

1999 - XXXII EXAME DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

1. O que ocorre quando anticorpos do pênfigo foliáceo são injetados no peritônio de certos camundongos recém-nascidos?

- a) Morte por choque anafilático
- b) Reprodução da doença
- c) Retardo no desenvolvimento do animal
- d) Produção de anticorpos dirigidos contra as queratinas 1 e 10
- e) Nada ocorre com o animal

2. Na epidermólise bolhosa simples generalizada, doença de caráter genético dominante, as manifestações cutâneas podem

- a) ocorrer no tronco, com bolhas flácidas, em disposição herpetiforme
- b) surgir a partir do nascimento, de forma disseminada, sem fenômenos distróficos, com ausência e/ou espessamento das unhas
- c) assumir a forma de placa branca elevada ao regredirem
- d) provocar deformidade nas mãos e nos pés com fusão total dos dedos por sinéquias
- e) ocorrer sem comprometimento do estado geral

3. As manifestações clínicas da dermatose acantolítica transitória ocorrem, com maior freqüência,

- a) na mucosa oral
- b) no dorso dos quirodáctilos
- c) na região palmoplantar
- d) na parte anterior do tórax
- e) na face

4. O lúpus eritematoso cutâneo subagudo

- a) pode preceder ou surgir durante a evolução da síndrome de Sjögren
- b) apresenta sempre um grave comprometimento sistêmico
- c) apresenta lesões com atrofia cicatricial e escamas com espículas córneas
- d) pode apresentar lesões liquenóides

e) é mais freqüente em mulheres a partir da 5a ou 6a décadas de vida

5. O lúpus eritematoso profundo

- a) é uma reação de hipersensibilidade às drogas
- b) é uma variante do lúpus eritematoso agudo
- c) apresenta nódulos viscerais (pulmão, rim)
- d) apresenta nódulos que, ao regredirem, deixam cicatrizes deprimidas
- e) pode apresentar vasculite leucocitoclástica

6. Dentre as causas de dermatomiosite na infância, encontra-se

- a) doença vascular com participação de fatores imunológicos
- b) associação com neoplasia maligna
- c) transmissão por via placentária
- d) alteração no metabolismo do colágeno por ação traumática
- e) ativação policlonal dos linfócitos B

7. A síndrome de Sjögren se caracteriza por

- a) queratoconjuntivite, xerodermia e artrite reumatóide
- b) depósito de cálcio no tecido subcutâneo
- c) alargamento da membrana periodontal (sinal de Blackburn)
- d) eritema róseo violáceo na face
- e) alopecia difusa

8. Sob a luz de Wood, o eritrasma apresenta fluorescência

- a) branco-azulada
- b) róseo dourada
- c) vermelho coral
- d) azul-esverdeada
- e) verde-amarelada

9. Qual o elemento característico do rinoscleroma ?

- a) Presença de bactéria gram-positiva
- b) Célula de Monroe
- c) Célula balonizante
- d) Faixa de Unna
- e) Célula de Mikulicz

10. O carcinoma neuroendócrino que se origina das células de Merkel

- a) possui comportamento biológico agressivo
- b) localiza-se, na grande maioria das vezes, no tronco
- c) em geral é múltiplo numa mesma região ou disseminado
- d) acomete com mais frequência jovens do sexo masculino
- e) raramente apresenta recidiva

11. Dentre as manifestações cutâneas mais comuns da síndrome de Sézary, encontram-se

- a) alopecia e distrofias ungueais
- b) áreas de pele flácida e redundante simulando tumores de partes moles
- c) lesões nódulo-ulcerativas de evolução rápida
- d) gengivite, glossite e balanite
- e) eritema nodoso, eritema polimorfo e pioderma gangrenoso

12. O carcinoma basocelular esclerosante é uma variante clínica que

- a) possui evolução lenta, sem ulceração
- b) consiste de lesões múltiplas eritematoescamosas, discretamente infiltradas
- c) evolui com pigmentação melânica
- d) mostra borda cilíndrica, de aspecto perolado
- e) se apresenta, de início, com área queratósica infiltrada e dura

