antirretrovirais.
- b) Histologicamente, o adenoma pleomórfico apresenta uma mistura de material mucoide e células fusiformes.
- c) O tumor de Warthin pode ser multifocal em 12% dos casos e bilateral em 10%.
- d) O adenoma pleomórfico tem dois componentes celulares epitelial e estromal.
- e) Praticamente não existe recidiva após excisão cirúrgica completa.

**26)** O tumor que **NÃO** é diagnóstico diferencial com o adenoma pleomórfico é

- a) Mioepitelioma.
- b) Tumor de Warthin.
- c) Adenoma de células basais.
- d) Carcinoma adenoide cístico.
- e) Adenocarcinoma polimorfo de baixo grau.

**27)** Sobre o meningioma atípico é **INCORRETO** afirmar que

- a) o meningioma mostra celularidade aumentada, definida como mais de 53 núcleos contados por um campo de grande aumento.
- b) a atividade mitótica é de quatro a 19 mitoses por dez campos microscópicos de grande aumento.
- c) na presença de alterações mixoides é considerado atípico.
- d) a taxa de recidiva é até oito vezes maior que os grau I.
- e) são considerados grau I (OMS).

28) Com relação ao nódulo reumatoide é **INCORRETO** afirmar que

- a) há uma associação com o HLA-DR4.
- b) é uma condição aguda, que produz frequentemente degeneração óssea.
- c) os nódulos reumatoides se formam frequentemente nos pontos de pressão.
- d) o nódulo reumatoide característico ocorre em 25% a 50% dos pacientes com artrite reumática.
- e) o exame histológico das amostras de biópsia de pele usualmente mostra vasculite leucocitoclástica com infiltração neutrofílica das paredes dos vasos.

29) Sobre os linfomas não Hodgkin agressivos é **CORRETO** afirmar que

- a) o transplante de medula óssea não é opção terapêutica.
- b) ocorrem mais frequentemente em adultos, porém podem incidir em qualquer idade.
- c) têm curso clínico agressivo e necessitam de tratamento, pois podem levar o paciente ao óbito em pouco tempo.
- d) respondem à quimioterapia agressiva e a curva de sobrevida após tratamento apresenta platô de cura ao redor dos 40-50% dos pacientes.
- e) estão incluídos neste grupo o linfoma difuso de grandes células B, linfoma anaplásico de grandes células CD30+, de fenótipo T/Null e maioria dos linfomas de células de células T.

30) A respeito da associação do vírus EBV com os linfomas é **INCORRETO** afirmar que

- a) No Brasil, não há associação do linfoma de Burkitt com o EBV.
- b) EBV está associado a quase 100% dos casos de linfomas descritos por Burkitt, endêmico na África.
- c) EBV está presente em aproximadamente todos os casos de linfoma não Hodgkin de células T/NK nasofaríngeo.
- d) EBV está presente em quase 100% dos linfomas B de grandes células e linfoma de Hodgkin dos indivíduos portadores do HIV.
- e) EBV está associado a cerca de 20% dos casos de linfoma de Hodgkin do tipo esclerose nodular e 80% de linfoma de Hodgkin do tipo celularidade mista (média 50%).

31) Em relação aos tumores hepáticos é **INCORRETO** afirmar que

- a) a integração do genoma do HBV (um DNA vírus) no genoma do hepatócito pode levar à transformação neoplásica da célula hepática.
- b) o adenoma normalmente requer ressecção pelo risco de hemorragia e de transformação em carcinoma.
- c) o hemangioma e a hiperplasia nodular focal geralmente têm conduta expectante.
- d) carcinoma fibrolamelar é um tumor raro que afeta adultos relativamente jovens.
- e) o hepatoblastoma é uma das formas mais comuns de câncer em adultos.

