

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2019

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno de questões com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Cartão de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

02 - Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04 - Tenha muito cuidado com o Cartão de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05 - Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06 - No Cartão de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc.) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08 - No **Cartão de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09 - SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

10 - Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.



Questão 01

Paciente de 25 anos realizou biópsia do terço superior da tíbia que revelou proliferação de osteoblastos com acentuado pleomorfismo, formação de osteoide em uma matriz cartilaginosa com tecido ósseo e células gigantes. Tal descrição é compatível com o diagnóstico de:

- A) Doença de Paget.
- B) Tumor de células gigantes do osso.
- C) Osteodistrofia.
- D) Osteoma osteoide.
- E) Osteossarcoma.

Questão 02

Sobre o adenocarcinoma *non clear cell* qual afirmativa está INCORRETA.

- A) Há relação com o uso do dietilbestrol.
- B) A endometriose pode ser lesão precursora.
- C) É considerada uma neoplasia de origem muleriana.
- D) Há associação com o papiloma vírus humano (HPV).
- E) O padrão citico e pouco frequente.

Questão 03

Sobre o hamartoma pulmonar qual a afirmativa está INCORRETA.

- A) É uma lesão bem circunscrita.
- B) É firme com áreas mucoides e cartilaginosas.
- C) A lesão é geralmente única.
- D) Apresenta com frequência tecido cartilaginoso imaturo.
- E) Raramente se apresentam como múltiplas lesões.

Questão 04

São diagnósticos diferenciais do adenocarcinoma pulmonar, **EXCETO**:

- A) Sequestro pulmonar.
- B) Adenocarcinoma fetal (blastoma pulmonar monofásico).
- C) Carcinoma adenoide cístico e Carcinoma papilar de origem tireoidiana.
- D) Hiperplasia adenomatosa atípica.
- E) Adenocarcinoma de origem extratorácica.

Questão 05

Em relação a análise molecular dos adenocarcinomas pulmonares, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- A) Pode ocorrer mutação do EGFR.
- B) Não há relação dos genes KRAS & ROS1.
- C) O estudo do ALK pode ser realizado por IHC &/or FISH.
- D) Há alterações nos exons 18, 19, 20, 21 / EGFR.
- E) Há fusão do EML4 – ALK .

Questão 06

São características do adenoma alveolar, **EXCETO**:

- A) Bem circunscrito.
- B) Material acelular claro dentro das áreas císticas.
- C) Espaços dilatados de tamanhos diferentes.
- D) Aparência geralmente cística.
- E) Material PAS negativo.

Questão 07

São características da doença da arranhadura do gato, **EXCETO**:

- A) B. henselae é a causa da maioria dos casos da doença.
- B) Ocorre principalmente em pacientes imunocompetentes.
- C) Contato com gatos são relatados em 10% dos pacientes.
- D) Lesões precoces mostram necrose eosinofílica com neutrófilos no seio subcapsular.
- E) Microabscessos e granulomas necrosantes estrelados.

Questão 08

Em relação ao sarcoma alveolar de partes moles assinala a afirmativa **CORRETA**:

- A) Cristais citoplasmáticos PAS-D + são vistos em 10% dos casos.
- B) Padrões morfológicos alveolar e epitelióide podem ser observados.
- C) Subexpressão de TFE3 (IHK), desmina, Catepsina-K e variável para CD147.
- D) Positivo para marcadores melanocíticos e epiteliais.
- E) Positivo para marcadores S100, miogenina, synaptofisina e cromogranina.

Questão 09

São alterações microscópicas observadas nas glomerulonefrites, **EXCETO**:

- A) Espessamento da membrana basal glomerular.
- B) Proliferação de células mesangiais.
- C) Formação de crescentes epiteliais na cápsula de Bowman.
- D) Infiltrado inflamatório agudo túbulo-intersticial.
- E) Esclerose e/ou fibrose do tufo glomerular.

Questão 10

Qual dos elementos abaixo não é considerado na avaliação do Índice de Atividade Histológica das Hepatites crônicas (ISHAK)?

- A) Esteatose.
- B) Necrose confluenta.
- C) Fibrose portal com ou sem septos.
- D) Infiltrado inflamatório linfocitário portal e lobular.
- E) Hepatite de interface.

