

**PROCESSO SELETIVO 2023
PERÍODO LETIVO 2024**

PROVA PARA ESPECIALIZAÇÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA

INSTRUÇÕES

- 1) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 2) O caderno de prova deverá conter 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha.
- 3) A duração da prova **com início às 08:00 e término às 9:00**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 5) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 8) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 9) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) não o amasse, nem dobre.

PROVA DE ESPECIALIZAÇÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA

1- Paciente com diagnóstico de Linfoma Hodgkin apresentando adenomegalia na região axilar direita e inguinal bilateral com histórico de sudorese importante, principalmente no período noturno. Segundo a classificação-estadiamento Ann Arbor, qual o estadiamento para este caso?

- a) II-B.
- b) II-A.
- c) III-A.
- d) III-B.

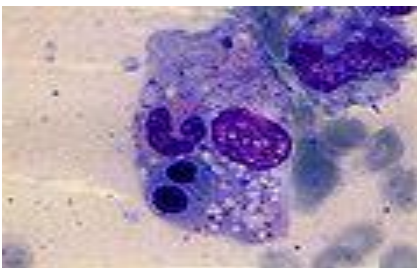
2- Quais os locais mais comuns de metástases do nefroblastoma?

- a) Ossos
- b) Fígado
- c) Pulmão
- d) Bexiga

3- Assinale a alternativa correspondente à síndrome que apresenta forte relação com o carcinoma de córtex adrenal:

- a) Gorlin
- b) Li-Fraumeni
- c) Down
- d) Lynch

4- Criança, 4 anos de idade com histórico de febre persistente, esplenomegalia, pancitopenia, ferritina 2000 ng/mL e no aspirado de medula óssea o achado representado na figura abaixo. Qual o diagnóstico mais provável?



- a) Anemia aplástica.
- b) Mielodisplasia.
- c) Histiocitose das células de Langerhans.

d) Linfocitose hemofagocítica.

5- Assinale a alternativa correspondente ao quimioterápico relacionado à maior nefrotoxicidade e ototoxicidade:

- a) Asparaginase
- b) Ciclofosfamida
- c) Vincristina
- d) Cisplatina

6- A translocação (11;14)(p13;q11), hiperleucocitose e doença extramedular estão relacionadas à qual tipo de leucemia na criança?

- a) Leucemia linfoblástica aguda de células T.
- b) Leucemia linfoblástica aguda de células B.
- c) Leucemia mieloblástica aguda M6.
- d) Leucemia mieloblástica aguda M7.

7- Crianças previamente tratadas com inibidores da topoisomerase II apresentam risco aumentado para desenvolver que tipo de neoplasia, envolvendo translocações 11q23?

- a) Leucemia mielomonocítica juvenil.
- b) Leucemia mielóide crônica.
- c) Leucemia mieloblástica aguda.
- d) Leucemia linfoblástica aguda.

8- A ativação da via MAPK ocorre em numerosas neoplasias, inclusive no sistema nervoso central. Assinale a alternativa correspondente à mais relacionada:

- a) Meduloblastoma
- b) Ependimoma
- c) Gliomas de alto grau
- d) Gliomas de baixo grau

9- Em relação às características do esfregaço do sangue periférico na esferocitose hereditária, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os esferócitos são densos, arredondados e hipocrômicos.
- b) Pacientes com defeitos da beta-espectrina, além de esferócitos também tem uma subpopulação de acantócitos.

- c) Pacientes com defeitos da anquirina podem ter uma subpopulação de hemácias com formas de cogumelo.
- d) Os corpúsculos de Howell-Jolly são muito comuns antes da esplenectomia.

10- Assinale a alternativa **correta** relacionada a causas de trombocitopenia e macroplaquetas:

- a) Síndrome de Wiskott Aldrich, Síndrome de Bernard Soulier
- b) Síndrome de Bernard Soulier, Doença de Von Willebrand tipo 2B
- c) Doença de Von Willebrand tipo 1, Síndrome de Bernard Soulier
- d) Trombocitopenia ligada ao X, Síndrome de Bernard Soulier

11- Criança com quadro de hemólise intravascular, trombose de grandes vasos e anemia aplástica, sugere diagnóstico de:

- a) Mielodisplasia.
- b) Púrpura trombocitopênica trombótica.
- c) Síndrome de Shwachman Diamond.
- d) Hemoglobinúria paroxística noturna.

12- Manifestações clínicas do diabetes insipidus, bem como deficiência do hormônio anti-diurético, decorrentes de alterações do eixo hipotálamo-hipofisário ocorrem com maior frequência em qual das neoplasias relacionadas abaixo?

- a) Leucemia linfoblástica aguda.
- b) Leucemia mieloblástica aguda.
- c) Linfocitose hemofagocítica.
- d) Histiocitose das células de Langerhans.

