

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO:

**MÉDICO**

Especialidade 1:

**ANATOMIA PATOLÓGICA**

**CADERNO DE PROVAS – PARTE II**  
**Conhecimentos Específicos**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo/especialidade transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo/especialidade em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo/especialidade, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*A juventude é uma conquista da maturidade.*

**OBSERVAÇÕES:**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

No exame histológico de uma lesão sublingual, foram observados blocos infiltrativos de células epiteliais escamosas com intensa atipia nuclear, numerosas figuras de mitose e células mucosas de permeio. O diagnóstico foi de carcinoma mucoepidermoide.

Acerca do caso relatado, julgue os próximos itens.

- 51 As células mucosas referidas acima se coram em amarelo na coloração pela mucicarmina.
- 52 O carcinoma em questão está entre as neoplasias malignas primárias mais comuns das glândulas salivares.

Considerando que as lesões cutâneas de uma paciente caracterizavam-se, clinicamente, pela presença de máculas eritematosas em tronco e, histologicamente, por infiltrado linfocitário dérmico, epidermotropismo e microabscessos de Pautrier, julgue os itens subsequentes.

- 53 Os achados clínicos e histopatológicos descritos são típicos do estágio avançado da micose fungoide.
- 54 Os microabscessos de Pautrier citados acima são ninhos de células de Langerhans intraepidérmicos.
- 55 Com base nesse caso clínico, os linfócitos devem ser predominantemente CD8-positivos.
- 56 Se a paciente descrita nesse caso clínico evoluir com a síndrome de Sézary, ocorrerá invasão do sangue por células B malignas.

Uma paciente de 32 anos de idade com linfadenomegalia cervical foi submetida à exese do linfonodo acometido. No exame histopatológico, foram observadas células de Reed-Sternberg clássicas e células lacunares além de linfócitos, eosinófilos, plasmócitos e macrófagos formando nódulos envolvidos por colágeno.

A respeito do quadro descrito e dos assuntos que ele aborda, julgue os itens a seguir.

- 57 No quadro descrito, o achado histopatológico é típico do linfoma de Hodgkin do tipo celularidade mista.
- 58 O acometimento primário de órgãos extranodais é mais comum no linfoma de Hodgkin do que no linfoma não Hodgkin.
- 59 O linfoma de Hodgkin do tipo predominância linfocitária nodular apresenta imunofenotipagem diferente das formas clássicas.

Em uma ultrassonografia pélvica, foi evidenciada uma lesão de 12 cm com áreas sólidas e císticas em topografia de ovário D. Diante desse achado, a paciente foi submetida à hysterectomia, ooforectomia bilateral, lavado peritoneal e dosagem de CA-125.

Com base nesse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

- 60 O tamanho da neoplasia e a presença de áreas císticas favorecem a hipótese de malignidade na situação observada.
- 61 O achado de células neoplásicas, no lavado peritoneal da paciente em questão, modifica o estadiamento da doença segundo a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO).
- 62 A sensibilidade do marcador tumoral CA-125 depende do estadiamento da doença e do tipo histológico da neoplasia.

No que se refere às colorações especiais utilizadas na avaliação da biópsia hepática, julgue os próximos itens.

- 63 A antitripsina pode ser identificada como glóbulos PAS (*periodic acid-schiff*) — positivos resistentes à diastase em hepatócitos portais e periportais.
- 64 Na cirrose, os nódulos de regeneração estão envolvidos por tecido fibroso, que aparece azul na coloração pelo tricromo de Masson.
- 65 O depósito de ferro aparece amarelo nos cortes corados com azul da Prússia.

A respeito da imuno-histoquímica utilizada na avaliação das neoplasias, julgue os itens subsequentes.