13. Em relação ao melanoma, assinale a afirmação correta

- a) Somente o tipo nodular poderá emitir metástase amelanótica
- b) Quando há metástase, ela é sempre amelanótica
- c) Qualquer forma clínica pode se tornar oligo ou amelanótica

- d) O amelanótico surge preferentemente na mucosa
- e) O amelanótico apresenta prognóstico melhor do que o pigmentado

14. Luz amplificada estimulada por emissão radioativa (LASER) é uma forma de energia luminosa do espectro eletromagnético que difere da luz comum por ser

- a) policromática com três tipos de comprimento de onda
- b) polifásica
- c) multidirecional
- d) coerente
- e) ultrapulsátil

15. Que reação fotobiológica é produzida na célula pelo raio laser ?

- a) Alteração na cadeia do DNA
- b) Necrose tecidual
- c) Desnaturação protéica
- d) Remoção de radicais livres
- e) Aceleração do processo de mitose

16. Com que manobra as estrias de Wickham são visualizadas mais facilmente e com que alteração microscópica se correlacionam, respectivamente ?

- a) Umedecimento – hipergranulose
- b) Diascopia – hiperkeratose
- c) Digitopressão – acantólise
- d) Diascopia – hipergranulose
- e) Umedecimento – hiperkeratose

17. Associação de língua plicata com paralisia facial é encontrada freqüentemente na síndrome de

- a) Stein-Loewenthal
- b) Miescher
- c) Melkersson-Rosenthal
- d) Zinsser-Cole-Engman

e) Lewandowsky

18. Placas brancas em faixa, de etiologia viral, nas bordas laterais da língua de imunossuprimidos e imunodeprimidos, são causadas por

- a) vírus varicela-zóster
- b) herpes-vírus 6
- c) parvovírus
- d) herpes-vírus 2
- e) vírus Epstein-Barr

19. Segundo estudos da história natural da sífilis, que porcentagem aproximada de doentes não-tratados ficará curada ou permanecerá com a afecção latente ?

- a) 5
- b) 10
- c) 20
- d) 40
- e) 60

20. Sabendo-se das condições necessárias para o surgimento do condiloma plano, é possível encontrá-lo

- a) na fronte
- b) nos interpododáctilos
- c) no braço
- d) no dorso
- e) na perna

21. Criança de 7 anos apresenta lesões papuloerosivas perianais e sorologia para lues com altos títulos. Qual o diagnóstico ?

- a) Sífilis congênita recente
- b) Sífilis congênita tardia
- c) Sífilis secundária
- d) Sífilis congênita recente com condiloma acuminado

e) Sífilis congênita tardia com condiloma acuminado

22. Indivíduo do sexo masculino apresenta-se, ao exame clínico, com adenopatia flegmática unilateral. Refere relações heterossexuais sem proteção mecânica, febre e artralgias prévias discretas. O título da reação solicitada foi de 1 para 64. Qual a doença e a reação efetuada ?

- a) Sífilis – VDRL
- b) Linfogranuloma venéreo – fixação de complemento
- c) Cancróide – reação de Ito-Reenstierna
- d) Donovanose – reação de Donovan
- e) Herpes simples – titulação de IgG

23. Qual das dermatoses psicogênicas abaixo não se deve a dermatocompulsão ?

- a) Tricotilomania
- b) Acne escoriada
- c) Patomimia
- d) Dermatite eczematosa xerósica
- e) Queilofagia

24. Que doença granulomatosa raramente associada a diabetes apresenta como característica a elastorrexe ?

- a) Granulomatose de Miescher
- b) Granuloma actínico
- c) Granuloma facial
- d) Granuloma glúteo
- e) Granuloma eosinofílico

25. A erupção pustulosa que apresenta vasculite leucocitoclástica denomina-se

- a) pustulose de Sneddon-Wilkinson
- b) psoríase pustulosa
- c) foliculite eosinofílica
- d) pustulose exantemática aguda generalizada
- e) acrodermatite contínua de Hallopeau

26. Qual o agente causador de infecção cutânea menos freqüente em indivíduos infectados pelo vírus HIV ?

- a) Poxvírus
- b) Mycobacterium avium
- c) Staphylococcus aureus
- d) Herpesvirus hominis
- e) Vírus varicela-zóster

