



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

05/08/2016

NOME:

CPF:

TIPO: A

**Exame de Suficiência para Obtenção do
Título de Especialista em
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

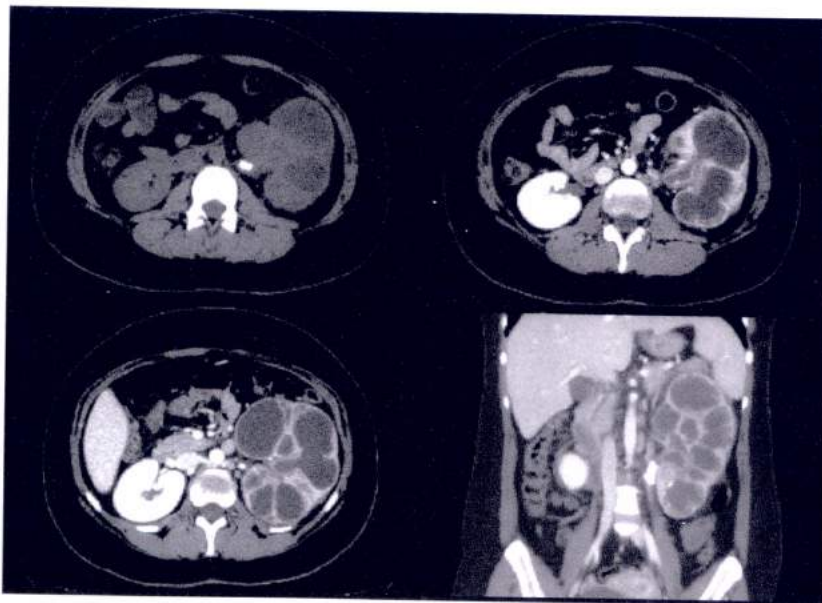
05.08.2016

INSTRUÇÕES

- Você está recebendo um caderno com 60 questões.
- Completando a prova, confira a marcação correta das respostas.
- Devolva para o fiscal a folha de respostas devidamente assinada.
- O resultado desta avaliação será divulgado no dia **22/08/2016** e através do acesso do candidato pelo site do CBR: www.cbr.org.br.
- **Duração da prova: 180 minutos.**

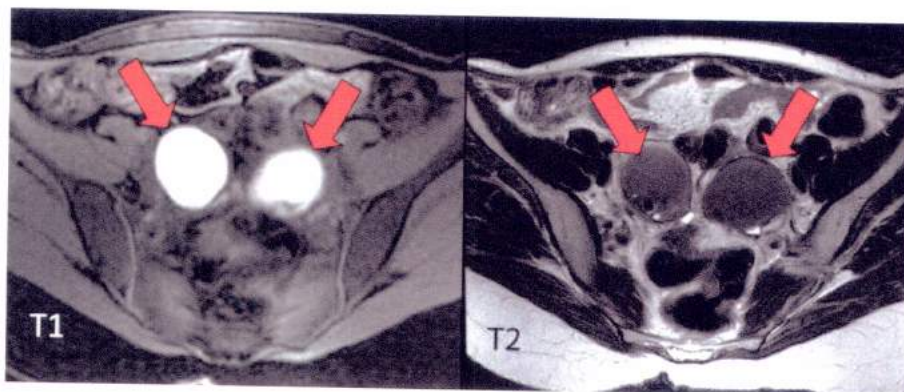
Boa Prova!

1. O aspecto tomográfico observado no rim esquerdo deste paciente representa qual possibilidade diagnóstica mais provável?



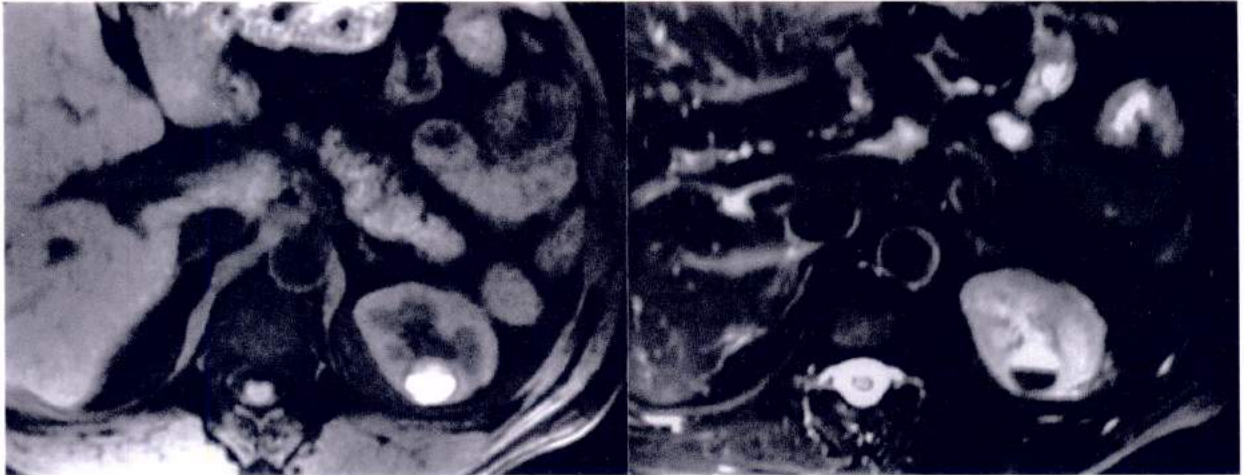
- a) Alteração inflamatória crônica.
- b) Processo neoplásico benigno.
- c) Processo neoplásico maligno.
- d) Alteração congênita.
- e) Alteração inflamatória aguda.

2. Com relação às lesões ovarianas destacadas nas imagens abaixo, é possível afirmar que



- a) apresentam conteúdo mucinoso, pois exibem hipossinal acentuado em T2.
- b) não é possível definir a natureza de seu conteúdo através da ressonância magnética.
- c) as imagens ilustram a técnica de "phase shift", comprovando a natureza gordurosa das lesões.
- d) são provavelmente fibróticas, sendo necessária a utilização do meio de contraste para tal caracterização.
- e) apresentam provável conteúdo hemático, pois exibem hipersinal em T1 e queda do sinal em T2.

3. O aspecto observado nas imagens desta lesão do rim esquerdo é indicativo de qual diagnóstico?

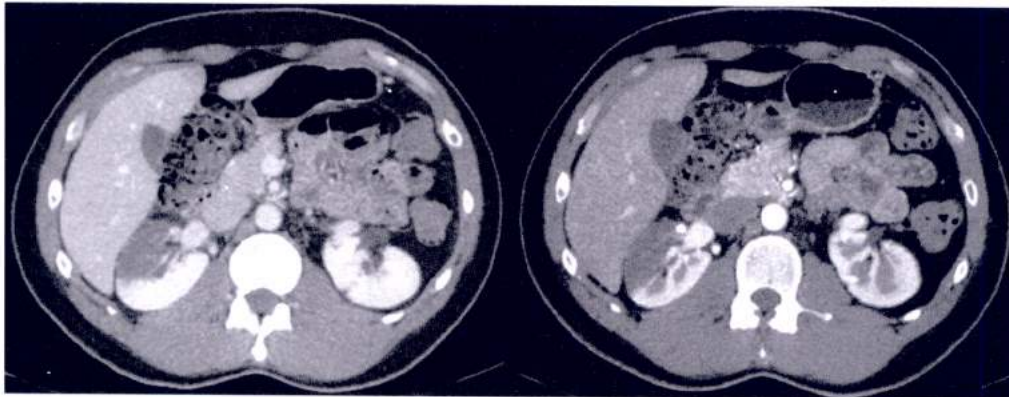


- a) Cisto renal hemorrágico.
 - b) Pielonefrite focal.
 - c) Angiomiolipoma.
 - d) Hemangioma renal.
 - e) Carcinoma de células renais.
4. Selecione a hipótese diagnóstica mais adequada para os achados na imagem abaixo.



