

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO MUDAR O RUMO

Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade. Voltando seu olhar ao redor, como se só então pudessem fazê-lo sem medo de contágio, os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social. Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais. Os que estavam no pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir, a não ser com a ajuda de mãos caridosas.

Diferentemente daqueles que enxergam na ajuda filantrópica a única saída para este dilema milenar, há muitos que acreditam na força e na potência dos seres humanos, desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir por quem tem poder e capital.

1. Em função do que é lido no texto, o título “Como mudar o rumo” deve referir-se:
 - (A) à mudança das preocupações da humanidade;
 - (B) à substituição das doenças pelas preocupações sociais;
 - (C) ao comportamento diferente dos que amealharam grandes riquezas;
 - (D) aos que acreditam em algo mais do que a ajuda filantrópica para sanar problemas sociais;
 - (E) ao encaminhamento dos necessitados para a ajuda filantrópica.
2. “Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade”; a nova forma dessa frase que altera o seu sentido original é:
 - (A) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
 - (B) Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
 - (C) Desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade;
 - (D) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças;
 - (E) Desde que a humanidade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade.
3. “para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra”; o significado de “sobrevida” no texto é:
 - (A) prolongamento da vida além de limite dado;
 - (B) tudo o que ocorre em seguida à vida terrena;
 - (C) a continuidade da vida após o desaparecimento de outros;
 - (D) a sobrevivência com qualidade de vida;
 - (E) a continuidade da vida na Terra com poucas espécies que escaparam da extinção.
4. A expressão “ter prioridade” equivale semanticamente a “ser prioritário”; a alternativa abaixo que mostra uma equivalência EQUIVOCADA é:
 - (A) ter pressa = ser apressado;
 - (B) ter problemas = ser problemático;
 - (C) ter dificuldades = ser deficiente;
 - (D) ter preocupações = ser preocupado;
 - (E) ter desinteresse = ser desinteressado.
5. Ao dizer que “outro incômodo passou a ter prioridade”, pode-se deduzir que:
 - (A) a situação anterior não era incômoda;
 - (B) passam a existir dois incômodos prioritários;
 - (C) o problema anterior foi solucionado;
 - (D) o incômodo anterior foi momentaneamente esquecido;
 - (E) outro incômodo fez com que o anterior ficasse em segundo plano.
6. “Voltando seu olhar ao redor, os homens descobriram a pobreza...”; a alternativa que mostra uma forma desenvolvida do gerúndio “voltando” que é adequada ao contexto é:
 - (A) antes de voltarem;
 - (B) quando voltaram;
 - (C) se voltassem;
 - (D) apesar de voltarem;
 - (E) embora voltassem.
7. “os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social”; a alternativa que mostra uma forma INADEQUADA dessa frase por alterar o seu sentido original é:
 - (A) A pobreza foi descoberta pelos homens, juntamente com a terrível desigualdade social;
 - (B) A pobreza e a terrível desigualdade social foram descobertas pelos homens;
 - (C) A pobreza e a terrível desigualdade social, os homens as descobriram;
 - (D) Os homens descobriram, além da pobreza, a terrível desigualdade social;
 - (E) Pela terrível desigualdade social, os homens descobriram a pobreza.
8. “Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais”; a alternativa que mostra a reescritura dessa mesma frase em que a mudança de posição da palavra só NÃO altera o sentido original é:
 - (A) Só os que acumularam riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (B) Os que só acumularam riqueza, pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (C) Os que acumularam só riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (D) Os que acumularam riqueza pensavam só em amealhar cada vez mais;
 - (E) Os que acumularam riqueza pensavam em amealhar só cada vez mais.

9. "Os que estavam ao pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir"; os que estão "ao pé da pirâmide" são:
- (A) os desejosos de progredir socialmente;
 - (B) os de classe social mais alta;
 - (C) os que ajudam os demais a subir socialmente;
 - (D) os mais pobres;
 - (E) os que acreditam na força e na potência dos seres humanos.
10. "desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir"; o conectivo "desde que" expressa uma:
- (A) condição;
 - (B) situação temporal;
 - (C) comparação;
 - (D) causa;
 - (E) concessão.