27. Gestante de 33 semanas contamina-se com baixa carga infectante de Treponema pallidum; para o feto espera-se, mais provavelmente, que

- a) seja abortado
- b) tenha sífilis congênita recente
- c) apresente sífilis congênita tardia
- d) mostre normalidade
- e) não sobreviva

28. A púrpura de Gardner-Diamond

- a) ocorre mais freqüentemente em indivíduos do sexo masculino
- b) coincide com a púrpura artefata
- c) deve-se a hiperviscosidade sangüínea
- d) apresenta anticorpos antiplaquetários
- e) é, na realidade, uma púrpura liquenóide

29. Isotretinoína e tetraciclina administradas por via sistêmica não devem ser associadas, porque pode ocorrer

- a) artralgia
- b) eflúvio telógeno
- c) hiperostose
- d) epistaxe
- e) hipertensão intracraniana

30. A pseudopelada de Brocq é diferenciada clinicamente da alopecia areata pela presença de

- a) cicatriz
- b) escamas aderentes
- c) pústulas
- d) pápulas foliculares
- e) eritema

31. Trichorrhexis invaginata ocorre na

- a) síndrome da imunodeficiência adquirida
- b) síndrome de Menkes
- c) síndrome de Netherton
- d) triconodose
- e) monilétrix

32. O descolamento da lâmina ungueal a partir da matriz é denominado

- a) coiloníquia
- b) helconixe
- c) onicosquizia
- d) onicomadese
- e) onicomalácia

33. A unha de Terry é encontrada

- a) na glomerulonefrite
- b) no hipotireoidismo
- c) na doença de Addison
- d) na doença de Wilson
- e) na cirrose

34. O prurigo de Hebra diferencia-se dos demais

- a) pela presença de adenopatia volumosa bilateral inguinocrural
- b) em razão da boa resposta ao tratamento com tetraciclina

- c) pela presença da associação com hepatopatias
- d) pela presença de lesões nodulares
- e) pelo aumento da IgG

35. Com que dermatose deve-se fazer o diagnóstico diferencial histopatológico do prurigo melanótico ?

- a) Melanose de Riehl
- b) Eritrose interfolicular do pescoço
- c) Amiloidose cutânea
- d) Dermatites dos berloques
- e) Prurigo estrófulo

36. Epidermodisplasia verruciforme com transformação maligna é causada pelo vírus do papiloma humano (HPV)

- a) 1
- b) 3
- c) 5
- d) 11
- e) 13

37. Considere as anormalidades fetais listadas abaixo.

I - Atrofia do sistema nervoso central

II - Catarata

III - Atrofia óptica

IV - Microftalmia

Quais delas podem ser causadas pelo vírus varicela-zóster no primeiro trimestre de gravidez ?

- a) Apenas I e II
- b) Apenas II e III
- c) Apenas II e IV
- d) Apenas III e IV
- e) I, II, III e IV

38. Qual o tratamento de eleição para a infecção pelo citomegalovírus ?

- a) Aciclovir
- b) Ganciclovir
- c) Fanciclovir
- d) Valaciclovir
- e) Cidofovir

39. As lesões cutâneas encontradas na citomegalovirose congênita são

- a) maculopustulosas
- b) eritematotuberosas
- c) papulopurpúricas
- d) papulonodulares
- e) maculoescamosas

40. Tem se admitido que o sarcoma de Kaposi em pacientes com SIDA/AIDS possa ser causado pelo herpesvírus humano (HHV)

- a) 3
- b) 4
- c) 6
- d) 7
- e) 8

41. O aparecimento súbito de múltiplas lesões de ceratose seborréica constitui o sinal de

- a) Darier
- b) Auspitz
- c) Sabouraud
- d) Fordyce
- e) Leser-Trélat

42. O triquilemoma, tumor benigno originado das células da bainha externa do folículo piloso, pode ser observado na síndrome de