- a) Adenocarcinoma de colo uterino estágio IV.
- b) Adenocarcinoma de bexiga com disseminação metastática peritoneal.
- c) Adenocarcinoma de cólon avançado com implantes peritoneais.
- d) Endometriose profunda infiltrativa, com lesões na bexiga, vagina e retossigmoide.
- e) Metástases pélvicas de neoplasia gástrica mucinosa.

5. O aspecto observado no rim direito deste paciente é indicativo de qual diagnóstico?

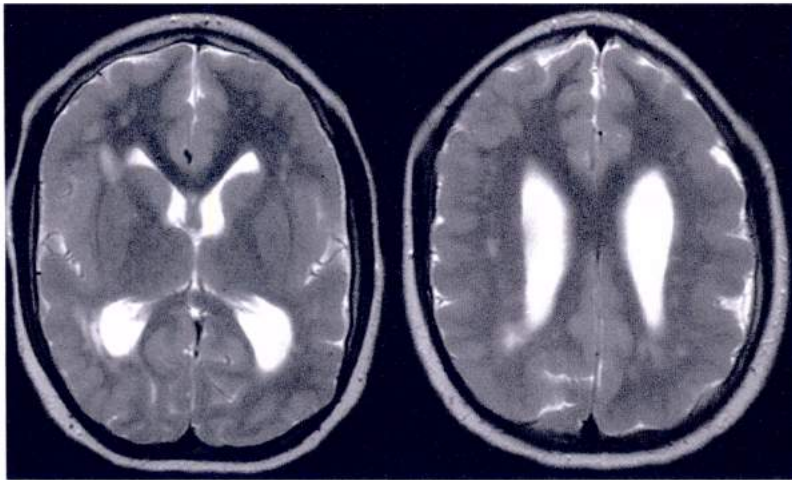


- a) Tuberculose renal.
 - b) Carcinoma renal papilífero.
 - c) Isquemia renal.
 - d) Carcinoma renal de células claras.
 - e) Linfoma renal.
6. Doenças inflamatórias da medula são causas comuns de deficit neurológico e muitas estão associadas a elevada morbidade. Com base na imagem abaixo, assinale o diagnóstico mais provável.

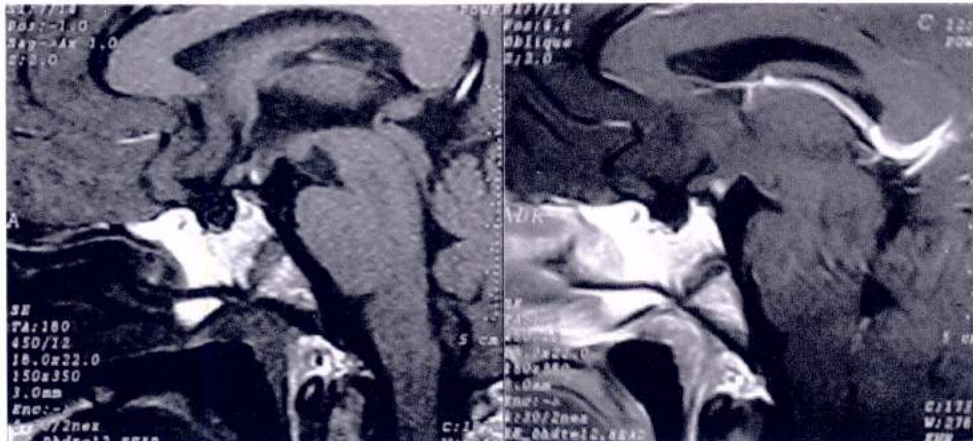


- a) Esquistossomose.
- b) Neurosífilis.
- c) Esclerose múltipla.
- d) Encefalomielite disseminada aguda (ADEM).
- e) Neuromielite óptica.

7. Menina de 4 anos realiza ressonância magnética do encéfalo para investigar crises convulsivas de difícil controle. Com base nas imagens abaixo, qual o diagnóstico mais provável?

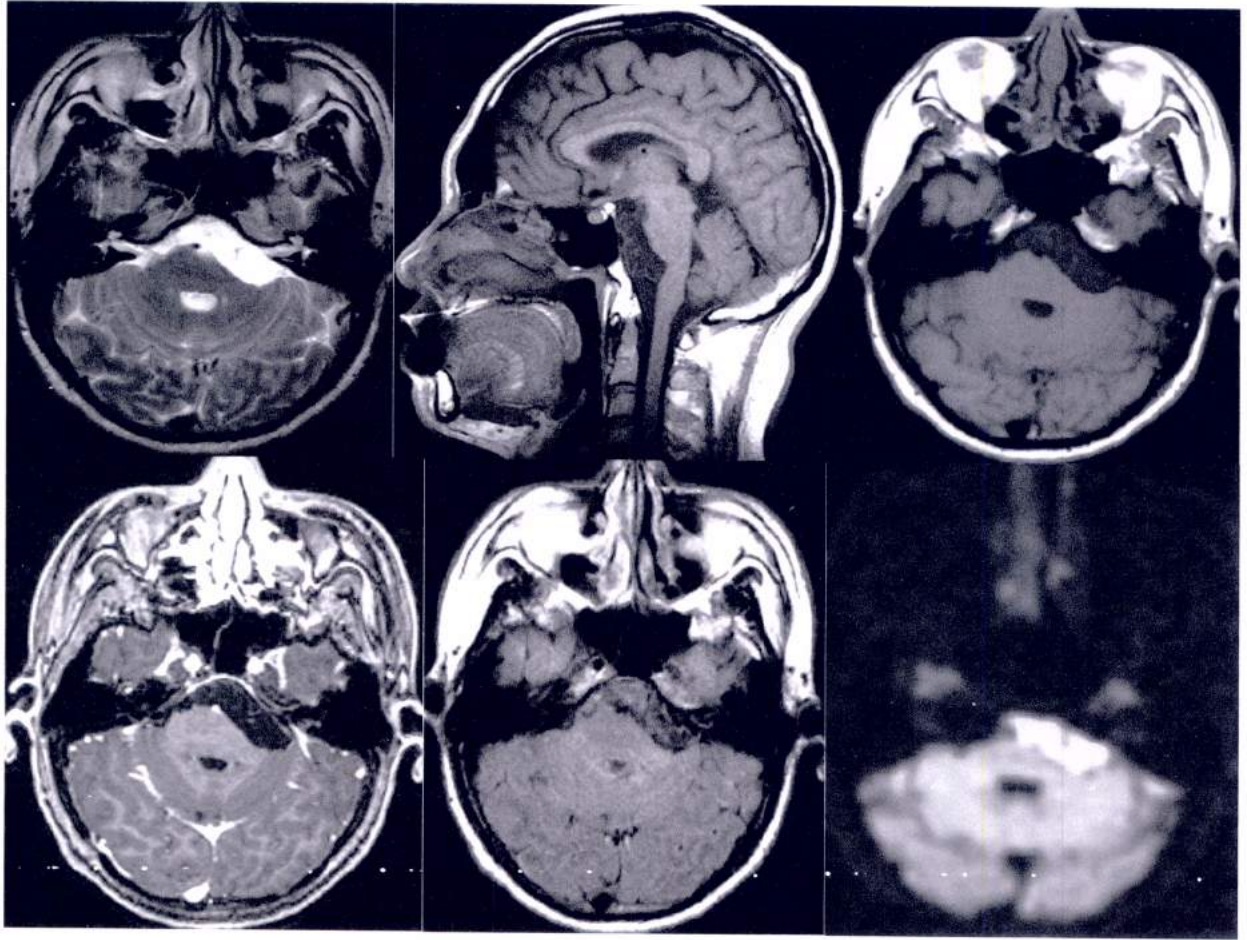


- a) Polimicrogiria.
 - b) Displasia cortical focal (tipo células em balão).
 - c) Hemimegaloencefalia.
 - d) Esquizencefalia.
 - e) Liencefalia clássica.
8. Criança apresenta baixa estatura e deficiência do hormônio do crescimento. Quais as sequências de ressonância magnética apresentadas abaixo e qual a hipótese diagnóstica mais provável nesse exame?



