

MÉDICO RADIOLOGISTA

- 01.** O ângulo subcarinal é em média:
- (A) 30°.
 - (B) 60°.
 - (C) 120°.
 - (D) 140°.
- 02.** O brônquio intermédio divide-se em:
- (A) brônquio do lobo médio e brônquio do lobo inferior direito.
 - (B) brônquio do lobo médio e brônquio do lobo inferior esquerdo.
 - (C) brônquio do lobo médio e brônquio do lobo superior direito.
 - (D) brônquio do lobo médio e brônquio do lobo superior esquerdo.
- 03.** Na Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR) identifica-se uma estrutura puntiforme no centro do lóbulo pulmonar que representa o ramo:
- (A) arterial intralobular.
 - (B) venoso intralobular.
 - (C) brônquico intralobular.
 - (D) linfático intralobular.
- 04.** É propriedade do pixel em Tomografia computadorizada:
- (A) coeficiente de aproximação.
 - (B) coeficiente de difusão.
 - (C) coeficiente de elasticidade.
 - (D) coeficiente de atenuação.
- 05.** O aumento da espessura do corte tomográfico:
- (A) aumenta o espaço no disco.
 - (B) aumenta o ruído.
 - (C) aumenta o efeito de volume parcial.
 - (D) aumenta o campo de visão.
- 06.** Um dos recursos para redução do volume de contraste em tomografia computadorizada é:
- (A) usar o gantry colimado.
 - (B) usar o tempo de hélice curto.
 - (C) usar *bolus* intermitentes.
 - (D) usar acessos venosos centrais.
- 07.** É causa de atelectasia adesiva:
- (A) pneumonite actínica.
 - (B) corpo estranho.
 - (C) paralisia diafragmática.
 - (D) fibrose pulmonar.
- 08.** O sinal do "crescente aéreo", na radiografia de tórax observado classicamente na Aspergilose, também pode ser visto em:
- (A) linfoma primário.
 - (B) atelectasia redonda.
 - (C) fístula arteriovenosa.
 - (D) carcinoma de pulmão.
- 09.** Nódulos pulmonares com atenuação em vidro fosco podem representar:
- (A) sequestro pulmonar intralobar.
 - (B) malformação cística pulmonar.
 - (C) hiperplasia adenomatosa atípica.
 - (D) granulomashemossiderócitos.
- 10.** A neoplasia maligna primária mais comum da parede torácica é:
- (A) osteossarcoma.
 - (B) condrossarcoma.
 - (C) fibrossarcoma.
 - (D) histiocitoma.
- 11.** A idade normal de fechamento da fontanela anterior do crânio é:
- (A) 12 meses.
 - (B) 24 meses.
 - (C) 36 meses.
 - (D) 48 meses.
- 12.** A deformidade óssea craniana, por conta do fechamento precoce da sutura sagital, chama-se:
- (A) trigonocefalia.
 - (B) braquicefalia.
 - (C) escafocefalia.
 - (D) plagiocéfalia.
- 13.** O método de imagem mais utilizado para excluir hemorragia cerebral e sinais extensos de isquemia na fase aguda é:
- (A) ultrassonografia transcraniana.
 - (B) angiografia digital.
 - (C) arteriografia por subtração.
 - (D) tomografia computadorizada.
- 14.** Neoplasia de fossa posterior que envolve os hemisférios cerebelares em pacientes entre 40 e 60 anos, sólida-cística com intenso realce em sua porção sólida:
- (A) hemangioblastoma.
 - (B) ependimoma.
 - (C) meduloblastoma.
 - (D) glioblastoma.
- 15.** Paciente com crises convulsivas gelásticas, distúrbios visuais e puberdade precoce com nódulo sólido hipotalâmico isodensos à substância cinzenta na tomografia computadorizada tem como diagnóstico:
- (A) hamartoma.
 - (B) pinealoma.
 - (C) craniofaringeoma.
 - (D) macroadenoma.
- 16.** Na vigência de obstrução vascular, a DRM (Ressonância Magnética por Difusão) detecta isquemia a partir de:
- (A) 5 min.
 - (B) 10 min.
 - (C) 15 min.
 - (D) 30 min.

