

PROVA TIPO A

Questão 1:

Com relação aos *pittings* ungueais é **CORRETO** afirmar que:

- A) caracterizam-se por múltiplas estrias longitudinais sutis e descamação fina.
- B) formam um relevo longitudinal com aspecto de "contas de rosário".
- C) decorrem de manipulação excessiva das unhas.
- D) advêm de alteração no processo de queratinização da matriz proximal.

Questão 2:

Com relação à síndrome da unha amarela é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o crescimento da unha é lento ou totalmente ausente.
- B) está associada à esteatose hepática e alcoolismo.
- C) associa-se a linfedema e/ou afecções crônicas do trato respiratório.
- D) eventualmente é uma condição paraneoplásica.

Questão 3:

Assinale a alternativa que apresenta o achado que é encontrado nas vasculites ANCA-positivo.

- A) Glomerulonefrite em crescente.
- B) Pústulas cutâneas.
- C) Dor escrotal.
- D) Estreitamento da artéria renal.

Questão 4:

A síndrome de *Gardner-Diamond* é observada em pacientes com:

- A) alteração psiquiátrica.
- B) gamopatia.
- C) uso de terbinafina.
- D) distúrbios de coagulação.

Questão 5:

Em relação à síndrome da pele escaldada, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A zona de clivagem é alta e subgranular.
- B) Acomete preferencialmente crianças acima de 6 anos de idade.
- C) O sinal de *Nikolsky* pode estar presente nas áreas de pele sem lesões.
- D) O agente causal (*S.aureus*) geralmente não é encontrado nas lesões.

Questão 6:

Em relação ao eritema nodoso é **INCORRETO** afirmar que:

- A) representa uma hipersensibilidade associada a várias doenças.
- B) ocorre principalmente entre a segunda e a quarta década da vida.
- C) os homens são mais acometidos que as mulheres.
- D) os nódulos não ulceram e desaparecem sem atrofia ou cicatriz.

Questão 7:

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** os anticorpos capazes de atravessar a barreira placentária no lúpus eritematoso neonatal.

A) anti-Ro-ssA, anti-La-ssB.

B) anti-scl70, anti-centrômero.

C) anti-Sm, anti-La-ssB.

D) anti-Jo1, anti-RNP.

Questão 8:

Em relação à esclerodermia, é indicativo de um possível acometimento sistêmico o encontro de:

A) artralgias e VHS elevado.

B) placas esclerodermiformes localizadas no tronco.

C) títulos elevados de anticorpo anti-RNP.

D) fenômeno de *Raynaud* e telangiectasias periungueais.

Questão 9:

Assinale a alternativa que apresenta as lesões cutâneas específicas ocasionadas pela dermatomiosite.

A) Heliotropo, pápulas de *Gottron*.

B) Edema de mãos, heliotropo.

C) Telangiectasias periungueais, *rash* cutâneo.

D) Sinal do xale, telangiectasias periungueais.

Questão 10:

A acantose nigricante maligna associa-se mais comumente a:

A) câncer de pulmão.

B) adenocarcinoma gástrico.

- C) linfoma.
- D) mieloma múltiplo.

Questão 11:

Com relação aos retalhos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O retalho tipo *Frick* reconstrói defeitos da comissura labial.
- B) O retalho de *Mustardé* é indicado para grandes defeitos na pálpebra inferior.
- C) O retalho de *Spear* reconstrói defeitos da espessura total da asa nasal.
- D) O retalho *Dufourmentel* é uma variante do retalho de *Limberg*.

Questão 12:

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** uma característica do enxerto cutâneo de pele parcial.

- A) Quanto mais finos forem, menor o risco de retração cicatricial.
- B) Apresenta melhor resultado estético quando comparado com os enxertos de pele total.
- C) Tem risco maior de necrose do que os enxertos de pele total.
- D) É o mais indicado para reconstrução de grandes áreas.

Questão 13:

Relacione a **COLUNA I**, que apresenta modalidades de tratamentos cirúrgicos, com a **COLUNA II**, que lista suas características.

COLUNA I	COLUNA II
1- Eletrocoagulação.	() Monoterminal, eletrodo mantido a pequena distância do tecido alvo.
2- Eletrofulguração.	() Biterminal, faz ablação mais profunda.

3- Eletroseção.	() Monoterminal, faz ablação superficial por contato da ponteira com o tecido alvo.
4- Eletrodissecação.	() Biterminal, corta e coagula com leve dispersão lateral do calor.

