
Questão 01

A evolução das lesões vulvares HPV-induzidas **não** ocorre da seguinte forma:

- A) progressão evoluindo para melanoma
- B) regressão espontânea, sem tratamento
- C) recorrência, dependendo do *status* imune
- D) persistência, aumentando o risco carcinogênico

Questão 02

O mecanismo de ação da crioterapia nas lesões cervicais intra-epiteliais é:

- A) necrose celular pelo frio
- B) cristalização da água intracelular
- C) coagulação das proteínas celulares
- D) distribuição dos núcleos hipercromáticos

Questão 03

A neoplasia intra-epitelial vulvar basalóide é mais freqüente na seguinte fase da vida:

- A) infância
- B) reprodutiva
- C) adolescência
- D) pós-menopausa

Questão 04

Em pacientes portadores de HPV, além da região genital, o vírus pode ser também isolado na seguinte estrutura anatômica:

- A) vesícula
- B) cérebro
- C) traquéia
- D) pâncreas

Questão 05

A infecção pelo HPV em mulheres pode levar a um aumento de probabilidade de câncer ginecológico. O conhecimento dos fatores que aumentam o risco de se adquirir este vírus diminui, consideravelmente, a incidência desta doença.

O maior fator de risco na transmissão do HPV é:

- A) tabagismo pesado
- B) promiscuidade sexual
- C) relação sexual precoce
- D) co-infecção com herpes

Questão 06

As alterações celulares associadas aos efeitos citopáticos do HPV, ou coilocitose, de acordo com o Sistema Bethesda, são do tipo:

- A) reativo inflamatório inespecífico
- B) neoplásico intra-epitelial grau III
- C) atípico de significado indeterminado
- D) escamoso intra-epitelial de baixo grau

Questão 07

Os HPV de alto potencial oncogênico induzem à carcinogênese no colo uterino pela seguinte razão:

- A) liberam a E3S
- B) inativam a p53
- C) bloqueiam a p33
- D) não aumentam a E6

Questão 08

Em mulheres com colpocitologias normais, a prevalência de DNA-HPV é maior na seguinte faixa etária:

- A) 20 - 25
- B) 30 - 35
- C) 35 - 40
- D) 40 - 45

Questão 09

A infecção persistente por HPV está associada principalmente aos vírus dos seguintes grupos:

- A) 42 - 43
- B) 31 - 33
- C) 16 - 18
- D) 6 - 11

Questão 10

De acordo com a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia, o carcinoma invasor estadiamento IA1 do colo uterino caracteriza-se por invasão estromal, em mm, até:

- A) 5
- B) 4
- C) 3
- D) 1

Questão 11

O uso do ácido acético tem importância na visualização das lesões do colo uterino.

A ação deste ácido na colposcopia se faz da seguinte maneira:

- A) eliminando os queratinócitos atípicos
- B) coagulando as citoqueratinas epiteliais
- C) eliminando as proteínas plasmáticas dos queratinócitos
- D) reagindo com o glicogênio da mitocôndria celular anormal

Questão 12

Durante exame ginecológico, foi observado epitélio acetobranco unifocal, com relevo, na região cervical.

O diagnóstico mais provável é:

- A) SIL de baixo grau
- B) infecção por HPV
- C) metaplasia escamosa
- D) neoplasia intra-epitelial de alto grau

Questão 13

A metaplasia escamosa cervical **não** ocorre na seguinte fase da vida da mulher:

- A) fetal
- B) menacme
- C) senectude
- D) adolescência

Questão 14

A metaplasia escamosa cervical ocorre devido a:

- A) alteração no pH vaginal
- B) diminuição dos lactobacilos
- C) aparecimento de vírus oncogênico
- D) surgimento de proteínas transformantes

Questão 15

O adenocarcinoma cervical na pós-menopausa pode apresentar-se, colposcopicamente, como:

- A) cisto azulado
- B) ectopia cervical
- C) mosaico irregular
- D) epitélio branco micropapilar de HPV

Questão 16

O procedimento que melhor define a conduta a ser tomada em caso de NIC é:

- A) colposcopia
- B) colpocitologia
- C) captura híbrida
- D) microcolpo-histeroscopia

Questão 17

As duas principais características do tumor de Buschke-Löwenstein quanto ao HPV indutor e o comportamento evolutivo são, respectivamente:

- A) 11 - metástase linfática
- B) 16 - metástase precoce
- C) 18 - metástase hematogênica
- D) 6 - raramente ocorre metástase

Questão 18

Considere uma mulher jovem com papilas, projeções digitiformes ocupando o vestíbulo e pequenas interdigitações no meato uretral.