- 66 A expressão de CD5 pode ser útil na identificação de carcinomas primários do timo.
- 67 Calretinina, citoceratina 5/6 e CEA são marcadores usados no diagnóstico diferencial entre mesotelioma e adenocarcinoma pulmonar metastático para pleura.
- 68 Em se tratando de neoplasia testicular, a expressão de  $\alpha$ -fetoproteína é altamente indicativa de seminoma.
- 69 Positividade para vimentina, citoceratina e CD10 em carcinoma de células claras de origem desconhecida favorece sítio primário em rim.
- 70 O sarcoma de células claras, também conhecido como melanoma maligno de partes moles, pode expressar proteína S-100 e HMB45.

As febres hemorrágicas de etiologia viral constituem um grupo de doenças agudas febris nas quais os fenômenos hemorrágicos se sobressaem entre as manifestações clínicas. Acerca desse tema, julgue os itens a seguir.

- 71 As alterações morfológicas desse grupo de doenças são incaracterísticas, uma vez que o diagnóstico etiológico exige exames sorológicos e identificação viral.
- 72 Entre outras alterações morfológicas, a dengue hemorrágica pode apresentar focos de necrose centrolobular e mediozonal no fígado.

Durante o 4.º mês de gestação, uma paciente apresenta sangramento uterino, sendo submetida à curetagem. No exame histopatológico do material obtido na curetagem, o diagnóstico foi de mola hidatiforme completa.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 73 Na doença mencionada nesse caso clínico, a maior parte das vilosidades coriônicas está edemaciada e há hiperplasia de trofoblasto.
- 74 Por não se tratar de coriocarcinoma, a paciente não necessitará de acompanhamento com dosagens dos níveis de gonadotrofina coriônica.

A radiografia simples do fêmur de um paciente de 19 anos de idade evidenciou uma lesão lítica na metáfise distal. Com o diagnóstico de osteossarcoma no exame histológico, o paciente foi submetido à quimioterapia.

Acerca desse quadro clínico e suas implicações, julgue os itens subsequentes.

- 75 A disseminação da neoplasia citada ocorre primordialmente pela via sanguínea, principalmente para os pulmões.
- 76 Em situações como o quadro clínico descrito, o grau de necrose decorrente da quimioterapia é avaliado histologicamente através do índice de Clark.
- 77 O subtipo de osteossarcoma de pior prognóstico é o parosteal.

Considerando o aspecto macroscópico das doenças intestinais, julgue os itens a seguir.

- 78 O divertículo de Meckel possui a forma de uma bolsa e situa-se na borda antimesentérica do intestino delgado.
- 79 Na doença de Crohn, as lesões tendem a ser descontínuas e nota-se a formação de fissuras e fistulas.
- 80 Os pólipos hiperplásicos em geral são pequenos e múltiplos e ocorrem frequentemente no retossigmoide.
- 81 A angiodisplasia caracteriza-se por veias dilatadas e tortuosas na submucosa, na maioria das vezes, no duodeno.
- 82 O infarto intestinal tende a ser branco independentemente da origem arterial ou venosa.

Considerando que o processo de lesão celular envolve mecanismos fisiopatogenéticos distintos, com características morfológicas e moleculares próprias, relacionadas aos mecanismos de agressão e defesa celular, e que tal processo pode provocar o surgimento de doenças diversas, julgue os itens a seguir.

- 83 As toxinas com atividade de fosfolipase podem lesar a membrana celular, interferindo na bomba eletrolítica e provocando o acúmulo intracelular de água e eletrólitos, que é uma lesão reversível correspondendo à degeneração hidrópica.
- 84 Corpúsculos de Mallory, corpúsculos de Russell e corpos psamomatosos são exemplos de degeneração hialina em células do fígado, plasmócitos e papilas tireoidianas, respectivamente.
- 85 Cariorrexe, cariólise e cariopicnose são alterações nucleares indicativas de morte celular por etiologias distintas, sendo que cada uma delas pode ser causada por mais de um agente.
- 86 A redução na fagocitose dos corpos apoptóticos e a maior exposição a antígenos nucleares, modificados pelo processo de morte celular não seguido de autólise, são mecanismos que estão sendo implicados no aparecimento de doenças autoimunes.
- 87 A necrose é a morte celular causada por agente exógeno, enquanto a apoptose está programada geneticamente na célula.