Assinale a sequência **CORRETA**.

A) 2 1 4 3.

B) 4 1 3 2.

C) 1 3 4 2.

D) 3 4 2 1.

Questão 14:

Com relação aos melanócitos é **CORRETO** afirmar que:

A) não formam desmossomos nem hemidesmossomos.

B) são mais numerosos na raça negra do que nos caucasianos.

C) por meio de dendritos cada um se relaciona com 50 a 60 queratinócitos.

D) pela coloração HE são visualizados como células escuras e núcleo vesiculoso.

Questão 15:

Em relação ao lúpus pérnio, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Acomete o nariz.

B) Evolui com ulceração mutilante.

C) Possui caráter persistente.

D) Associa-se com acometimento sistêmico.

Questão 16:

Com relação ao nevo de *Spitz* é **CORRETO** afirmar que:

- A) os ninhos de melanócitos apresentam orientação vertical.
- B) o crescimento é insidioso e progressivo.
- C) a presença à histopatologia de corpos de *Kamino* é patognomônica.
- D) a variante clássica é densamente pigmentada.

Questão 17:

Com relação ao lentigo maligno assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O crescimento é rápido nos indivíduos mais jovens.
- B) O achado histopatológico de elastose solar é comum.
- C) A fase de crescimento vertical é proeminente.
- D) A localização preferencial é no tronco.

Questão 18:

Em relação à sífilis, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os anticorpos treponêmicos e não-treponêmicos, detectados em altos níveis nas fases ativas da doença, têm pouca efetividade na proteção do hospedeiro.
- B) Somente os anticorpos treponêmicos, detectados em altos níveis nas fases ativas da doença, têm alta efetividade na proteção do hospedeiro.
- C) Somente os anticorpos não-treponêmicos, detectados em altos níveis nas fases ativas da doença, têm alta efetividade na proteção do hospedeiro.
- D) Ambos os anticorpos, treponêmicos e não-treponêmicos, detectados em altos níveis durante as fases ativas da doença, são altamente efetivos na proteção do hospedeiro.

Questão 19:

Sobre a sífilis maligna precoce, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)** Variante da sífilis secundária, caracteriza-se histologicamente por vasculite obliterante de vasos de médio calibre.
- B)** Variante da sífilis terciária, manifesta-se anos após o secundarismo, devido a uma imunossupressão do hospedeiro.
- C)** Variante decorrente de reação cutânea adversa, pouco comum, após a aplicação intra-muscular de penicilina benzatina para o tratamento de sífilis secundária.
- D)** Variante rara de sífilis secundo-terciária que ocorre somente em indivíduos imunocompetentes.

Questão 20:

Em relação aos carcinomas basocelulares assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)** A síndrome do nevo basocelular é uma alteração rara, autossômica dominante, que leva a mutações no gene PTCH1.
- B)** Na síndrome de *Bazex* de herança recessiva, além de múltiplos basocelulares encontram-se cistos de mandíbula.
- C)** Na síndrome de *Rombo* de herança autossômica dominante ligada ao X temos atrofodermia folicular e óstios foliculares dilatados.
- D)** O fibroepitelioma de *Pinkus* apresenta-se como nódulo pigmentado mais comum no couro cabeludo e regiões palmo-plantares.

Questão 21:

Sobre a neurosífilis assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A)** A *Tabes dorsalis* se caracteriza por dores, disúria, dificuldade a marcha e arreflexia profunda.
- B)** Os quadros de endencefalite podem cursar com parestesias, paraparesia espástica e distúrbios esfincterianos.

C) A atrofia óptica caracteriza-se por diminuição da acuidade visual e do campo visual de instalação de forma abrupta.

D) Quando assintomática os pacientes apresentam anormalidades líquóricas com aumento de celularidade, maior concentração de proteínas e reatividade nas provas imunológicas para sífilis.

Questão 22:

Em relação ao estado reacional na hanseníase é **CORRETO** afirmar que:

A) a reação tipo 2 ocorre em pacientes portadores da forma *virchowiana* e dimorfos *virchowianos*.

B) a reação tipo 1 ocorre na fase inicial da doença na forma indeterminada.

C) a reação tipo 1 ocorre em pacientes que não possuem nenhum grau de imunidade celular.

D) a reação tipo 2 caracteriza-se pela exacerbação das lesões pré-existentes.

Questão 23:

Em relação à hanseníase assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A evolução da doença não está relacionada pela quantidade de bacilos recebidos na infecção.

