

## GABARITO

### Processo seletivo: Fellowship em Patologia Cirúrgica SP

Questão: Recebida biópsia de um menino de 2 meses com suspeita de aganglionose colônica. Assinale a resposta INCORRETA:

- **Resposta correta:** O estudo da acetilcolinesterase é feito em biópsias emblocadas em parafina.

Questão: Os tumores neuroendócrinos gástricos (TNEs) são classificados em 3 tipos clínicos (I, II e III), com base na patofisiologia gástrica. Qual das afirmações abaixo é VERDADEIRA:

- **Resposta correta:** Os TNEs dos tipos I e II se desenvolvem devido a hipergastrinemia e hiperplasia de células neuroendócrinas.

Questão: As seguintes afirmações são verdadeiras a respeito do carcinoma com estroma rico em linfócitos do estômago, EXCETO:

- **Resposta correta:** São tumores que exibem frequentes mutações em *TP53*.

Questão: A respeito dos tumores estromais gastrointestinais (“GISTS”), pode-se afirmar que:

- **Resposta correta:** Os GISTS associados à deficiência de succinato- desidrogenase (“SDH-deficientes”) ocorrem exclusivamente no estômago, são mais comumente de morfologia epitelióide e possuem comportamento indolente.

Questão: A análise da proficiência do sistema de reparo do DNA é uma parte importante da avaliação de neoplasias do trato gastrointestinal. A este respeito, marque a alternativa FALSA:

- **Resposta correta:** Tumores colorretais com defeitos no sistema de reparo do DNA têm pior prognóstico, com maior probabilidade de metástases locorregionais e à distância.

Questão: Assinale a alternativa incorreta, em relação aos adenomas hepáticos:

- **Resposta correta:** Não se observa arranjo pseudoglandular/pseudoacinar neste tipo de lesão, o que ajuda no diagnóstico diferencial com um hepatocarcinoma bem diferenciado.

Questão: Qual das síndromes abaixo NÃO está associada à polipose gástrica com pólipos de glândulas fúndicas?



- **Resposta correta:** PTEN

Questão: Em relação às principais alterações genéticas nos carcinomas pulmonares, pode-se afirmar que (selecione a alternativa correta):

- **Resposta correta:** Todas as anteriores.

Questão: Paciente com 65 anos apresentando quadro de distensão abdominal. Presença de tumoração sólido-cística anexial bilateral, ascite e múltiplas lesões peritoneais na RNM. Dosagem sérica de CA125 elevada. O exame anatomo-patológico revela neoplasia epitelial (vide foto) com intensas atipias celulares, arranjos arquiteturais papilíferos e sólidos entremeados por espaços fendiformes, 25 mitoses por 10 CGA e extensas áreas de necrose tumoral. Qual dos painéis imuno-histoquímicos abaixo seria o mais compatível com a presente neoplasia?

- **Resposta correta:** PAX8 +, napsin A -, p53 - (fenótipo “null”) e CA125 +

Questão: Sobre as doenças trofoblásticas gestacionais, assinale a alternativa correta:

- **Resposta correta:** O diagnóstico diferencial entre lesões com vilosidades anormais (não-molares) e mola hidatiforme depende de teste de genotipagem.

Questão: Paciente do sexo feminino, 42 anos, com queixa de dor em fossa ilíaca direita e achado ultrassonográfico de tumor cístico de ovário direito (14 x 10 x 9 cm). Marcadores tumorais séricos (CEA, CA-125 e CA 19-9) normais. Realizada laparotomia com salpingo-ooftorectomia unilateral. No intraoperatório, observou-se acúmulos focais de material de aspecto gelatinoso na superfície externa do ovário, no grande omento e na cavidade pélvica. Solicitado exame de congelação das lesões peritoneais e do tumor ovariano (vide foto). Assinale a alternativa correta:

- **Resposta correta:** O patologista deve orientar o cirurgião a ressecar o apêndice cecal mesmo que este tenha aspecto macroscópico normal.