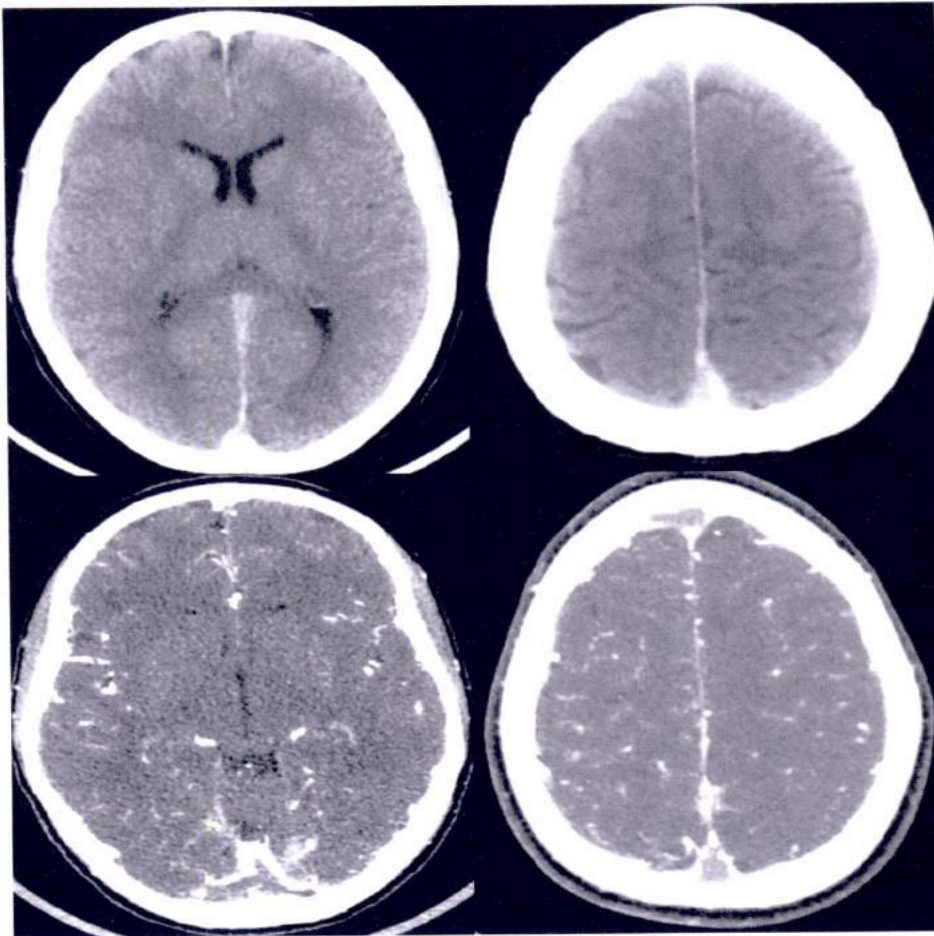
- a) Sagital T1 pré e pós-contraste, e observam-se sinais de fratura do clívus e evidências de cordoma.
- b) Sagital T1 pré e pós-contraste, e observa-se craniofaringioma.
- c) Sagital T1 com supressão, pré e pós-contraste, e observa-se um cisto da bolsa de Rathke supresselar.
- d) Sagital T1 pré e pós-contraste, e observam-se ectopia do lobo posterior e hipoplasia do lobo anterior da hipófise.
- e) Sagital T1 pré-contraste e STIR, e pós-contraste e observa-se um germinoma hipotalâmico.

9. Homem de 23 anos, com dor na hemiface esquerda. Qual o diagnóstico mais provável?



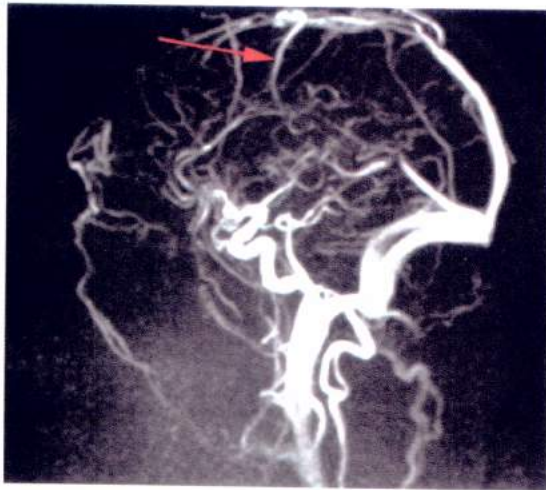
- a) Cisto de aracnoide.
- b) Neoplasia cística maligna.
- c) Cisto epidermoide.
- d) Hemangiopericitoma.
- e) Abscesso.

10. Mulher de 17 anos com cefaleia intensa há 6 dias. Com relação à doença apresentada nas imagens abaixo, assinale a alternativa CORRETA.



- a) O material no interior do seio venoso altera o sinal com o passar do tempo.
- b) O achado mais sensível é a hiperatenuação do trombo no interior do seio venoso.
- c) O vaso mais frequentemente acometido é a veia cerebral interna.
- d) O sinal do "delta vazio" é melhor visto nas imagens sem contraste.
- e) As granulações aracnóideas podem mimetizar esta condição.

11. Observe a imagem abaixo e assinale a alternativa que indica a estrutura apontada pela seta.



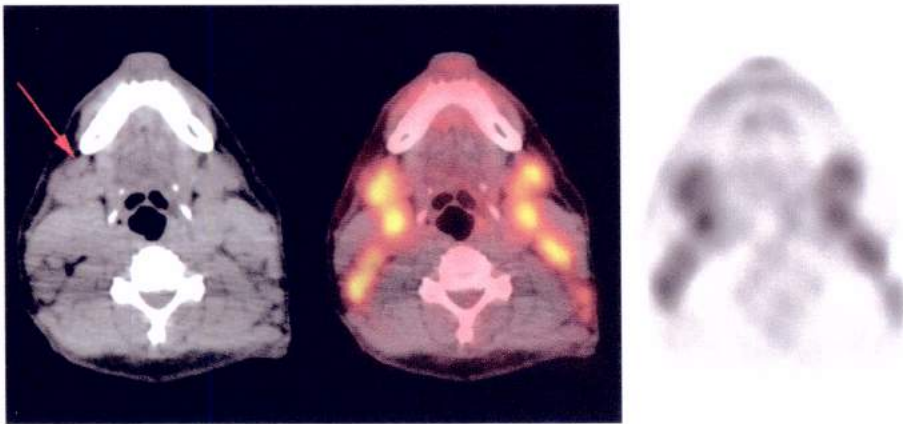
- a) Veia anastomótica inferior (de Labbé).
- b) Veia basilar (basal de Rosenthal).
- c) Seio esfenoparietal.
- d) Veia talamoestriada.
- e) Veia anastomótica superior (de Trolard).

12. Quais as principais estruturas comprometidas da base do crânio observadas nas figuras abaixo?

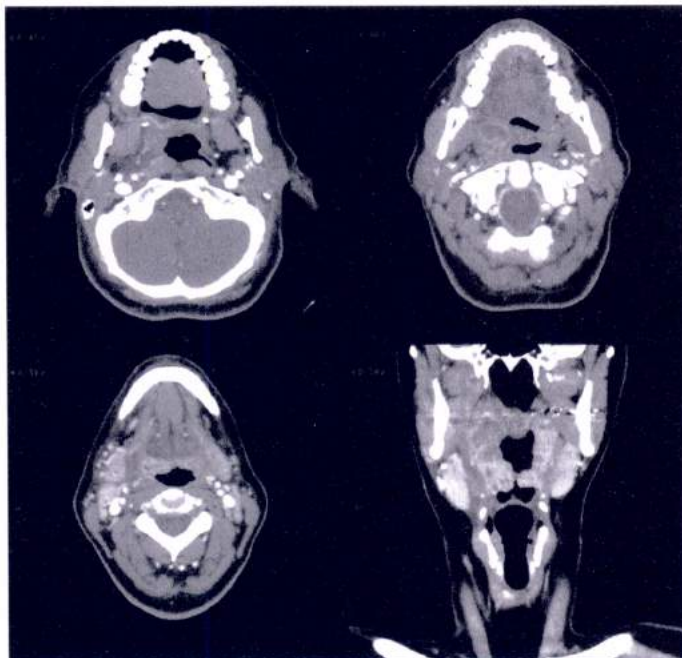


- a) Fissura orbitária superior, fossa pterigopalatina, forâmen redondo e artéria carótida externa.
- b) Canal do nervo palatino maior, canal vidiano, forâmen oval e fissura orbitária superior.
- c) Seio cavernoso, fissura orbitária inferior, artéria carótida interna e fossa pterigopalatina.
- d) Forâmen oval, fissura orbitária inferior, canal do nervo palatino maior e canal vidiano.
- e) Seio cavernoso, fissura orbitária superior, artéria carótida externa e pirâmide petrosa.

