

2003 - XXXVII EXAME DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

[OBJ]

[OBJ]

1. Em relação aos melanomas malignos das partes moles, é correto afirmar que:

- [OBJ]a) desenvolvem-se melanócitos de tendões e partes moles
- [OBJ]b) apresentam prognóstico grave, independentemente do tamanho do tumor
- [OBJ]c) consideram-se mais como sarcoma do que de origem melanocítica
- [OBJ]d) afetam comumente pacientes idosos

2. Malacoplaquia é uma doença por imunodeficiência que se caracteriza por:

- [OBJ]a) macrófagos capazes quanto à fagocitose e incapazes de digerir as bactérias
- [OBJ]b) macrófagos incapazes quanto à fagocitose e capazes de digerir as bactérias
- [OBJ]c) macrófagos capazes quanto à fagocitose e à digestão das bactérias
- [OBJ]d) macrófagos incapazes quanto à fagocitose e à digestão das bactérias

3. O pilomatricoma tem, dentre outras, a seguinte característica:

- [OBJ]a) localiza-se na epiderme
- [OBJ]b) apresentando-se com múltiplas lesões, pode estar associado à distrofia miotônica
- [OBJ]c) acomete somente adultos
- [OBJ]d) é precedido geralmente por formação cística

4. Em relação à resposta anafilática, considera-se que:

- [OBJ]a) os anti-histamínicos previnem a reação antígeno-anticorpo
- [OBJ]b) o antígeno exógeno deve alcançar as células sensibilizadas de forma lenta
- [OBJ]c) esta reação inicia-se por alterações enzimáticas no interior das células, liberando histamina e outros mediadores
- [OBJ]d) o anticorpo deve ser capaz de sensibilizar os mastócitos ou basófilos de forma passiva

5. Nas farmacodermias, é correto afirmar que:

- [OBJ]a) no pseudolinfoma ocorre hepatomegalia sem alteração da função hepática

b) no eritema pigmentar fixo pode haver reação cruzada com drogas farmacologicamente relacionadas

c) a doença do soro é uma reação de hipersensibilidade do tipo IV

d) a anafilaxia é mediada por IgM e é mais comum com a via de administração parenteral

6. Dentre as condições clínicas apresentadas abaixo, aquela que frequentemente se associa à neoplasia maligna de mama e pulmão é:

a) eritema gyratum repens

b) eritema marginado

c) eritema anular centrífugo

d) eritema crônico migratório

7. A dermatose cujas lesões cutâneas têm aspecto semelhante às lesões da pelagra é:

a) pseudoxantoma elástico

b) doença de Hartnup

c) acrodermatite enteropática

d) síndrome de Sjögren-Larsson

8. Em relação à estomatite aftosa recorrente, é correto afirmar que:

a) ocorre na síndrome de Sjögren

b) é diagnóstico o exame histopatológico

c) piora com o hábito de fumar

d) tem padrão familiar

9. Define-se cancro tuberculoso como:

a) migração do *Mycobacterium tuberculosis* do pulmão para a pele, em indivíduos sem imunidade natural ou adquirida a esse microorganismo

b) inoculação do *Mycobacterium tuberculosis* na pele de indivíduos imunes a esse organismo

c) inoculação do *Mycobacterium tuberculosis* na pele de indivíduos sem imunidade natural ou adquirida para esse microorganismo

d) migração do *Mycobacterium tuberculosis* do pulmão para a pele, em indivíduos previamente imunes a esse microorganismo

10. Dentre as neoplasias abaixo, aquela mais frequentemente associada a amiloidose primária é:

a) leucemia mielóide aguda

b) mieloma múltiplo

c) linfoma de Hodgkin

d) leucemia mielóide crônica

11. Na botriomicose, considera-se que:

a) o agente etiológico se organiza em grãos

b) clinicamente confunde-se com a sicose

c) o tratamento de escolha são os triazólicos

d) actinomicetos são os agentes etiológicos mais freqüentes

12. Paciente de 62 anos, masculino, alcoolista, portador de cirrose hepática, encaminhado à dermatologia para retirada de carcinoma basocelular de 3,0 cm de diâmetro, localizado na região malar. Durante a cirurgia, desenvolveu os seguintes sintomas: excitação com alteração da fala, amortecimento dos lábios, tremores finos de extremidade, assim como nistagmo. O diagnóstico mais provável é:

