



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

### EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: <b>MÉDICO PATOLOGISTA</b>	Nível <b>SUPERIOR</b>	Código <b>160</b>
------------------------------------	--------------------------	----------------------

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I – Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

**05** O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

**06** As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

**07** Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)  
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II - Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III: Conhecimentos Específicos

**21** Em relação aos achados histopatológicos utilizados na datação do endométrio, a presença de glândulas sinuosas não vacuoladas e com pré-decidualização do estroma e edema estromal máximo, sem esfacelo, melhor representa a fase:

- (A) proliferativa inicial
- (B) proliferativa tardia
- (C) secretora inicial pós-ovulatória (dia 2)
- (D) menstrual
- (E) secretora intermediária pós-ovulatória (dia 8)

**22** Corresponde a técnica de coloração especial adequadamente utilizada para identificação de lipídeos:

- (A) Azul da Prússia
- (B) Tricrômico de Masson
- (C) Grimellius
- (D) Orceína
- (E) Sudão negro

**23** A neoplasia benigna mais comum do esôfago é:

- (A) Leiomioma
- (B) GIST (tumor estromal gastrointestinal)
- (C) Tumor Fibroso Solitário
- (D) Tumor de células granulares
- (E) Schwannoma

**24** Em relação ao sistema de Bethesda para citopatologia de tireoide, identifique a afirmação correta:

- (A) Esfregaço revelando numerosas células atípicas de aspecto plasmocitoide, imunopositivas para calcitonina, CEA e cromogranina, favorece a inclusão na categoria VI (seis).
- (B) O esfregaço “não diagnóstico para análise” e/ou virtualmente acelular não se aplica a nenhuma das categorias do sistema de Bethesda.
- (C) Na categoria V (cinco) estão incluídos os esfregaços com atipias citológicas suspeitos para neoplasia folicular.

- (D) O esfregaço celular com alterações citológicas diagnósticas de tireoidite de Hashimoto deve ser incluído na categoria III (três).
- (E) O diagnóstico de carcinoma metastático não deve ser incluído na categoria VI (seis).

**25** Quadro histológico caracterizado por proliferação de melanócitos pigmentados e fusiformes dispostos em massa ou feixes mal definidos e irregulares na derme média e profunda, melhor representa o diagnóstico de

- (A) Nevo de Spitz  
(B) Halo nevus  
(C) Nevo Azul  
(D) Nevo de Jadassohn  
(E) Lentigo maligno

**26** Macrófagos localizados no pulmão denominados como “células cardíacas” correspondem a:

- (A) Macrófagos alveolares ricos em proteínas plasmáticas que surgem em consequência a quadro de edema agudo de pulmão.
- (B) Macrófagos cardíacos ricos em debris celulares que migram para o pulmão pela corrente sanguínea em casos de infarto agudo do miocárdio.
- (C) Macrófagos alveolares ricos em debris celulares associados a áreas de infarto pulmonar.
- (D) Macrófagos alveolares ricos em hemossiderina que surgem em consequência a quadro de insuficiência cardíaca congestiva.
- (E) Macrófagos cardíacos ricos em hemossiderina que migram para o pulmão pela corrente sanguínea, em casos de hipertensão pulmonar veno-oclusiva.

**27** Corresponde a quadro histopatológico de linfadenopatia caracteristicamente representada por granulomas

- (A) Doença de Rosai-Dorfman  
(B) Doença da arranhadura do gato  
(C) Doença de Castleman

- (D) Linfadenopatia associada à infecção pelo HIV  
(E) Linfadenopatia associada ao vírus Epstein-Barr (mononucleose infecciosa)

**28** Biopsia cutânea revelando dermatose inflamatória caracterizada por acantose regular, proeminente paraceratose e adelgaçamento da epiderme suprapapilar; na derme papilar capilares dilatados e tortuosos e infiltrado inflamatório de linfócitos, plasmócitos e neutrófilos, melhor representa o diagnóstico de

- (A) Lúpus discoide  
(B) Dermatite seborreica  
(C) Psoríase  
(D) Eritema multiforme  
(E) Líquen plano

**29** Identifique a opção que representa aspecto histológico relevante no diagnóstico diferencial entre Necrobiose Lipoídica (NL) e Granuloma Anular (GA).