13. Observe as imagens abaixo de PET-CT de um paciente de 53 anos com linfoma não Hodgkin. Assinale o nível cervical do linfonodo apontado pela seta.



- a) Ia.
 - b) Va.
 - c) IIa.
 - d) IIb.
 - e) Ib.
14. Mulher de 25 anos, apresenta odinofagia há 4 dias, com febre, sem melhora com o tratamento. Com base nas imagens da TC abaixo, o diagnóstico mais provável é



- a) amigdalite flegmonosa, sem coleções.
- b) exame normal.
- c) neoplasia de orofaringe com necrose central à direita.
- d) amigdalite com abscesso à direita e periamigdalite nos espaços parafaríngeo e submandibular.
- e) amigdalite flegmonosa, com abscesso em formação à direita e coleções retrofaríngeas e perivertebrais.

15. Homem, 45 anos, não tabagista nem etilista. Apresenta há anos quadro evolutivo de mal-estar geral, emagrecimento e dor à deglutição. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

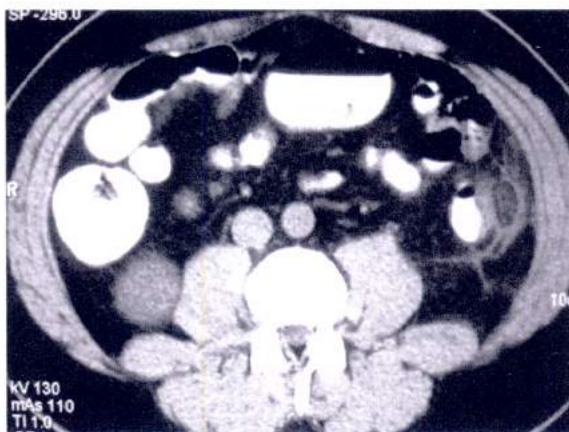


- a) Lesão neoplásica primária da rinofaringe, com sinais de invasão retrofaríngea e perivertebral, fixação carotídea e linfonodo cístico suspeito para lesão secundária (provável carcinoma relacionado ao vírus Epstein-Barr).
- b) Lesão neoplásica de origem indeterminada, com sinais de invasão retrofaríngea e perivertebral, sem invasão carotídea e com linfonodo cístico necrótico (suspeito) para lesão secundária (provável carcinoma indiferenciado relacionado ao vírus HPV).
- c) Lesão inflamatória da base do crânio com sinais de extensão faríngea, retrofaríngea, parotídea e perivertebral e linfonodo cístico reacional inflamatório, com erosão óssea (provável processo granulomatoso).
- d) Lesão neoplásica primária parotídea, com sinais de invasão faríngea, retrofaríngea e perivertebral, fixação carotídea e disseminação linfonodal extracapsular (provável carcinoma relacionado ao vírus HIV).
- e) Lesão inflamatória perivertebral com sinais de extensão faríngea, retrofaríngea e parotídea, com linfonodomegalias reacionais (uma com linfadenite) e erosão óssea (provável osteomielite).

16. Homem de 67 anos, com varizes de esôfago em endoscopia digestiva alta e massa hepática à ultrassonografia abdominal. Realizou tomografia computadorizada e as imagens demonstradas abaixo estão nas fases arterial e de equilíbrio, respectivamente. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao diagnóstico mais provável.

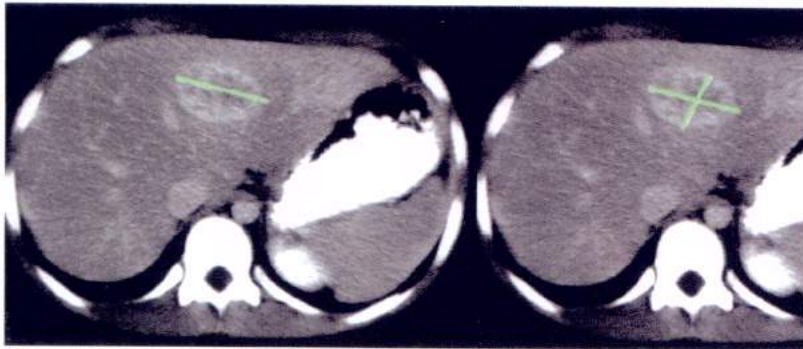


- a) A alfa-fetoproteína é específica para o diagnóstico desta lesão e correlaciona-se bem com o estágio, tamanho e prognóstico da doença.
 - b) Esta lesão não apresenta relação com o vírus da hepatite B, exceto quando o paciente possui cirrose.
 - c) Como a ultrassonografia não possui boa sensibilidade, está dispensada no rastreamento da doença.
 - d) As dimensões da lesão devem ser descritas no relatório, apesar de não influenciarem a conduta terapêutica.
 - e) A identificação de achados típicos define o diagnóstico e dispensa uma biópsia percutânea.
17. Paciente jovem, com dor aguda em flanco esquerdo. Observe a imagem abaixo e assinale a melhor conduta para acompanhamento evolutivo.

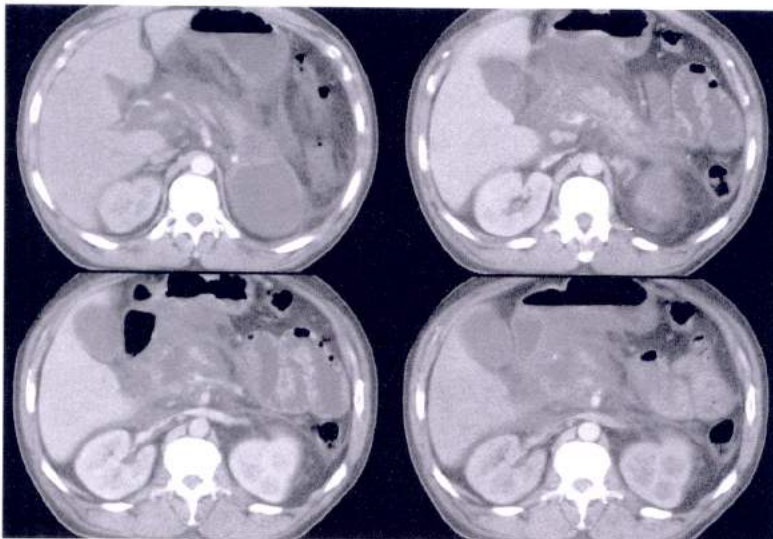


- a) Radiografia simples em 24 horas.
- b) Tomografia computadorizada do abdome em 1 semana.
- c) Não é necessário controle evolutivo.
- d) Ultrassonografia abdominal em 1 semana.
- e) Ressonância magnética do abdome em 1 semana.