a) reação à epinefrina

b) reação vagovagal

c) reação anafilática

d) reação tóxica à lidoocaína

13. O carcinoma espinocelular indiferenciado pode ter como principal diagnóstico diferencial:

a) tumor de Ewing

b) sarcoma de Kaposi

c) melanoma amelanótico

d) doença de Paget

14. Na lipoatrofia parcial ou doença de Barraquer-Simons, observa-se que:

a) uma minoria desenvolve nefropatia

b) ocorre regressão progressiva da gordura da face e da metade superior do corpo

c) os homens são mais acometidos que as mulheres

d) a retinite pigmentosa é uma complicação freqüente

15. Na feo-hifomicose, quando as hifas se mostram despigmentadas na coloração pela hematoxilina/eosina, a técnica de coloração mais adequada para evidenciar o pigmento fúngico é denominada:

a) Fontana-Masson

b) Giemsa

c) Peris

d) periodic acid-Schiff (PAS)

LEIA O CASO CLÍNICO ABAIXO E RESPONDA ÀS QUESTÕES DE N º 16 A 19.

Homem de 31 anos, com história de intensa erupção pruriginosa envolvendo áreas extensoras dos braços, coxas e região glútea. Estava usando creme de corticóide tópico e anti-histamínico com discreta melhora. Exame dermatológico: lesões papulovesiculosas e bolhas tensas simétricas de tamanhos variáveis, com tendência a agrupar-se. Resultado do exame histopatológico: bolha não acantolítica, subepidérmica, com infiltrado neutrofílico na derme papilar.

16. O diagnóstico provável do caso apresentado é:

a) pênfigo vulgar

b) dermatite de Duhring

c) penfigóide bolhoso

d) epidermólise bolhosa adquirida

17. Nesta doença, considera-se que:

a) ocorre associação com enteropatia sensível ao glúten

b) ao usar o recurso do split-skin na imunofluorescência indireta, observa-se que os depósitos dos imunorreagentes estão localizados no assoalho da bolha

c) aumenta a incidência de HLA-DR4 e DQw8

d) ao usar o recurso do split-skin na imunofluorescência indireta, observa-se que os depósitos dos imunorreagentes estão localizados predominantemente no teto da bolha

18. Na imunofluorescência direta, comumente, na zona da membrana basal, encontra-se:

a) depósito de IgG e C3 padrão linear

- b) depósito de IgA padrão granuloso
- c) depósito de IgG padrão granuloso
- d) depósito de IgA padrão linear

19. Nesta doença é comum um componente genético, demonstrado pela alta incidência de:

- a) HLA-DR2 e HLA-DR4
- b) HLA-DR3 e DQw8
- c) HLA-B8 e HLA-DR3
- d) HLA-DR1 e HLA-DR4

20. A exérese cirúrgica associada à eletrocoagulação é a melhor conduta terapêutica na:

- a) botricomicose
- b) rinosporidiose
- c) actinomicose
- d) mucormicose

21. Leia o caso abaixo:

Paciente masculino, 40 anos, em tratamento PQT para hanseníase multibacilar e tuberculose pulmonar, refere, há três meses, lesão ulcerada no lábio inferior, com edema, infiltração e dor local. O exame micológico direto evidenciou a presença de células arredondadas, com vários brotamentos de paredes birrefringentes.

No tratamento desse paciente, deve-se evitar o uso de:

- a) anfotericina B
- b) itraconazol
- c) rifampicina
- d) sulfonamidas

22. O nódulo reumatóide ocorre mais frequentemente:

- a) na lateral dos joelhos
- b) no dorso das mãos
- c) nas áreas de pressão dos calcâneos
- d) na borda ulnar do antebraço

23. Em relação ao tecido subcutâneo (hipoderme), pode-se dizer que:

- a) o adipócito é uma célula com grande capacidade regeneradora
- b) o adipócito, quando agredido, tem seu conteúdo lipídico liberado, podendo provocar uma reação de granuloma de corpo estranho
- c) o adipócito não é vulnerável a processos inflamatórios que envolvem a derme
- d) o principal componente do adipócito é o colesterol

24. No eritema, a fluorescência observada à luz de Wood:

- a) é formada por coproporfirinas
- b) se deve à quitina da parede do microrganismo
- c) tem coloração esverdeada
- d) não ocorre nos espaços interpododactilares