B) A imunidade celular de maneira geral está comprometida na hanseníase e a imunidade celular específica ao *M leprae* está conservada.

C) A reação positiva ao *Mitsuda* em contactantes de doentes com hanseníase indica que esse indivíduo não ficará doente ou, se ficar, desenvolverá a forma *virchowiana* da doença.

D) A imunidade celular específica contra o bacilo de *Hansen* é hereditária e transmitida por um par de genes autossômicos.

Questão 24:

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação à hanseníase.

A) Na forma *virchowiana* as citocinas produzidas pelos macrófagos atuam sobre a população Th2, estimulando a produção de interleucinas 4, 5, 6 e 8.

B) A forma *virchowiana* apresenta níveis baixos de anticorpos específicos para o glicolípido fenólico-1.

C) Na forma tuberculoide as citocinas produzidas pelos macrófagos atuam sobre a população Th2 induzindo as interleucinas 2, 6 e 8 responsáveis pela resposta humoral.

D) Na reação tipo 2 o granuloma neural é composto essencialmente por infiltrado linfo-mono-plasmocitário difuso.

Questão 25:

A papulose linfomatóide classifica-se, atualmente, como doença linfoproliferativa CD30 positiva e apresenta:

A) imunofenótipo de células T periféricas CD19+, CD45RO+, CD4+, CLA+.

B) o linfoma centro-folicular como diagnóstico histológico diferencial.

C) características clínicas e evolutivas peculiares e bom prognóstico.

D) relação causal com reativação da infecção pelo vírus *Epstein-Barr*.

Questão 26:

Com relação às vasculites, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A artralgia, a artrite e a presença de lesões purpúricas são comuns na vasculite crioglobulinêmica.

B) O fenômeno de *Koebner* não é observado nos quadros de vasculite cutânea dos pequenos vasos.

C) As lesões clínicas de urticária vasculite desaparecem em 12 a 24 horas após seu aparecimento.

D) O edema agudo hemorrágico do lactente é de instalação lenta, iniciando-se nos membros inferiores e região glútea.

Questão 27:

Em relação às vasculites, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Nos pacientes com vasculite com expressão concomitante de c-ANCA e p-ANCA, o quadro provavelmente é desencadeado por processo infeccioso.
- B) A doença de *Kawasaki* é uma doença própria da idade adulta sendo comum a presença de febre, edema acral e congestão conjuntival.
- C) O c-ANCA tem como antígeno alvo a mieloperoxidase e a elastase.
- D) A poliarterite nodosa clássica acomete mais homens, com maior incidência acima de 40 anos, sendo o vírus da hepatite B uma de suas causas.

Questão 28:

Considerando as vasculites, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A granulomatose de *Wegener* tem o trato respiratório e os rins como locais de acometimento primário.
- B) A vasculite induzida por minociclina associada ao ANCA, apresenta p-ANCA negativo; c-ANCA positivo, e anticorpos anti-histona positivos.
- C) A arterite de *Takayasu* corresponde a uma arterite aguda que acomete as artérias mesentéricas, clinicamente representada por lesões úlcero-necróticas infiltradas no abdômen inferior.
- D) O *erythema elevatum diutinum* que acomete em maior proporção o sexo masculino e seu substrato anatomopatológico é a vasculite granulomatosa necrotizante.

Questão 29:

Com relação à leishmaniose tegumentar difusa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O número de parasitas nas lesões é abundante.
- B) Tem como diagnóstico diferencial a hanseníase *virchowiana*.
- C) A intradermorreação de Montenegro é negativa.

D) Seu principal agente etiológico é *Leishmania braziliensis*.

Questão 30:

Com relação às desordens dos pelos, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) O tricograma na fase aguda da alopecia areata mostra aumento na quantidade de cabelos telógenos.

B) A alopecia triangular congênita é uma alopecia cicatricial que acomete a região temporal.

C) O cabelo helicoidal é decorrente de alteração no bulbo piloso encontrado na tricotilomania e síndrome de *Goltz*.

D) O sinal de *Pohl-Pinkus* é uma dilatação na haste do cabelo decorrente do uso de drogas citostáticas.

Questão 31:

Em relação às alterações dos pelos, assinale a alternativa **CORRETA**

A) O deflúvio anágeno pode ser causado por drogas citostáticas e infecções graves.

B) O tricograma no eflúvio telógeno mostra aumento na quantidade dos cabelos anágenos.