18. No controle oncológico de tratamento quimioterápico de tumores colorretais e considerando as imagens abaixo podemos afirmar que

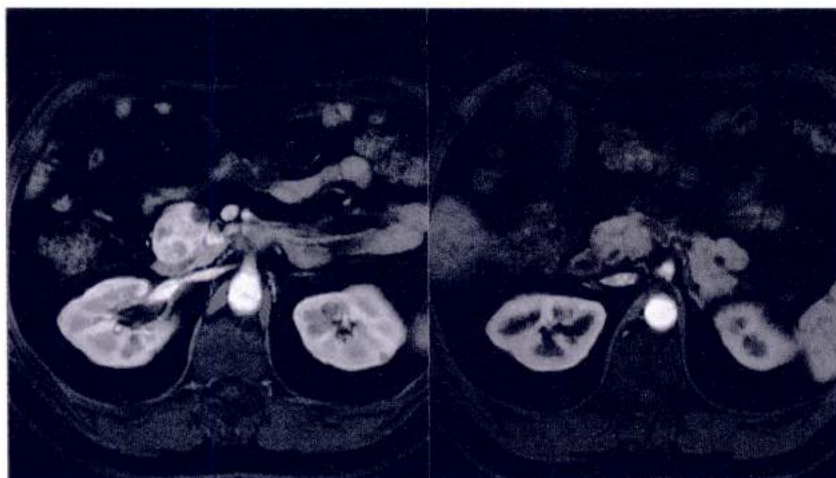


- a) Resposta completa pode ser obtida apenas na Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET) e o critério RECIST não permite esta caracterização.
 - b) A lesão hepática apresentada é classificada como lesão mensurável e pode ser definida como lesão-alvo.
 - c) A melhor técnica de mensuração da lesão hepática sólida demonstrada é a bidimensional, considerando os novos critérios RECIST 1.1.
 - d) No critério WHO (Organização Mundial da Saúde), é prevista a mensuração tridimensional das lesões hepáticas, se consideradas mensuráveis.
 - e) Metástases hepáticas devem ser medidas no menor eixo no plano axial, de acordo com o critério RECIST 1.1.
19. Mulher de 42 anos com dor no andar superior do abdome. Em relação às imagens abaixo pode-se afirmar que

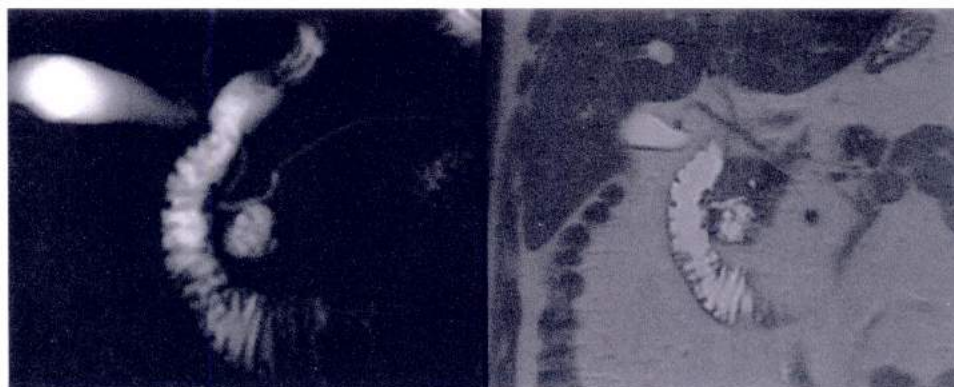


- a) não se detecta acometimento da veia porta neste caso, apesar da trombose venosa ser frequente nesta doença.
- b) a presença de gás em uma coleção peripancreática não está associada com processos infecciosos, mas indica mau prognóstico.
- c) uma biópsia percutânea do pâncreas é necessária para confirmar o diagnóstico desta doença.
- d) a identificação de necrose no parênquima pancreático é pouco útil na abordagem do paciente.
- e) não é possível prever se a coleção localizada na cauda pancreática está infectada.

20. Homem de 69 anos com quadro de úlceras gástricas de repetição. Avalie as imagens abaixo e assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável.

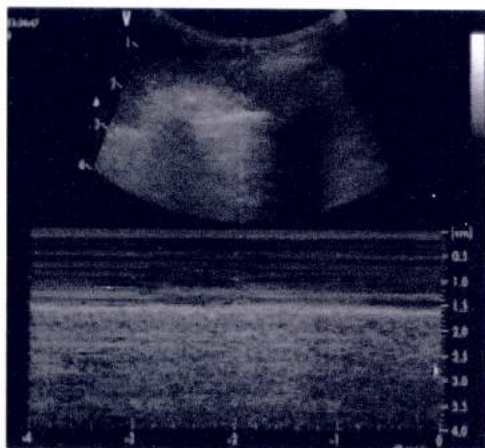


- a) Adenocarcinoma pancreático.
 - b) Pancreatite autoimune.
 - c) Tumor de Frantz.
 - d) Pancreatite aguda.
 - e) Tumor neuroendócrino do pâncreas.
21. Homem de 59 anos com lesão cística no pâncreas. Avalie as imagens apresentadas. A principal hipótese diagnóstica é

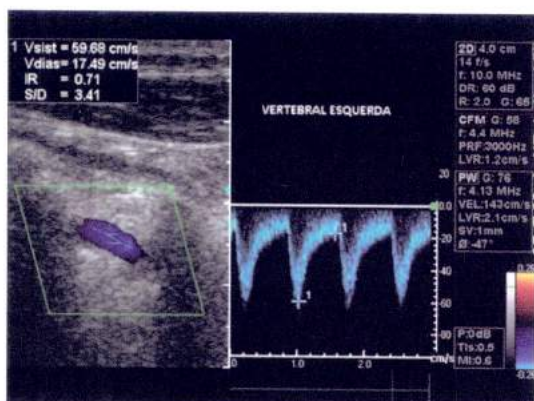


- a) cistoadenoma mucinoso do pâncreas.
- b) adenocarcinoma pancreático.
- c) cistoadenoma seroso do pâncreas.
- d) tumor sólido pseudopapilar.
- e) neoplasia papilar mucinosa intraductal.

22. A imagem abaixo foi obtida com transdutor posicionado longitudinalmente no segundo espaço intercostal, na linha hemiclavicular, e evidencia



- a) não se pode definir o padrão sem uma avaliação adequada pelo US modo B.
 - b) padrão de pulmão normal.
 - c) padrão associado a derrame pleural.
 - d) padrão associado a pneumotórax.
 - e) padrão associado a consolidação pulmonar.
23. Analise a imagem, obtida em uma avaliação de Doppler de carótidas e vertebrais, e assinale a alternativa CORRETA.



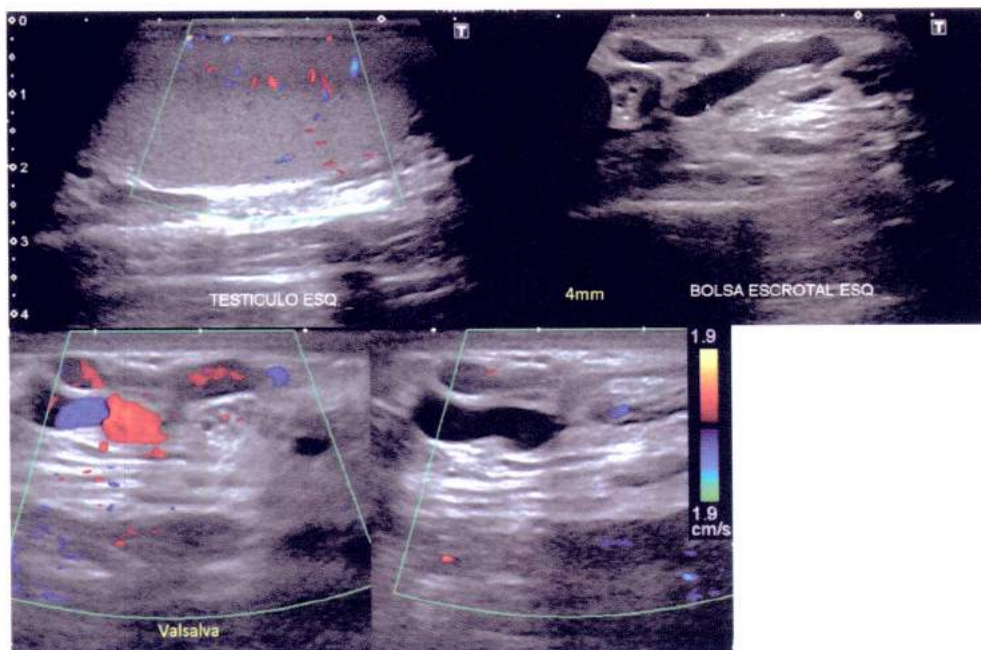
- a) É a veia vertebral normal.
- b) É um caso de "roubo da subclávia" ipsilateral.
- c) É a artéria vertebral normal.
- d) O botão de "inverter" do Doppler deste aparelho está acionado inadvertidamente.
- e) É um caso de "roubo da subclávia" contralateral.