Questão 11

Mulher de 45 anos, diabética, obesa, realizou cirurgia para remoção da vesícula biliar (colecistectomia) por cálculos (coletíase). No ato cirúrgico observou-se fígado aumentado, pardo-amarelado, com superfície levemente granulosa. Foi realizada biópsia que mostrou: infiltrado inflamatório crônico predominantemente linfocitário portal, hepatócitos com citoplasma vacuolado e núcleos rechaçados em zona 3, pequenos acúmulos de neutrófilos nos lóbulos, alguns hepatócitos balonizados e áreas de fibrose perivenular e perissinusoidal em zona 3. O diagnóstico mais provável é:

- A) Hepatite crônica por vírus C.
- B) Cirrose hepática.
- C) Colangite biliar primária.
- D) Necrose hepática.
- E) Esteatohepatite não-alcoólica.

Questão 12

São elementos que compõem o diagnóstico histopatológico da colangite esclerosante primária, **EXCETO**:

- A) Proliferação ductular.
- B) Rotura de ductos biliares interlobulares com infiltrado linfoplasmocitário ao redor.
- C) Atrofia e desaparecimento de pequenos ductos biliares.
- D) Cicatrizes fibro-obliterativas em espaços-porta.
- E) Edema e fibrose concêntrica periductal.

Questão 13

Avalie as afirmativas e assinale a alternativa **ERRADA**.

- A) Na pielonefrite aguda a principal estrutura afetada é o glomérulo.
- B) A pielonefrite crônica pode ser obstrutiva ou associada a refluxo.
- C) A via mais comum de infecção do trato urinário superior (pielonefrite aguda) é a ascendente.
- D) Na pielonefrite crônica ocorre fibrose com cicatrizes e deformações do parênquima renal.
- E) A pielonefrite crônica pode estar associada a rim em estágio terminal (rim contraído terminal).

Questão 14

Assinale a opção **ERRADA** sobre os tumores renais:

- A) O carcinoma de células renais é mais prevalente entre os 50 e 70 anos de idade.
- B) O tumor de Wilms, na maioria dos casos aparece entre os 2 e 4 anos de idade.
- C) O tumor de Wilms apresenta padrões variados com elementos epiteliais, mesenquimais (estromais) e outros que lembram o blastema renal.
- D) O tipo células claras do carcinoma de células renais é o mais raro.
- E) O carcinoma de células renais permanece assintomático por longo tempo e manifestações como hematuria e dor surgem, em geral, em estágios avançados.

Questão 15

São achados encontrados na linfadenite por citomegalovírus (CMV), **EXCETO**:

- A) População de células mistas: linfócitos, imunoblastos e histiócitos.
- B) Células grandes com inclusões nucleares, geralmente simples, 15 µm.
- C) Imuno-histoquímica ou hibridização in situ são sensíveis para detectar todas as células infectadas.
- D) Hiperplasia folicular, paracortical e monocitóide
- E) Acentuada apoptose e abundante detritos eosinofílicos.

Questão 16

Sobre a doença de Castleman assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Há focos de plasmocitos em áreas interfoliculares.
- B) Não há evidência de infecção por HHV8 ou monoclonalidade.
- C) Há células gigantes com inclusões hialinas e esclerose vascular.
- D) Hiperexpressão de citocinas por linfócitos B e T.
- E) Envolvimento mediastinal ocorre em 90% dos casos.

Questão 17

Sobre o Linfoma de células do manto (MCL) assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- A) Contém uma população monótona de células pequenas a médias.
- B) Citogenética ou FISH: t (11; 14) (q13; q32) ou CCND1-IGH.
- C) O índice de proliferação celular prevê o prognóstico.
- D) Ocorre desregulação da interleucina-6 (IL-6).
- E) Imunofenotipo: CD5+CD19+, CD20+, CD10- Cyclin-D1+, Ki-67.

Questão 18

Com relação ao Linfoma difuso de grandes células-B, sem outra especificação, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- A) Contém muitas figuras mitóticas, células apoptóticas e padrão de crescimento difuso.
- B) A variante imunoblástica ocorre em 10% e a anaplásica em 3% dos casos.
- C) Pode mostrar núcleos grandes e bizarros tipo Reed-Sternberg-like (+/-).
- D) Translocações de MYC conferem pior prognóstico.
- E) A variante Centrobástica ocorre em 5% dos casos.

