

2004 - XXXVIII EXAME DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

As questões 7, 44, 53 e 54 foram anuladas. Elas serão consideradas corretas e somadas a sua nota final.

[OBJ]

[OBJ]

1. A doença de Peyronie caracteriza-se por lesão:

[OBJ]a) na mão

[OBJ]b) no pênis

[OBJ]c) na mama

[OBJ]d) no testículo

2. É importante na sensibilização aos produtos da borracha a presença de:

[OBJ]a) etilenodiamina

[OBJ]b) parabenos

[OBJ]c) bicromato de potássio

[OBJ]d) mercaptobenzotiazol

3. É sensibilizante importante nas crianças:

[OBJ]a) bicromato de potássio

[OBJ]b) formaldeído

[OBJ]c) bálsamo do Peru

[OBJ]d) parafenilenodiamina

4. SC, três anos de idade, masculino, apresenta lesões bolhosas tensas, generalizadas, há 30 dias. As lesões predominam nas regiões do períneo e perioral. As bolhas, quando se rompem, evoluem com exulceração e crostas. Bolhas novas surgem na periferia das crostas e bolhas antigas. Não apresenta acometimento mucoso. No exame histopatológico nota-se bolha subepidérmica com infiltrado inflamatório rico em neutrófilos. A imunofluorescência direta evidencia depósito linear e homogêneo de IgA na zona da membrana basal. Na maioria dos casos dessa doença, a clivagem ocorre na:

[OBJ]a) desmocolina

[OBJ]b) lâmina densa

[OBJ]c) lâmina lúcida

d) desmoplaquina

5. Em relação à escabiose, considera-se que:

a) na forma nodular é comum encontrar ácaros

b) na reinfeção os sintomas geralmente aparecem de imediato

c) o prurido se deve ao comprometimento da inervação local pelos ácaros

d) não há comprometimento da face

6. Dentre as doenças abaixo, aquela que não é causada por bactéria pertencente à família *Corynebacteriaceae* é:

a) tricomicose axilar

b) botriomicose

c) difteria cutânea

d) eritrasma

7. Dentre os fatores abaixo, aquele que tem maior chance de afetar negativamente o resultado terapêutico da isotretinoína na acne é: ANULADA

a) presença de múltiplos macrocomedos

b) tratamento anterior com antibiótico tópico

c) acometimento da região anterior do tórax

d) idade abaixo de 18 anos

8. Na leishmaniose tegumentar americana, a intradermoreação de Montenegro:

a) permite a confirmação do diagnóstico, se positiva

b) positiva-se com o tratamento

c) permanece positiva após o tratamento

d) pode ser usada para o controle de cura

9. Reações cutâneas a drogas podem assumir formas clínicas diferentes e simular várias dermatoses. Dentre as dermatoses induzidas por drogas que cursam com lesões bolhosas, a que NÃO acomete mucosas é:

a) pênfigo

b) penfigóide bolhoso

c) dermatose por IgA linear

d) pseudoporfiria

10. As drogas atropínicas têm seu emprego limitado no tratamento da hiperidrose em virtude dos efeitos colaterais, algumas vezes mais desagradáveis que a própria condição tratada. Das alternativas abaixo, aquela que NÃO representa um efeito colateral dessas drogas é:

a) ressecamento da boca

b) hipotermia

c) glaucoma

d) convulsão

11. Com relação a fasciíte necrotizante do tipo I, considera-se que:

a) é considerada de gravidade local

b) é infecção geralmente causada por microorganismos aeróbios Gram-negativos

c) pode ter relação com perfuração intestinal

d) origina-se de lesões primárias da pele por estreptococo beta-hemolítico

12. Dentre as doenças citadas abaixo, a que representa hiperpigmentação classificada como não-melanótica por não estar relacionada a aumento de melanócitos nem de melanina é:

a) mancha mongólica

b) ocronose

c) hemocromatose

d) amiloidose amulosa

13. Homem de 60 anos apresenta bolhas que facilmente se rompem envolvendo face, mucosa oral, ocular, tronco e extremidades. A histopatologia evidenciou a presença de bolha suprabasal. A imunofluorescência indireta foi negativa usando como substrato esôfago de macaco e positiva usando como substrato bexiga de rato. Pelo immunoblotting constataram-se anticorpos contra desmoplaquina 1 (250kD), desmoplaquina 2 (210 kD) e antígenos de 230 kD e 190 kD. O diagnóstico mais provável é:

a) eritema multiforme bolhoso

b) pênfigo vulgar

c) líquen plano penfigóide

d) pênfigo paraneoplásico

14. Em relação ao hidroadenoma papilífero, é correto afirmar que:

a) origina-se nos ácinos da glândula sudopípara écrina

b) ocorre mais nos indivíduos do sexo masculino

c) origina-se no folículo pilossebáceo

d) localiza-se principalmente na área anogenital

15. Em relação ao tratamento da acne vulgar, é correto afirmar que:

a) o uso de antibióticos sistêmicos pode causar alteração da flora bacteriana com o desenvolvimento de foliculite, geralmente por *S. aureus*

b) retinóides tópicos, peróxido de benzoíla e, em menor grau, ácido azeláico, são agentes comedolíticos que atuam na ceratinização folicular

c) todas as tetraciclinas devem ser administradas de estômago vazio, uma hora antes ou duas horas após as refeições

d) o peróxido de benzoíla é potente agente antibacteriano, cuja ação sobre o *P. acnes* leva à diminuição da hidrólise de triglicérides

16. Associe os tipos de dermatose purpúrica pigmentada, com as respectivas características:

( 1 ) Majocchi

( 2 ) Schamberg

( 3 ) Doucas-Kapetanakis

( 4 ) Gougerot-Blum

( ) máculas eritêmatoacastanhadas e petéquias

( ) máculas eritêmatoacastanhadas e descamação

( ) máculas anulares e telangectasias

( ) pápulas liquenóides

A seqüência correta é:

a) 3,2,1,4

b) 1,2,4,3

OBJ:c) 2,3,1,4

OBJ:d) 4,2,1,3

17. Sobre as reações sorológicas para sífilis, é correto afirmar que:

OBJ:a) no fenômeno prozona, os altos níveis de antígeno impedem que a floculação ocorra

OBJ:b) os resultados falso-positivos ocorrem muito precocemente na infecção secundária

OBJ:c) o VDRL se positiva 4 a 5 semanas após a infecção e pode-se negativar na latência tardia

OBJ:d) os resultados falso-positivos ocorrem tardiamente na infecção secundária

18. Paciente adulta jovem, com quadro típico de dermatite de contato por metal, apresenta patch-test negativo para níquel. Neste caso, considera-se que:

OBJ:a) o patch-test para o cromo pode ser positivo, pois esse metal é um contaminante freqüente do níquel

OBJ:b) a possibilidade de sensibilização por cobalto ou cromo não existe, pois esses metais não possuem nenhuma relação com o níquel

OBJ:c) este resultado exclui dermatite de contato por metal

OBJ:d) esta paciente pode ser sensível ao cobalto, pois este é contaminante do níquel e os dois geralmente ocorrem juntos no mesmo material

19. Em relação a urticária de contato, pode-se afirmar que:

OBJ:a) não há risco potencial de reação cruzada com alimentos

OBJ:b) o mecanismo etiopatogênico pode ser não-imunológico

OBJ:c) o agente desencadeante é sempre uma proteína

OBJ:d) a incidência tem diminuído com o uso de luvas de látex natural pelos trabalhadores da saúde

20. Em relação à etiopatogenia da dermatite atópica, considera-se que:

OBJ:a) a função de barreira da pele e os níveis de ceramidas estão diminuídos

OBJ:b) o ato de coçar não tem papel importante na produção da inflamação cutânea

OBJ:c) a população de *S. aureus* não está aumentada nas lesões ativas

OBJ:d) a imunidade humoral é a principal envolvida no aparecimento de lesão eczematosa