O diagnóstico mais provável, neste caso, é:

- A) vestibulite virótica
- B) condilomatose papilar
- C) papilomatose fisiológica
- D) eritroplasia de Queyrat

Questão 19

O carcinoma não queratinizado do colo do útero está associado, com mais frequência, aos seguintes grupos de HPV, além do 16:

- A) 18, 33 e 45
- B) 31, 35 e 52
- C) 34, 47 e 73
- D) 35, 47 e 53

Questão 20

A substância utilizada na imunoterapia das infecções genitais pelo HPV, que é um potente indutor do interferon alfa e de outras citocinas, incluindo o fator de necrose tumoral alfa e a interleucina-6, é:

- A) imiquimod
- B) retinóides
- C) isoprinosine
- D) *Thuya occidentalis*

Questão 21

A imagem colposcópica característica de câncer cervical invasivo se apresenta como:

- A) mosaico
- B) pontilhado
- C) leucoplasia
- D) atipia vascular

Questão 22

A solução de Monsel é utilizada na colposcopia com a finalidade de:

- A) acentuar a atipia vascular
- B) delinear a área de leucoplasia
- C) fazer hemostasia no local da biópsia
- D) facilitar o exame com o filtro verde

Questão 23

A observação de células com citoplasma abundante, contornos celulares bem definidos, superposição nuclear mínima e arranjo *em favo de mel* é característica de:

- A) cervicite por clamídia
- B) infecção por herpes vírus
- C) células endocervicais reativas
- D) atipia glandular indeterminada

Questão 24

Na inspeção colposcópica da endocérvice utilizamos a pinça de:

- A) Pozzi
- B) Kocher
- C) Cheron
- D) Mencken

Questão 25

No Brasil, utiliza-se amplamente a colposcopia alargada. Isto tem o seguinte significado:

- A) dilatar o colo do útero
- B) empregar filtro e soluções
- C) praticar anestesia paracervical
- D) ampliar a abertura vaginal com um espéculo especial

Questão 26

Após a prova de Schiller, para descolorir o colo utiliza-se a seguinte solução:

- A) fisiológica a 0,9%
- B) ácido acético a 5%
- C) hipossulfito de sódio a 2%
- D) bicarbonato de sódio a 3%

Questão 27

O relevo papilar, observado colposcopicamente na mucosa original da ectocérvice, pode ser interpretado como:

- A) cervicite
- B) indicador de biópsia
- C) lesão pré-neoplásica
- D) estado hiperestrogênico

Questão 28

No exame colposcópico, observa-se melhor a ectopia com a aplicação de:

- A) gelo
- B) filtro rosa
- C) ácido acético a 2%
- D) ácido tricloroacético a 90%

Questão 29

O uso do filtro verde no exame colposcópico da zona de transformação normal tem como finalidade:

- A) diagnosticar a cervicocolpíte
- B) proteger os olhos do observador
- C) destacar o colo da mucosa vaginal
- D) observar o comportamento dos vasos

Questão 30

A biópsia dirigida pela colposcopia fornece resultados concordantes numa faixa percentual de:

- A) 70 a 90%
- B) 50 a 60%
- C) 30 a 40%
- D) 10 a 20%

Questão 31

O achado colposcópico que **não** apresenta relação com malignidade é a presença de:

- A) relevo papilar
- B) pontilhado
- C) mosaico
- D) leucoplasia

Questão 32

A dúvida diagnóstica entre pontilhado e colpíte pode ser esclarecida com a aplicação de:

- A) hipossulfito de sódio a 2%
- B) ácido acético a 1%
- C) azul de toluidina
- D) solução de lugol

