

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO - PATOLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Ao assumir o cargo de Patologista Cirúrgico em um grande hospital, o médico é convidado pelo Gestor a criar uma etiqueta, para ser colada nos frascos de peças cirúrgicas e biópsias, que contenha apenas duas informações, para que seja de fácil preenchimento pelo médico, e evite a troca de materiais entre pessoas homônimas. Assinale a alternativa que apresenta os dois melhores dados que, se corretamente preenchidos, minimizariam falhas na fase pré-analítica.

- (A) Nome e idade.
- (B) Nome e sexo.
- (C) Nome e estado civil.
- (D) Nome completo e raça.
- (E) Nome completo e data de nascimento.

QUESTÃO 27

No livro de Patologia básica, mais conhecido nas escolas de medicina, temos a menção de lesões celulares reversíveis e irreversíveis. Assinale a alternativa que apresenta a lesão celular considerada irreversível.

- (A) Edema celular.
- (B) Membranas celulares destruídas.
- (C) Edema do retículo endoplasmático.
- (D) Perda de microvilosidades.
- (E) Bolhas na membrana plasmática.

QUESTÃO 28

Segundo o Sistema Bethesda para Citopatologia Cervicovaginal, a presença de:

1. Células ocorrem isoladas, em grupos ou em agregados do tipo sincicial;
2. Hiper Cromasia nuclear acompanhada por variações no tamanho nuclear e na forma;
3. Cromatina fina ou grosseiramente granular e com distribuição regular;
4. Contorno da membrana nuclear bastante irregular e frequentemente demonstrando entalhes proeminentes;
5. Os nucléolos estão geralmente ausentes, mas podem ocasionalmente ser vistos, especialmente quando se estende para os espaços glandulares endocervicais.

São característica de

- (A) HSIL.
- (B) ASC-H.
- (C) Adenocarcinoma.
- (D) ASC-US.
- (E) LSIL.

QUESTÃO 29

O Dicionário traz a seguinte definição: “Diz-se de sinal e /ou sintoma tido(s) como característico(s) de uma doença; diacrítico.” Essa definição refere-se à palavra

- (A) patologia.
- (B) patogênico.
- (C) patogenesia.
- (D) patognomônico.
- (E) patonomia.

QUESTÃO 30

Os tumores estromais gastrointestinais (GIST) agora fazem parte do livro de “Tumores ósseos e de partes moles da OMS 2013”. Segundo este livro, o órgão com maior porcentagem de acometimento de GIST é o

- (A) estômago.
- (B) intestino delgado.
- (C) duodeno.
- (D) cólons e reto.
- (E) esôfago.

QUESTÃO 31

Você faz um diagnóstico histológico de Lobulite Esclerosante Linfocítica (“Mastopatia diabética”) em uma lesão de mama de uma paciente jovem. O Mastologista te liga e informa que a paciente não tem diagnóstico de Diabetes mellitus. Então você explica que este tipo de alteração histológica é mais comum nas pacientes insulino-dependentes, todavia, outras doenças também são descritas podendo estar associadas a este tipo de alteração. Das 5 doenças a seguir, escolha a que NÃO foi descrita em associação com a Mastopatia diabética

- (A) Hipotireoidismo.
- (B) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- (C) Doença de Huntington.
- (D) Síndrome de Sjogren.
- (E) Tireoidite de Hashimoto.

QUESTÃO 32

Em pacientes com GIST, com mutação do PDGFRA, o CD 117 (KIT) pode ser negativo e para estes pacientes, o anticorpo DOG-1 pode ajudar, se positivo. A Revista “Modern Pathology” publicou em 2012 outra utilização deste anticorpo (DOG-1), que pode também ajudar no estudo de tumores de

- (A) pâncreas.
- (B) glândula salivar.
- (C) cérebro.
- (D) rim.
- (E) pulmão.

QUESTÃO 33

Ao analisar uma lesão de mama, o patologista suspeita de Adenose microglandular. Então ele necessita afastar o diferencial histológico Carcinoma tubular. Em um painel Imuno-histoquímico, qual marcador será negativo na Adenose microglandular e positivo no Carcinoma tubular?

- (A) p63.
- (B) CD10.
- (C) S100.
- (D) Catepsina D.
- (E) EMA.

QUESTÃO 34

O Sistema Bethesda está sendo utilizado nas Punções Aspirativas por Agulha Fina (PAAF) de Tireoide. Baseado neste Sistema, uma “Neoplasia Folicular ou Suspeita para Neoplasia Folicular” deve ser classificada em

- (A) Classe I de Bethesda.
- (B) Classe II de Bethesda.
- (C) Classe III de Bethesda.
- (D) Classe IV de Bethesda.
- (E) Classe V de Bethesda.