Questão 19

Sobre o hamartoma angiomiomatoso, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Contém células musculares estriadas dispersas em estroma adiposo.
- B) Biomarcadores negativos: CD34, CD31, SMA, CD99, desmina e proteína S100.
- C) Contém células musculares lisas esparsamente dispersas em estroma esclerótico.
- D) Biomarcadores positivos: CD34, H-caldesmon, SMA, miogenina e proteína S100.
- E) Apresenta vasos sanguíneos e tecido fibroso atípicos.

Questão 20

São características do tumor carcinoide do intestino delgado, **EXCETO**:

- A) Síndrome carcinoide acomete 75% dos pacientes.
- B) Invasão angiolímfática frequentemente observada mesmo em lesões de baixo grau.
- C) Tumores pouco diferenciados têm alta taxa mitótica (Ki-67 > 20%) e necrose.
- D) Os tumores bem diferenciados têm poucas mitoses e discreto pleomorfismo.
- E) Tumor bem vascularizado.

Questão 21

São características da gastrite por *Helicobacter pylori*, **EXCETO**:

- A) Neutrófilos, se presentes intraepitelial, marcam infecção ativa.
- B) Grandes folículos linfóides podem se desenvolver.
- C) Giemsa, prata e imuno-histoquímica podem destacar hastes curvas e delgadas.
- D) Após o tratamento, a inflamação crônica persistente, leve e inativa, pode ser vista.
- E) Não há associação com a doença inflamatória intestinal.

Questão 22

Assinale a afirmativa **CORRETA** relacionado ao tumor miofibroblástico inflamatório.

- A) Tem população clonal de fibroblastos.
- B) Pode ter padrão estoriforme ou fascicular.
- C) Não há correlação com a ativação dos rearranjos do gene ALK.
- D) Giemsa, prata e imuno-histoquímica podem destacar o colágeno.
- E) Mostra acentuada fibrose com formação de queiloide.

Questão 23

São características do tumor estromal gastrointestinal (GIST), **EXCETO**:

- A) Pode ter um microambiente mixoide ou mixocondroide.
- B) Geralmente são CD117+ e raramente têm mutações no gene BRAF.
- C) Tem crescimento plexiforme e muitas vezes epitelióide.
- D) Pode ter padrão estoriforme ou fascicular.
- E) Esôfago é o local mais acometido.

Questão 24

Sobre o carcinoma muco epidermóide assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Predomínio de células com citoplasma espumoso e núcleos centrais.
- B) Neoplasia cística, sólida e encapsulada.
- C) Há alterações genéticas do complexo caderina / catenina.
- D) Tireoglobulina, TTF-1 e pax-8 são negativos.
- E) Identifica-se mucicarmin intraluminal.

Questão 25

Assinale a afirmativa **CORRETA** sobre o adenocarcinoma polimórfico de baixo grau.

- A) Invasão perineural não significativa.
- B) Acomete com frequência ductos glandulares terminais.
- C) Tumor epitelial benigno caracterizado por crescimento infiltrativo de células citologicamente uniformes dispostas em padrões arquitetonicamente diversos.
- D) Mitoses são frequentes.
- E) Expressão de marcadores epiteliais e mioepiteliais.

Questão 26

Sobre a análise de ploidia nas gestações molares assinale a alternativa correta.

- A) A análise de ploidia não pode ser determinada por citometria de fluxo.
- B) A análise de ploidia não pode ser determinada por imagem.
- C) Complementa à histopatologia e classifica adequadamente as gestações molares.
- D) A maioria das molas parciais têm conteúdo de DNA aneuploide.
- E) Molas completas (95%) apresentam DNA triploide.

Questão 27

São diagnósticos diferenciais da doença glomerular mínima, **EXCETO**:

- A) Glomeruloesclerose segmentar focal.
- B) Hiperplasia mesangial difusa.
- C) Nefropatia por IgA, IgM ou C1q.
- D) Glomerulonefrite crescêntica.
- E) Nefrotoxicidade do lítio.

Questão 28

Assinale a alternativa correta sobre o carcinoma linfoepitelial.