25. Criança de oito meses de idade, apresentando, ao exame dermatológico, pele com lesões atróficas e lineares seguindo as linhas de Blaschko, telangiectasias esparsas, lesões papilomatosas nos lábios e região genital, e deformidade na mão esquerda do tipo “mão de lagosta”, sugere diagnóstico de:

- a) síndrome de Cornelia de Lange
- b) síndrome de Goltz
- c) pseudo-ainhum
- d) síndrome de Omenn

26. Alopecia de grau variável pode ser observada no decurso da administração de:

- a) anticoagulantes e antimetabólicos
- b) anfotericina B e griseofulvina
- c) barbitúricos e analgésicos
- d) psoralênicos e barbitúricos

27. Constitui importante sinal prodromático de acometimento do SNC pelo lúpus eritematoso a observação de:

- a) vasculite leucocitoclástica
- b) máculas vitiligóides

c) fenômeno de Raynaud

d) vasculite livedóide

28. Em relação ao mecanismo da púrpura medicamentosa, observa-se que:

a) a trombocitopenia pode ser causada por lesão do endotélio vascular

b) não há alteração da função plaquetária

c) a trombocitopenia tem mecanismo exclusivamente alérgico

d) o mecanismo da púrpura induzida pela clorotiazida não é imunológico

29. Vasculites de grandes vasos ocorrem na:

a) granulomatose de Wegener

b) poliarterite nodosa

c) púrpura de Henoch-Schönlein

d) granulomatose alérgica

30. Associe, à esquerda, os grupos de parasitas, às respectivas doenças, apresentadas à direita:

( 1 ) Trematódeo ( ) cisticercose

( 2 ) Nematódeo ( ) larva migrans

( 3 ) Cestódeo ( ) esquistossomose

( 4 ) Protozoário ( ) toxoplasmose

A seqüência correta é:

a) 3, 2, 1, 4

b) 4, 2, 3, 1

c) 2, 1, 4, 3

d) 1, 4, 3, 2

31. Tricotiodistrofia é associada à seguinte alteração nos cabelos:

a) alta concentração de enxofre

b) baixa concentração de cobre

c) alta concentração de cobre

d) baixa concentração de enxofre

32. A síndrome ictiosiforme caracterizada por eritrodermia ictiosiforme unilateral demarcada na linha média do corpo e deformidades nos membros, unhas e cabelos é:

a) LEOPARD

b) Chanarin-Dorfman

c) CHILD

d) KID

33. Em relação ao nevo desmoplástico, pode-se afirmar que:

a) tem sido considerado uma variante do nevo de Spitz

b) mostra freqüentes figuras mitóticas típicas

c) ocorre predominantemente em nevos melanocíticos compostos

d) apresenta-se como nódulo pigmentado

34. Dentre as principais doenças que caracterizam imunodepressão grave em doente HIV+, encontram-se:

a) dermatite seborréica disseminada e onicomicose branca subungueal

b) xerodermia e prurigo disseminado

c) sarcoma de Kaposi e candidíase oral

d) herpes zóster e estrófulo

35. Na leishmaniose anérgica, é considerado como agente mais comum em nosso meio:

a) L. naiffi e L. shawi

b) L. guyanensis e L. amazonensis

c) L. guyanensis, somente

d) L. amazonensis, somente

36. Nos portadores de atrofia branca, devem-se excluir:

a) esclerodermia e sífilis

b) poliarterite nodosa e AIDS

c) lúpus eritematoso sistêmico e esclerodermia



d) Lúpus eritematoso sistêmico e sífilis

37. A maioria dos casos de tinea capitis tem como causadores:

a) *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton rubrum* e *Microsporum canis*

b) *Trichophyton violaceum*, *Trichophyton verrucosum* e *Epidermophyton floccosum*

c) *Trichophyton rubrum*, *Epidermophyton floccosum* e *Trichophyton mentagrophytes*

d) *Trichophyton mentagrophytes*, *Trichophyton violaceum* e *Microsporum audouinii*