- (A) Presença de agregados de linfócitos e plasmócitos favorece o diagnóstico de NL  
(B) Coloração positiva para mucina favorece o diagnóstico de NL  
(C) Granuloma necrobiótico com paliçada bem definida de histiócitos favorece NL  
(D) Padrão de distribuição alternada em camadas de células inflamatórias linfocitárias e colágeno desintegrado favorece GA  
(E) Granulomas formados por linfócitos, células epitelioides e células gigantes multinucleadas com inclusões estreladas intracitoplasmáticas favorece GA

**30** Biopsia gástrica revelando infiltrado inflamatório linfoplasmocitário, metaplasia pilórica, pseudo-hipertrofia de células parietais e hiperplasia de células neuroendócrinas são algumas das alterações que podem melhor caracterizar a:

- (A) Gastrite crônica de antro associada ao H. pylori  
(B) Gastrite nodular linfocítica  
(C) Gastrite no contexto da doença de Crohn  
(D) Gastropatia química  
(E) Gastrite crônica autoimune



**31** O estágio avançado do fenômeno de regressão presente em alguns melanomas pode ser mais bem caracterizado histologicamente por:

- (A) Redução discreta das células tumorais da epiderme e da derme
- (B) Fibroplasia da derme papilar, neovascularização e telangiectasia
- (C) Denso infiltrado linfocitário substituindo as células tumorais
- (D) Necrose coagulativa no leito tumoral com paliçada de histiócitos
- (E) Acentuada migração transepidérmica das células tumorais até alcançar a camada córnea, desaparecendo totalmente após a descamação da epiderme

**32** Correspondem a neoplasia que tem origem na mucosa Schneideriana:

- (A) Papiloma juvenil do reto
- (B) Papiloma hiperqueratótico verrucoso da língua
- (C) Papiloma invertido sinonasal
- (D) Papiloma urotelial invertido
- (E) Papiloma laríngeo juvenil

**33** Biopsia de duodeno revelando distorção arquitetural, atrofia vilositária, hiperplasia de criptas, linfocitose intraepitelial intensa com extensão ao topo das vilosidades, perda da borda em escova e infiltrado inflamatório linfoplasmocitário na lâmina própria. Esta descrição histológica melhor representa o diagnóstico de:

- (A) Duodenite péptica
- (B) Enterite associada ao uso de anti-inflamatório não hormonal
- (C) Doença de Crohn
- (D) Doença Celíaca
- (E) Doença de Whipple

**34** Parótida macroscopicamente representada por massa lobulada acastanhada de aparência multicística, histologicamente constituída por espaços císticos revestidos por dupla camada de células - células altas com citoplasma granular e densamente eosinofílico e na base camada descontínua de pequenas células; o estroma adjacente é composto por tecido linfóide com centros germinativos proeminentes. Este quadro morfológico melhor representa o diagnóstico de

- (A) Adenoma pleomórfico
- (B) Adenoma oncocítico

- (C) Doença de Mikulics
- (D) Tumor de Wartin
- (E) Cisto linfoepitelial benigno

**35** A melhor nomenclatura para tumor de tireoide bem diferenciado com padrão de crescimento folicular, microscopicamente revelando invasão questionável de cápsula e/ou de invasão vascular e ausência de características nucleares para carcinoma papilar

- (A) Tumor folicular com potencial maligno incerto
- (B) Carcinoma folicular
- (C) Adenoma folicular
- (D) Tumor bem diferenciado de potencial maligno incerto
- (E) Carcinoma papilar de tireoide, variante folicular