Questão: Sobre os carcinomas endometriais, assinale a alternativa incorreta:

- **Resposta correta:** Nos carcinomas de alto grau histológico, a expressão anormal da proteína p53 permite concluir pelo tipo histológico seroso.

Questão: Sobre os adenocarcinomas cervicais, assinale a alternativa incorreta:



- **Resposta correta:** O adenocarcinoma de tipo gástrico está associado à infecção por HPV.

Questão: O angiofibroma de partes moles pode ser distinguido de outras entidades morfológicamente semelhantes (e.g. dermatofibrossarcoma protuberans variante mixoide e tumor fibroso solitário) pela presença de qual alteração molecular, presente na maioria dos casos?

- **Resposta correta:** Rearranjo do gene NCOA2.

Questão: Qual dos eventos moleculares abaixo é mais encontrado nos condroblastomas?

- **Resposta correta:** Mutação pK36M em H3F3B afetando a função da histona 3.3.

Questão: Marque a alternativa que indica um marcador imuno-histoquímico positivo e o gene que se mostra rearranjado na maioria dos casos de tumor miofibroblástico inflamatório.

- **Resposta correta:** Proteína ALK-1, gene ALK.

Questão: Mulher de 50 anos, com alteração do comportamento há alguns meses. Estudo de imagem revela lesão cerebral frontal. Realizada biópsia. O estudo imuno-histoquímico revelou positividade para GFAP, S100, ATRX. IDH1 R132H negativo. Índice de proliferação com Ki-67 de 80%. A reação de p53 é apresentada na lâmina. Qual é o seu diagnóstico:

- **Resposta correta:** Xantoastrocitoma de células gigantes

Questão: Os meduloblastomas nodulares/desmoplásicos são classificados mais comumente em qual subtipo molecular de acordo com a última classificação da Organização Mundial da Saúde?

- **Resposta correta:** Ativação da via SHH.

Questão: Sobre o sistema Gleason de graduação de câncer de próstata, assinale a alternativa INCORRETA:

- **Resposta correta:** Raras glândulas grandes e cribiformes podem ser incluídas como padrão 3 de Gleason.

Questão: A correspondência CORRETA entre morfologia e diagnóstico é:

- **Resposta correta:** Células epitelioides e corpos psamotatosos – Carcinoma Renal com Translocação MiT;



Presença de Vacúolos Citoplasmáticos eosinofílico – Carcinoma associado a deficiência de succinato desidrogenase;

Histologia Papilar com grandes células, citoplasma eosinofílico, núcleos grandes, nucléolos eosinofílicos – Carcinoma de Células renais e leiomiomatose hereditários;

Células com morfologia cromófoba - Síndrome de Birt-Hogg-Dulé.

1a; 2b; 3c; 4d.

Questão: Paciente de 45 anos apresenta lesão espiculada de 1,0 cm em quadrante súpero-lateral da mama direita. História familiar: tia materna com câncer de mama aos 65 anos. Realizou “Core Biopsy” com a microscopia acima (vide foto). Abaixo temos os diagnósticos diferenciais da lesão, com EXCEÇÃO de:

- **Resposta correta:** Carcinoma lobular invasivo.

Questão: Sobre a mesma lesão abordada na questão anterior, quais os marcadores imuno-histoquímicos abaixo ajudariam a elucidar o diagnóstico correto (marque a alternativa CORRETA)?

- **Resposta correta:** p63/calponina.

Questão: Paciente com 57 anos, apresenta ao exame de imagem uma distorção arquitetural com limites imprecisos acometendo junção dos quadrantes superiores e quadrante ífero-lateral. Baseado nessas informações e na microscopia da lesão representada acima (vide foto), qual a alternativa está correta?

- **Resposta correta:** Amplificação do gene ERBB2 (Her 2) não é comum no padrão clássico mas pode estar presente em cerca de 20 a 30% no padrão pleomórfico desse carcinoma.