38. É sintoma cutâneo ou mucoso característico das leucemias agudas:

a) erupção urticariforme

b) lesão sarcoídica

c) livedo reticular

d) púrpura trombocitopênica

39. Com relação à escabiose nas lactentes, pode-se afirmar que:

a) não há formações de túneis na pele pelo *Sarcoptes scabiei* nessa faixa etária

b) pode apresentar nódulos recobertos por crostas, principalmente no tronco e nos membros

c) ocorre a eczematização extensa pela reação aos produtos terapêuticos e não como manifestação clínica da doença

d) são raras as lesões vesicobolhosas nas regiões palmoplantares

40. A tinea incognito caracteriza-se por infecção fúngica:

a) modificada por corticosteróides

b) resistente a antifúngicos tópicos

c) eczematizada

d) impetiginizada

41. A tricomicose palmelina é afecção provocada por:

a) bactérias anaeróbicas

b) leveduras

c) actinobactérias

d) eubactérias

42. As alterações ungueais mais frequentemente encontradas na psoríase são:

a) exostose, depressões cupuliformes e melanoníquia

b) depressões cupuliformes, onicólise e espessamento

c) leuconíquia, granuloma piogênico e depressões cupuliformes

d) onicosquizia, depressões cupuliformes e coloração azulada

43. Paciente de 35 anos de idade, grávida de cinco meses, vem ao serviço de saúde, onde se faz o diagnóstico de hanseníase virchoviana. Nesse caso, em relação ao esquema terapêutico padrão com poliquimioterapia (PQT), considera-se que:

a) é seguro para a criança, mas não para a mãe

b) não está contra-indicado, devendo ser tratada normalmente

c) deve ser iniciado apenas após o término da gravidez

d) é seguro para a mãe, mas não para a criança

44. Em relação aos pseudolinfomas, pode-se afirmar que:

a) a formação de centros germinativos frequentemente está ausente nos pseudolinfomas de células T

b) os pseudolinfomas de células T podem mostrar epidermotropismo

c) as figuras mitóticas, atipias nucleares e células linfóides bizarras podem estar presentes

d) a presença de proliferação monoclonal os diferencia dos linfomas verdadeiros

45. Quanto à artrite psoriática, pode-se afirmar que:

a) o acometimento concomitante das unhas é raro

b) os achados radiológicos podem-se confundir com os da artrite reumatóide

c) raramente se associa a conjuntivite, uveíte e episclerite

d) é mais freqüente nas crianças

46. Alopecia areata é caracterizada pelos seguintes achados:

a) presença de células de Langerhans peribulbar

b) perda precoce das glândulas sebáceas

c) excesso de hormônios androgênicos

d) ausência de infiltrado linfocitário perifolicular

47. Em relação à radiodermite crônica, tem-se que:

a) a radionecrose é uma seqüela tardia de uma irradiação adequada

b) a pele é atrófica com telangiectasia por dilatação da reduzida rede vascular superficial

c) a atividade sebácea está preservada

d) as cicatrizes cutâneas tendem a reverter com o tempo

48. Na dermatite atópica, as lesões aczematosas ocorrem principalmente devido à liberação de citocinas pelos linfócitos T ativados. Essa ativação de linfócitos T é bifásica e ocorre, sequencialmente, da seguinte forma:

a) inicialmente, Th2, com liberação de IL-4 e, posteriormente, Th1 com liberação de INF-gama

b) inicialmente, Th1, com liberação de IL-4 e, posteriormente, Th2 com liberação de INF-gama

c) inicialmente, Th2, com liberação de INF-gama e, posteriormente, Th1 com liberação de IL-4

d) inicialmente, Th1, com liberação de INF-gama e, posteriormente, Th2 com liberação de IL-4

49. Dentre os subtipos de poroceratose, o que tem sido associado à imunodepressão é:

a) actínica superficial disseminada

b) puntata

c) palmar e plantar disseminada

d) Mibeli

50. O xeroderma pigmentoso está etiologicamente relacionado com:

a) defeitos no reparo do DNA após a radiação ultravioleta

b) alteração de um nucleotídeo no gene COL 18A1, situado no cromossomo 21

c) modificação na base guanina-adenina do nucleotídeo de número 4349 do gene COL 18A1

d) alteração do gene COL 18A1 que dá origem à asparagina

51. Nódulos elípticos, separados em intervalos regulares ao longo da haste do cabelo, ocorrem em presença de:

- a) pili torti
- b) moniletrix
- c) pili annulati
- d) trichorrexe nodosa

52. Na celulite, é correto afirmar que:

- a) o Streptococcus é o único agente etiológico
- b) a infecção é superficial e de bordas bem definidas
- c) na infância, em geral, é infecção bilateral
- d) pode haver progressão para septicemia