**36** Em relação à biopsia renal, indique a opção correta:

- (A) Na nefropatia membranosa há espessamento da parede capilar glomerular secundária à presença de imunocomplexos de localização subendotelial.
- (B) As colorações especiais que devem ser realizadas em caso de uma glomerulopatia nodular são: hematoxilina&eosina (HE), ácido periódico de Schiff (PAS), tricrômico de Masson e prata metenamina.
- (C) Na glomerulonefrite rapidamente progressiva, observamos marcada proliferação de células epiteliais no espaço de Bowman, com distribuição difusa.
- (D) Nas formas típicas de nefropatia associada à doença hipertensiva observamos graus variáveis de esclerose no compartimento túbulo-intersticial, fibrose intimal arterial e hialinose difusa, acometendo arteríolas aferente e eferente.
- (E) Na nefrite intersticial aguda observamos infiltrado de neutrófilos, ao lado de linfócitos e plasmócitos. Ocasionalmente podem ser vistos granulomas epitelioides.

**37** Em relação aos carcinomas mamários com microinvasão, identifique a opção correta.

- (A) Por definição deve-se considerar microinvasão quando se nota infiltração tumoral com até 1mm de extensão (focal ou multifocal).
- (B) Pacientes com microinvasão não apresentam risco de metástase linfonodal
- (C) Normalmente as lesões microinvasivas estão associadas a carcinoma *in situ* de baixo grau.
- (D) O conceito de microinvasão não se aplica aos carcinomas lobulares
- (E) A avaliação imunohistoquímica com o anticorpo E-cadherina é excelente para avaliar a presença das células mioepiteliais.

**38** A peça anatômica resultado de cirurgia radical oncológica na qual o “processo uncinato” deverá ser obrigatoriamente analisado como uma das margens cirúrgicas, corresponde a:

- (A) Ressecção abdominoperineal de reto
- (B) Esofagogastrectomia
- (C) Hemicolectomia direita
- (D) Colectomia radical com hepatectomia parcial e esvaziamento ganglionar
- (E) Duodenopancreatectomia

**39** Em relação às doenças inflamatórias pulmonares, indique a afirmativa correta:

- (A) Na pneumonia de hipersensibilidade a inflamação apresenta distribuição bronquiocêntrica, caracterizada por linfócitos por vezes esboçando folículos linfóides e pequenos granulomas mal-formados, peribrônquicos.
- (B) Na silicose crônica há formação inicial de pequenos nódulos pulmonares que progridem para áreas de fibrose nodular coalescente, porém reversíveis quando ocorre o afastamento do trabalhador de sua atividade.
- (C) Na Pneumonia Intersticial Usual (PIU) há fibrose pulmonar progressiva, apresentando clássica homogeneidade na distribuição da fibrose intersticial, com faveolamento subpleural e parasseptal.

- (D) Na sarcoidose há granulomas bem formados, com necrose liquefativa, distribuídos ao longo dos linfáticos do interstício peribrônquico e perivascular.
- (E) Na Pneumonia em Organização Criptogênica (COP) há, histologicamente, “*plugs*” fibroblásticos (corpos de Masson) ocupando ductos alveolares e promovendo usual distorção do parênquima pulmonar e fibrose.

**40** Em relação a distribuição habitual das células hematopoiéticas em um corte histológico de medula óssea, analise as assertivas abaixo:

- I Os mastócitos quando corados pelo Giemsa, seus grânulos coram-se metacromaticamente em vermelho.
- II Os eritroblastos são reconhecidos como agregados de células próximas aos sinusoides, com núcleo arredondado, cromatina condensada e homogênea e discreto halo perinuclear.
- III A granulocitopoiese, nos cortes histológicos, progride a partir da região peritrabecular.
- IV Os megacariócitos ficam distantes das trabéculas ósseas, geralmente em posição perissinusoidal, quase sempre como células isoladas.