C) A doença de *Ofuji* caracteriza-se por foliculite aguda exclusiva do couro cabeludo.

D) No *líquen* plano pilar encontramos pápulas peri-foliculares, hipoceratose folicular e alopecia não-cicatricial.

Questão 32:

Criança de 3 meses apresenta hemangioma volumoso localizado na ponta do nariz. Devido ao risco de desfiguração, qual deve ser o tratamento de primeira linha?

A) Imiquimod.

B) Interferon.

C) Exérese cirúrgica.

D) Propranolol.

Questão 33:

Criança de 8 meses em propedêutica para anomalia vascular congênita localizada no tronco, glut-1 negativo, evoluiu com aumento rápido do volume do tumor associado a equimose perilesional e trombocitopenia.

A partir do caso descrito assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a hipótese diagnóstica.

A) Hemangiomatose neonatal.

B) Hemangioma da infância trombosado.

C) Hemangioendotelioma kaposiforme.

D) Hemangioma glomerulóide.

Questão 34:

Assinale a alternativa que apresenta o padrão da pigmentação que ocorre na disceratose congênita.

A) Reticulado.

B) Folicular.

C) Mosaico.

D) Difuso.

Questão 35:

Com relação ao eritema nodoso sarcoídico, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) Associa-se comumente a adenopatia hilar.

B) Ocorre nas formas crônicas da sarcoidose.

- C) Apresenta tendência a ulceração.
- D) Representa uma paniculite nodular.

Questão 36:

Sobre o granuloma anular disseminado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apresenta boa resposta terapêutica.
- B) Ocorre mais na vida adulta.
- C) Cursa com granulomas sem histiócitos.
- D) Predomina nas áreas fotoexpostas.

Questão 37:

Quanto ao melanoma associado ao nevo melanocítico congênito gigante, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Ocorre preferencialmente na borda da lesão névica.
- B) Surge mais comumente na infância.
- C) Origina-se preferencialmente na junção dermo-epidérmica.
- D) Apresenta menor risco de metástases linfonodais.

Questão 38:

Com relação às manchas café-com-leite assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A distribuição segmentar ocorre na síndrome de *McCune-Albright*.
- B) As lesões >10cm estão mais comumente associadas a doença sistêmica.
- C) O exame histopatológico evidencia ninhos de células melanocíticas.
- D) A localização na mucosa oral sugere uma síndrome lentiginosa.

Questão 39:

Assinale a alternativa que apresenta a estrutura dermatoscópica que **NÃO** é indicativa de lesão melanocítica.

A) Ninhos ovóides.

B) Área sem estrutura.

C) Rede invertida.

D) Estrias radiais.

Questão 40:

Em relação aos glóbulos de lesões pigmentadas detectados na dermatoscopia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Indicam crescimento quando localizados na periferia de um nevo.

B) São de cor vermelho-leitosa no melanoma.

C) Representam o padrão dermatoscópico mais comum nos nevos de adultos.

D) Correspondem a ninhos de células melanocíticas.

Questão 41:

Lactente de 45 dias, com história de lesão nodular congênita na região temporal D. Aos 15 dias de vida observou-se ulceração na porção central e, aos 40 dias de vida, resolução completa do quadro. O exame anátomo-patológico revelou infiltrado de histiócitos CD 1a - positivo.

Com base nesses dados, assinale o diagnóstico **CORRETO**.

A) Histiocitose de Hashimoto-Pritzker.

B) Histiocitose de Rosai-Dorfman.

C) Histiocitoma auto-resolutivo.

D) Histiocitose cefálica benigna.

Questão 42:

Sobre as desmogleínas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)A expressão do tipo 2 ocorre em todos os tecidos que possuem desmossomas.**
- B)Para cada desmogleína há duas desmocolinas correspondentes no desmossoma.
- C)Mutações no gene da desmogleína 3 levam a alterações no desenvolvimento do cabelo.
- D)As do tipo 1 predominam entre os ceratinócitos basais.

Questão 43:

Sobre as características farmacológicas das drogas abaixo, assinale a alternativa **INCORRETA**

- A)O aciclovir é principalmente excretado pelo fígado.**
- B)O cetoconazol e a eritromicina aumentam os níveis plasmáticos da ciclosporina.
- C)As sulfonamidas aumentam a toxicidade do metotrexate.
- D)É contraindicado o uso de azatioprina concomitante com o alopurinol.