PATOLOGIA

11. O limite de resolução lateral da microscopia óptica de campo claro é, em micrômetros:
- 5;
 - 0,2;
 - 0,02;
 - 0,5;
 - 0,05.
12. Observe as afirmativas a seguir, em relação à matriz extracelular:
- Compõem o sistema elástico as fibras elásticas, oxitalânicas e elauinicas.
 - As fibras reticulares são constituídas principalmente por tenascina C.
 - A fibronectina possui domínio molecular RGD (Arginina – Glicina – Aspartato).
- Assinale a afirmativa correta:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
13. É um achado característico do processo de necrose:
- a condensação da cromatina;
 - a formação de corpos apoptóticos;
 - a redução do tamanho celular;
 - a ruptura da membrana celular;
 - o fato de não provocar inflamação.
14. A seqüência correta de eventos no processo de extravasamento leucocitário durante uma inflamação é:
- marginção, rolamento, adesão e diapedese;
 - diapedese, rolamento, adesão e marginção;
 - rolamento, adesão, marginção e diapedese;
 - rolamento, marginção, diapedese e adesão;
 - marginção, rolamento, diapedese e adesão.
15. São habitualmente encontrados em processos de inflamação crônica, EXCETO:
- a infiltração tecidual por células mononucleares;
 - a destruição tecidual;
 - a angiogênese;
 - a fibrose;
 - a exudação abundante.
16. O reparo tecidual é um processo complexo. São eventos no processo de cicatrização, EXCETO:
- a indução de resposta inflamatória inicial, com estímulo à angiogênese;
 - o remodelamento do tecido conjuntivo;
 - a desgranulação de mastócitos, com liberação de protamina;
 - a síntese e deposição de proteínas da matriz extracelular;
 - a migração e proliferação de células parenquimais e de células do tecido conjuntivo.
17. Observe as afirmativas a seguir, em relação à microscopia de luz:
- A microscopia de contraste de fase baseia-se nos diferentes índices de refração das diversas estruturas celulares.
 - O prisma inserido imediatamente após a lente objetiva denomina-se prisma de Köhler.
 - O ajuste da iluminação pelo método de Wollaston permite a melhor qualidade de imagem à microscopia de campo claro.
- Assinale a afirmativa correta:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
18. A iluminação na microscopia de campo escuro é:
- monocromática, obtida a partir de filtros dicróicos;
 - obtida a partir de condensadores especiais;
 - intermitente;
 - desnecessária;
 - a laser.
19. Em relação à oncogênese, é INCORRETO afirmar que:
- com freqüência, o ponto de verificação do ciclo celular na fase G1 é afetado;
 - a apoptose pode ser evitada por mutações na via do p53 e por outros mecanismos;
 - sempre existe apenas uma mutação em cada célula tumoral;
 - com freqüência, detecta-se uma hiperexpressão de fatores de crescimento e seus receptores;
 - é comum haver ativação do proto-oncogene Ras ou outras alterações que resultam numa cascata de MAP-quinasas essencialmente ativas.
20. É sinal de lesão celular irreversível:
- autofagia por lisossomos;
 - intumescência do retículo endoplasmático;
 - distribuição periférica de peroxissomos;
 - ruptura de lisossomos;
 - queda do pH intracelular.
21. É sinal de lesão celular reversível:
- cariorexis;
 - dispersão de ribossomos;
 - picnose;
 - defeitos na membrana plasmática;
 - ruptura mitocondrial.