24. Observe a imagem abaixo e responda qual o diagnóstico mais provável.



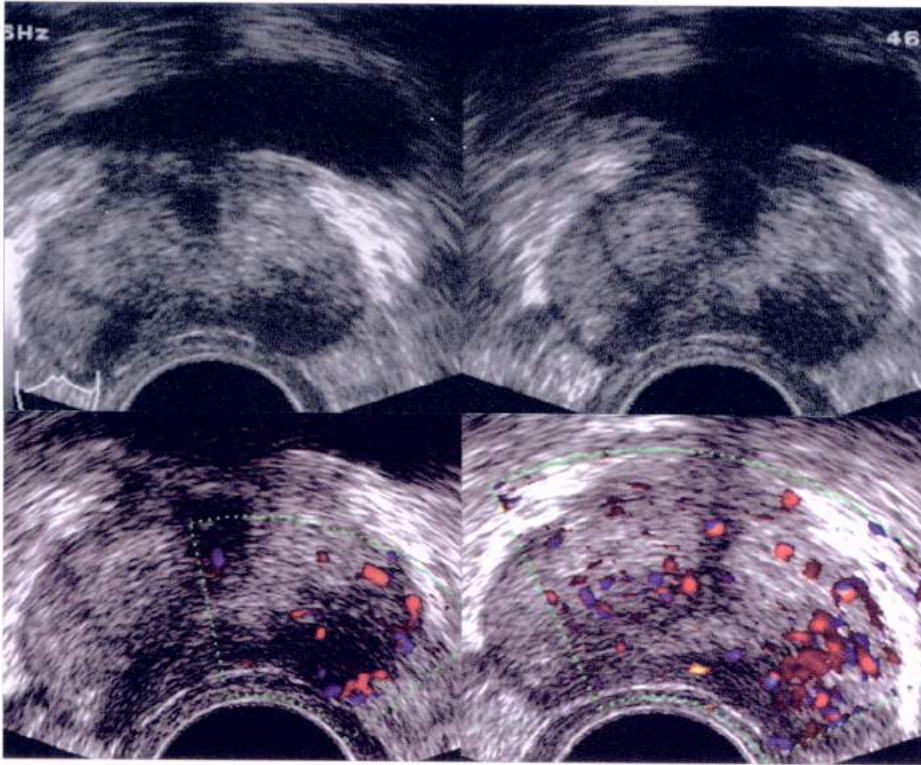
- a) Esteatose focal.
- b) Síndrome de Mirizzi.
- c) Corpúsculos de Von Meyenburg.
- d) Aerobilia.
- e) Calcificações residuais.

25. Observe as imagens abaixo e assinale o diagnóstico mais provável.



- a) Epididimite.
- b) Malformação arteriovenosa.
- c) Torção testicular.
- d) Varicocele.
- e) Orquite.

30. Observe as imagens abaixo de uma ultrassonografia de próstata de um homem de 58 anos, assintomático, com elevação do PSA e nódulo endurecido na próstata ao toque retal. Foi realizado tratamento para prostatite, sem resposta. Considerando a apresentação típica da doença mais provável, pode-se afirmar que



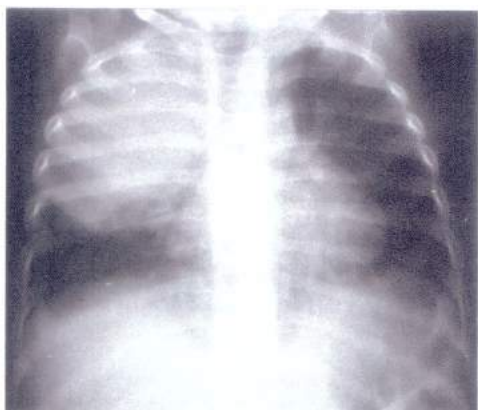
- a) como a prostatite com pus é improvável, essa lesão não deverá apresentar restrição à difusão à ressonância magnética.
- b) se trata de uma malformação vascular, provavelmente fistula arteriovenosa ou angiomavenoso.
- c) como é uma lesão hipoeicoica pela ultrassonografia, esperaremos uma lesão hiperintensa em T1 à ressonância magnética.
- d) é esperado que essa lesão demonstre hipossinal-T2 e restrição à difusão à ressonância magnética.
- e) essas imagens demonstram um nódulo com vascularização aumentada na zona periférica, mas pouco sugestiva para neoplasia da próstata.

31. Recém-nascido a termo, 24 horas de vida, com massa abdominal palpável. Realiza ultrassonografia que identifica a imagem abaixo no hipocôndrio esquerdo. De acordo com os achados, qual o próximo exame de imagem a ser solicitado?



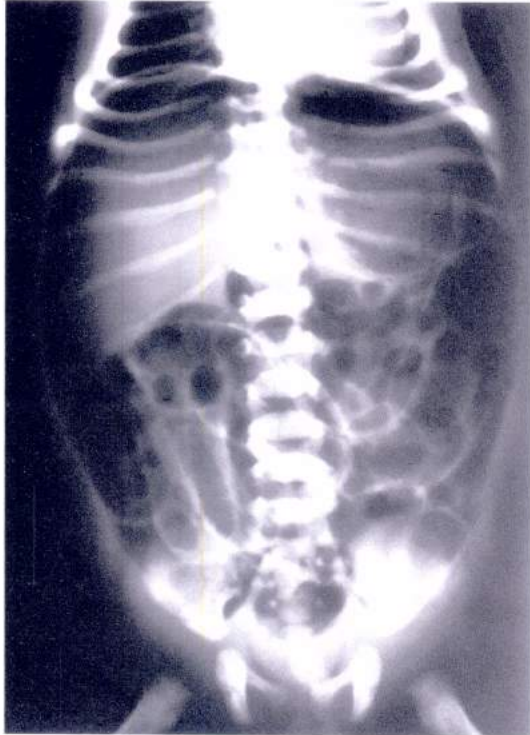
- a) Cintilografia com DMSA ("99mTc-dimercaptosuccinic acid").
- b) Ressonância magnética.
- c) Tomografia computadorizada com baixa dose de radiação e infusão do meio de contraste iodado endovenoso.
- d) Urografia excretora.
- e) Tomografia computadorizada sem infusão do meio de contraste iodado endovenoso.

32. Menino de quatro anos, com taquipneia, tosse e febre, realiza radiografia de tórax complementado com a ultrassonografia. Qual o diagnóstico mais provável?



- a) Abscesso pulmonar.
- b) Massa mediastinal.
- c) Timo normal.
- d) Pneumonia.
- e) Derrame pleural loculado.

33. Recém-nascido a termo, adequado para a idade gestacional, de cesárea eletiva, desenvolveu taquipneia transitória do recém-nascido leve com boa resposta clínica ao tratamento suportivo (oxigênio em halo). No segundo dia de vida iniciou distensão abdominal. Qual a causa mais provável do achado radiográfico neste paciente?