32) A doença celíaca é uma enteropatia do tipo má absorção, causada pela sensibilidade ao glúten. Sobre essa doença é **CORRETO** afirmar que

- a) linfoma intestinal é uma complicação tardia que acomete a maioria dos pacientes.
- b) a associação familiar é observada tornando a dieta restritiva ao glúten incapaz de aliviar os sintomas.
- c) os pacientes começam a apresentar sintomas geralmente na infância, podendo desaparecer e ocorrer novo pico de incidência entre 50-60 anos.
- d) os critérios de Marsh modificados para classificação de doença celíaca envolvem presença de linfócitos na lâmina própria e cripta e atrofia das vilosidades.
- e) a biópsia intestinal não é necessária para a conclusão diagnóstica, sendo necessária, apenas, a associação de dados clínicos, endoscópicos e exames laboratoriais.

**33)** Gota é uma doença comum e multifatorial, caracterizada por hiperuricemia e tofo gotoso em alguns pacientes. Analise as assertivas e marque a mais adequada.

- a) É correto afirmar que cálculos renais são uma complicação extra-articular comum.
- b) É incorreto afirmar que pseudogota e artrite reumatoide são diagnósticos diferenciais.
- c) É correto afirmar que alcoolismo, obesidade, hipertensão e hiperlipidemia não são fatores de risco.
- d) É correto afirmar que a maior parte dos pacientes afetados é do sexo masculino e apresentam poliartrite.
- e) É incorreto afirmar que o tofo gotoso é composto por cristais de urato depositados no tecido conjuntivo subcutâneo, observando-se ainda histiócitos e células gigantes multinucleadas.

**34)** Na diverticulose, observa-se

- a) Acometimento de jejuno, íleo e cólon.
- b) Pico de incidência em adultos jovens.
- c) Divertículos congênitos mais comumente que divertículos adquiridos.
- d) Herniação da mucosa e submucosa, mantendo a comunicação com a luz intestinal.
- e) Complicações como obstrução completa da luz intestinal, diverticulite e fístulas com frequência.

**35)** A amiloidose é causada pelo depósito de material amiloide insolúvel, intracelular ou extracelular, causando alterações nas funções teciduais. A melhor abordagem diagnóstica para os pacientes com suspeita dessa doença está indicada em

- a) Biópsia do tecido acometido e pesquisa da proteína beta-amiloide A4.
- b) Biópsia do tecido acometido com coloração de hematoxilina-eosina e vermelho do Congo, ressonância magnética e PET-scan.
- c) Biópsia do tecido acometido com coloração de hematoxilina-eosina e coloração especial de vermelho do Congo, além de imuno-histoquímica.
- d) Coleta de tecido adiposo subcutâneo, preferencialmente por aspirado, com coloração de hematoxilina-eosina, vermelho do Congo e eosina, além de imuno-histoquímica.
- e) Coleta de tecido adiposo subcutâneo, preferencialmente por aspirado, com coloração especial de vermelho do Congo e pesquisa sérica das cadeias leves do tipo kappa e lambda.

**36)** Sobre a patologia geral dos processos inflamatórios agudos e crônicos, é **CORRETO** afirmar que

- a) na inflamação crônica, a interação entre linfócitos, plasmócitos e macrófagos é fundamental, sendo dependente da produção de IL-1 e IL-2 e formando granulomas no fim do processo em todos os casos.
- b) a opsonização é um importante processo da inflamação aguda, pois permite a ocorrência de diapedese na parede vascular.
- c) a inflamação aguda é uma resposta rápida à lesão, caracterizada por alterações do fluxo sanguíneo, aumento da permeabilidade da parede dos vasos e da migração dos leucócitos para o tecido lesionado. A ativação dos eritrócitos é dependente de substâncias derivadas do sistema complemento, do ácido aracdônico e citocinas.
- d) mastócitos podem participar do processo de inflamação aguda, liberando histamina em situações de estímulo mecânico e formação de anafilotoxinas a partir da ativação do sistema complemento.
- e) os granulomas podem ser classificados em infecciosos, típicos de infecções por micobacterioses; não infecciosos, que podem ser encontrados em doenças de etiologia desconhecida e de corpo estranho, com células de Langerhans.