22. Em relação às mitocôndrias hepatocitárias de pacientes com doença alcoólica hepática, é correto afirmar que, usualmente:
- ocorre diminuição numérica das mitocôndrias;
 - ocorre diminuição de tamanho das mitocôndrias;
 - ocorre coalescência de mitocôndrias, formando as chamadas "megamitocôndrias";
 - ocorre aumento de tamanho das mitocôndrias, as quais podem assumir formatos anormais;
 - não há alterações mitocondriais significativas.
23. Em relação ao tecido ósseo, é correto afirmar que:
- os osteócitos secretam a matriz óssea;
 - os osteoblastos se situam em cavidades ou lacunas no interior da matriz óssea;
 - os osteoclastos derivam de monócitos circulantes e participam do processo de remodelamento ósseo;
 - a parte orgânica da matriz óssea é pobre em colágeno do tipo I;
 - as fibras elásticas do tecido ósseo são contínuas com as fibras do periosteio, recebendo o nome de fibras de Sharpey.
24. Em relação aos órgãos do sistema hematopoético/ linfo-reticular, é INCORRETO afirmar que:
- os corpúsculos de Hassal se localizam na zona medular do timo;
 - as artérias entram no timo pela cápsula;
 - os linfonodos possuem vasos linfáticos aferentes na sua periferia e um vaso linfático eferente no seu hilo;
 - a migração de linfócitos para o interior dos linfonodos se dá através das vênulas de endotélio alto, localizadas na zona paracortical linfonodal;
 - no baço, os linfócitos da bainha periarterial são células B, enquanto os dos nódulos linfáticos são células T.
25. Observe as afirmativas a seguir, em relação à necrose:
- Células necróticas apresentam aumento da sua eosinofilia.
 - Necrose liquefativa é encontrada apenas em lesões de tuberculose pulmonar.
 - Necrose caseosa ocorre exclusivamente em algumas infecções fúngicas.
- Assinale a afirmativa correta:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
26. Prostaglandinas e leucotrienos são moléculas que participam de processos inflamatórios e são originadas a partir do metabolismo de:
- lipoproteína A;
 - sulfato de heparana;
 - glicocorticóides;
 - ácido araquidônico;
 - lipoxinas.
27. São tumores benignos, EXCETO:
- condroma;
 - osteomas;
 - fibromas;
 - adenomas;
 - sarcomas.
28. São etapas do processo de fibrose, EXCETO:
- angiogênese;
 - deposição de matriz extracelular;
 - migração e proliferação de fibroblastos;
 - remodelamento do tecido fibroso;
 - apoptose maciça de células parenquimais vizinhas à lesão.
29. A calcificação distrófica:
- só ocorre em tecidos em degeneração ou não-viáveis;
 - só ocorre em tecidos normais, sem degeneração;
 - só ocorre se houver hiperfosfatemia;
 - só ocorre se houver hipercalcemia;
 - é sinônimo de calcificação metastática.
30. As células estreladas hepáticas, também denominadas células de Ito, estão localizadas:
- dentro do espaço de Disse;
 - somente no conjuntivo dos espaços-porta;
 - no conjuntivo subcapsular hepático;
 - dentro dos canais de Hering;
 - entre os hepatócitos, em contato com os canaliculos biliares.