QUESTÃO 35

Segundo o novo livro da OMS 2013, Classificação de Tumores de Partes moles e osso, o cisto ósseo aneurismático é considerado

- (A) uma neoplasia benigna.
- (B) uma neoplasia maligna de baixo grau.
- (C) um quadro reacional.
- (D) um tumor de natureza neoplásica indefinida.
- (E) uma neoplasia maligna borderline.

QUESTÃO 36

Segundo o livro da OMS de 2010, Classificação de Tumores do Sistema Digestivo, quando o pseudomixoma peritoneal está presente, a distinção entre baixo grau e alto grau, tem significado prognóstico. Já a disseminação de muco, além do quadrante inferior direito do abdômen, é uma variável prognóstica independente. Se os depósitos de mucina aparecem acelulares, o prognóstico pode ser

- (A) mantido.
- (B) melhorado.
- (C) piorado.
- (D) atenuado.
- (E) omitido.

QUESTÃO 37

A Síndrome de Peutz-Jeghers aumenta cerca de 100 vezes o risco de desenvolvimento de Carcinomas pancreáticos. Isto ocorre devido a uma inativação bi-alélica do gene

- (A) STK11 (19p).
- (B) PRSS1 (7q).
- (C) SPINK (5q).

- (D) CDKN2A (9p).
- (E) MSH2 (2p), MLH1 (3p) e outros.

QUESTÃO 38

Um bom patologista ao analisar um caso, deve levantar uma possibilidade diagnóstica principal, todavia, deve sempre considerar diagnósticos diferenciais. Em uma Neoplasia ovariana, entre um Carcinoma seroso de alto grau versus Carcinoma de células claras, qual perfil Imuno-histoquímico que favorecerá mais fortemente o diagnóstico de Carcinoma de células claras?

- (A) WT1 positivo, ER positivo, HNF-1Beta negativo.
- (B) WT1 positivo, ER positivo, HNF-1Beta positivo.
- (C) WT1 negativo, ER negativo, HNF-1Beta negativo.
- (D) WT1 negativo, ER negativo, HNF-1Beta positivo.
- (E) WT1 positivo, ER negativo, HNF-1Beta negativo.

QUESTÃO 39

Em Patologia mamária, em alguns casos específicos, pode haver dificuldade de separação entre Hiperplasia ductal usual, versus Hiperplasia ductal atípica/Carcinoma ductal “in situ” de baixo grau. Fazendo apenas 3 marcadores Imuno-histoquímicos, é possível fazer esta distinção com segurança. Qual combinação a seguir favorece a hiperplasia ductal usual?

- (A) CK8/18 positivo, CK 5 negativo, CK 14 negativo.
- (B) CK8/18 positivo, CK 5 positivo, CK 14 negativo.
- (C) CK8/18 positivo, CK5/14 positivos, em mosaïcismo.
- (D) CK 8/18 negativo, CK 5/14 positivos, em mosaïcismo.
- (E) CK 8/18 negativo, CK5/14 negativos.

QUESTÃO 40

O carcinoma Adenoide cístico cutâneo é mais comum no escalpe, tórax e abdômen. Ele apresenta padrão cribriforme e frequente acometimento perineural. Ao dar este diagnóstico histológico, e observar margens cirúrgicas comprometidas, qual a opinião dada ao médico traduz melhor o comportamento clínico esperado para esta lesão, segundo o livro da OMS de Tumores cutâneos?

- (A) É um tumor indolente, e dificilmente recidiva, não há necessidade de ampliação.
- (B) É um tumor de alto grau, altamente agressivo, ampliar margens.
- (C) É um tumor indolente, mas de curso progressivo, com alto índice de recidiva, ampliar margens amplamente.
- (D) É um tumor indolente e de curso regressivo, geralmente a cicatriz consome ninhos residuais, não ampliar.
- (E) É um tumor geralmente muito agressivo, ampliar margens e procurar metástases.

QUESTÃO 41

Os mastócitos podem estar aumentados na Mastocitose, ou em pacientes com Síndrome do colon irritável. Estudos recentes sugerem que mais que 20 mastócitos por campo de grande aumento, indica um número aumentado de mastócitos patologicamente, e o termo “Enterocolite mastocitária” pode ser utilizado. Existe um

marcador específico para mastócitos (“mast cell tryptase”), mas tem um marcador mais frequente em nosso uso diário, que pode ser usado para esta marcação de mastócitos. Assinale a alternativa que apresenta este marcador.

- (A) CD117.
- (B) CD138.
- (C) HMB-45.
- (D) EMA.
- (E) CD5.

QUESTÃO 42

Paciente jovem com Tomografia mostrando Neoplasia renal, metástases pulmonares e traço falcêmico. Qual é o subtipo neoplásico mais provável neste paciente, caso o sítio primário neoplásico seja renal?

- (A) Carcinoma dos ductos coletores de Bellini.
- (B) Carcinoma de células renais cromóforas.
- (C) Carcinoma de células renais cístico multilocular.
- (D) Carcinoma renal associado com translocações Xp11.2/TFE3.
- (E) Carcinoma medular renal.