21. A ceratodermia palmoplantar caracterizada por padrão estriado é:

a) Buschke-Fischer-Brauer

b) Unna-Thost

c) Brünauer-Fuhs-Siemens

d) Greither

22. No micetoma actinomicótico, a cor dos grãos da infecção causada por *Nocardia braziliensis* é:

a) acastanhada

b) esbranquiçada

c) enegrecida

d) avermelhada

23. O ceratoacantoma geralmente origina-se:

a) na glândula sudorípara apócrina

b) nas células de Malpighi

c) no folículo pilossebáceo

d) na glândula sudorípara écrina

24. No impetigo de Bockhart, em geral, observa-se que:

a) a pústula interfere no crescimento do pêlo

b) o uso de corticóide tópico predispões ao seu aparecimento

c) a forma cicatricial e disposição circinada ocorrem na face

d) as pústulas localizam-se preferencialmente no tronco

25. A etiologia do eritema nodoso pode ser esclarecida, ao exame histopatológico, nos casos de:

a) farmacodermia

b) estreptococcia

c) sarcoidose

d) hanseníase

26. Os métodos mais adequados para o tratamento do condiloma acuminado na grávida são:

a) bleomicina intralesional e criocirurgia com N2 líquido

b) cirurgia convencional e bleomicina intralesional

c) aplicação de podofilina e criocirurgia com N2 líquido

d) criocirurgia com N2 líquido e cirurgia convencional

27. Correlacione o grupo de vírus apresentados às doenças que eles provocam:

( 1 ) Paramixovírus (RNA)

( 2 ) Poxvírus (DNA)

( 3 ) Parvovírus (DNA)

( 4 ) Togavírus (RNA)

( 5 ) Hepadnavírus (DNA)

( ) eritema infecciosa

( ) rubéola

( ) sarampo

( ) hepatite B

( ) varíola

A seqüência correta é:

a) 2,3,4,5,1

b) 3,5,1,2,4

c) 5,3,4,1,2

d) 3,4,1,5,2

28. O pseudoxantoma elástico é uma doença hereditária que se caracteriza pela mineralização e fragmentação das fibras elásticas. Compromete, com maior freqüência, além da pele:

a) pâncreas e pulmão

b) vasos sanguíneos e pâncreas

c) olho e vasos sanguíneos

d) pulmão e olho

29. Dentre os medicamentos abaixo, aquele que, usado em doses muito altas, pode provocar alopecia permanente é:

- a) bussulfano
- b) corticóide
- c) colchicina
- d) azatioprina

30. Paciente apresenta, há dois anos, lesão na coxa esquerda, de mais ou menos 4,0 cm de diâmetro, com aspecto circinado, borda eritematosa e elevada, centro hipocrômico, diminuição dos pêlos e perda da sensibilidade. Há quatro dias surgiram pápulas e placas eritematosas, disseminadas por todo o corpo, inclusive na face. A reação de Mitsuda foi de 9,0 mm de diâmetro e o exame histopatológico evidenciou processo granulomatoso tuberculóide com poucos bacilos álcool-ácido-resistentes. Provavelmente trata-se de um caso de:

- a) hanseníase tuberculóide com reação do tipo 2
- b) hanseníase dimorfa com reação do tipo 2
- c) hanseníase tuberculóide com reação do tipo 1
- d) hanseníase dimorfa com reação do tipo 1

31. A ruborização pode ser manifestação psicossomática que, eventualmente, tem como consequência a eritrofobia. Dentre outras causas de flushing, encontram-se:

- a) hipotireodismo e hipertireodismo
- b) diabetes melito e hipotireodismo
- c) síndrome carcinóide e hipotireodismo
- d) hipertireoidismo e síndrome carcinóide

32. Correlacione as alterações ungueais com as respectivas doenças:

- ( 1 ) unha meio a meio
- ( 2 ) traquioníquia
- ( 3 ) coiloníquia
- ( 4 ) melanoníquia
  
- ( ) anemia ferropriva
- ( ) insuficiência renal
- ( ) alopecia areata



( ) doença pelo HIV

A seqüência correta é:

[OBJ]a) 1,4,3,2

[OBJ]b) 3,1,2,4

[OBJ]c) 2,3,1,4

[OBJ]d) 3,1,4,2

33. Pacientes com síndrome de Ehler-Danlos e que apresentam maior chance de rupturas de grandes artérias, com risco de vida, são classificados como do tipo:

[OBJ]a) IV

[OBJ]b) III

[OBJ]c) II

[OBJ]d) I

34. O medicamento que pode causar anetodermia é:

[OBJ]a) metotrexato

[OBJ]b) cloroquina

[OBJ]c) corticóide

[OBJ]d) penicilamina

35. A policondrite recidivante vem sendo considerada doença auto-imune, cuja formação de anticorpos é colágeno do tipo:

[OBJ]a) IV

[OBJ]b) III

[OBJ]c) II

[OBJ]d) I

36. No caso de hipertricose lanuginosa adquirida, generalizada, sem história de desencadeamento por drogas, deve-se pesquisar:

[OBJ]a) neoplasia maligna

[OBJ]b) doença do tecido conjuntivo

c) doença pelo HIV

d) diabetes insípido

37. A acrodermatite crônica atrofiante pode estar associada a:

a) eritema crônico migratório e linfocitoma

b) atrofodermia e hanseníase virchowiana

c) parapsoríase e micose fungóide

d) esclerodermia e lúpus eritematoso

38. Na doença mão-pé-boca, as lesões cutâneas apresentam, dentre outras, a seguinte característica:

a) constituem o local ideal para isolamento do vírus

b) curam-se em 15 a 30 dias e, em geral, deixam seqüelas

c) precedem, habitualmente, as lesões mucosas

d) são mais freqüentes nos dedos dos pés

39. O uso de três drogas no esquema PQT (poliquimioterapia) para hanseníase multibacilar baseia-se em:

a) evitar o insucesso terapêutico pela resistência a uma delas

b) evitar o aparecimento de reações

c) promover o sinergismo entre as drogas

d) impedir o aparecimento de resistência a uma das drogas

40. Nos doentes com síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA/AIDS), considera-se:

a) o prurido, comum na doença avançada, é geralmente idiopático

b) a hipersensibilidade aos anti-retrovirais regride, apesar da continuação do tratamento, em quase todos os casos

c) a prevalência de psoríase vulgar e psoríase artropática está aumentada

d) a fotossensibilidade idiopática é mais comum que a fotossensibilidade medicamentosa

41. Paciente de quatro anos de idade, sexo masculino, chega ao pronto-socorro com história de picada por escorpião na perna esquerda há cerca de 45 minutos. Ao exame, a criança

mostra-se chorosa e reclamando de dor intensa no local. Neste caso, o principal cuidado está relacionado à possibilidade da ocorrência de:

- a) necrose hepática aguda
- b) insuficiência renal por deposição de imunocomplexo
- c) necrose local pela ação proteolítica do veneno
- d) óbito por complicações cardiovasculares

42. Em relação ao tecido subcutâneo. Tem-se que:

- a) seu metabolismo não sofre influência hormonal
- b) a gordura marrom do neonato tem baixa atividade metabólica
- c) está ausente nas pálpebras e no pênis
- d) é uma fonte importante de tecido de reparação

43. A minociclina foi identificada como droga responsável pela ocorrência de:

- a) pseudoporfiria
- b) lúpus eritematoso
- c) penfigóide bolhoso
- d) erupção liquenóide

44. Na varicela, em relação ao tratamento com aciclovir oral, considera-se que:

- a) não demonstra ser capaz de reduzir as complicações viscerais fatais nos pacientes imunodeprimidos
- b) não deve ser administrado a gestantes, mesmo que tenham lesões cutâneas muito extensas
- c) é benéfico quando comparado a placebo, nas crianças saudáveis
- d) está indicado para adolescentes e adultos saudáveis, por seu benefício clínico

45. Criança do sexo masculino, com 10 dias de vida, após quadro de otite e febre, apresentou eritema cutâneo, inicialmente nas dobras, e crostas periorais. Evoluiu com disseminação de eritema e formação de bolhas flácidas que, ao se romperem, originaram destacamento da epiderme e formação de grandes áreas erodidas em toda a superfície cutânea. Não havia lesões nas mucosas. No exame histopatológico, observou-se clivagem alta no nível da camada granulosa. Neste caso, o diagnóstico mais provável é: ANULADA