PATOLOGIA INFECCIOSA E IMUNOHISTOQUÍMICA DE DOENÇAS INFECCIOSAS

31. Sobre os carcinomas hepatocelulares é correto afirmar:
- (A) à macroscopia, são habitualmente mais avermelhados que áreas hepáticas normais;
 - (B) por vezes podem assumir uma coloração esbranquiçada quando contêm hepatócitos contendo bile;
 - (C) podem ser secundários a hepatites virais A e C;
 - (D) possuem padrão sempre altamente anaplásico;
 - (E) habitualmente têm propensão à invasão vascular.
32. Sobre os granulomas pulmonares encontrados na Sarcoidose, podemos afirmar que:
- (A) células epitelióides são raras e aparecem espalhadas;
 - (B) células gigantes do tipo corpo estranho raramente estão presentes;
 - (C) células gigantes do tipo Langhans raramente estão presentes;
 - (D) corpúsculos de Schaumann estão freqüentemente presentes;
 - (E) necrose central ocorre na grande maioria dos casos.
33. Sobre a Doença de Castleman, é correto afirmar que, EXCETO:
- (A) na sua apresentação localizada, a forma hialino-vascular é a menos freqüente, correspondendo a 9% dos casos;
 - (B) a forma plasmocitária da apresentação localizada da Doença de Castleman se caracteriza por uma hiperplasia dos centros germinativos e um acúmulo importante de plasmócitos na zona interfolicular;
 - (C) na sua apresentação localizada, existem três principais formas histológicas: a forma plasmocitária, a forma hialino-vascular e a forma mista;
 - (D) os folículos linfóides na forma plasmocitária da Doença de Castleman em sua apresentação multicêntrica têm centros germinativos aumentados de volume, hipervascularizados e com uma depleção centro-folicular;
 - (E) existe uma associação entre a Doença de Castleman e o Herpes vírus humano tipo 8 (HHV8).
34. O agente etiológico bacteriano Gram negativo mais provável em pneumonias de aspecto fibrinopurulento, multifocal, inicialmente nodular mas que pode se tornar confluyente ou lobar, com freqüente associação de pequenos abscessos e que habitualmente apresenta inflamação secundária e trombose das pequenas artérias e veias pulmonares é:
- (A) *Escherichia coli*;
 - (B) *Klebsiella pneumoniae*;
 - (C) *Legionella pneumophila*;
 - (D) *Staphylococcus aureus*;
 - (E) *Pseudomonas aeruginosa*.
35. Considere o caso clínico abaixo:
- Paciente do sexo feminino, 32 anos, sabidamente HIV positiva, apresentando lesões cutâneas (algumas nodulares outras papulares) de cor vermelha, eventualmente com ulceração focal. Biópsia das lesões evidencia, à microscopia, neoproliferação lobular de vasos sangüíneos e resposta inflamatória neutrofilica a inúmeros bacilos localizados dentro de nódulos macroscópicos e microscópicos enriquecidos com colágeno. As células endoteliais que alinham espaços vasculares têm aparência epitelióide e apresentam atipia nuclear e mitoses. Foi realizada a coloração de Warthin-Starry, que evidenciou grumos e aglomerados de bacilos pleomórficos impregnados pela prata, os quais apareciam como depósitos violáceos à hematoxilina-eosina.*
- O diagnóstico mais provável é:
- (A) nocardiose;
 - (B) angiomatose bacilar;
 - (C) sarcoma de Kaposi;
 - (D) angiosarcoma;
 - (E) tuberculose cutânea.
36. Observe as afirmativas abaixo sobre algumas patologias que acometem o trato gastro intestinal:
- I - No diagnóstico diferencial entre Tuberculose e Doença de Crohn, a presença de granulomas com necrose caseosa sugere o diagnóstico de Tuberculose.
- II - O envolvimento ileal, com formação de massas em região íleo-cecal, é um achado ocorre na Doença de Crohn, mas não na Tuberculose.
- III - A Paracoccidioidomicose, assim como a Retocolite ulcerativa, acomete o trato gastro intestinal de modo contínuo, com predileção para a região anal.
- Assinale a afirmativa correta:
- (A) apenas a afirmativa I está correta;
 - (B) apenas a afirmativa II está correta;
 - (C) apenas a afirmativa III está correta;
 - (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - (E) todas as afirmativas estão corretas.
37. Observe as afirmativas abaixo sobre a Doença de Crohn:
- I - Em alguns casos, podem ser encontrados à microscopia, a presença de granulomas na parede intestinal do segmento acometido.
- II - À macroscopia, nota-se estreitamento da luz intestinal em alguns segmentos, decorrente do envolvimento transmural pelo processo inflamatório.
- III - As úlceras presentes na luz intestinal podem ser identificadas à macroscopia e são secundárias à acantólise característica dessa patologia.
- Assinale a afirmativa correta:
- (A) apenas a afirmativa I está correta;
 - (B) apenas a afirmativa II está correta;
 - (C) apenas a afirmativa III está correta;
 - (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - (E) todas as afirmativas estão corretas.

