



**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- ( ) Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- ( ) O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- ( ) Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V.                      B) V – V – V – F.                      C) F – F – F – F.                      D) F – F – F – V.                      E) F – V – F – F.

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- ( ) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- ( ) A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – F – F – F.                      B) V – V – F – V.                      C) F – F – V – F.                      D) F – V – F – F.                      E) V – F – F – V.

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V.                      B) V – V – F.                      C) F – F – V.                      D) V – F – V.                      E) F – V – F.

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.</p> <p><b>II.</b> Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.</p> <p><b>III.</b> Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.</p> <p><b>IV.</b> O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.</p> |
|--|

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>
----------------------------------

**21. Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA do espectro eletromagnético em ordem decrescente de energia (da mais alta energia para a mais baixa energia).**

- A) Raios gama, ultravioleta, luz visível, raios X, infravermelho, microondas, rádio, radar.
- B) Ultravioleta, raios gama, luz visível, raios X, microondas, infravermelho, rádio, radar.
- C) Raios X, raios gama, luz visível, ultravioleta, microondas, infravermelho, radar, rádio.
- D) Raios gama, raios X, ultravioleta, luz visível, infravermelho, microondas, radar, rádio.
- E) Raios X, raios gama, luz visível, ultravioleta, infravermelho, microondas, rádio, radar.

**22. Com relação às unidades de radiação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No Sistema Internacional, a unidade de radiação referente à dose equivalente é o Roentgen (R), e a atividade é o Sievert (Sv).
- B) 1 (um) Gray (Gy) = 10000 (dez mil) rad.
- C) 1 (um) rem = 100 (cem) Sievert (Sv).
- D) No Sistema Internacional, a unidade de radiação referente à atividade é o Gray (Gy), e a dose equivalente é o Curie (Ci).
- E) No Sistema Internacional, a unidade de radiação referente à atividade é o Becquerel (Bq), e, no Sistema Convencional, é o Curie (Ci).

**23. Baseando-se nos fundamentos da ressonância nuclear magnética, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Com o aumento do tempo de repetição (TR), reduz-se o tempo de exame e diminui-se a razão ou relação sinal-ruído (RSR).
- B) O valor da frequência de precessão é determinado pela equação de Larmor.
- C) Com o aumento do tempo de eco (TE), ocorre um aumento da ponderação T2 e uma diminuição na razão ou relação sinal-ruído (RSR).
- D) Na ausência de um campo magnético aplicado, os momentos magnéticos dos núcleos de hidrogênio têm uma orientação ao acaso.
- E) O relaxamento T1 é também conhecido como tempo de relaxamento *spin-meio* ou tempo de relaxamento longitudinal.

**24. De acordo com os princípios atuais de radioproteção relacionados com as diretrizes básicas de proteção radiológica, aprovadas pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os princípios básicos de proteção radiológica são: a justameção, a otimização e a limitação de dose ambiental.
- B) Como regra geral, no indivíduo ocupacionalmente exposto, a dose equivalente para a pele não deve exceder o limite primário de dose anual de 50 mSv.
- C) Como regra geral, no indivíduo ocupacionalmente exposto, a dose equivalente para a pele não deve exceder o limite primário de dose anual de 500 mSv.
- D) Como regra geral, no indivíduo do público, a dose equivalente para a pele não deve exceder o limite primário de dose anual de 5 mSv.
- E) Como regra geral, no indivíduo do público, a dose equivalente para a pele não deve exceder o limite primário de dose anual de 0,5 mSv.

**25. Após uma radioexposição aguda em adulto e, considerando os efeitos biológicos das radiações, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Se a dose absorvida estiver no intervalo situado entre 1–2 Gy (Gray), esta dose não será suficiente para ocasionar qualquer tipo de sintomatologia.
- B) Um valor de dose absorvida de 5 Gy (Gray) correlaciona-se com um quadro clínico de comprometimento hematopoiético grave.
- C) Um valor de dose absorvida situado no intervalo entre 3–4 Gy (Gray) correlaciona-se com um quadro clínico de comprometimento pulmonar grave.