Questão: O câncer de mama se apresenta de aspecto heterogêneo a nível molecular, com diferentes características da expressão gênica levando a diferentes comportamentos e prognósticos. Devido às restrições de tempo e custo, na grande maioria dos sistemas de saúde, a classificação molecular do câncer de mama ainda é amplamente baseada na avaliação imuno-histoquímica de biomarcadores (OMS -2019). Baseado nesta classificação, assinale a alternativa com a sequência correta dos subtipos moleculares para cada uma dos tumores representados (1º a 4º):

- **Resposta correta:** Luminal A, Luminal B (Her2 negativo), Luminal B (HER-2 positivo), Superexpressão de HER-2.



Questão: Paciente de 65 anos, diabética, obesa, submetida a quadrantectomia de nódulo em mama esquerda (QIM). À macroscopia, observa-se nódulo bem delimitado, firme, esbranquiçado medindo 2,4 x 2,0 x 1,7 cm. As imagens acima representam a microscopia dessa área nodular. Baseado nessas imagens, qual o diagnóstico anatomo-patológico melhor representa a lesão (assinale a alternativa CORRERA):

- **Resposta correta:** Carcinoma invasivo do tipo não especial – SOE (ductal), grau histológico final (Nottingham): 3 (escore 8 ou 9) = (Diferenciação tubular/glandular: escore 3. Pleomorfismo nuclear (grau nuclear): escore 3. Índice mitótico: escore 3 (22 mitoses por 10 campos de grande aumento de  $0,196 \text{ mm}^2$ ).

Questão: Em relação aos tumores fibroepiteliais qual alternativa está ERRADA:

- **Resposta correta:** Tumor phyllodes benigno é caracterizado por bordas tumorais bem definidas, celularidade estromal acentuada e difusa, atipia estromal leve ou nenhuma, podendo ter atividade mitótica abundante ( $\geq 5$  mitoses/ $\text{mm}^2$ ) ( $\geq 10$  per 10 campos de grande aumento).

Questão: Paciente de 68 anos, masculino, com esplenomegalia e anemia. Realizada biópsia de medula óssea (figuras acima). O diagnóstico mais provável é de um processo que... (assinale a incorreta):

- **Resposta correta:** necessita para seu diagnóstico a presença de monocitose de pelo menos 109/L.

Questão: Paciente de 57 anos, feminina, com esplenomegalia leve e anemia. Realizada biópsia de medula óssea. O diagnóstico mais provável dentre as alternativas é:

- **Resposta correta:** Mastocitose.

Questão: Paciente de 57 anos, feminina, com esplenomegalia leve e anemia. Realizada biópsia de medula óssea. O diagnóstico mais provável é de um processo que... (assinale a correta):

- **Resposta correta:** esteja relacionado com uma doença linfoproliferativa que pode cursar com linfócitos vilosos no sangue periférico.



Questão:

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1. Linfoma da linhagem B negativo para CD20                  | a- leucemia linfoide aguda        |
| 2. Sítio mais frequente pulmonar, CD20, CD30 e EBV positivos | b- granulomatose linfomatoide     |
| 3. HHV8 positivo   | c- linfoma primário das efusões   |
| 4. Linfoma B com frequente expressão de CD30 e CD23          | d- linfoma plasmoblastico         |
| 5. PAX5 positivo   | e- linfoma primário do mediastino |

A melhor correspondência entre as características citadas e o diagnóstico é (assinale a alternativa CORRETA):

- **Resposta correta:** 1d; 2b; 3c; 4e; 5a

Questão: Qual o estadiamento pT para um carcinoma de paratireóide invadindo diretamente a tireoide e o tecido adiposo adjacente (assinale a alternativa CORRETA)?

- **Resposta correta:** pT2

Questão: A avaliação de uma peça cirúrgica de canal anal demonstrou a presença de um carcinoma com 4cm em sua maior dimensão, invadindo através do músculo esfíncteriano para os tecidos moles perianais/perirretais, sem envolvimento de estruturas adjacentes. Há um linfonodo perirretal e um linfonodo ilíaco externo positivos. Como este caso deve ser estadiado (marque a alternativa CORRETA)?

- **Resposta correta:** pT2 pN1 pMO.