Questão 44:

Na patogenia da dermatite atópica é **CORRETO** afirmar que:

- A)as células Th2 predominam na fase crônica da doença.
- B)o defeito da barreira cutânea ajuda na resposta imune do tipo Th2.**
- C)o alto risco de desenvolvimento da doença é mais associado à herança paterna.
- D)os eosinófilos tem papel patogênico apenas na fase aguda da doença.

Questão 45:

Na dermatite atópica é **INCORRETO** afirmar que:

- A) na fase adulta a fotossensibilidade é incomum.
- B) o comprometimento dos lábios é mais observado na fase adulta do que na infantil.
- C) na fase infantil a área da fralda é usualmente poupada.
- D) a urticária de contato pode ocorrer como exacerbação da fase aguda da doença.

Questão 46:

Na dermatite de contato por irritante primário é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O atrito no local pode favorecer o surgimento do quadro.
- B) Os agentes causais são em geral substâncias alcalinas ou ácidas fracas.
- C) A demarcação anatômica das lesões é menos frequente.
- D) O prurido é em geral discreto ou ausente.

Questão 47:

Na dermatite de contato fotoalérgica é **INCORRETO** afirmar que:

- A) podem ocorrer reações cruzadas.
- B) a radiação ultravioleta é importante tanto na fase de sensibilização como da elicitação.
- C) os principais agentes são as substâncias antibacterianas e ingredientes de fragrâncias.
- D) a intensidade da resposta não depende da dose do medicamento empregado.

Questão 48:

São características da dermatite seborréica, **EXCETO**:

- A) A exemplo da psoríase o aspecto histopatológico apresenta paraceratose compacta e exocitose de neutrófilos.
- B) Alteração na composição dos lipídeos da superfície cutânea com aumento de triglicerídeos e de colesterol.
- C) Quando acomete pacientes com *Parkinson* sua intensidade não tem relação com a gravidade dessa doença neurológica.
- D) No tórax as lesões localizam-se preferencialmente na região esternal e intertriginosas.

Questão 49:

Na urticária ao frio familiar é **CORRETO** afirmar que:

- A) A herança é autossômica recessiva.
- B) O teste com a pedra de gelo é frequentemente negativo.
- C) Tem boa resposta ao anti-histamínico.
- D) Não está associada a sintomas sistêmicos.

Questão 50:

Entre os pruridos associados à doença sistêmica é **CORRETO** afirmar que:

- A) O prurido generalizado de grande intensidade pode ser manifestação inicial de hipertireoidismo.
- B) O prurido genital associado ao *diabetes mellitus* não tem relação com o controle da glicemia.
- C) O prurido associado à insuficiência renal crônica responde bem aos anti-histamínicos.
- D) Na doença de *Hodgkin* caracteriza-se por ser localizado na metade superior do corpo.

Questão 51:

Mulher de 26 anos com lesões acneiformes no rosto e tronco há cerca de 6 anos e que evoluem deixando cicatrizes.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o que deve ser avaliado nessa paciente.

A) História familiar, dietas hiperglicêmicas e/ou calóricas e uso de levonorgestrel.

B) Associação com síndrome de APERT, devido ao tempo de evolução.

C) Alterações da tireoide, suprarrenal e hematológicas, se há uso concomitante de drospirenona.

D) Associação com hidradenite supurativa e exposição a herbicidas como tetraclorobromatos.

Questão 52:

Com relação à pustulose exantemática aguda generalizada é **CORRETO** afirmar que:

A) é frequente o envolvimento visceral.

B) o hemograma apresenta leucopenia com linfocitose.

C) é desencadeada por antimicrobianos sistêmicos com anel betalactâmico e macrolídeos.

D) caracteriza-se por eritema difuso com pústulas foliculares e sem sintomas gerais.

Questão 53:

Com relação ao albinismo assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) É uma dermatose hereditária autossômica dominante com apoptose precoce dos melanócitos.

B) É uma doença hereditária podendo ser autossômica recessiva, dominante ou ligada ao cromossomo X.

C) É uma doença que apresenta fotofobia, nistagmo, cabelos de cor branca a amarelada.

D) É uma doença que apresenta melanócitos estruturalmente normais com deficiência da tirosinase.

Questão 54:

Em relação à etiopatogênese do vitiligo assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Ocorre autodestruição dos melanócitos por citotoxicidade, pela inibição da tioredoxina redutase.

B) Anticorpos anti-tireoglobulina e anti-microsossomais estão aumentados quando associados à doença autoimune, metabólica e melanoma.