- D) Um valor de dose absorvida situado no intervalo entre 4–5 Gy (Gray) correlaciona-se com um quadro clínico de comprometimento cerebral fatal.
- E) Um valor de dose absorvida situado no intervalo entre 4–4,5 Gy (Gray) correlaciona-se com a morte de 80% dos indivíduos irradiados.

**26. Com relação às bases físicas da ultrassonografia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A relação entre a pressão da partícula e a velocidade da partícula em um dado ponto dentro do campo ultrassônico é denominada impedância.
- B) O princípio físico da refração está relacionado com a lei de Snell.
- C) A velocidade de propagação é diretamente proporcional à frequência e ao comprimento de onda.
- D) A velocidade do ultrassom em planos de partes moles do tecido humano a 37°C é de aproximadamente 1540 metros por segundo.
- E) A resolução azimutal é a habilidade de se distinguirem dois objetos paralelos ao feixe ultrassônico.

**27. A Zona de Fresnel é**

- A) a zona próxima ou região proximal do feixe sonoro.
- B) a zona distante ou região distal do feixe sonoro.
- C) também denominada Zona de Fraunhofer.
- D) também denominada de resolução lateral.
- E) também denominada de resolução axial.

**28. Diante de um quadro clinicamente definido de parada cardíaco-respiratória, entre as alternativas abaixo, a primeira medida de suporte básico de vida a ser corretamente adotada pelo médico radiologista é**

- A) aplicar imediatamente adrenalina por via subcutânea (SC).
- B) iniciar os procedimentos de massagem cardíaca.
- C) realizar a desobstrução ou abertura das vias aéreas.
- D) aplicar imediatamente adrenalina por via endovenosa (EV).
- E) puncionar veia periférica para administração de solução fisiológica.

**29. Entre os diferentes tipos de patologias do sistema osteoarticular, assinale a alternativa que contém a associação INCORRETA.**

- A) Síndrome (ou Doença) de Ellis-Van Creveld → displasia condroectodérmica.
- B) Doença de Letterer-Siwe → corresponde à forma localizada e de bom prognóstico da Histiocitose X.
- C) Síndrome (ou Doença) de Engelmann-Camurati → displasia diafisária progressiva.
- D) Doença de Blount → tibia vara.
- E) Doença de Forestier → hiperostose esquelética difusa idiopática ou hiperostose anquilosante.

**30. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na ocronose (ou alcaptonúria), ocorre um excesso de ácido homogentísico e sua deposição nos tecidos conectivos, como a cartilagem, a sinóvia e o osso.
- B) A associação de pólipos colônicos com osteomas e tumores de tecidos moles caracteriza a Síndrome de Gardner.
- C) A artrite de Lyme (na Doença de Lyme) pode se manifestar como uma monoartrite ou poliartrite de grandes articulações, especialmente nos joelhos.
- D) A artrite psoriática caracteristicamente compromete as grandes articulações de forma assimétrica e associa-se com extensa e significativa osteoporose periarticular (justa-articular).
- E) A formação de sindesmófitos extensos na espondilite anquilosante confere o aspecto de “coluna em bambu”.

**31. A fratura luxação de Lisfranc ocorre na articulação**

- A) atlanto-axial.
- B) tarsometatarsica.
- C) carpometacarpiana.
- D) sacroilíaca.
- E) temporomandibular.

**32. As técnicas radiológicas de Ferguson e Settegast são, respectivamente, empregadas para análise radiológica**

- A) das articulações sacroilíacas e da patela.
- B) do processo odontoide e das articulações sacroilíacas.
- C) das articulações sacroilíacas e do processo odontoide.
- D) do processo odontoide e da patela.
- E) das articulações temporomandibulares e das articulações sacroilíacas.