A neoplasia é conceituada como uma proliferação celular anormal, descontrolada e autônoma (...) na qual as células reduzem ou perdem a capacidade de se diferenciar, em consequência de alterações nos genes que regulam o crescimento e a diferenciação celulares.

Geraldo Bogliolo Brasileiro Filho. **Patologia**. 7.ª Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006, p. 189 (com adaptações).

Acerca da carcinogênese, julgue os itens seguintes.

- 88 Nos tecidos estáveis, os agentes neoplásicos provocam alterações no DNA das células diferenciadas durante a interfase.
- 89 Alterações genéticas que conferem maior capacidade de a célula se proliferar, sobreviver e invadir tecidos, pelo processo de seleção natural, são mantidas e formam clones de células neoplásicas que compartilham a mesma mutação.
- 90 A amplificação gênica com ativação do gene p53 é a forma mais comum de alteração genética encontrada nas neoplasias humanas.
- 91 No carcinoma escamoso do colo uterino, o genoma do vírus do papiloma humano (HPV) encontra-se na forma episomal.
- 92 A promoção tumoral corresponde ao conjunto de modificações biológicas sofridas pelas neoplasias que tornam o câncer cada vez mais agressivo.

Considere que uma paciente do sexo feminino, com 73 anos de idade, tenha sido levada pelos familiares ao pronto-socorro imediatamente após episódio de dor torácica de início súbito, sendo constatada hipertensão arterial sistêmica com pressão arterial de 160 mmHg × 110 mmHg. Recebeu alta após tratamento medicamentoso da crise hipertensiva e melhora dos sintomas. No dia seguinte, foi encontrada morta próxima a seu leito, sendo o corpo encaminhado para exame necroscópico. A respeito desse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 93 Considere que, durante o exame necroscópico, o coração tenha pesado 300 g, a parede livre do ventrículo esquerdo tenha medido 1,5 cm de espessura e a distância entre a base até o ápice cardíaco tenha sido de 12 cm. Nessa situação, esses achados são indicativos de cardiopatia hipertensiva.
- 94 Caso, durante o exame necroscópico, seja encontrada uma placa aterosclerótica do tipo 6 nas porções distais da artéria coronariana descendente anterior esquerda, deve-se considerar que essa alteração causou um infarto agudo do tipo subendocárdico na parede anterior do ventrículo esquerdo.
- 95 A ruptura do miocárdio não deve ser pesquisada nessa situação, uma vez que somente ocorre nos casos de infarto agudo do miocárdio após pelo menos 3 dias de evolução.
- 96 Durante a realização desse exame necroscópico, deve-se considerar que são causas frequentes de morte súbita de origem cardíaca: a doença isquêmica, as má-formações, as miocardites, as cardiomiopatias, a hipertensão pulmonar e a hipertrofia ventricular esquerda isolada de causa desconhecida.
- 97 Deve-se pesquisar, nesse exame necroscópico, a presença de prolapso mitral por degeneração mixomatosa da valva mitral, pois essa condição pode determinar morte súbita pelo surgimento de arritmias, tanto atriais quanto ventriculares.
- 98 Se no exame necroscópico for observada a presença de miocárdio flácido, com petéquias, infiltrado inflamatório intestinal e focos de necrose dos miócitos, deve-se considerar o diagnóstico de miocardite em atividade.

Com relação às micoses profundas, julgue os itens subsequentes.

- 99 O *Paracoccidioides brasiliensis*, quando parasita o homem, é leveduriforme, com dupla parede refringente e exosporulação múltipla, distinto dos micélios saprofitos encontrados no meio ambiente.
- 100 Corpos asteroides podem ser encontrados em meio ao granuloma da esporotricose.