

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

- 01.** O “Os Trigonum” é um ossículo acessório:
- (A) medial ao acetábulo.
  - (B) anterior ao calcâneo.
  - (C) lateral ao hálux.
  - (D) posterior ao tálus.
- 02.** Na tomografia computadorizada com contraste, quando o falso lúmen de um aneurisma dissecante da aorta não opacifica, torna-se difícil a diferenciação entre o aneurisma aterosclerótico da aorta obstruído por trombo e:
- (A) circulação colateral.
  - (B) hematoma intramural.
  - (C) vasculite autoimune.
  - (D) enxerto aórtico.
- 03.** Fazem parte da anatomia da mama no método mamográfico:
- (A) ligamentos de Osler.
  - (B) ligamentos de Cooper.
  - (C) ligamentos Morgagni.
  - (D) ligamentos de Gomery.
- 04.** Além da microcefalia, as calcificações intracranianas, vistas por exames radiológicos em neonatos com infecção congênita por Zika, são predominantemente localizadas na região:
- (A) capsular.
  - (B) periventricular.
  - (C) subcortical.
  - (D) extra-axial.
- 05.** Uma das principais manifestações da artrite reumatoide na coluna cervical é:
- (A) fratura patológica do atlas.
  - (B) espessamento do ligamento amarelo.
  - (C) instabilidade atlantoaxial.
  - (D) estenose do canal espinhal.
- 06.** O “Sinal de Romanus”, visto por exames radiológicos em pacientes portadores de determinadas artropatias crônicas, é observado:
- (A) na margem posterior do acetábulo.
  - (B) nas margens dos corpos vertebrais.
  - (C) nas articulações sacroilíacas.
  - (D) nos ossos do carpo e falanges.
- 07.** As radiografias com bandas simétricas escleróticas nas metáfises distais dos fêmures e proximais das tíbias podem estar relacionadas à:
- (A) intoxicação.
  - (B) osteocondrose.
  - (C) leucemia.
  - (D) neurofibromatose.
- 08.** Os cistos broncogênicos, observados em exames radiológicos, são mais frequentemente encontrados em contato com:
- (A) pleura.
  - (B) parede torácica.
  - (C) bronquíolos.
  - (D) traqueia.
- 09.** Densidades nodulares calcificadas dispersas nos pulmões, observadas em radiografias de tórax nos pacientes portadores de estenose mitral, devem-se normalmente à:
- (A) hemossiderose.
  - (B) microlitíase alveolar.
  - (C) estenose.
  - (D) alveolite extrínseca.
- 10.** Pacientes com AIDS apresentando, na radiografia de tórax em PA, densidades nodulares confluentes mal definidas, devemos pensar prioritariamente em:
- (A) Sarcoma de Kaposy.
  - (B) linfoma secundário.
  - (C) pneumocistose.
  - (D) pneumopatia por drogas.
- 11.** O desenvolvimento de nefropatia induzida pelo contraste iodado, utilizado em tomografia, pode estar relacionado a alguns fatores de risco como:
- (A) asma grave.
  - (B) fibromialgia.
  - (C) mieloma múltiplo.
  - (D) doença de Parkinson.
- 12.** Pacientes diabéticos com disfunção hepática em uso de metformina, quando submetidos à injeção de contraste iodado em tomografia, correm o risco de desenvolver:
- (A) alcalose metabólica.
  - (B) acidose láctica.
  - (C) coma hiperosmolar.
  - (D) leucoencefalopatia.
- 13.** A dermatopatia nefrogênica fibrosante tem sido associada à utilização de um grupo específico de contraste à base de gadolinium, após ressonância magnética em pacientes com insuficiência renal a partir da classe:
- (A) I.
  - (B) II.
  - (C) III.
  - (D) IV.
- 14.** Nas radiografias de abdome em ortostase, a presença de múltiplos níveis hidroaéreos, mais altos do que largos, em vários planos, sugere:
- (A) aerobilia obstrutiva.
  - (B) hidropneumoperitônio.
  - (C) obstrução de alças delgadas.
  - (D) obstrução de alças grossas.
- 15.** Entre as condições que determinam imagem de subtração em vísceras ocas nos exames contrastados abdominais, encontra-se:
- (A) úlceras.
  - (B) fístulas.
  - (C) divertículos.
  - (D) pólipos.