- a) Angry Back

- b) Cowden
- c) Alezzandrini
- d) Cross
- e) Cockayne

43. Qual a deficiência enzimática encontrada na síndrome de hipersensibilidade pela difenilhidantoína ?

- a) Tirosinase
- b) Epóxi-hidrolase
- c) Dopa-oxidase
- d) Alfa-1-quimiotripsina
- e) Triptase

44. Nas lesões do eritema fixo medicamentoso, o exame microscópico revela presença de

- a) melanina
- b) hemossiderina
- c) amilóide
- d) mucina
- e) tirosina

45. Hiperplasia gengival pode ocorrer com o uso de

- a) alantoína
- b) melatonina
- c) hidantoína
- d) metionina
- e) cisteína

46. No tratamento da sífilis, a reação de Jarisch-Herxheimer pode ocorrer

- a) no final da terapêutica com penicilina
- b) quando se utilizar procaína associada a antibiótico
- c) com o uso de anti-histamínico

- d) com a liberação maciça de antígenos treponêmicos
- e) somente na sífilis primária

47. A terapêutica mais efetiva para a doença de Darier-White é a administração de

- a) vitamina A
- b) sulfato de hidroxicloroquina
- c) corticosteróide
- d) retinóides
- e) dapsona

48. No curso usual da pitiríase rósea de Gibert, verifica-se

- a) melhora quando a malignidade de base é identificada e tratada
- b) resolução espontânea em 4 a 12 semanas
- c) melhora com terapia com cloroquina
- d) melhora com terapia antifúngica tópica
- e) melhora com a prevenção da exposição à luz ultravioleta

49. Qual a droga de escolha no tratamento da pustulose subcórnea de Sneddon-Wilkinson ?

- a) Dicloxacilina
- b) Isotretinoína
- c) Cefalosporina
- d) Dapsona
- e) Eritromicina

50. Com imunofluorescência indireta em um substrato de salt-split skin, pode-se efetivamente fazer a distinção entre

- a) penfigóide bolhoso e penfigóide cicatricial
- b) dermatite por IgA linear e dermatite herpetiforme
- c) penfigóide bolhoso e dermatite por IgA linear
- d) epidermólise bolhosa adquirida e erupção bolhosa do lúpus eritematoso sistêmico
- e) penfigóide bolhoso e epidermólise bolhosa adquirida

51. As drogas listadas abaixo são causadoras de erupção líquen plano-símile, exceto

- a) clorotiazida
- b) ouro
- c) d-penicilamina
- d) aciclovir
- e) cloroquina

52. Qual (quais) dos antígenos de histocompatibilidade abaixo tem (têm) sua freqüência aumentada em pacientes com fogo selvagem ?

- a) HLA-DR1 e DR4
- b) HLA-A1
- c) HLA-B8
- d) HLA-B12
- e) HLA-DW2

53. Na miliária rubra, a obstrução dos ductos sudoríparos ocorre

- a) no istmo do folículo piloso
- b) na camada malpighiana
- c) na camada córnea
- d) na derme reticular
- e) na junção dermoepidérmica

54. Os indivíduos com síndrome de Peutz-Jeghers apresentam lesões pigmentadas tegumentares associadas com

- a) pólipos no intestino delgado
- b) carcinoma de esôfago
- c) colite ulcerativa
- d) pioderma gangrenoso
- e) diverticulite

55. Os achados clínicos associados com hipomelanose de Ito em dois terços dos pacientes pediátricos incluem todos os abaixo, exceto

- a) retardo mental
- b) epilepsia
- c) anormalidades ao eletroencefalograma
- d) malformação de orelhas
- e) hidrocefalia

56. Em relação à mancha mongólica típica, assinale a afirmação incorreta

- a) Normalmente ocorre na região lombossacra
- b) A maioria desaparece após alguns anos
- c) Lesões na área lombossacra algumas vezes podem ser confundidas com traumas decorrentes de maus-tratos sofridos por crianças
- d) Normalmente aparece após o primeiro ano de vida
- e) Não é passível de transformação maligna