- a) necrólise epidérmica tóxica

b) síndrome de Stevens-Johnson

c) síndrome da pele escaldada estafilocócica

d) impetigo bolhoso neonatal

46. Atrofia da pele, arritmias cardíacas, edema de laringe e exacerbação de um quadro pênfigo-símile podem ocorrer com:

a) resurfacing com laser Er:Yag

b) peeling combinado de AHA e 5-FU

c) resurfacing com laser de CO2

d) peeling de fenol com óleo de cróton

47. A localização mais freqüente do acantoma de células claras é:

a) na cabeça

b) no membro superior

c) no tronco

d) no membro inferior

48. Foram internados, na enfermaria de Dermatologia, dois irmãos de 15 e 17 anos de idade, ambos com quadro de mal perfurante plantar, analgesia dos membros inferiores e deformidades nos artelhos por acrosteólise. O diagnóstico mais provável é:

a) sífilis congênita tardia

b) diabetes descompensado

c) síndrome de Thénard

d) hanseníase tuberculáide

49. A acantose nigricante pode ser desencadeada pelo uso de:

a) ácido paraminobenzóico

b) ácido benzóico

c) ácido acetilsalisílico

d) ácido nicotínico

50. Em todas as variantes clínicas de sarcoma de Kaposi foi encontrado o seguinte agente:

- a) Bartonella quintana
- b) Herpesvírus humano tipo 8
- c) Bartonella henselae
- d) Herpesvírus humano tipo 5

51. De acordo com o fototeste, o espectro de ação exclusivo para UVA pode ser encontrado na:

- a) erupção polimorfa à luz
- b) fotossensibilidade a drogas
- c) dermatite de contato fotoalérgica
- d) urticária solar

52. Criança de 10 anos de idade com diagnóstico prévio de profiria apresenta lesões na pele em áreas expostas, caracterizadas por eritema, edema e placas urticadas, com ausência de bolhas e de hipertricrose. O diagnóstico provável é:

- a) porfiria hepatoeritropoiética
- b) porfiria eritropoiética congênita
- c) protoporfiria eritropoiética
- d) porfiria cutânea tardia

53. A urticária solar tem como mecanismo fisiopatológico básico reação imunológica do tipo:  
ANULADA

- a) I, como resposta a fotoalérgeno de contato
- b) I, como resposta a fotoalérgeno circulante
- c) IV, como resposta a fotoalérgeno de contato
- d) IV, como resposta a fotoalérgeno circulante

54. A pitiríase rotunda associa-se com maior frequência ao: ANULADA

- a) carcinoma hepatocelular
- b) osteossarcoma
- c) adenocarcinoma gástrico
- d) astrocitoma

55. Nos doentes com síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA/AIDS), tratados com anti-retrovirais, a incidência da maioria das infecções virais oportunistas tem diminuído, exceto as provocadas por:

- a) vírus varicela-zoster
- b) vírus herpes simples
- c) papilomavírus humano
- d) citomegalovírus

56. Na esclerose tuberosa, as manifestações de aparecimento mais precoce são:

- a) máculas hipocrômicas
- b) fibromas gengivais
- c) nódulos de Lisch
- d) tumores de Koenen

57. Na síndrome de Basedow-Graves, a manifestação cutânea mais típica é:

- a) alopecia cicatricial
- b) mixedema pré-tibial
- c) mucinose difusa
- d) alopecia mucinosa

58. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, apresenta febre, leucocitose e aparecimento de lesões cutâneas uma semana após uso de antibiótico sistêmico para tratamento de sinusite aguda eritematoedematosa, com numerosas pústulas não foliculares na face, tronco e extremidades, sem acometimento de palmas, plantas e mucosas. O diagnóstico provável é:

- a) vasculite pustulosa
- b) dermatose pustulosa subcórnea (doença de Sneddon-Wilkinson)
- c) pustulose exantemática aguda generalizada (PEAG)
- d) psoríase pustulosa

59. Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento da sífilis congênita neonatal, deve-se administrar:

- a) penicilina cristalina 150.000U/kg/dia IV, em 2-3 vezes por 14 dias, nos pacientes com alteração liquórica
- b) penicilina G procaína 50.000U/kg, IM por 7 dias, nos pacientes com alteração liquórica
- c) penicilina benzatina 50.000U/kg IM em dose única nos pacientes com clínica e VDRL positivo
- d) penicilina cristalina 100.000U/kg/dia IV, em 2-3 vezes por 7-10 dias, nos pacientes sem clínica e com VDRL negativo

60. A afirmativa correta em relação à foliculite eosinofílica nos doentes com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA/AIDS) é que:

- a) pode ocorrer na reconstituição imunológica induzida pelo tratamento
- b) corresponde a uma exacerbação da resposta imune Th1
- c) se localiza predominantemente nas áreas de dobras
- d) se manifesta mais comumente por pústulas foliculares

61. Em relação às metástases cutâneas de tumores malignos, considera-se que:

- a) a neoplasia maligna que mais freqüentemente apresenta metástase na pele é o melanoma
- b) o hipernefroma é o tumor que mais comumente dá metástase na pele
- c) as neoplasias malignas intra-abdominais não produzem metástases na região umbilical
- d) a sua remoção não está indicada, porque representam sinal de ampla disseminação do tumor primário

62. Dentre as doenças que podem ser exacerbadas pela exposição à luz ultravioleta, encontra-se:

- a) disidrose
- b) psoríase
- c) poroceratose de Mibelli
- d) dermatite herpetiforme

63. Na lipoidoproteinose, tem-se como sinal clínico de ocorrência mais precoce:

- a) rouquidão
- b) cicatrizes atróficas varioliformes
- c) pápulas amareladas lineares nas pálpebras

d) dispnéia

64. Paciente de 83 anos de idade relata que, subitamente, começa a observar bichos pelo corpo, mas o exame físico não evidencia sinais de lesões ou parasitas. Excluídas as possibilidades de pelagra, deficiência de vitamina B12 e de doença renal grave, deve-se investigar como causa de delírio de parasitose:

a) acidente vascular cerebral

b) doença neoplásica uterina

c) insuficiência supra-renal

d) insuficiência hepática

65. O tratamento profilático mais eficiente para a erupção polimorfa à luz é:

a) corticoterapia

b) fototerapia com UVB

c) fototerapia com PUVA

d) anti-histamínico

66. As hipomelanoses podem ser classificadas em melnocitopênicas (ausência ou diminuição de melanina). Estabeleça a correlação clínico-patológica, relacionando o tipo de hipomelanose com sua respectiva afecção:

( 1 ) melanocitopênica

( 2 ) melanopênica

( ) vitiligo

( ) piebaldismo

( ) albinismo

( ) pitiríase alba

( ) pinta

( ) pitiríase versicolor

( ) nevo halo

A seqüência correta é:

a) 1,1,2,2,2,2,1



[OBJ:b) 2,2,1,1,1,1,2

[OBJ:c) 2,2,1,1,2,1,2

[OBJ:d) 1,1,2,2,1,2,1

67. Pode-se afirmar que a paniculite pós-corticóide:

[OBJ:a) associa-se à insuficiência da supra-renal

[OBJ:b) regride com o uso de asiaticosídeo

[OBJ:c) ocorre principalmente nos membros inferiores de pacientes idosos

[OBJ:d) ocorre após a interrupção da corticoterapia em altas doses

68. Após vacinação pelo BCG, pode ocorrer o fenômeno de Koch, que se caracteriza pelo aparecimento de:

[OBJ:a) quadro reacional cutâneo do tipo tuberculide

[OBJ:b) tuberculose cutânea nos indivíduos portadores do vírus da imunodeficiência humana

[OBJ:c) quadro reacional cutâneo do tipo eritema nodoso

[OBJ:d) necrose e ulceração nos indivíduos previamente sensibilizados pelo M. tuberculosis

69. Para se considerar uma lesão cutânea como dermatofítide são necessários, dentre outros, os seguintes procedimentos:

[OBJ:a) isolar positividade ao teste intradérmico com tricofitina

[OBJ:b) curar a lesão suspeita de dermatofítide, tratando-se o foco primário com antifúngico, e obter positividade ao teste intradérmico com tricofitina