- 16.** Um dos padrões radiográficos pulmonares clássicos em pacientes portadores da COVID-19 é:
- (A) opacidades tipo árvore em brotamento.
  - (B) opacidades pleurais com predomínio basal.
  - (C) opacidades com cavitações periféricas.
  - (D) opacidades tipo pneumonia em organização.
- 17.** Expressão radiográfica de massa pulmonar central com linfadenopatia mediastinal extensa é a apresentação mais comum do:
- (A) carcinoma de pequenas células.
  - (B) carcinoma de grandes células.
  - (C) carcinoma bronquioloalveolar.
  - (D) carcinoide indiferenciado.
- 18.** Os raios X são ondas com espectro:
- (A) mecânico.
  - (B) precessório.
  - (C) elastográfico.
  - (D) eletromagnético.
- 19.** A formação dos raios X parte inicialmente de um feixe de:
- (A) spins.
  - (B) prótons.
  - (C) elétrons.
  - (D) nêutrons.
- 20.** Entre as endentações normais do esôfago torácico ao esofagograma está:
- (A) veia ázigos.
  - (B) traqueia distal.
  - (C) brônquio esquerdo.
  - (D) tronco da pulmonar.
- 21.** Na radiografia simples do abdome, o intestino delgado pode conter gás, em especial, no:
- (A) quadrante superior direito.
  - (B) quadrante superior esquerdo.
  - (C) quadrante inferior direito.
  - (D) quadrante inferior esquerdo.
- 22.** Um quadro de pseudo-obstrução do cólon enquadra-se na:
- (A) Síndrome de Chilaiditi.
  - (B) Síndrome de Ollier.
  - (C) Síndrome de Olgivie.
  - (D) Síndrome de Megibowel.
- 23.** Na Tomografia Computadorizada, os cálices renais dilatados, conferindo o “Sinal da pata do urso”, manifestam-se na:
- (A) pielonefrite tuberculosa.
  - (B) pielonefrite enfisematosa.
  - (C) pielonefrite piogênica.
  - (D) pielonefrite xantogranulomatosa.
- 24.** Na ressonância, as lesões expansivas ovarianas com alto sinal em T1 correspondem mais frequentemente à/ao:
- (A) endometrioma.
  - (B) teratoma.
  - (C) cistadenoma seroso.
  - (D) prenhez ectópica.
- 25.** No esofagograma a apresentação do esôfago em “Quebra-nozes” acontece em:
- (A) varizes esofágicas.
  - (B) distúrbios de motilidade.
  - (C) úlceras por citomegalovírus.
  - (D) candidíase esofagiana.
- 26.** Quando a radiografia simples revela obliteração da gordura de Kager, trata-se de lesão do:
- (A) tendão patelar.
  - (B) tendão do quadríceps.
  - (C) tendão de Aquiles.
  - (D) tendão supraespinhal.
- 27.** O Higroma cístico (linfangioma) no pescoço origina-se comumente no:
- (A) triângulo superior.
  - (B) triângulo inferior.
  - (C) triângulo anterior.
  - (D) triângulo posterior.
- 28.** A radiografia de tórax de um paciente com corpo estranho endobrônquico aspirado agudamente demonstra que o pulmão envolvido está:
- (A) hiperinsuflado e hipertransparente.
  - (B) hipoinsuflado e hipertransparente.
  - (C) hiperinsuflado e hipotransparente.
  - (D) hipoinsuflado e hipotransparente.
- 29.** A incidência dos seios da face chamada de Waters é também chamada de:
- (A) occipitomental.
  - (B) occipitofrontal.
  - (C) axial.
  - (D) tangencial.
- 30.** As pneumonias aspirativas afetam mais frequentemente:
- (A) os lobos superior e médio do pulmão direito.
  - (B) os lobos inferior e médio do pulmão direito.
  - (C) os lobos superior e médio do pulmão esquerdo.
  - (D) os lobos inferior e médio do pulmão esquerdo.