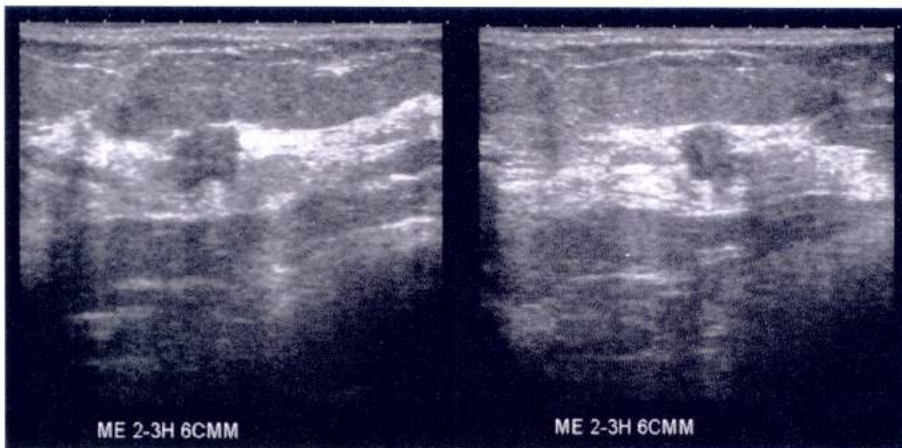


- a) Enterocolite necrotizante.
- b) Dificuldade respiratória do recém-nascido.
- c) Megacólon congênito.
- d) Ventilação mecânica.
- e) Perfuração gástrica.

34. Masculino, 72 horas de vida, com distensão abdominal e não eliminação de mecônio, com relação ao provável diagnóstico e ao exame realizado, assinale a alternativa CORRETA.

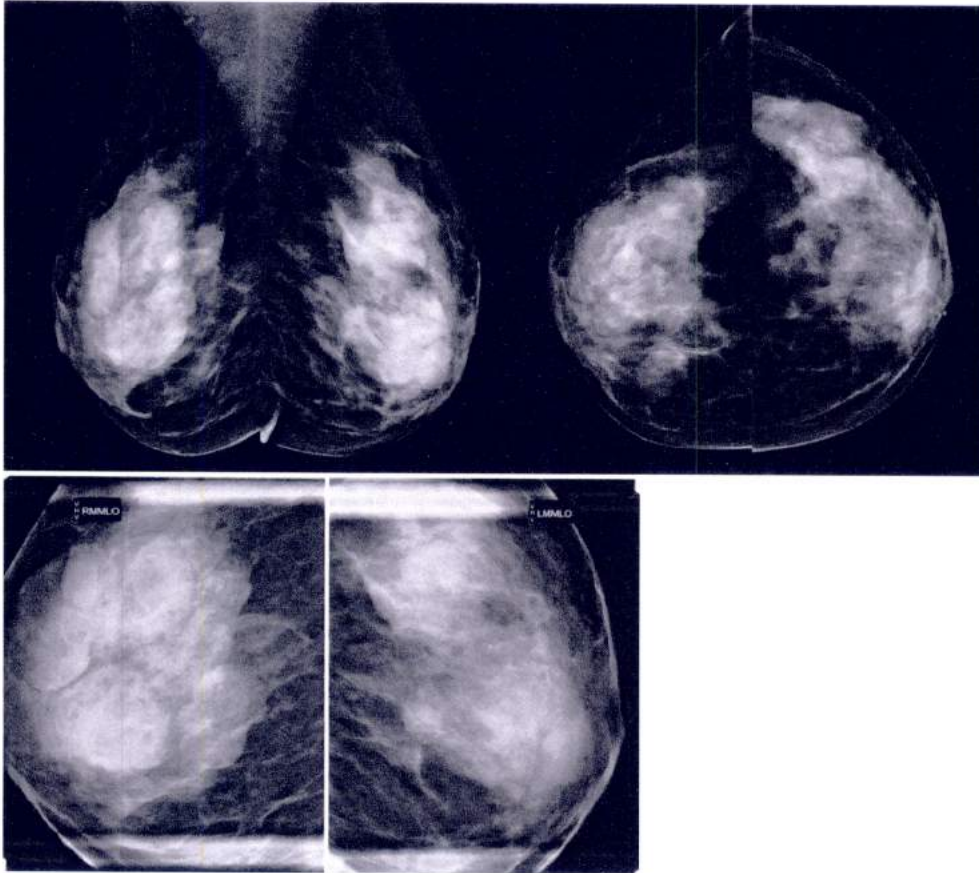


- a) O exame além de diagnóstico, também é terapêutico.
 - b) A forma clássica desta condição acomete mais os meninos.
 - c) Deve ser realizado com preparo intestinal prévio.
 - d) Neste caso o exame que deveria ter sido realizado era o trânsito intestinal
 - e) O exame está incompleto não permitindo o diagnóstico.
35. Mulher de 49 anos, assintomática. Mamografia normal. Realizou ultrassonografia que demonstrou achado na mama esquerda. Qual a melhor descrição e classificação BI-RADS®?



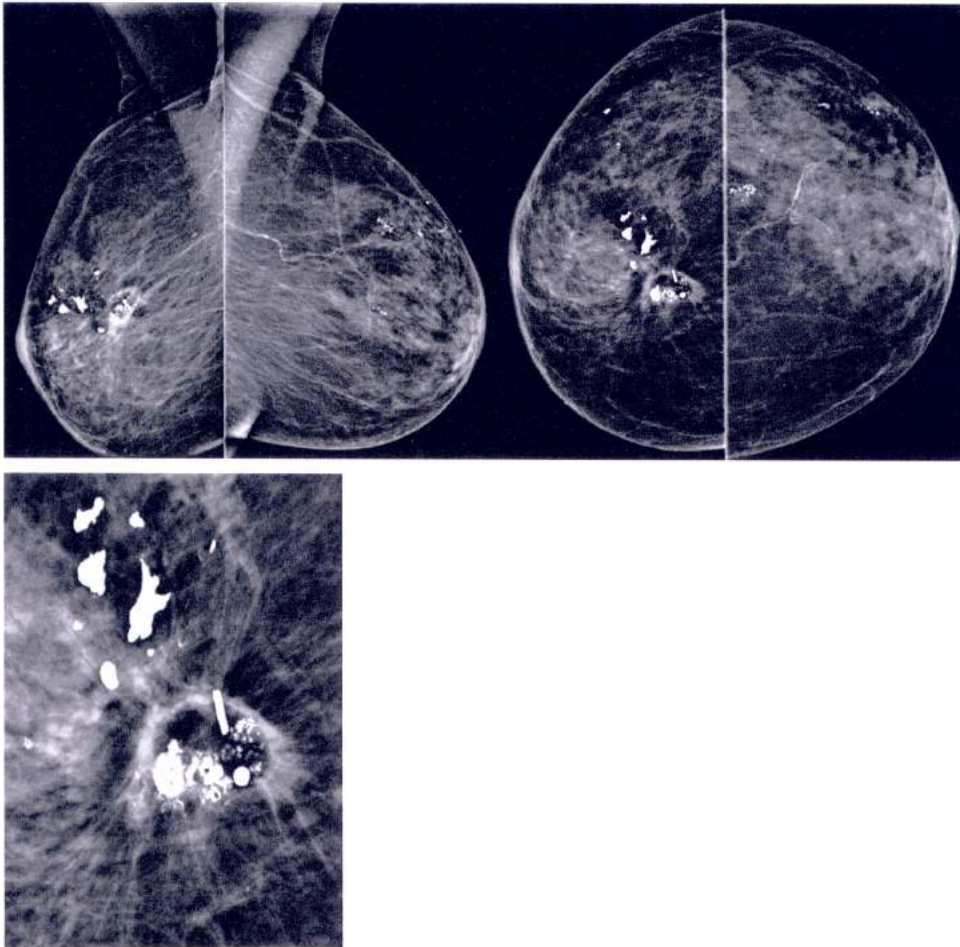
- a) Cisto com ecos de baixa intensidade no interior (cisto complicado), BI-RADS® 3.
- b) Nódulo hipoeicoico, paralelo a pele, com margens circunscritas, BIRADS® 3.
- c) Linfonodo intramamário com hilo gorduroso, BI-RADS® 2.
- d) Nódulo irregular, com textura hipoeicoica e com margens angulares, BIRADS® 4.
- e) Nódulo arredondado, hipoeicoico, com reforço acústico posterior, BIRADS® 2.

36. Mulher com 47 anos, com queixa de mastalgia e aparecimento recente dos nódulos. Qual a categoria BI-RADS® e orientação de conduta?