38. Considere o caso clínico abaixo:

Paciente do sexo masculino apresentando pequenas pápulas extremamente pruriginosas e vesículas nos cotovelos, joelhos, região glútea e nuca. Biópsia de lesões incipientes revela infiltrados ricos em neutrófilos nas papilas dérmicas. Biópsia de lesão mais antiga mostra bolha subepidérmica. A imunofluorescência da pele perilesional de aparência normal mostra depósitos granulados de IgA na derme papilar e ao longo da região da membrana basal epidérmica. Biópsias recentes de intestino delgado mostravam espessamento das vilosidades intestinais e infiltrado linfocitário na lâmina própria.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) doença por IgA linear;
- (B) pênfigo vulgar;
- (C) dermatite herpetiforme;
- (D) pênfigo foliáceo;
- (E) penfigóide bolhoso.

39. Observe as afirmativas a seguir, em relação à citopatologia ginecológica:

I – Conforme as lesões evoluem de NIC I a III, ocorre uma redução do citoplasma e um aumento progressivo na relação núcleo/ citoplasma nas células do esfregaço cervical.

II – Para relatar infecção pelo HPV é necessária a presença de colicitose.

III – A displasia leve corresponde à neoplasia intraepitelial cervical grau I e atualmente à lesão escamosa intraepitelial de baixo grau, na classificação de Bethesda.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

40. É achado histopatológico freqüente de cortes histológicos de pulmão corados por Hematoxilina-eosina de pacientes com pneumonia por *Pneumocystis carinii*:

- (A) preenchimento alveolar por material purulento;
- (B) hipertrofia de pneumócitos do tipo II;
- (C) o encontro simultâneo de outros agentes infecciosos é raro;
- (D) intenso infiltrado intersticial de células mononucleares;
- (E) discreto infiltrado plasmocitário em lactentes desnutridos.

41. Em relação à biópsia de medula óssea com mielodisplasia, podemos afirmar que:

- (A) a medula óssea geralmente é sempre normo ou hiperclular;
- (B) os megacariócitos raramente aparecem alterados;
- (C) a diferenciação da linhagem eritróide é pouco acometida;

(D) são freqüentemente observados monócitos apoptóticos, também chamados de células pseudo-Pelger-Huët;

(E) mieloblastos podem estar aumentados, mas por definição, constituem menos de 30% da celularidade medular total.

42. Observe as afirmativas a seguir, em relação à malária por *Plasmodium falciparum*:

I – Em casos com manifestação de malária cerebral, podem ser encontrados granulomas maláricos, também chamados granulomas de Dürck, no cérebro.

II – Células fagocíticas contendo pigmento malárico podem ser encontradas no fígado, medula óssea, linfonodos e pulmões.

III – Não costuma ocorrer esplenomegalia, mesmo na infecção crônica.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) apenas a afirmativa I está correta;
- (D) apenas a afirmativa II está correta;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

43. Sobre as lesões dermatológicas inflamatórias, NÃO é correto afirmar que:

- (A) no líquen plano existe um infiltrado linfocítico contínuo e denso ao longo da junção dermo-epidérmica, promovendo uma desestruturação da conformação regional;
- (B) vesículas subepidermais acantolíticas, associadas a espessamento de vasos da derme profunda e grande quantidade de eosinófilos nas papilas dérmicas, são achados microscópicos na Doença por IgA linear;
- (C) na psoríase, o estrato granuloso encontra-se afinado ou até mesmo ausente, com concomitante espessamento da epiderme;
- (D) nas lesões discóides do lúpus eritematoso, encontra-se um infiltrado linfocítico ao longo das junções derme-epiderme e/ou epiderme-derme folicular;
- (E) na dermatite eczematosa inicial, encontra-se um infiltrado superficial e perivascular linfocítico associado com edema na derme papilar e desgranulação mastocitária.

44. São doenças granulomatosas hepáticas, EXCETO:

- (A) Equinococose, Sarcoidose e Esquistossomose;
- (B) Tuberculose, Beriliose e Brucelose;
- (C) Equinococose, Tuberculose e Sarcoidose;
- (D) Esquistossomose, Beriliose e Actinomicose;
- (E) Actinomicose, Brucelose e Histoplasmose.