Estão corretas:

- (A) Todas
- (B) I, II e III, apenas
- (C) II, III e IV, apenas
- (D) II e IV, apenas
- (E) I e IV, apenas

**41** Em relação às neoplasias penianas, identifique a afirmação correta:

- (A) A Eritroplasia de Queyrat corresponde a carcinoma escamoso superficialmente invasivo, associado à infecção pelo HPV e de maior incidência em homens acima dos 70 anos.
- (B) A neoplasia intraepitelial peniana ((PeIN) relacionada à infecção pelo HPV tem sido associada ao Líquen Escleroso Atrófico.
- (C) O carcinoma escamoso basalóide corresponde a um tipo histológico biologicamente agressivo, em muitos casos associado à infecção pelo HPV16.

- (D) Em geral os tumores de crescimento endofítico são comumente mais bem diferenciados quando comparados aos de crescimento exofítico.
- (E) Em relação aos sítios da neoplasia, os carcinomas escamosos surgem, respectivamente, no sulco coronal, na glândula e no prepúcio, nesta ordem de maior frequência.

**42** Em relação ao carcinoma de laringe analise as assertivas abaixo:

- I Pacientes portadores de carcinoma de laringe apresentam risco aumentado para o desenvolvimento de um segundo tumor no trato aerodigestivo.
- II A localização glótica corresponde a cerca de 60-65% de todos os tumores sendo o 1/3 anterior da glote a localização mais comum.
- III Os tumores supra-glóticos envolvem, com frequência, a verdadeira corda vocal, ventrículo e prega ariepiglótica.
- IV O tipo histológico escamoso basaloide corresponde a neoplasia indolente, pouco agressiva.
- V Linfonodos e pulmão correspondem aos sítios mais comuns de metástase.
- VI A hiperplasia verrucosa corresponde a diagnóstico diferencial com o tipo carcinoma verrucoso.

Estão corretas, apenas:

- (A) I, III, IV, V e VI  
 (B) I, II, V e VI  
 (C) II, IV, V e VI  
 (D) I, V e VI  
 (E) III, IV e V

**43** Em relação aos tumores de ovário, analise as assertivas a seguir e identifique as corretas:

- I Tumor do seio endodérmico e de células de Sertoli-Leydig correspondem a tumores originados dos cordões sexuais/estroma ovariano.
- II Carcinoma embrionário e tumor de células da granulosa representam categoria de tumores de células germinativas.
- III Tumor de Brenner geralmente é unilateral, de tamanho variado, usualmente formando massa cística e com superfície de corte

multiloculada, contendo líquido seroso citrino.

- IV Dos tumores epiteliais ovarianos o adenocarcinoma endometriode apresenta-se como massa sólida ou cística multiloculada, muitas vezes com conteúdo hemorrágico.
- V Neoplasias serosas de baixo grau apresentam cistos e papilas revestido por epitélio similar ao epitélio da tuba uterina.
- VI As neoplasias mucinosas são bilaterais em menos de 10% dos casos.

Estão corretas apenas:

- (A) IV, V e VI  
 (B) I, II, IV e V  
 (C) II, IV, V e VI  
 (D) I, III, IV, V e VI  
 (E) II, IV e VI

**44** Analise as assertivas a seguir sobre doenças linfoproliferativas e imunoproliferativas e identifique as corretas:

- I No mieloma múltiplo os plasmócitos neoplásicos expressam, com frequência, marcadores para células B (CD19, CD20 e CD10).
- II A marcação positiva para a oncoproteína Bcl2 no centro do folículo pode favorecer o diagnóstico de linfoma B folicular, constituindo imunomarcação importante para o diagnóstico diferencial com hiperplasia folicular reativa.
- III O linfoma de Hodgkin predominância linfocitária nodular não demonstra associação com infecção pelo vírus EBV e apresenta marcação negativa para CD15 e CD 30 e positiva para CD 20.
- IV O linfoma difuso de grandes células B é o linfoma Não-Hodgkin mais comum, clinicamente se apresenta como massa nodal ou extra nodal, com imunopositividade para os anticorpos CD20 e CD19, MUM1 e CD10 eventualmente positivos e marcação negativa para ciclina D1.
- V O linfoma de Burkitt, mais comum em homens, apresenta relação com o EBV, alto índice mitótico (marcação com Ki67 próxima a 100%) e numerosos macrófagos com corpos tingíveis.