C) Há apoptose, destruição progressiva dos melanócitos e envolvimento genético mais evidente nos casos que tiveram início na infância.

D) Apresentam anticorpos específicos contra antígenos de superfície dos melanócitos, os quais se relacionam com a gravidade do quadro.

Questão 55:

Criança de 1 ano de idade é levada à consulta por apresentar suor axilar escurecido e urina deixando manchas escuras e acastanhadas nas fraldas. Referente ao caso descrito para se definir o diagnóstico é necessário solicitar a dosagem de

A) niacina.

B) alfa-galactosidase A.

C) fenilalanina.

D) ácido homogentísico.

Questão 56:

Em relação às alterações do cabelo assinale a afirmativa **INCORRETA**.

A) A tricodistrofia é uma desordem autossômica dominante, associada ao retardo mental, a ictiose bolhosa, a espinha bífida e aos dentes em meia lua.

B) A moniletrix é doença autossômica dominante, pode estar associada à hiperkeratose folicular e há relatos de melhora na gravidez.

C) O *pili torti* está associado à diversas síndromes e a sua forma adquirida pode ocorrer com uso dos retinoide.

D) A tricorrexe nodosa pode ser congênita ou adquirida, associada ao retardo mental ou a acidúria arginossuccínica.

Questão 57:

Na acne a hiperqueratinização do folículo está relacionada

A) a alteração das interleucinas 1, 8 e 12 que induz a disfunção dos queratinócitos.

B) ao aumento quantitativo de *P.acne* metabolizando os ácidos graxos livres com diminuição da interleucina 8.

C) a alteração da composição sebácea com menor quantidade de ácido linoléico.

D) a atividade diminuída das 5 α -redutase 2 que tem menor quantidade de esqualeno.

Questão 58:

Em relação à hiperidrose é **INCORRETO** afirmar que:

A) na hiperidrose axilar há maior estímulo β adrenérgico das glândulas apoécrinas.

B) o uso da fluoxetina tem sido associado à hiperhidrose generalizada.

C) na forma generalizada devem ser investigadas neoplasias e infecções.

D) a hiperhidrose gustatória pode ocorrer após cirurgia na parótida.

Questão 59:

Estão envolvidos na etiopatogenia da rosácea os seguintes fatores, **EXCETO**:

A) Deficiência sérica de vitamina D3 alterando resposta dos *Toll like* receptores, os TLR2.

B) Aumento das catelicidinas LL37 e sua ação pró-inflamatória mediando a angiogênese.

C) Aumento da densidade cutânea do *Demodex folliculorum*.

D) Predisposição genética associada a fatores desencadeantes como calor e álcool.

Questão 60:

Mulher de 45 anos, com erosões na mucosa jugal e labial, palato, pilares das amígdalas, contornos gengivais e língua, fotofobia e crostas na mucosa nasal, há 6 meses, sem febre ou outros sintomas sistêmicos, porém, com emagrecimento de 5kg, associado à odinofagia e disfagia.

Considerando o caso descrito, assinale a alternativa que contempla o conjunto de exames subsidiários que mais auxiliariam no diagnóstico.

A) Raspado da mucosa para micológico direto e cultura.

B) Eletroforese de proteínas, proteína C reativa e FAN.

C) VDRL, pesquisa de treponema em campo escuro.

D) Citologia de *Tzank* para coloração convencional e imunofluorescência direta.

Questão 61:

Em relação ao penfigoide gestacional, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Apresenta anticorpos IgA contra BP220 por imunofluorescência direta quando adicionado complemento.

B) Acomete cerca de 10% dos recém-nascidos, com manifestação autolimitada.

C) Associa-se à mola hidatiforme e ao coriocarcinoma.

D) Apresenta placas urticadas e pruriginosas que surgem no 3º trimestre da gravidez.

Questão 62:

Em relação ao penfigoide cicatricial, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A língua e os lábios são acometidos na maioria dos pacientes.
- B) A frequência da positividade da imunofluorescência indireta supera a da imunofluorescência direta.
- C) Os anticorpos são dirigidos contra BP180 e laminina 5.
- D) O envolvimento da conjuntiva ocular não responde ao tratamento.

Questão 63:

Em relação à invasão dos pelos por dermatófitos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O gênero *Trichophyton* causa a invasão tipo *endothrix*.
- B) Invasão *ectothrix*, quando tricofítica, é fluorescente à lâmpada de Wood.
- C) A tinha favosa é frequentemente causada por *Microsporum canis*.
- D) *Microsporum audouinii* causa invasão do tipo *endothrix*.