- 17.** Os macroadenomas hipofisários devem ser assim denominados quando acima de:
- (A) 4,0 mm.
 - (B) 6,0 mm.
 - (C) 8,0 mm.
 - (D) 10,0 mm.
- 18.** A classificação dos cistos renais minimamente complicados pelo método tomográfico é:
- (A) Bosniak I.
 - (B) Bosniak II.
 - (C) Bosniak III.
 - (D) Bosniak IV.
- 19.** A complicação vascular mais comum após transplante renal é:
- (A) trombose da artéria renal.
 - (B) trombose da veia renal.
 - (C) estenose da artéria renal.
 - (D) estenose da veia renal.
- 20.** O principal diagnóstico diferencial da encefalopatia pelo HIV é a:
- (A) leucoencefalopatia por germes oportunistas.
 - (B) leucoencefalopatia tóxica medicamentosa.
 - (C) leucoencefalopatia multifocal progressiva.
 - (D) leucoencefalopatia consumptiva temporal.
- 21.** Na Síndrome do canal de Guyon, observa-se a compressão do nervo:
- (A) ulnar.
 - (B) radial.
 - (C) mediano.
 - (D) braquial.
- 22.** O sinal do "arco de corda" identificado pelo ultrassom ou RM nas polias dos dedos das mãos é característico de:
- (A) rotura das polias.
 - (B) enxerto das polias.
 - (C) abscesso das polias.
 - (D) corpo estranho das polias.
- 23.** O cordoma é uma neoplasia maligna que acomete mais frequentemente a:
- (A) região cervicotorácica.
 - (B) região paravertebral.
 - (C) região esfeno-occipital.
 - (D) região sacrococcígea.
- 24.** A tríade de Pheemister definida por redução do espaço articular, osteoporose periarticular e erosões ósseas é encontrada classicamente na artrite:
- (A) tuberculosa.
 - (B) fúngica.
 - (C) estafilocócica.
 - (D) reumatoide.
- 25.** Entre as doenças sistêmicas que podem cursar com osteólise distal da clavícula, destacamos:
- (A) Sd. de Cushing.
 - (B) hiperparatireoidismo.
 - (C) anemia hemolítica.
 - (D) pseudogota.
- 26.** O fenótipo de adenoma hepático, segundo a classificação de Bordeaux, com maior risco de degeneração maligna é o:
- (A) inflamatório.
 - (B) HNF-1 α inativado.
 - (C) β -catenina.
 - (D) indeterminado.
- 27.** Ao mapeamento ultrassonográfico para endometriose, os ligamentos mais frequentemente envolvidos pela enfermidade em pesquisa são:
- (A) uterovesicais.
 - (B) mesorretais.
 - (C) uterossacrais.
 - (D) uterorretais.
- 28.** Em mamografia massa tumoral associada a calcificações pleomórficas, espessamento difuso e grosseiro da pele e aumento difuso da densidade mamária são achados fortemente sugestivos de:
- (A) carcinoma esclerosante.
 - (B) carcinoma inflamatório.
 - (C) carcinoma papilar.
 - (D) carcinoma medular.
- 29.** Neoplasia mamária com maior frequência de apresentação multicêntrica e bilateral:
- (A) carcinoma cirroso.
 - (B) carcinoma lobular.
 - (C) carcinomaductal.
 - (D) carcinoma medular.
- 30.** No ultrassom obstétrico, a apresentação de alças intestinais fetais ecogênicas pode estar associada à/ao:
- (A) má rotação intestinal.
 - (B) pâncreas anular.
 - (C) atresia duodenal.
 - (D) fibrose cística.