[OBJ:c) curar a lesão suspeita de dermatofítide, tratando-a com antifúngicos, e obter positividade ao teste intradérmico com tricofitina

[OBJ:d) isolar o fungo no foco primário e obter negatividade ao teste intradérmico com tricofitina

70. Paciente transplantado renal, em uso de ciclosporina e corticóide, apresenta lesão nodular com bordas bem delimitadas, medindo cerca de 2,0 cm de diâmetro, localizada no pé. O exame histopatológico, corado pela hematoxina-eosina mostrou hifas acastanhadas, septadas, irregulares, torulóides. Foi isolada a *Exophiala jeanselmei* nos meios de cultura para fungos. O tratamento mais adequado, neste caso, é:

[OBJ:a) exérese cirúrgica

[OBJ:b) eletrocoagulação

[OBJ:c) uso de anfotericina B

d) uso de fluconazol

71. O distúrbio vascular comumente associado à síndrome de Kasabach-Merritt é:

a) hemangioma da face

b) mancha em vinho-do-Porto

c) fístula arteriovenosa

d) hemangioendotelioma kaposiforme

O marcador imuno-histoquímico característico do hemangioma da infância é:

a) CAM 5.2

b) S-100

c) UCHL-1

d) GLUT-1

73. Em relação às formas clínicas de tuberculose cutânea, considera-se que:

a) o lúpus vilgar é forma secundária que ocorre em indivíduos não sensibilizados

b) o cancro tuberculoso é forma rara primária que ocorre em indivíduos não sensibilizados

c) a forma orificial é decorrente da aspiração de bacilos do meio externo

d) a forma verrucosa é a que ocorre por infecção endógena

74. Considera-se o *Mycobacterium leprae* como um bacilo que apresenta:

a) baixa infectividade e baixa patogenicidade

b) alta infectividade e alta patogenicidade

c) alta infectividade e baixa patogenicidade

d) baixa infectividade e alta patogenicidade

75. Embriologicamente, o melanócito origina-se:

a) da mesoderme

b) do apêndice epidérmico

c) da gástrula

d) da crista neural

76. Paciente do sexo masculino, 20 anos de idade e história prévia de meningoencefalite, seguida de diminuição de acuidade visual, fotofobia e disacusia bilateral, apresenta, ao exame dermatológico, máculas acrômicas simétricas nas áreas orbitárias, pescoço e ombros, com piliose ciliar e no couro cabeludo. O provável diagnóstico é:

a) síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada

b) síndrome de Chédiak-Higashi

c) síndrome de Waardenburg

d) síndrome de Woolf

77. Correlacione as doenças, às alterações as quais se associam:

( 1 ) doença de Fabry

( 2 ) pelagra

( 3 ) fenilcetonúria

( 4 ) alcaptonúria

( ) deficiência de niacina

( ) deficiência da enzima alfa-galactosidase A

( ) deficiência de fenilalanina hidroxilase

( ) deficiência da oxidase do ácido homogentísico

A seqüência correta é:

a) 1,2,4,3

b) 1,3,4,2

c) 2,4,3,1

d) 2,1,3,4

78. O halo de Woronoff pode ser observado na seguinte dermatose:

a) líquen plano

b) parapsoríase

c) psoríase

d) vitiligo

79. Hibernoma é um tumor benigno que se caracteriza por:

- a) ser constituído por tecido gorduroso fetal acastanhado
- b) acometer principalmente os membros inferiores
- c) ocorrer principalmente nas crianças do sexo feminino
- d) apresentar células multinucleadas com grânulos finos

80. Paciente de 10 anos de idade, do sexo masculino, natural e residente no Rio de Janeiro, apresenta-se com placas múltiplas e pequenas de alopecia com descamação e pequenos pontos negros. O exame micológico direto mostrou artroconídios dentro de pêlos fragmentados. A provável fonte de contágio é:

- a) terra do quintal
- b) areia da praia
- c) pêlo de animal
- d) inter-humano