Questão 64:

Jovem de 18 anos trabalha em floricultura e, há 2 meses, vem apresentando lesões linfangíticas ascendentes no antebraço após surgimento de lesão gomosa primária no indicador direito.

Considerando o caso desse jovem, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o exame primordial que deve ser solicitado para o diagnóstico.

- A) Teste da esporotriquina.
- B) Micológico direto.
- C) Biópsia para anatomopatológico.
- D) Cultura para fungos.

Questão 65:

Trabalhador rural, de 38 anos, apresenta há 5 meses lesões úlcero-vegetantes no vermelhão do lábio inferior e perigengival nas arcadas inferior e superior, e também no palato, acompanhadas por adenomegalia bilateral na cadeia cervical. Não apresenta febre, nem outras queixas sistêmicas, porém relata perda de 3kg nos últimos dois meses. Nega tabagismo ou etilismo, ou uso de drogas ilícitas. Considerando o caso descrito assinale a alternativa que contempla o conjunto de exames a ser solicitado a esse paciente no primeiro atendimento.

- A) Micológico direto, biópsia da lesão e RX de tórax.
- B) Orofibroscopia e biópsia para histoquímica para HPV.
- C) Sorologia para fungos e teste da tinta nanquim no líquor.
- D) Teste de Montenegro, biópsia e cultura para *Leishmania*.

Questão 66:

Em relação à tuberculose cutânea assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O lúpus vulgar resulta da inoculação direta do bacilo no hospedeiro com baixa resposta imune.
- B) A inoculação exógena do bacilo causa o cancro tuberculoso e a forma verrucosa cutânea.
- C) A forma menos frequente é a tuberculose orificial.
- D) O escrofuloderma advém de gânglios ou ossos acometidos.

Questão 67:

Associe a dermatose da **COLUNA I** com o agente infeccioso da **COLUNA II**.

COLUNA I	COLUNA II
1 - Granuloma da piscina.	() <i>Mycobacterium fortuitum</i> .
2 - Úlcera de Buruli.	() Complexo <i>M. avium-intracellulare</i> .
3 - Paniculite.	() Complexo <i>M. marinum</i> .

4- Abscesso associado a procedimentos cirúrgicos.

() *Mycobacterium ulcerans*.

Assinale a sequência **CORRETA**.

A) 4 1 3 2.

B) 3 2 1 4.

C) 1 2 4 3.

D) 3 4 2 1.

Questão 68:

Em relação às tatuagens assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Reações de hipersensibilidade desencadeadas pelo cádmio associam-se ao pigmento de cor verde.

B) Pigmentação permanente da sobrancelha com óxido de ferro pode induzir a dermatite granulomatosa.

C) Fenômeno de *Koebner* pode acontecer em portadores de psoríase e *líquen* plano em atividade.

D) Reações granulomatosas e sarcóidicas encontram-se descritas.

Questão 69:

No impetigo bolhoso a formação da bolha ocorre pela ligação da toxina esfoliativa do *Staphylococcus aureus* com a proteína desmossômica:

A) desmoplaquina.

B) desmogleína 1.

C) desmocolina.

D) fibrocolina.

Questão 70:

Em relação aos tratamentos a *lasers*, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) *Lasers* não-ablativos têm absorção relativamente fraca pela água, e dessa forma penetram superficialmente no tecido.

B) Os *lasers Q-Switched* são os mais adequados para remoção das tatuagens.

C) As lesões pigmentadas epidérmicas respondem bem a *lasers* de comprimentos de ondas mais curtas (<755nm, *lasers* de luz verde).

D) O *laser* no tratamento de lesões vasculares deve ser capaz de atingir a hemoglobina intravascular.

Questão 71:

Sobre os carcinomas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) Na cirurgia micrográfica os cortes histológicos do tecido excisado que permitem a avaliação de 100% das margens são feitos no plano vertical.

B) Quando localizado no dorso das mãos, lábio e orelhas, o carcinoma espinocelular tem maior potencial metastatizante.

C) A terapia fotodinâmica não está indicada para carcinomas basocelulares nodulares e nem esclerodermiformes.

D) Os carcinomas basocelulares localizados na zona "H" da face têm, em geral, maior extensão subclínica e maior risco de recidiva.

Questão 72:

A maior importância clínica dos acidentes com lagartas do gênero *Lonomia* se deve

A) às placas eritemato-edematosas que se formam e podem levar a anafilaxia.