13- As alterações citogenéticas mais frequentemente encontradas nas mielodisplasias são:

- a) Deleções nos braços longos dos cromossomos 5, 7 e 20.
- b) Inversão do cromossomo 16.
- c) Translocação t(8;21).
- d) Translocação t(15;17).

14- Crianças em tratamento para LMA-M3 com trióxido arsênico devem ser monitoradas com eletrocardiograma semanal devido risco de:

- a) Ausência de onda P.
- b) Prolongamento do intervalo QT.
- c) Supradesnivelamento do segmento ST.

d) Infradesnívelamento do segmento ST.

15- Criança com disfunção exócrina do pâncreas, anomalias esqueléticas, neutropenia, baixa estatura e mutações no gene SBDS, são características de:

- a) Anemia de fanconi.
- b) Síndrome de Blackfan-Diamond.
- c) Síndrome de Schwachman-Diamond
- d) Síndrome de Chediak-Higashi

16- Criança com 3 anos de idade, com quadro clínico de tumoração abdominal e opsomoclonus. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Nefroblastoma
- b) Feocromocitoma
- c) Neuroblastoma
- d) Carcinoma de córtex adrenal

17- Além da hiper-hidratação, o tratamento para síndrome de lise tumoral para crianças com 250.000 leucócitos, 90 % de blastos e ácido úrico 15 mg/dL, qual a opção terapêutica mais indicada, com seu respectivo mecanismo de ação?

- a) Alopurinol: bloqueia a xantina-oxidase.
- b) Urato-oxidase: converte o ácido úrico em alantoína.
- c) Alopurinol: converte o ácido úrico em alantoína.
- d) Urato-oxidase: bloqueia a xantina-oxidase.

18- O consenso sobre anemia ferropriva: atualização 2021, recomenda a suplementação profilática do ferro para lactentes em aleitamento materno exclusivo e com fator de risco (perda sanguínea materna), deve ser iniciada aos:

- a) 30 dias.
- b) 60 dias.
- c) 90 dias.
- d) 120 dias.

19- As mutações no gene da perforina geralmente estão relacionadas a qual doença?

- a) Histiocitose das células de Langerhans.
- b) Xantogranuloma juvenil.
- c) Anemia de Fanconi.

d) Linfocitose hemofagocítica familiar.

20- Criança com 10 meses de vida, apresentando tumoração abdominal com múltiplas metástases no fígado e achado histológico: neoplasia maligna de pequenas células redondas azuis da infância. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Tumor de Wilms.
- b) Neuroblastoma.
- c) Carcinoma de córtex adrenal.
- d) Tumor de seio endodérmico.

21- Criança com 5 anos de idade, apresentando tumoração abdominal evolução de 15 dias, após realização de exames de imagem e laboratoriais, submetida a biópsia, sendo constatado $t(8;22)(q24;q11)$ no estudo citogenético. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Neuroblastoma.
- b) Rbdomiossarcoma.
- c) Linfoma anaplásico de grandes células.
- d) Linfoma Burkitt.

22- Menino, 8 anos de idade, apresentando febre, dispnéia, e dor em membros. Ao exame: linfonomegalias cervicais, supraclaviculares e inguinais. Hemograma: leucócitos: 65.000/mm³, 65% de blastos. Miograma: 80% blastos. Imunofenotipagem: marcadores positivos: TdT, CD3, CD7, CD2, CD1a e marcadores negativos: CD79a, CD117, CD13, CD33, CD10, HLA-DR, CD19, CD22. Qual o diagnóstico?

- a) Leucemia bifenotípica.
- b) Leucemia mieloblástica aguda.
- c) Leucemia linfoblástica aguda pré-B.
- d) Leucemia linfoblástica aguda T.

23- Assinale a alternativa **correta** relacionada à presença da translocação $t(1;22)(p13;q13)$:

- a) Leucemia megacarioblástica aguda, CD 45 e CD 34 positivos.
- b) Leucemia megacarioblástica aguda, CD 41 e CD 61 positivos.
- c) Eritroleucemia, CD 41 e CD 61 positivos.
- d) Eritroleucemia, CD 45 e CD 34 negativos.

24- Entre os quimioterápicos relacionados nas alternativas abaixo, qual deles tem efeito citotóxico ligando-se à tubulina?

- a) Asparaginase

- b) Vincristina
- c) Dactinomicina
- d) Bleomicina

25- Criança com 18 meses de vida, apresentando febre, hepatoesplenomegalia, linfonodomegalias, hemograma com 70.000 leucócitos, 10.000 plaquetas, monossomia do 7, Hb fetal aumentada. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Leucemia mielóide crônica.
- b) Leucemia mielomonocítica juvenil.
- c) Eritroleucemia.
- d) Leucemia megacarioblástica aguda.





GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	