**37)** É **INCORRETO** afirmar que

- a) As infecções sistêmicas são, geralmente, primárias à infecção gastrointestinal.
- b) As infecções sistêmicas são geralmente secundárias à infecção gastrointestinal.
- c) Pacientes com carcinoma colônico têm probabilidade de desenvolver endocardite *streptococica* do grupo D.
- d) Endocardite não infecciosa, conhecida como marântica, pode ser causada por tumor, doença autoimune ou por respostas inflamatórias.
- e) A maioria dos pacientes com endocardite infecciosa por *streptococos* do grupo D mostram alterações à colonoscopia.

**38)** Em relação à sinovite vilonodular pigmentada (SVNP) é **INCORRETO** afirmar que

- a) é uma Neoplasia benigna que se desenvolve no revestimento sinovial das articulações, bainhas de tendões e bursas.
- b) não há relação entre a quantidade de pigmento e o tamanho da neoplasia.
- c) a etiopatogenia e a pigmentação da SVNP permanecem desconhecidas.
- d) é um processo inflamatório com áreas pigmentadas.
- e) apresenta áreas vilosas e nodulares.

**39)** Em relação à leucemia mieloide crônica é **INCORRETO** afirmar que

- a) evolui frequentemente para mielofibrose.
- b) acomete mais adultos e é raro em crianças.
- c) há infiltração da medula óssea por células mieloides em vários estágios de maturação.
- d) evolui frequentemente para crise blástica do que para mielofibrose.
- e) pode evoluir para mielofibrose.

**40)** Em relação aos receptores ER e PR é **INCORRETO** afirmar que

- a) Receptores ER estão reduzidos no epitélio inflamado e ectópico.
- b) Há maior quantidade de receptores ER no epitélio em relação ao estroma.
- c) Receptores ER são encontrados no núcleo das células do epitélio cervical uterino.
- d) Receptores ER são encontrados no citoplasma das células do epitélio cervical uterino.
- e) Há maior quantidade de receptores PR no estroma em relação ao epitélio.

**41)** Sobre o osteossarcoma é **INCORRETO** afirmar que

- a) origina-se de osteoblastos e é constituído por células atípicas e sem nenhuma organização.
- b) afeta, principalmente, a região epifisária dos ossos longos das extremidades.
- c) ocorre sua maior incidência antes dos 20 anos de idade.
- d) é responsável por 20% dos cânceres ósseos primários.
- e) é agressivo e de crescimento rápido.

**42)** Os corpúsculos de kal exner são encontrados na seguinte neoplasia ovariana:

- a) Teratoma.
- b) Disgerminoma.
- c) Tumor de Brenner.
- d) Tumor do seio endodérmico.
- e) Tumores de células da granulosa.

**43)** É **INCORRETO** afirmar em relação à doença de Hodgkin(DH) que

- a) Há quatro subtipos da forma clássica DH, a saber: esclerose nodular, rico em linfócitos, celularidade mista e depleção linfocitária.
- b) As células R-S são grandes células (15-45  $\mu\text{m}$ ) com núcleos múltiplos ou com um único núcleo com múltiplos lóbulos.
- c) A doença de Hodgkin se classifica em dois grupos clássicos e predominância linfocítica.
- d) Na predominância linfocítica, a medula óssea está comprometida em 50% dos casos.
- e) As células L e H (tipo pipoca) são encontradas no grupo predominância linfocítica.

**44)** Os sarcomas sinoviais são responsáveis por 10% dos sarcomas de tecidos moles, correspondendo ao quarto tipo mais frequente de sarcoma. Considerando essa neoplasia, é **CORRETO** afirmar que

- a) as células tumorais do sarcoma sinovial apresentam características semelhantes aos sinoviócitos, daí a nomenclatura.
- b) a maioria dos tumores envolve as extremidades inferiores, especialmente, ao redor da coxa e do joelho.
- c) esses tumores são necessariamente bifásicos, com células epiteliais cubóides e células fusiformes.
- d) a imuno-histoquímica é de pouco auxílio na diferenciação desse tipo de sarcoma dos demais.
- e) a maioria dos sarcomas sinoviais atingem pacientes após a sexta década de vida.