**33. Para a análise radiológica das fraturas do platô tibial, deve-se utilizar a classificação de**

- A) Rowe.
- B) Meyerding.
- C) Hawkins.
- D) Schatzker.
- E) Anderson e Montesano.

**34. Os traçados das linhas de Perkins e de McGregor são, respectivamente, empregados para análise radiológica**

- A) do joelho e da junção craniovertebral.
- B) apenas da junção craniovertebral.
- C) do quadril e da junção craniovertebral.
- D) apenas do quadril.
- E) do joelho e do quadril.

**35. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A associação de nódulos pulmonares com pneumotórax é observada no osteossarcoma e na histiocitose de células de Langerhans.
- B) Calcificações pulmonares múltiplas podem ser encontradas nos casos de silicose, de histoplasmose e de pneumonia por varicela-zoster.
- C) A Síndrome de Kartagener tem como tríade a presença de *situs inversus*, sinusite e bronquiectasias.
- D) A linfangioleiomiomatose associa-se com quilotórax e pneumotórax recorrentes.
- E) A síndrome de Swyer-James (ou síndrome de MacLeod) é caracterizada pela presença de opacificação pulmonar uni ou bilateral.

**36. O coriocarcinoma, o carcinoma de células renais, o melanoma e o carcinoma de tireoide têm, em comum, o fato de ocasionarem metástases pulmonares**

- A) hemorrágicas.
- B) cavitantes e não hemorrágicas.
- C) calcificadas e não hemorrágicas.
- D) predominantemente na infância.
- E) cavitantes, calcificadas e não hemorrágicas.

**37. O cisto do ducto biliar comum, a doença de Caroli, a coledococoele e a presença de múltiplas dilatações nos ductos biliares intra e extra-hepáticos, de acordo com a classificação de Todani, correspondem, respectivamente, aos seguintes tipos:**

- A) I, II, III e V.
- B) II, V, IV e III.
- C) IV, III, V e I.
- D) I, V, III e IV.
- E) I, II, IV e III.

**38. Com relação ao colangiocarcinoma extra-hepático, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Ocorre predominantemente entre a 2ª e a 3ª décadas de vida.
- B) Representa cerca de 10% de todos os colangiocarcinomas.
- C) A associação com colangite está presente em 70% dos casos.
- D) Sua localização no ducto cístico e no colédoco distal é denominada tumor de Klatskin.
- E) Há associação entre o colangiocarcinoma extra-hepático e a doença inflamatória intestinal.

**39. Sobre a peliose hepática, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É uma patologia dos ductos biliares extra-hepáticos.
- B) É uma patologia intra-hepática frequente.
- C) No estudo angiográfico do fígado, visualizam-se múltiplas e pequenas imagens arredondadas e contrastadas nessa patologia.
- D) É caracterizada pela presença de formação expansiva sólida, isolada no lobo hepático direito.
- E) Trata-se de uma rara neoplasia hepática de natureza maligna.

**40. Sobre o carcinoma hepático fibrolamelar, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Manifesta-se caracteristicamente pela presença de lesões hepáticas múltiplas com calcificações centrais estreladas e cicatrizes fibrosas centrais, associadas com níveis elevados de alfafetoproteína e importante comprometimento hepático por cirrose.
- B) Manifesta-se caracteristicamente pela presença de lesão hepática solitária que pode se apresentar associada com calcificação central estrelada e cicatriz fibrosa central.
- C) Associa-se a importante comprometimento hepático por cirrose, com alfafetoproteína negativa, manifestando-se caracteristicamente pela presença de lesões hepáticas múltiplas sem calcificações centrais estreladas e com cicatrizes fibrosas centrais.
- D) Manifesta-se caracteristicamente pela presença de lesão hepática solitária com calcificação central estrelada e cicatriz fibrosa central, associada frequentemente com níveis elevados de alfafetoproteína e importante comprometimento hepático por cirrose.
- E) Manifesta-se caracteristicamente pela presença de lesões hepáticas múltiplas com calcificação central arredondada e cicatriz fibrosa periférica.