57. Em relação à escabiose, assinale a afirmação incorreta

- a) A sarna crostosa é própria dos indivíduos HIV- -reagentes
- b) As lesões se infectam com facilidade, principalmente em crianças
- c) Em lactentes, o acometimento palmoplantar é relativamente comum
- d) Após a cura da infestação, podem persistir lesões papulonodulares pruriginosas na genitália masculina
- e) São comuns as epidemias em ambientes fechados de instituições (escolas, asilos, educandários, orfanatos, creches)

58. Assinale a afirmação incorreta sobre zoodermatoses

- a) A pediculose do corpo pode ser transmitida por roupas
- b) A ftiuríase é doença causada por ixódidas
- c) A *Tunga penetrans* produz pápula amarela com ponto escuro central
- d) A larva migrans é devida ao *Ancylostoma braziliensis* e, eventualmente, ao *Ancylostoma caninum*
- e) O *Ancylostoma braziliensis* não é parasita obrigatório do intestino humano

59. Qual a fotodermatose idiopática mais comum ?

- a) Urticária solar
- b) Erupção polimorfa à luz
- c) Dermatite de contato fotoalérgica
- d) Xeroderma pigmentoso
- e) Reação persistente à luz

60. Assinale a afirmação correta em relação a fotobiologia

- a) A manifestação mais comum da reação fototóxica é o eczema
- b) Não se costuma fazer fototeste em pacientes fotossensíveis pela alta incidência de falsa positividade
- c) Terapia com luz ultravioleta pode ser usada no tratamento dessensibilizante da urticária solar
- d) Todas as drogas fotoativas produzem dermatite de contato alérgica
- e) A pigmentação cutânea solar imediata decorre predominantemente de um aumento de produção de melanina

61. Em relação à etiopatogenia das dermatofitoses, assinale a afirmação correta

- a) O gênero *Microsporum* tem predileção pela queratina da unha
- b) A integridade da epiderme não é relevante na infecção por dermatófitos
- c) A alfa-2-macroglobina, presente na superfície epidérmica, inibe a queratinase
- d) A transferrina insaturada, ligada ao ferro, determina a inibição do crescimento do dermatófito
- e) Os ácidos graxos produzidos na puberdade não têm ação antifúngica

62. Os melhores resultados no tratamento da tinha do couro cabeludo em crianças são obtidos com

- a) terbinafina, na dose de 3 a 6 mg/kg por dia, por 4 a 8 semanas
- b) pulsoterapia de itraconazol, na dose de 200 mg 2 vezes ao dia, por 1 semana
- c) fluconazol, na dose de 6 mg/kg por dia, por 3 semanas
- d) itraconazol, na dose de 200 mg/dia, por 4 semanas
- e) griseofulvina, na dose de 15 a 20 mg/kg por dia, por 6 a 12 semanas

63. Os antifúngicos com os quais os contraceptivos orais podem ter interações medicamentosas são:

- a) griseofulvina, itraconazol e cetoconazol
- b) terbinafina, anfotericina B e fluconazol
- c) nistatina, flucitosina e tiaconazol
- d) isoconazol, econazol e bifonazol
- e) tolnaftato, ciclopirox e amorolfina

64. A lobomicose tem mostrado alguns resultados favoráveis com o tratamento à base de

- a) flucitosina
- b) itraconazol
- c) clofazimina
- d) cetoconazol
- e) dapsona

65. O microorganismo mais freqüentemente encontrado na botriomicose é

- a) *Proteus mirabilis*
- b) *Pseudomonas aeruginosa*
- c) *Escherichia coli*
- d) *Staphylococcus aureus*
- e) *Streptococcus sp.*

66. A doença de Leiner caracteriza-se por

- a) ser forma grave de erupção medicamentosa
- b) apresentar deficiência de C5, levando à perturbação na função leucocitária
- c) ser forma eritrodérmica de psoríase
- d) ser dermatite seborréica agravada por infecção bacteriana
- e) constituir disseminação de dermatite amoniacal