45. Observe as afirmativas a seguir, em relação ao carcinoma gástrico:

I – Os padrões de crescimento do carcinoma gástrico são denominados exofítico, plano e escavado.

II – O carcinoma gástrico precoce invade a mucosa, a submucosa e a camada muscular do estômago.

III – Por vezes, uma extensa região da parede gástrica é extensivamente infiltrada pela neoplasia, levando à rigidez gástrica em forma de garrafa (Linite Plástica).

IV – Carcinoma gástrico precoce é sinônimo de carcinoma in situ.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas a afirmativa IV está correta;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

46. Observe as afirmativas a seguir, em relação à amebíase:

I – O ameboma é uma lesão incomum, constrictiva, que representa um foco de profuso tecido de granulação produzido em resposta aos parasitos e pode ser com tumor de cólon.

II – Os abscessos amebianos hepáticos podem ter conteúdo de coloração achocolatada.

III – Raramente os abscessos amebianos hepáticos atingem o pulmão e/ou o coração por continuidade.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas a afirmativa I está correta;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

47. O padrão psoriasiforme de reação cutânea é caracterizado por:

- (A) hiperplasia epidérmica na qual há alongamento das papilas dérmicas (papilomatose) e dos cones epidérmicos (acantose) em padrão regular. Há ainda paraceratose e microabscessos de neutrófilos na camada córnea;
- (B) edema intercelular na epiderme. É reconhecido pela presença de espaços intercelulares com alongamento das pontes intercelulares;
- (C) lesão das células basais da epiderme, o qual pode ser por transformação vacuolar (degeneração hidrópica da camada basal), apoptose e ocasionalmente por necrose celular (corpos de Civatte), dependendo da doença em questão;
- (D) reação inflamatória crônica dérmica, na qual observa-se a formação de granuloma, representados por agrupamentos de histiócitos e células epitelíoides podendo ou não haver células gigantes multinucleadas;
- (E) queratinização excessiva, com perda da conexão entre os queratinócitos.

48. A peliose hepática é uma dilatação sinusoidal:

- (A) secundária à obstrução canalicular devido à infecção por *Schistosoma mansoni*;
- (B) secundária à obstrução canalicular devido a metástases por tumores de origem pulmonar;
- (C) não relacionada a fatores obstrutivos que pode ser causada por contraceptivos orais;
- (D) não relacionada a fatores obstrutivos que pode ser causada por propafenona;
- (E) secundária a fatores obstrutivos decorrentes de amiloidose.

49. Em biópsias de lesões do tipo tuberculóide da hanseníase é possível encontrar:

- (A) Atrofia e retificação da epiderme. A derme apresenta-se maciçamente infiltrada por macrófagos, apoiados por um estroma delicado que contém uma rica rede capilar;
- (B) infiltrado inflamatório linfo-histiocitário em torno de vasos, anexos cutâneos e filetes nervosos;
- (C) Infiltração linfo-monocítica maciça, contrastando com a persistência de uma faixa de tecido não acometido, imediatamente abaixo da epiderme, que toma um aspecto claro, denominada faixa de Unna;
- (D) conglomerados de granulomas em torno de nervos, vasos e glândulas sudoríparas, formados por células epitelíoides distribuídas compactamente e por células gigantes de Langhans, envoltas por um halo de linfócitos;
- (E) granulomas frouxos, extensos e confluentes; linfócitos escassos; macrófagos contendo gotículas lipídicas citoplasmáticas e maior preservação dos filetes nervosos.

50. Acerca da exposição ocupacional aos asbestos, é INCORRETO afirmar que:

- (A) fibrose difusa da pleura visceral é freqüente;
- (B) a asbestose se caracteriza por fibrose intersticial difusa pulmonar;
- (C) o achado pleuro-pulmonar mais freqüente é o espessamento pleural devido à presença de placas fibro-cálcicas;
- (D) predispõe a neoplasias laringeas;
- (E) está associada ao aparecimento de mesotelioma pleural e peritoneal.