**41. Nas anomalias de duplicação do sistema coletor renal, o radiologista precisa ter conhecimento da regra ou lei de**

- A) Weigert-Meyer.      B) Meyerding.      C) Mallory-Weiss.      D) Wilms.      E) Weber-Christian.

**42. Diante de uma síndrome na qual se observam achados de hidronefrose, calcificações renais, sinais de dilatação ureteral bilateral, refluxo vesicoureteral, hipoplasia da musculatura da parede abdominal e criptorquídia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Esses achados são observados na síndrome de Eagle-Barret.  
B) Esses achados não são característicos da síndrome de Meckel-Gruber.  
C) Essa síndrome pode estar associada a cardiopatias congênitas.  
D) Essa síndrome não se associa à doença de Hirschsprung.  
E) Essa síndrome também é conhecida como síndrome de prune-belly.

**43. Sobre o nefroblastoma, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É também denominado tumor de Williams-Campbell.  
B) Pode estar associado à Síndrome de Beckwith-Wiedemann.  
C) É a mais comum de todas as neoplasias malignas na infância.  
D) Esse tipo de tumor não pode invadir a veia cava inferior.  
E) Por ser um tumor sólido, o nefroblastoma não pode apresentar áreas de necrose central e hemorragia.

**44. Diante de um divertículo de Hutch, o médico radiologista terá que realizar um estudo radiológico apropriado para a avaliação do(a)**

- A) cólon.      B) esôfago.      C) bexiga.      D) estômago.      E) duodeno.

**45. Assinale a alternativa que contém a associação INCORRETA.**

- A) Doença de Creutzfeldt-Jakob → encefalopatia esponjiforme.  
B) Doença de Bourneville → esclerose tuberosa.  
C) Doença de Von Hippel-Lindau → angiomatose retinocerebelar.  
D) Doença de Binswanger → encefalopatia subcortical arteriosclerótica.  
E) Doença de Hallervorden-Spatz → retenção anormal de ferro no corpo caloso.

**46. A leucoencefalopatia denominada microangiopatia mineralizante é decorrente de**

- A) intoxicação por metanol.  
B) alterações congênitas no metabolismo da bilirrubina.  
C) radioterapia combinada com metotrexate.  
D) alterações secundárias ao tratamento por diálise.  
E) hipercolesterolemia.

**47. Na mamografia, a incidência denominada CLEAVAGE (CV) é**

- A) uma incidência craniocaudal, com ênfase na exposição dos quadrantes internos, notadamente no quadrante inferior interno.  
B) uma incidência craniocaudal, com ênfase na exposição dos quadrantes externos, notadamente no quadrante superior externo.  
C) também denominada mediolateral ou perfil externo ou perfil absoluto.  
D) também denominada mediolateral oblíqua.  
E) também denominada lateromedial ou perfil interno ou contact - LM ou contact.

**48. Nos casos de próteses mamárias (mamas com implantes), deve-se utilizar, para o exame mamográfico, a técnica de**

- A) Madelung.      B) Eklund.      C) Judd.      D) Paget.      E) Stenvers.

**49. Calcificações vasculares e calcificações com centros lucentes são classificadas como**

- A) BI-RADS® categoria 4 A.  
B) BI-RADS® categoria 4 B.  
C) BI-RADS® categoria 4 C.  
D) BI-RADS® categoria 2.  
E) BI-RADS® categoria 5.

**50. Sobre o tumor phylodes (filoide), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É uma neoplasia que não apresenta crescimento rápido.  
B) Por ser de natureza fibroepitelial, este tumor não pode apresentar degeneração sarcomatosa.  
C) Ocorre predominantemente na segunda década de vida.  
D) Suas características no exame mamográfico são patognomônicas e dispensam a biópsia da lesão.  
E) Pode ocasionar metástases hematogênicas para pulmões, pleura e ossos.