53. A pigmentação na pele causada por ingestão de clorpromazina é:

- a) bronzeada ou acinzentada, especialmente nas áreas expostas
- b) marrom-avermelhada ou marrom escuro, nas extremidades
- c) acinzentada ou avermelhada, especialmente nas áreas cobertas
- d) marrom ou azul-acinzentada, ao redor dos olhos

54. A deficiência de colágeno tipo 3 provoca alterações vasculares importantes e ocorre na síndrome de:

- a) Ehlers-Danlos tipo 7
- b) Ehlers-Danlos tipo 3
- c) Ehlers-Danlos tipo 4
- d) Ehlers-Danlos tipo 1

55. Na AIDS, a BCG:

- a) pode causar infecção local e não sistêmica
- b) pode ocasionar tuberculose
- c) é adequada para adultos, em áreas de alto risco para tuberculose
- d) é adequada para crianças sintomáticas em áreas de alto risco para tuberculose

56. Em relação às afecções do tecido subcutâneo, tem-se que:

- a) a presença de dor é incomum nos angioliomas
- b) a associação entre lipomatose múltipla e neurofibromatose é freqüente
- c) a ocorrência de lipoatrofia localizada em diabéticos é rara
- d) os lipomas podem apresentar alterações malignas

57. A reação fototóxica apresenta três características importantes:

- a) necessita de exposição ao agente, apresenta reação cruzada e causa reações à distância
- b) necessita de exposição à luz solar na área de contato com o agente, limita-se à área de contato e pode surgir ao primeiro contato
- c) limita-se à área de contato com o agente, é uma reação de hipersensibilidade tardia e pode ser recidivante
- d) limita-se à área de contato com o agente, apresenta reação cruzada e não é recidivante

58. Quando pacientes em tratamento para hanseníase apresentam coinfeção com tuberculose ou AIDS, tem-se que:

- a) com AIDS, o esquema terapêutico deve ser alterado, aumentando-se a dose de rifampicina
- b) com AIDS, não se deve dar rifampicina, pois ela interfere nos inibidores da protease
- c) com tuberculose, a rifampicina deve ser administrada na dose requerida para a tuberculose
- d) com tuberculose, deve-se tratar em primeiro lugar a doença mais grave, ou seja, a tuberculose

59. A esclerodermia iatrogênica não apresenta como causa:

- a) parafina
- b) silicone
- c) cocaína
- d) sílica

60. As verrugas planas são causadas por:

- a) HPV-5 e HPV-8
- b) HPV-2 e HPV-3

c) HPV-3 e HPV-5

d) HPV-3 e HPV-10

61. Em relação à sífilis:

a) a adenite regional que acompanha o cancro duro é, geralmente, dolorosa

b) após um período de três meses, o cancro duro aparece associado com linfadenopatia regional

c) a sífilis secundária pode ocorrer sem o aparecimento do cancro duro

d) quando o cancro duro é genital, a adenite é geralmente bilateral

62. Dentre as características apresentadas abaixo, a que está relacionada à glossodínia é:

a) associação com língua geográfica

b) associação com língua fissurada ou escrota

c) língua eritematosa e edematosa

d) ocorrência mais freqüente em mulheres idosas

63. Erupção cutânea na gravidez, com exame da imunofluorescência direta negativa para depósito linear de C3 e IgG, essencialmente, exclui:

a) impetigo herpetiforme

b) placas e pápulas urticariformes pruriginosas da gravidez

c) dermatite papulosa da gravidez

d) herpes gestacional

64. A ocorrência de granuloma glúteo infantil está relacionada com:

a) infecção secundária por *Staphylococcus aureus*

b) uso prolongado de corticoterapia tópica

c) infecção secundária por *Candida albicans*

d) uso prolongado de talco nas trocas de fraldas

65. Em relação à síndrome de Waterhouse-Friderichsen, pode-se afirmar que:

a) ocorre especialmente nos adultos

b) está associada à coagulação intravascular disseminada

c) tem evolução lenta e insidiosa

d) em geral associa-se a trauma prévio

66. Em relação aos distúrbios da pigmentação do tegumento, considera-se que:

a) a melanose pilosa de Becker aparece mais frequentemente na infância

b) as manchas café-aut-lait, quando em número maior que três, confirmam o diagnóstico de neurofibromatose

c) na síndrome de Peutz-Jeghers, a pigmentação da mucosa oral é incomum

d) na hipomelanose de Ito, uma das anormalidades congênitas mais freqüente é o retardo mental