**45)** A incidência de carcinoma *ductal in situ* (DCIS) aumentou para cerca de 15% a 30% em populações com adequada triagem mamográfica. A respeito da morfologia do DCIS é **CORRETO** afirmar que

- a) no comedocarcinoma, as membranas celulares necróticas calcificam-se e podem ser detectadas à mamografia.
- b) no DCIS não comedocarcinoma, observa-se população celular monomórfica de baixo grau nuclear.
- c) a maioria dos casos de DCIS pode ser detectada por palpação do tecido envolvido.
- d) a mastectomia no DCIS é curativa em cerca de 40% dos casos.
- e) o DCIS envolve, em geral, vários sistemas de ductos.

**46)** Paciente de 55 anos de idade, do sexo feminino, é diagnosticada com síndrome de Sjögren. Em relação a essa doença crônica da imunidade é **CORRETO** afirmar que

- a) Dentre as doenças associadas à síndrome de Sjögren, a esclerodermia é a mais frequente.
- b) Na maioria dos casos de síndrome de Sjögren, os tecidos extraglandulares são acometidos, como pulmões, rins e pele.
- c) Cerca de 20% dos pacientes com síndrome de Sjögren possuem fator reumatoide positivo, independentemente de terem artrite reumatoide coexistente.
- d) À semelhança do lupus eritematoso sistêmico, na síndrome de Sjögren, as lesões glomerulares são frequentes.
- e) Infiltração linfocítica periductal e perivascular é o primeiro achado histológico nas glândulas salivares de pacientes portadores de síndrome de Sjögren.

**47)** A gastropatia hipertrófica é caracterizada por aumento gigante e cerebriforme das pregas da mucosa gástrica. A respeito dessa patologia incomum, é **CORRETO** afirmar que

- a) na maioria dos casos, a hiperplasia da mucosa gástrica sofre metaplasia, favorecendo o surgimento de carcinoma.
- b) o pólipolo hamartomatoso de Peutz-Jeghers é uma de suas variantes.
- c) o grande aumento de secreção ácida coloca os pacientes em risco de desenvolver úlcera péptica.
- d) a doença de Ménétrier é uma variante dessa patologia, encontrada, principalmente, em mulheres jovens e crianças.
- e) o aumento das pregas é ocasionado pela hiperplasiada células epiteliais mucosas, com intensa inflamação associada.

**48)** O tumor de Warthin ou cistoadenoma papilar linfomatoso é uma neoplasia benigna de glândula salivar, praticamente restrita à parótida. A respeito dessa neoplasia é **CORRETO** afirmar que

- a) A maioria dos tumores de Warthin é bilateral.
- b) Este tipo de tumor ocorre, preferencialmente, em mulheres, da segunda a terceira décadas de vida.
- c) O histopatológico mostra espaços revestidos por dupla camada celular sobre um estroma linfoidereativo.
- d) Fumantes ou não fumantes apresentam virtualmente o mesmo risco de desenvolvimento dessa neoplasia.
- e) A presença de tumores de Warthin nos linfonodos cervicais pode ser interpretada como metástase, contrariando sua natureza benigna.

**49)** O sistema de estadiamento do câncer mais utilizado é o preconizado pela União Internacional Contra o Câncer (UICC), denominado Sistema TNM de Classificação dos Tumores Malignos. Nesse sistema, a letra referente às características dos linfonodos das cadeias de drenagem linfática do órgão em que o tumor se localiza é a

- a) T.
- b) B.
- c) M.
- d) N.
- e) E.

**50)** Com relação ao carcinoma endometrial seroso (tipo II) é **CORRETO** afirmar que

- a) mutações em p53 são encontrados em 5% dos casos tipo II.
- b) a mutação de p53 é um evento precoce em carcinoma endometrial seroso.
- c) a mutação do p53 ocorre como evento tardio no processo de carcinogênese.
- d) mutações em PTEN são um evento precoce em carcinoma endometrial tipo II.
- e) o carcinoma seroso presumivelmente começa como uma neoplasia epitelial da superfície.