67. A dermatite seborréica pode ser encontrada com freqüência na doença de

- a) Parkinson

- b) Hodgkin
- c) Letterer-Siwe
- d) Behçet
- e) Milroy

68. O diagnóstico histopatológico característico da psoríase exige que o paciente tenha

- a) pústula espongiforme de Kogoj e microabscesso de Pautrier
- b) ausência de camada granular e hiperqueratose com parakeratose
- c) pústula espongiforme de Kogoj e microabscesso de Munro
- d) acantose com alongamento dos cones epiteliais e atrofia da epiderme suprapapilar
- e) microabscesso de Pautrier e pústula espongiforme de Munro

69. Quais as púrpuras provocadas por distúrbios da coagulação ?

- a) Síndrome de Kasabach-Merritt e púrpura fulminans
- b) Púrpura de Wiskott-Aldrich e anemia de Fanconi
- c) Púrpura neonatal e púrpura infecciosa
- d) Púrpura neoplásica e púrpura das doenças auto-imunes
- e) Púrpuras por drogas, toxinas e irradiações

70. O líquen aureus mostra quadro histopatológico similar ao da

- a) púrpura do escorbuto
- b) púrpura anafilactóide
- c) púrpura pigmentar crônica
- d) púrpura senil
- e) vasculite livedóide

71. A respeito da púrpura de Henoch-Schönlein, assinale a afirmação correta

- a) É a mais freqüente das vasculites na idade adulta
- b) A participação renal ocorre em 100% dos casos
- c) As manifestações articulares são os sintomas menos freqüentes
- d) É um processo inflamatório de pequenos vasos da pele e de outros órgãos mediado por IgA

e) A biópsia de pele mostra vasculite linfocítica

72. Na telangiectasia hemorrágica hereditária (Rendu-Osler), as lesões purpúricas ocorrem por

- a) anomalias plaquetárias
- b) ruptura de telangiectasias
- c) distúrbios da coagulação
- d) trombocitopenia
- e) perda do apoio tecidual

73. Qual o tratamento de primeira escolha na atrofia branca de Milian ?

- a) Talidomida
- b) Corticosteróides por via sistêmica
- c) Iodeto de potássio por via oral
- d) Pentoxifilina
- e) Azatioprina

74. No desencadeamento de que tipo de paniculite o traumatismo pode ser fator importante ?

- a) Lipodistrofia parcial
- b) Eritema nodoso
- c) Lipogranuloma esclerosante
- d) Esclerema neonatal
- e) Deficiência de alfa-1-antitripsina

75. O eritema nodoso caracteriza-se por

- a) vasculite linfocítica septal e lobular proeminente
- b) vasculite granulomatosa septal
- c) vasculite neutrofílica lobular
- d) inflamação lobular granulomatosa
- e) inflamação septal linfocítica e mista

76. No diagnóstico diferencial histológico entre eritema indurado e eritema nodoso, que alterações podem ser freqüentemente observadas no primeiro e estar ausentes no segundo ?

- a) Vasculites com zonas de necrose de gordura
- b) Vasculites com granulomas
- c) Inflamação septal e necrose gordurosa
- d) Granulomas inflamatórios e esclerose subcutânea
- e) Deposição de mucina e vasculite linfocítica

77. A síndrome de Löfgren é uma forma de

- a) tuberculose
- b) ileíte regional
- c) colagenose
- d) sarcoidose
- e) vasculite granulomatosa alérgica

78. Em relação à doença de Raynaud, é correto afirmar que

- a) se caracteriza por vasculite com trombose
- b) a simpatectomia tem indicação precisa
- c) apresenta evolução aguda
- d) a proteção contra o frio não altera sua evolução
- e) afeta principalmente mulheres jovens

79. A síndrome de Sweet (dermatose neutrofílica aguda febril) pode ser precedida por

- a) verminoses intestinais
- b) uso de analgésicos
- c) infecção das vias aéreas superiores
- d) transfusão sanguínea
- e) trauma prévio

80. Em relação ao pioderma gangrenoso, é correto afirmar que

- a) raramente se associa a doenças sistêmicas

- b) a diagnose é principalmente clínica
- c) as alterações histopatológicas são patognomônicas
- d) a lesão inicial é uma úlcera rasa
- e) o uso de corticóide intralesional está contra-indicado

81. Em relação à etiopatogenia, as dermatoses ocupacionais que levam à formação de granulomas de corpo estranho são encontradas freqüentemente em