B) à dor intensa e necrose cutânea profunda após 12 horas do ocorrido.

C) aos fenômenos hemorrágicos por incoagulabilidade sanguínea.

D) aos fenômenos neurotóxicos que se manifestam com ptose palpebral.

Questão 73:

A micose fungóide é um linfoma cutâneo epidermotrópico com

A) imunofenótipo de células T periféricas CD3+, CD2+, CD45RO+, CD4+/CD8- ou CD4-/CD8+, CLA+.

B) taxas de resposta semelhantes às terapêuticas tópicas habituais entre as diversas variantes clínicas.

C) progressão invariavelmente fatal se não tratado adequadamente desde suas fases mais incipientes.

D) frequente acometimento da medula óssea, baço e linfonodos nas formas transformadas para linfoma de alto grau.

Questão 74:

Em relação às dermatoviroses, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) O herpes vírus humano 8 (HHV-8) está associado ao sarcoma de *Kaposi*.

B) O vírus *Epstein-Barr* infecta principalmente linfócitos B.

C) O agente etiológico do exantema súbito é o herpes vírus humano 6 (HHV-6).

D) O ectima contagioso ou *Orf* é causado pelo parvovírus B19.

Questão 75:

Quanto aos fios de sutura utilizados em cirurgia dermatológica, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) O de poliglactina 910 é absorvível e de origem sintética.

B) O de poligliconato é inabsorvível de trançado horizontal.

C) O de seda é o mais indicado para sutura de feridas com risco de infecção.

D) O de poliglecaprone 25 é multifilamentar e de coloração azul.

Questão 76:

Paciente em procedimento de preenchimento do sulco nasogeniano, com ácido hialurônico, no momento do procedimento relata dor local acentuada e pele pálida na asa nasal.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a hipótese do ocorrido.

A) A ansiedade e dor durante o procedimento levaram a compressão da artéria nasal sendo indicado uso de ansiolíticos.

B) Importante trauma arterial com isquemia consequente ao uso de cânulas e anestésicos tópicos.

C) Compressão local e/ou embolização da artéria angular sendo indicada, como opção no momento, o uso de compressas mornas.

D) Possível perfuração traumática da veia angular e/ou artéria circunflexa sendo indicado o uso de compressas de gelo.

Questão 77:

Em relação aos tratamentos medicamentosos dos cânceres de pele, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) Vismodegib está indicado para tratamento de carcinomas basocelulares avançados ou metastáticos.

B) Terapia fotodinâmica apresenta ótimos resultados em carcinomas espinocelulares invasivos.

C) O mecanismo de ação do imiquimode é pela via *Hedgehog*.

D) 5-fluoracil é um agonista que induz resposta biológica por ação da interleucina 7.

Questão 78:

Em relação ao melanoma, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) Melanoma desmoplásico e neurotrópico ocorre mais nas áreas expostas à luz solar e são de pior prognóstico.

B) Melanoma na infância não é tão raro e surge mais antes dos 10 anos de idade.

C) Melanoma na gravidez tem influência hormonal e é de pior prognóstico.

D) Melanoma amelanótico, quando subungueal, apresenta como diagnósticos diferenciais o carcinoma espinocelular e o poroma écrino.

Questão 79:

Paciente apresenta lesão melanocítica, medindo 2,0 X 1,5cm no antebraço esquerdo com aspectos clínicos e dermatoscópicos sugestivos de melanoma cutâneo.

Para o caso desse paciente, assinale a alternativa que apresenta a conduta **CORRETA** a ser adotada.

A) Biópsia excisional com 1,0cm de margem e fechamento da ferida cirúrgica com rotação de retalho.

B) Biópsia incisional em uma única localização e fechamento da ferida cirúrgica por segunda intenção.

C) Biópsia incisional em várias localizações e fechamento das feridas cirúrgicas por síntese primária.

D) Biópsia excisional com 2mm de margem e fechamento da ferida cirúrgica no sentido longitudinal.

Questão 80:

Criança de 2 anos de idade, pele e cabelos claros, olhos azuis, apresenta erupção eczematosa tipo dermatite atópica, associada a retardo mental, hiperreflexia e convulsões.

Com relação ao caso descrito é possível confirmar o diagnóstico por meio da pesquisa de

A) ácido homogentísico na urina.

B) aminoácidos do grupo monoaminocarboxil na urina.

C) fenilalanina no sangue ou urina.

D) tirosina, metionina ou succinilacetona no sangue.