Questão 33

A lesão subclínica pelo HPV na vagina apresenta-se, na colposcopia, mais comumente como:

- A) ilhas leucoplásicas
- B) mosaico grosseiro
- C) pontilhado vascular
- D) epitélio acetobranco

Questão 34

No caso de o teste de Papanicolaou mostrar câncer invasivo, a conduta subsequente será:

- A) conização
- B) biópsia cervical
- C) teste de Schiller
- D) amputação cervical

Questão 35

Nos casos de NIC III tratada por conização, em que as margens mostram-se negativas, é esperada uma taxa de recorrência de, aproximadamente:

- A) 5%
- B) 10%
- C) 15%
- D) 20%

Questão 36

Para o diagnóstico de neoplasia intra-epitelial, os métodos propedêuticos mais eficazes são:

- A) colposcopia e PCR
- B) citologia e colposcopia
- C) PCR e hibridização *in situ*
- D) hibridização *in situ* e captura híbrida

Questão 37

A doença de Paget da vulva é uma forma peculiar de:

- A) carcinoma *in situ*
- B) sarcoma botrióide
- C) carcinoma invasor
- D) tumor de Buschke-Löwenstein

Questão 38

Numa paciente que apresenta ulcerações recorrentes nas mucosas oral, genital e oftálmica, o diagnóstico mais provável é:

- A) herpes genital
- B) síndrome de Behçet
- C) doença de Fox-Fordyce
- D) doença de Hailey-Hailey

Questão 39

A forma plana do condiloma HPV induzido é encontrada, mais freqüentemente no:

- A) grande lábio
- B) colo do útero
- C) pequeno lábio
- D) vestíbulo da vagina

Questão 40

Uma lesão vulvar, caracterizada por pápula firme, esférica, superfície lisa e com umbilicação central, sugere:

- A) molusco contagioso
- B) candidíase vulvar
- C) pediculose
- D) escabiose

Questão 01

Paciente de 18 anos de idade, menarca aos 12 anos, é usuária de pílula anticoncepcional há três anos e nuligesta. A colpocitologia, feita há um mês, revela inflamatório leve inespecífico e metaplasia escamosa. Foi solicitada colposcopia por ter sido observado mácula rubra.

- A) Indique sua posição quanto à obrigatoriedade da colposcopia, justificando sua resposta.
- B) Enumere quatro achados colposcópicos esperados, segundo a classificação de Roma, 1990.

QUESTÃO 02

Paciente com 45 anos de idade, com diagnóstico de câncer *in situ* por biópsia dirigida pela colposcopia, teve indicação por seu ginecologista de histerectomia total abdominal, pois a paciente apresentava menometrorragia de média para grande intensidade e um mioma de, mais ou menos, 12cm de diâmetro.

- A) Analise criticamente a conduta do ginecologista.
- B) Considerando-se a conduta descrita no caso citado, explique que conseqüências sobreviriam para esta paciente.

QUESTÃO 03

Paciente de 25 anos de idade, iniciou a vida sexual aos 14 anos, teve diversos parceiros, nuligesta, deseja engravidar e tem o resultado de uma colpocitologia com lesão intra-epitelial de baixo grau.

- A) Cite o procedimento inicial para a elucidação diagnóstica.
- B) Mencione o resultado esperado deste procedimento com a respectiva conduta terapêutica.

QUESTÃO 04

Paciente fumante de 70 anos de idade, prurido vulvar há 5 anos. Ao exame clínico, encontramos na vulva placa eritematosa e leucoplásica no grande lábio esquerdo, com extensão para a região perineal.

- A) Cite a hipótese diagnóstica para este caso, justificando-a.
- B) Cite a conduta propedêutica.

QUESTÃO 05

Paciente com 27 de anos de idade, com citologia e histopatologia de SIL de alto grau, HIV positiva, CD4 = 100, história de conização há 1 ano com SIL de alto grau.

- A) Cite o procedimento para esta paciente no setor de patologia do trato genital inferior.
- B) Justifique a ocorrência da recidiva no período mencionado no caso.