- a) criadores de cavalos e barbeiros
- b) trabalhadores de câmaras frigoríficas
- c) trabalhadores de indústria eletroeletrônica
- d) agricultores
- e) pedreiros

82. O benzeno pode provocar erupções purpúricas graves por

- a) hiperesplenismo
- b) aplasia da medula óssea
- c) hemólise
- d) coagulação intravascular disseminada
- e) aumento da fragilidade vascular

83. Os cânceres profissionais podem ser provocados pelos seguintes agentes químicos:

- a) arsenicais e difenilguanidina
- b) formaldeído e poliamina
- c) vanádio e cromo
- d) dietilenodiamina e butilfenol
- e) alcatrões e benzopireno

84. As estruturas abaixo relacionadas derivam do mesoderma, à exceção

- a) dos vasos sangüíneos
- b) das fibras elásticas
- c) dos músculos

- d) das fibras colágenas
- e) das glândulas écrinas

85. As citoqueratinas exercem importante papel no citoesqueleto dos queratinócitos. Com que dermatose a má-formação de duas delas (K5 e K14) está relacionada ?

- a) Epidermólise bolhosa simples
- b) Xeroderma pigmentoso
- c) Cútis laxa
- d) Esclerose tuberosa
- e) Necrólise epidérmica tóxica

86. A esclerodermia localizada pode estar associada com as alterações abaixo relacionadas, exceto com

- a) eosinofilia
- b) positividade de fator antinuclear (FAN)
- c) hipergamaglobulinemia
- d) fenômeno de Raynaud
- e) elevação da hemossedimentação

87. Em relação ao escleredema de Buschke, é correto afirmar que

- a) é doença grave, freqüentemente fatal
- b) acomete recém-nascidos debilitados
- c) é devido ao depósito de mucopolissacarídeos na derme
- d) está freqüentemente associado ao lúpus eritematoso sistêmico
- e) está freqüentemente associado a dermatomiosite

88. O kwashiorkor é um quadro de desnutrição caracterizado por

- a) ingestão adequada de calorias e inadequada de proteínas
- b) ingestão inadequada de calorias e de proteínas
- c) ingestão adequada de proteínas e inadequada de calorias
- d) ingestão excessiva de calorias e de proteínas
- e) ausência de ligação com a ingestão de proteínas e calorias

89. A acrodermatite enteropática é caracterizada por

- a) alopecia, enteropatia glúten-sensível e lesões bolhosas disseminadas
- b) diarreia, erupção cutânea e alopecia
- c) caquexia, eritrodermia e pneumopatia
- d) tricorrexe nodosa, eritrodermia e fotossensibilidade
- e) diarreia, enteropatia glúten-sensível e lesões bolhosas disseminadas

90. Qual o grupo de dermatoses associado a diabete ?

- a) Lúpus eritematoso, dermatomiosite e esclerodermia
- b) Xantoma eruptivo, lúpus eritematoso e dermatomiosite
- c) Esclerodermia, acantose nigricante e lúpus eritematoso
- d) Lipodistrofia, lúpus eritematoso e acantose nigricante
- e) Xantoma eruptivo, acantose nigricante e lipodistrofia

91. Na epidermólise bolhosa distrófica, há

- a) alteração nas citoqueratinas K4 e K15
- b) alteração na formação do colágeno tipo VII
- c) deficiência de arilsulfatase C e esteróide sulfatase
- d) deficiência na reparação do DNA
- e) alteração na formação do colágeno tipo XII

92. As células de um paciente com xeroderma pigmentoso quando submetidas à radiação ultravioleta apresentam

- a) aumento na síntese do DNA
- b) diminuição na síntese do DNA
- c) aumento na síntese do RNA, mas a síntese do DNA não se altera
- d) aumento na síntese do DNA com conservação na síntese do RNA
- e) aumento na síntese do DNA e do RNA

93. A radioterapia tem indicação eletiva

- a) no melanoma
- b) no carcinoma basocelular do pavilhão auricular
- c) no carcinoma espinocelular do lábio
- d) no sarcoma de Kaposi clássico
- e) na tinha do couro cabeludo

94. Portador de SIDA/AIDS, com CD4+ de 50 e carga viral de 300.000 cópias/ml, além da medicação específica para a doença, encontra-se em tratamento para tuberculose (escrofuloderma). Rifampicina é uma das drogas administradas. Tendo desenvolvido grave esofagite por *C. albicans*, passou a receber cetoconazol. Qual a possível consequência da interação medicamentosa entre as duas drogas ?