Questão: A avaliação de uma peça cirúrgica de ressecção intestino delgado (íleo) demonstrou a presença de um tumor neuroendócrino G1, medindo 2,5 cm em sua maior dimensão, invadindo a camada submucosa. Foram identificados 11 linfonodos livre de neoplasia e 13 depósitos tumorais no tecido adiposo mesentérico. Como este caso deve ser estadiado?

- **Resposta correta:** pT2 pN2.

Questão: O conhecimento da epidemiologia e da localização preferencial dos tumores de glândulas salivares é fundamental no auxílio à classificação correta, especialmente para o patologista geral. Considerando esta premissa, assinale a alternativa INCORRETA:

- **Resposta correta:** Cistos linfoepiteliais benignos são raros, e fazem diagnóstico diferencial com outras lesões comuns que apresentam componente linfoide, tais como Tumor de Warthin e metástases císticas de carcinoma de células escamosas. Um aspecto epidemiológico importante é que, na sua maioria, os cistos linfoepiteliais estão relacionados à infecção por HIV.



Questão: Homem na quinta década de vida, é avaliado pela oncologia devido ao crescimento recente de um linfonodo cervical em nível II à direita, sem outros achados na investigação clínica e radiológica. A radiologia intervencionista realiza o procedimento de punção aspirativa, com os seguintes achados patológicos (vide foto). Assinale a alternativa CORRETA:

- **Resposta correta:** Em casos de sítio primário desconhecido, a morfologia basaloide em carcinoma de células escamosas detectado em linfonodos níveis II ou III, com positividade para p16 na imuno-histoquímica são suficientes para o diagnóstico de carcinoma de células escamosas de orofaringe reacionado ao HPV (OPSCC-HPV +), segundo as diretrizes da CAP (College of American Pathologists), mesmo sem tumor clinicamente evidente na

Questão: Paciente com carcinoma de células escamosas da cavidade oral submetido à radioterapia há 6 meses, dá entrada em estado grave com úlcera sangrante extensa no leito tumoral. A equipe multidisciplinar levanta a hipótese de recidiva tumoral, o que levou à realização de uma biópsia incisional (vide foto). Considerando as informações fornecidas, assinale a alternativa INCORRETA:

- **Resposta correta:** Do ponto de vista prático, considerando a extensa necrose, a ressecção de toda a lesão deve ser solicitada em casos como este, já que não se pode descartar a possibilidade de foco isolado de carcinoma residual numa amostra de biópsia incisional.

Questão: Homem na terceira década de vida, encaminhado ao cirurgião de cabeça e pescoço com aumento importante há 2 meses de ambas as parótidas. Foi realizada parotidectomia esquerda e material enviado para exame patológico (vide foto). As proliferações linfoideas benignas das glândulas salivares tem aspectos em comum e por isso são frequentemente confundidas. Tendo em vista o caso clínico e seus diferenciais, assinale a alternativa CORRETA:

- **Resposta correta:** A bilateralidade, a hiperplasia linfoide florida com ilhas linfoepiteliais e células gigantes multinucleadas impõem o diagnóstico de doença de glândula salivar relacionada ao HIV como principal hipótese. Fazer contato com a equipe clínica para informar o diagnóstico e se, disponível, realizar a imuno-histoquímica para p24 na amostra são as próximas etapas recomendadas.

Questão: Jovem na segunda década com diagnóstico prévio de tireoidite de Hashimoto e imagem sugestiva de tumores bilaterais é submetida a tireoidectomia total. A peça foi enviada para exame patológico (vide foto). Sobre o diagnóstico do caso acima, assinale a alternativa INCORRETA:

- **Resposta correta:** A pesquisa de mutação de BRAF deverá ser positiva.



Questão: A imuno-histoquímica para avaliação de tumores tireoideanos é bastante discutida entre especialistas, mas em algumas situações o seu emprego é universalmente aceito.

Assinale a alternativa incorreta:

- **Resposta correta:** A galectina 3 é um anticorpo com alta especificidade para carcinoma papilífero da tireoide, podendo ser usado no diferencial de lesões foliculares de difícil classificação ou mesmo em metástases para definição de sítio primário tireoideano.