67. Na leishmaniose tegumentar americana, considera-se que:

a) a cultura feita em meio NNN é o exame mais utilizado na prática, pois é positivo em cerca de 95% dos casos

b) a reação de imunofluorescência indireta não tem valor prático, pois reage num percentual muito pequeno de pacientes

c) o esfregaço corado pelo Giemsa ou Leishman comumente é positivo nas lesões tardias e negativo nas lesões recentes

d) a reação de Montenegro com leitura de 48 horas pode ser negativa

68. Em relação à púrpura de Henoch-Schönlein, pode-se afirmar que:

a) observa-se vasculite com depósito de IgA

b) há, em geral, comprometimento da mucosa oral

c) ocorre nos adultos, com maior freqüência

d) estão ausentes sinais e sintomas articulares

69. A manifestação cutânea que não está relacionada à hepatite C é:

a) líquen plano erosivo

b) crioglobulinemia mista

c) porfiria cutânea tarda

d) síndrome de Gianotti-Crosti

70. A poiquilodermia atrófica e vascular não é observada na:

- a) micose fungóide
- b) disceratose congênita
- c) síndrome de Sjögren-Larsson
- d) síndrome de Bloom

71. Dentre as doenças abaixo, a que se caracteriza por deficiência da enzima esteróide sulfatase é:

- a) hiperkeratose epidermolítica
- b) ictiose lamelar
- c) ictiose ligada ao X
- d) ictiose vulgar

72. Com relação à lesão ectópica da esquistossomose, considera-se que:

- a) a lesão nódulo-vegetante, comum nas regiões glútea e genital, deve-se à penetração da cercária na pele após banho de rio
- b) é erupção eritematopapulosa, sempre assintomática, provocada pela penetração da cercária na pele após banho de rio
- c) o exame histopatológico é sempre conclusivo
- d) representa os ovos do *Schistosoma mansoni* na pele, cercados de reação granulomatosa

73. Em relação à acrodermatite contínua de Hallopeu, considera-se que:

- a) geralmente o tratamento é eficaz
- b) não evolui para psoríase pustulosa generalizada
- c) afeta mais comumente adultos jovens
- d) pode acarretar osteólise da falange distal

74. Com relação à estrogiloidíase, pode-se dizer que:

- a) os sinais clínicos sistêmicos graves são raros, pois a infestação é local
- b) os níveis de IgE encontram-se, comumente, nos limites da normalidade
- c) a larva do *Strongyloides stercoralis* pode migrar no tecido subcutâneo e formar um trajeto linear ou serpiginoso
- d) o tratamento de escolha é o tiabendazol oral, sendo ineficaz o albendazol oral



75. A onicomicose branca subungueal proximal está frequentemente associada a:

a) diabetes tipo II

b) hepatite C

c) AIDS

d) paquioníquia congênita

76. Em relação à rosácea, considera-se que:

a) pode haver comprometimento ocular

b) encontra-se em todos os casos pesquisados o *Helicobacter pylori*

c) tem-se como agente etiológico o *Demodex folliculorum*

d) está associada ao *Propionibacterium acnes*

77. A imunofluorescência direta é um teste disponível pra detectar anticorpos contra a pele in vivo: contra o espaço intercelular da epiderme (anticorpos intercelulares – AI) e contra a zona da membrana basal (ZMB). No penfigóide bolhoso, o resultado frequentemente encontrado é:

a) AI-negativo, ZMB-positivo

b) AI-positivo, ZMB-positivo

c) AI-positivo, ZMB-negativo

d) AI-negativo, ZMB-negativo

78. A síndrome de Netherton é genodermatose autossômica recessiva caracterizada por tricorrexe invaginada (cabelo em bambu) associada a:

a) hiperkeratose epidermolítica

b) ictiose ligada ao X

c) ictiose linear circunflexa

d) ictiose vulgar

79. A ingestão de fenolftaleína pode produzir alteração na cor das unhas, que se tornam:

a) amarelas

b) azuis

c) pretas

[OBJ]d) brancas

80. A doença que não está relacionada ao vírus de Epstein-Bar (EBV) é:

[OBJ]a) doença pé, mão e boca

[OBJ]b) úlceras de Lipschütz

[OBJ]c) leucoplasia pilosa oral

[OBJ]d) linfoma de Burkitt