- a) Aumento importante da hepatotoxicidade
- b) Trombocitopenia e púrpura de difícil tratamento
- c) Ineficácia do tratamento da candidíase, face à diminuição dos níveis séricos do cetoconazol
- d) Anemia aguda e necessidade de reposição sangüínea imediata
- e) Nefrotoxicidade e redução ainda maior das células CD4+

95. Em relação a aspectos observados em pacientes com tuberculose orificial, assinale a afirmação correta.

- a) Trata-se de adulto, em geral apresentando precárias condições gerais de saúde, com tuberculose de um ou mais órgãos internos, de longa evolução
- b) Em geral, são casos de evolução aguda, e o paciente apresentava previamente boas condições gerais de saúde
- c) Os pacientes têm, quase sempre, tuberculose do tipo escrofuloderma e desenvolvem lesões orificiais a longo prazo
- d) São casos raros de tuberculose, quase sempre associados a resistência medicamentosa
- e) Os pacientes mais acometidos são crianças, em sua maioria portadoras de graves deficiências imunológicas

96. Em caso de hanseníase tuberculóide,

- a) deve-se fazer poliquimioterapia (PQT) até a regressão completa das placas
- b) o tempo mínimo de tratamento é de 2 anos
- c) o tempo mínimo de tratamento será definido de acordo com a reação de Mitsuda
- d) o tempo de tratamento será de 6 meses, mesmo que o paciente ainda apresente lesões aparentemente ativas

e) poderá haver mais de 3 faltas consecutivas na tomada da medicação mensal sem prejuízo do tratamento

97. Na hanseníase virchowiana,

- a) a poliquimioterapia (PQT) deverá ser administrada até a negatificação da baciloscopia
- b) por ser a eficácia da PQT inferior a 60%, o paciente deverá ficar sob observação durante um período médio de 8 anos
- c) por serem numerosas as observações de resistência medicamentosa com a PQT, o paciente não deverá ter alta clínica
- d) o período médio de tratamento será de 4 a 6 anos, dependendo das baciloscopias anuais
- e) a duração do tratamento será de 2 anos, independentemente dos resultados das baciloscopias

98. Os doentes de hanseníase com a forma BT que tenham sorologia positiva para HIV e CD4+ abaixo de 200, evoluirão

- a) sistematicamente para a forma V
- b) para a forma V, em tempo relativamente curto, se apresentarem grande número de lesões
- c) com importante acometimento neural e deformidades
- d) de um modo geral, sem modificações na resistência orgânica ao *M. leprae*
- e) para as formas BV ou V, dependendo da carga viral

99. Em relação ao tratamento multidroga para hanseníase, assinale a afirmação correta.

- a) Quinze por cento dos pacientes paucibacilares apresentarão reativação das lesões 3 a 4 anos após a alta terapêutica
- b) Vinte por cento dos doentes multibacilares apresentarão falha terapêutica após a alta da medicação
- c) A eficácia do tratamento é superior a 98% para todas as formas clínicas da doença
- d) Ainda não se dispõe de dados para avaliar os percentuais de recidivas entre os pacientes paucibacilares
- e) O aumento de resistência às drogas é preocupante, necessitando-se acrescentar novos antibióticos para a maioria dos pacientes

100. A recomendação para o uso de BCG em comunicantes de pacientes com hanseníase baseia-se

- a) nos bons resultados (proteção superior a 90%), principalmente para a forma tuberculóide

b) na proteção somente para as formas borderline, impedindo, assim, o aparecimento de deformidades

c) na proteção superior a 50% para todas as formas clínicas

d) na redução importante dos quadros reacionais

e) na ausência de efeitos colaterais e proteção média de 20% a 30% para todas as formas clínicas