Questão: Na era da biologia molecular e da medicina de precisão, a imuno-histoquímica provou ser uma ferramenta fundamental para avaliação mais rápida e precisa de alterações genéticas específicas. Os chamados marcadores substitutos podem ter função diagnóstica, prognóstica ou preditiva de uma terapia alvo. Veja o exemplo de um carcinoma pouco diferenciado da tiroide (foto acima). Assinale a alternativa CORRETA:

- **Resposta correta:** O padrão de marcação de NTRK no caso ilustrado é capaz de predizer que há fusão de NTRK1 ou NTRK2, mas não de NTRK3.

Questão: Homem na quarta década com massa em adrenal esquerda medindo 3,5 x 3,0 x 3,0 cm e pesando 30g. Foi submetido a adrenalectomia total (foto acima). Sobre o caso e tumores da adrenal, assinale a alternativa CORRETA:

- **Resposta correta:** Tumores predominantemente mixoides do córtex adrenal tem comportamento biológico imprevisível com base apenas na avaliação de parâmetros morfológicos.

Questão: Paciente do sexo feminino, 45 anos, com tumoração corpo-caudal. Foi realizada uma biópsia aspirativa por agulha fina orientada por ultrassom. Em relação à neoplasia representada na figura acima, qual é a alteração genética comumente envolvida em sua patogênese (assinale a alternativa CORRETA)?

- **Resposta correta:** Mutações em *CTNNB1*.

Questão: Qual o diagnóstico mais adequado para o exame de citologia urinária apresentado, de acordo com o sistema de Paris?

- **Resposta correta:** Carcinoma urotelial de alto grau.

Questão: Paciente sexo masculino, 52 anos, apresenta múltiplos linfonodos cervicais. A imagem representa esfregaço de PAAF de linfonodo cervical nível IV a direita, corado pela coloração de Papanicolaou.

Qual a coloração ou reação imunohistoquímica seria provavelmente negativa nessa lesão:



- **Resposta correta:** Tireoglobulina

Questão: Paciente sexo feminino, 40 anos, apresenta nódulo em parótida esquerda, sem alteração de crescimento há 5 anos. A imagem representa a PAAF desse nódulo, corada pelo Panótico. Qual o diagnóstico:

- **Resposta correta:** Adenoma Pleomórfico

Questão: De acordo com o atual Sistema Bethesda para Tireoide, qual a categoria para a PAAF de tireoide corada pelo Panotico, representada na imagem:

- **Resposta correta:** Categoria II – Benigno. Tireoidite Linfocitica

Questão: Paciente sexo masculino, 70 anos, com nódulo de 2,0 cm na cabeça do pâncreas. A imagem representa o cell block de punção biopsia ecoguiada (EUS) do nódulo. Qual o diagnóstico?

- **Resposta correta:** Adenocarcinoma ductal

Questão: Um homem de 46 anos procurou atendimento com um quadro de rash e prurido e longa data, além de linfadenopatia nas regiões cervical e inguinal. Suas biópsias anteriores foram interpretadas como dermatite eczematosa e ele fez tratamentos com diversos agentes tópicos, sem melhora. Ao exame, o paciente apresentou pele ressecada e descamativa na face, braços e costas, além de placas eritematosas nos pés e linfadenopatia cervical, axilar e inguinal bilateral. Com base nos achados microscópicos (foto acima), o diagnóstico CORRETO é:

- **Resposta correta:** Micose fungóide vesicular.

Questão: Qual das afirmações sobre o melanoma cutâneo está INCORRETA?

- **Resposta correta:** A pesquisa de mutação de BRAF é indicada apenas para os pacientes com estadio IV.

Questão: Paciente feminina de 40 anos, com quadro de pápulas e placas poligonais na face, pescoço e cavidade oral. Foi realizada uma biópsia de língua (figuras acima). Qual é o seu diagnóstico?

- **Resposta correta:** Líquen plano.



Av. República do Líbano, 611 – Ibirapuera  
São Paulo | SP  
CEP: 04501-000