- A) Glândulas salivares menores é local mais comum de ocorrência.
- B) Podem expressar citokeratinas, EMA, p63 (+).
- C) Etiologia associada ao vírus do papiloma humano (HPV).
- D) Raramente compromete a glândula parótida.
- E) Crescimento sincicial geralmente ausente.

Questão 29

São características do neurocitoma extraventricular, **EXCETO**:

- A) Mostra Interface nítida com o tecido cerebral não neoplásico.
- B) Presença de lâminas de células redondas com cromatina pontilhada "sal e pimenta".
- C) Diferenciação de células ganglionares ocorre em 65% dos casos.
- D) Rosetas de Homer Wright podem ser evidenciadas.
- E) Focos de calcificação ocorrem raramente.

Questão 30

A positividade para CD34 é observada, **EXCETO**:

- A) Sarcoma de Kaposi.
- B) Sarcoma epitelióide.
- C) Fibroblasto.
- D) Dermatofibroma.
- E) Dermatofibrossarcoma protuberans.

Questão 31

Sobre a mastite granulomatosa, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Pode representar manifestação de uma doença sistêmica ou localizada na mama.
- B) A forma lobular está relacionada a mulheres que amamentaram e sugere uma reação de hipersensibilidade.
- C) Pode ser uma manifestação da sarcoidose.
- D) A causada por infecções por *Corynebacterium* gera um padrão de mastite granulomatosa neutrofílica cística.
- E) Infecções localizadas por fungos ou micobactérias são causas relativamente comuns em imunocompetentes.

Questão 32

Sobre o câncer de mama hereditário pode-se afirmar o seguinte:

- A) Corresponde a mais de 50% dos casos femininos.
- B) Mutações nos genes BRCA1 e BRCA2 são responsáveis por 80 a 90% dos casos.
- C) Mutações no BRCA1 também aumentam o risco de desenvolvimento de neoplasias malignas estromais.
- D) Os carcinomas de mama associados a mutações no gene BRCA1 geralmente são bem diferenciados.
- E) Os genes mais importantes e de maior susceptibilidade são protooncogenes que participam do processo de reparo do DNA e manutenção da integridade genômica.

Questão 33

São considerados fatores prognósticos no câncer de mama, **EXCETO**:

- A) Positividade imuno-histoquímica para mamaglobina.
- B) Metástases linfonodais.
- C) Subtipo molecular.
- D) Tamanho tumoral.
- E) Grau histológico.

Questão 34

Mulher de 40 anos notou após trauma na região do antebraço, crescimento de lesão que atingiu 5,0 cm ao longo de algumas semanas. Realizada biópsia da tumoração, foi observado comprometimento da derme profunda e subcutâneo por lesão circunscrita, ricamente celular, formada por fibroblastos e miofibroblastos tumefeitos de aparência imatura, dispostos em várias direções ou fascículos. Figuras mitóticas abundantes. A análise molecular evidenciou fusão MYH9-USP6. Qual é o **diagnóstico** em questão?

- A) Fibromatose profunda.
- B) Tumor desmóide.
- C) Leiomiossarcoma.
- D) Fascíte nodular.
- E) Tumor miofibroblástico inflamatório.

Questão 35

Sobre os tumores do sistema nervoso central, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) O astrocitoma pilocítico contém muitas células gemistocíticas.
- B) Os astrocitomas grau I mostram estrutura vascular glomerulóide.
- C) A condição gliomatose cerebri é considerada grau III/IV da OMS.
- D) A presença de microgemistocitos GFAP+ indica melhor prognóstico.
- E) Os oligodendrogliomas anaplásicos são classificados grau II pela OMS.

Questão 36

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as neoplasias testiculares.

- A) As células do seminoma clássico são negativas para OCT4 e fosfatase alcalina placentária.
- B) Os carcinomas embrionários ocorrem principalmente no grupo etário de 70-80 anos.
- C) O coriocarcinoma é o tumor testicular mais comum em lactentes e crianças até 3 anos de idade.
- D) Os tumores mistos constituem uma minoria dos casos.
- E) A maioria dos tumores de células germinativas se origina de uma lesão denominada neoplasia intratubular de células germinativas (ITGCN).

Questão 37

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as alterações moleculares no adenoma/carcinoma.