QUESTÃO 43

Em uma biópsia pulmonar a céu aberto, de uma criança, notamos padrão histológico de dano alveolar difuso, e presença de células com inclusões intranucleares características, tipo borrão (“smudge cells”). Isto nos faz sugerir ao Pneumologista, uma provável pneumonia por

- (A) varicela.
- (B) adenovírus.
- (C) sarampo.
- (D) herpes.
- (E) citomegalovírus.

QUESTÃO 44

A Nocardiose pulmonar cursa com abscessos múltiplos, ocasionais cavitações, com algumas áreas exibindo células gigantes multinucleadas. Ao solicitar colorações especiais, a coloração de Grocott (também chamada de GMS) mostra microorganismos ramificados em padrão característico de

- (A) ramificações.
- (B) esporulações.
- (C) gemulações.
- (D) ângulos retos (90 graus).
- (E) letras chinesas.

QUESTÃO 45

Ao exame histológico de uma lesão anal, abaixo do epitélio, há proliferação de células grandes, poligonais, com abundante citoplasma granular eosinofílico. Suspeita-se de Tumor de células granulares. Qual é a marcação imuno-histoquímica esperada para este caso?

- (A) CD 68 positivo, S100 positivo.
- (B) CD 68 negativo, S100 negativo.
- (C) S100 negativo, CD 68 positivo.

- (D) S00 positivo, CD 68 negativo.
- (E) Pancitoqueratina positivo, p63 positivo.

QUESTÃO 46

No último livro de Tumores de Partes Moles, sexta edição, dos autores “Enzinger & Weiss’s”, o Condrossarcoma mixoide extraesquelético tem diferenciação Imuno-histoquímica sugerida com Cordoma, Lipossarcoma mixoide, e Mioepitelioma/Tumor misto. Dentre as opções a seguir, assinale a alternativa que apresenta o painel Imuno-histoquímico que favoreça mais Condrossarcoma mixoide extraesquelético.

- (A) CAM5.2 positivo, CK7 negativo, CK 19 negativo, EMA positivo, S100 positivo, CEA negativo, Actina +/-.
- (B) CAM 5.2 negativo, CK7 negativo, CK 19 negativo, EMA negativo, S100 +/-, CEA negativo, Actina negativa.
- (C) CAM5.2 positivo, CK7 +/-, CK 19 positivo, EMA positivo, S100 positivo, CEA positivo, Actina negativa.
- (D) CAM5.2 negativo, CK7 negativo, CK19 negativo, EMA negativo, S100 +/-, CEA negativo, Actina negativa.
- (E) CAM5.2 positivo, CK7 positivo, CK19 positivo, EMA positivo, S100 positivo, CEA positivo, Actina positiva.

QUESTÃO 47

Existem diversos tipos de metaplasia presentes em cápsulas peri-prótese mamária. Porém o tipo mais frequente, visto em mais de 50% dos casos, segundo o autor Paul Peter Rosen, é a metaplasia

- (A) escamosa.
- (B) óssea.
- (C) intestinal.
- (D) respiratória.
- (E) sinovial.

QUESTÃO 48

Das possíveis neoplasias primárias que acometem o coração, assinale a alternativa que exhibe as neoplasias benigna e maligna mais frequentes.

- (A) Mixoma e Mesotelioma maligno.
- (B) Rabdomioma e Angiossarcoma.
- (C) Mixoma e Angiossarcoma.
- (D) Rabdomioma e Mesotelioma maligno.
- (E) Hemangioma e Angiossarcoma.

QUESTÃO 49

No conhecido livro de Imuno-histoquímica, do autor “Dabbs” utiliza na capa a palavra “Teranóstica”, que significa Diagnóstico para Terapia específica. Esta palavra que em português também é conhecida como “Medicina Personalizada” deve ser progressivamente mais familiar aos Patologistas. Neste contexto, terapia alvo para Carcinomas Colorretais, tais como Cituximab e Panitumumab que são anti-EGFR, e Avastin um anti-VEGFR, foram desenvolvidas para pacientes com amplificação de EGFR. É sabido que Carcinomas colorretais que possuem uma mutação específica, não respondem a estas terapias anti-EGFR. Assinale a alternativa que apresenta esta mutação.

- (A) Instabilidade de microssatélites (MSI).
- (B) KRAS.
- (C) Mutação no BRAF V300E.
- (D) Mutação no gene SMAD4/DPC4.
- (E) Mutação somática no TP53.

QUESTÃO 50

Existe um marcador imuno-histoquímico que pode ser usado tanto para neoplasias vasculares quanto para neoplasias prostáticas (positivo em núcleos). Qual é este marcador?

- (A) PROX-1.
- (B) FLI-1.
- (C) ERG.
- (D) CD34.
- (E) AMCR.