Estão corretas, apenas:

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

**45** Identifique a imunomarcção importante utilizada no diagnóstico diferencial entre hiperplasia microglandular do epitélio endocervical e adenocarcinoma endocervical, sendo a marcação positiva favorável ao diagnóstico de adenocarcinoma endocervical:

- (A) CA19-9
- (B) CK7
- (C) GATA 3
- (D) Vimentina
- (E) CEA

**46** Biópsia de pleura representada por neoplasia maligna pouco diferenciada apresentando imunomarcção positiva para os anticorpos GATA3 e GCDFP. Este perfil imunohistoquímico melhor representa sítio primário provável de:

- (A) Pulmão
- (B) Pleura
- (C) Mama
- (D) Rim
- (E) Pâncreas

**47** Em relação ao Adenocarcinoma Gástrico analise as assertivas a seguir e identifique as verdadeiras.

- I Adenocarcinomas do tipo intestinal apresentam secreção de mucosubstância ácida positiva para as colorações especiais Alcian-Blue e Mucicarmin.
- II Existe relação entre a o tipo de mucina expressa e a possível localização do tumor, sendo a MUC5AC prevalente nos tumores de antro.
- III A marcação para o anticorpo CDX2 está presente em cerca de 90% dos casos.
- IV A marcação para os anticorpos CK7 e CK20 varia consideravelmente, sendo aproximadamente 70% positiva para CK7 e cerca de 20% positiva para CK20.

Estão corretas:

- (A) todas
- (B) apenas II e IV
- (C) apenas II, III e IV

- (D) apenas I e III
- (E) apenas I, II e IV

**48** Mediastino posterior exibindo massa tumoral bem delimitada, encapsulada, apresentado à microscopia óptica neoplasia constituída por células alongadas com arranjo em paliçada formando corpos de Verocay, intercaladas por áreas com células de núcleos arredondados, frouxamente arranjadas, delimitando pequenos vacúolos ou microcistos; o tumor é bem vascularizado e contém vasos dilatados.

Este quadro clínico e morfológico melhor representa o diagnóstico de:

- (A) Neurofibroma
- (B) Schwanoma
- (C) Mesotelioma desmoplásico
- (D) Meningioma fusiforme
- (E) Paraganglioma

**49** Massa tumoral de pleura, pediculada e volumosa, invadindo pulmão, representada à microscopia óptica (H&E) por neoplasia benigna de células fusiformes, compatível com Tumor Fibroso Solitário.

Assinale quais marcadores podem ser úteis, revelando-se positivos, para confirmação deste diagnóstico:

- (A) Vimentina e CK5/6
- (B) S100 e EMA
- (C) Calretinina e WT1
- (D) TTF1 e Cromogranina
- (E) CD34 e STAT6

**50** Analise as assertivas relacionadas aos pólipos e adenomas do intestino grosso (IG) e identifique as verdadeiras:

- I Na lesão serrilhada séssil há crescimento horizontal das criptas ao longo da muscular da mucosa e dilatação da base da cripta; a proliferação é assimétrica e o serrilhado se estende até a base da cripta
- II Pólipos hiperplásicos são geralmente pequenos localizados por todo o IG, sendo mais comuns no cólon distal e reto
- III Cerca de 70% dos adenomas serrilhados tradicionais ocorrem no cólon proximal
- IV Adenomas com componente viloso acima de 75% são classificados como adenomas túbulo-vilosos

Estão corretas, apenas:

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