- A) Alterações da telomerase ocorrem precocemente.
- B) Ocorre uma alteração recessiva do gene APC no câncer colônico esporádico.
- C) Não há evidências de uma sequência de mutações moleculares.
- D) Postula-se perda precoce de uma das cópias do gene supressor de tumor APC.
- E) Postula-se perda precoce de uma das cópias do gene supressor de tumor SMAD4.

Questão 38

Sobre o carcinoma de células de Merkel, afirmamos, **EXCETO**:

- A) Ocorre tipicamente em brancos, acima de 65 anos, com discreta predominância masculina.
- B) Positividade para citoqueratinas e marcadores neuroendócrinos como enolase, sinaptofisina e CD56.
- C) A disseminação linfonodal é precoce, com 50% dos linfonodos clinicamente positivos.
- D) O diagnóstico diferencial inclui sarcoma de Ewing e rabiomiossarcoma.
- E) Manifesta-se como nódulo único, indolor, crescimento rápido e telangiectasias à dermatoscopia.

Questão 39

Sobre a coloração especial PAS, pode-se afirmar que coram em vermelho-magenta, **EXCETO**:

- A) Membrana basal.
- B) Glicogênio tratado com diástase.
- C) Mucinas neutras.
- D) Células da doença de Paget.
- E) Bainha externa do pelo.

Questão 40

A mucicarmina pode ser utilizada para identificação de

- A) Espiroquetas.
- B) Bartonella.
- C) Borrelia.
- D) Leishmania.
- E) Criptococos.

Questão 41

A coloração Fontana-Masson pode corar

- A) mastócitos.
- B) polissacarídeos.
- C) cálcio.
- D) células neuroendócrinas.
- E) hemossiderina.

Questão 42

Estruturas anexiais apócrinas mostram positividade para

- A) EMA e CEA.
- B) CEA e receptor andrógeno.
- C) EMA e S100.
- D) EMA e receptor andrógeno.
- E) CEA e S100.

Questão 43

Estruturas anexiais sebáceas mostram positividade para

- A) CEA e receptor andrógeno.
- B) EMA e receptor andrógeno.
- C) EMA e CEA.
- D) EMA e S100.
- E) CEA e S100.

Questão 44

São marcadores de células melanocíticas, **EXCETO:**

- A) MART-1.
- B) HMB-45.
- C) d-MITF-1.
- D) S100.
- E) CD68.

Questão 45

Com relação ao BerEP4 pode-se afirmar positividade mais comumente para

- A) carcinoma apócrino.
- B) carcinoma de células escamosas.
- C) doença de Paget.
- D) carcinoma basocelular.
- E) sarcoma epitelióide.

Questão 46

São marcadores de células dendríticas da epiderme:

- A) CD207, Fator XIIIa.
- B) CD1a, S100.
- C) CD1a, Fator XIIIa.
- D) CD163, CD1a.
- E) CD163, Fator XIIIa.

Questão 47

São características da dermatite espongíotica aguda, **EXCETO**:

- A) Espongiose epidérmica com ou sem microvesículas.
- B) Infiltrado perivascular superficial de linfócitos e, com frequência, eosinófilos.
- C) Ortoceratose.
- D) Acentuada paraceratose.
- E) Edema variável da derme papilar.

Questão 48

Linfoma leucemia de células T do adulto associada ao HTLV-1 tem, tipicamente, a seguinte expressão epidérmica:

- A) CD8.
- B) CD5.
- C) CD4.
- D) CD10.
- E) CD30.

Questão 49

Vacuolização da basal, queratinócitos apoptóticos, hipergranulose em cunha e incontinência pigmentar são observados em:

- A) Líquen plano.
- B) Doença de Darier.
- C) Hailey-Hailey.
- D) Psoríase gutata.
- E) Dermatite seborreica.

Questão 50

Sobre os tumores do sistema nervoso central, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Os subependimomas geralmente mostram aspectos císticos.
- B) O xantastrocitoma pleomorfo é considerado um tumor de baixo grau.
- C) Mutações dos genes RB e p16 estão relacionados com astrocitoma de baixo grau.
- D) Mutação do gene p53 está relacionada com astrocitoma de alto grau.
- E) Os oligodendrogliomas anaplásicos são classificados grau II pela OMS.