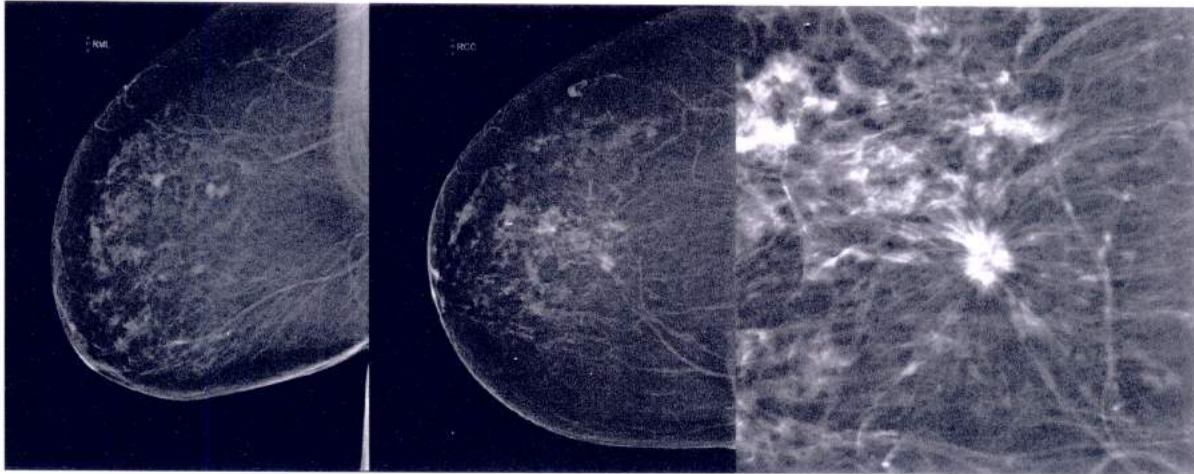
- a) Múltiplos nódulos de aparecimento recente, BI-RADS® 5. Recomendado prosseguir com biópsia.
- b) Nódulos com margens obscurecidas, BI-RADS® 0. Recomendado estudo complementar com ultrassom.
- c) Múltiplos nódulos ovais, baixa densidade, circunscritos, BI-RADS® 2. Recomendado controle anual.
- d) Nódulos com margens indistintas, BI-RADS® 4. Biópsia bilateral nas áreas palpáveis.
- e) Nódulos com características provavelmente benignas, BI-RADS® 3. Recomendado controle em seis meses.

37. Qual o diagnóstico mais provável da alteração da mama direita?



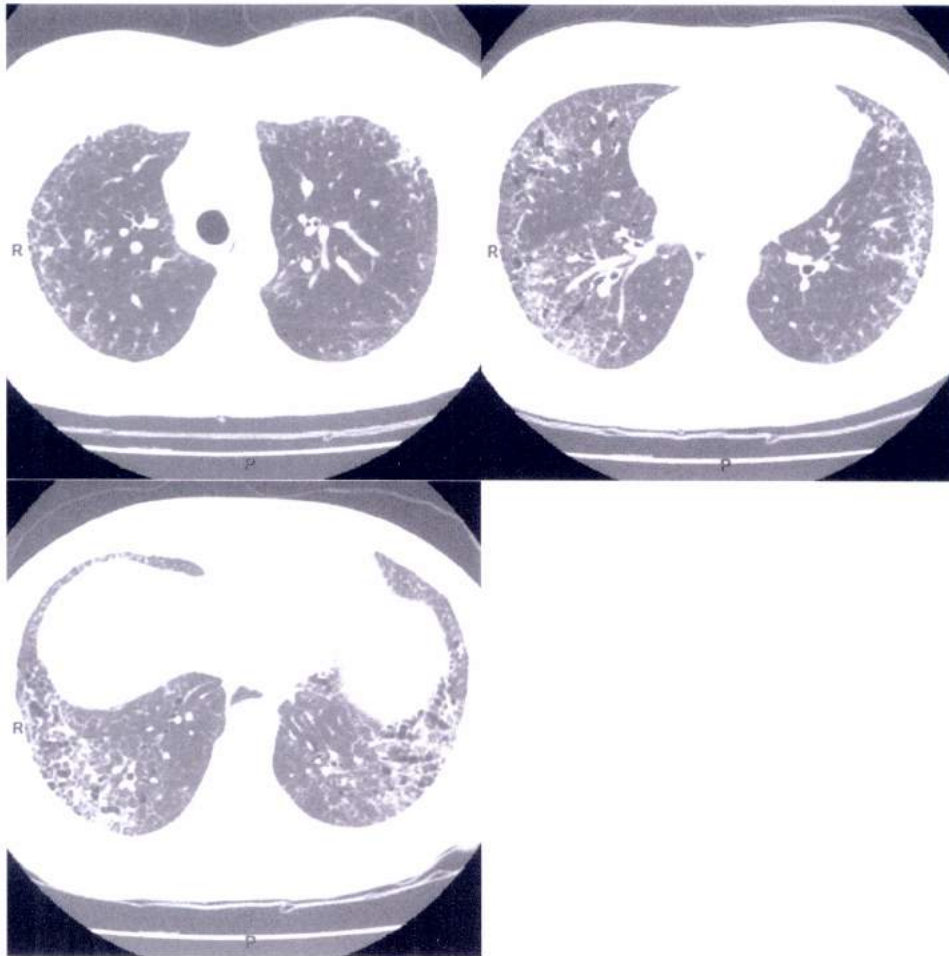
- a) Carcinoma ductal in situ de alto grau.
- b) Esteatonecrose.
- c) Cicatriz radiada.
- d) Carcinoma lobular infiltrante.
- e) Carcinoma ductal infiltrante.

38. Mulher de 63 anos, com história de mastectomia à esquerda há 5 anos. Realizou core biópsia de nódulo na mama direita com diagnóstico de "alteração fibrocística". Qual a conduta a ser seguida?



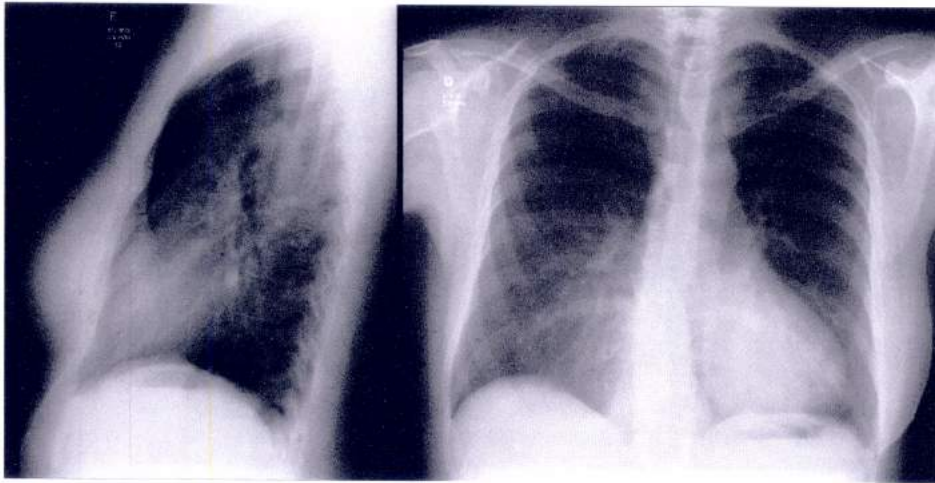
- a) Recomendar nova avaliação histológica da lesão, por meio de biópsia percutânea ou cirúrgica.
- b) Recomendar controle em 6 meses, para demonstrar a estabilidade do nódulo no período de 2 anos.
- c) Recomendar prosseguimento da investigação com tomossíntese, para melhor caracterização do achado.
- d) Recomendar excisão cirúrgica, pois independente do resultado sempre é necessário ressecção devido a história clínica.
- e) Recomendar controle em 1 ano, com mamografia e ultrassonografia, pois o resultado foi benigno.

39. Homem de 47 anos de idade com quadro de artrite psoriásica. Qual opção que melhor caracteriza os achados de imagem deste caso?



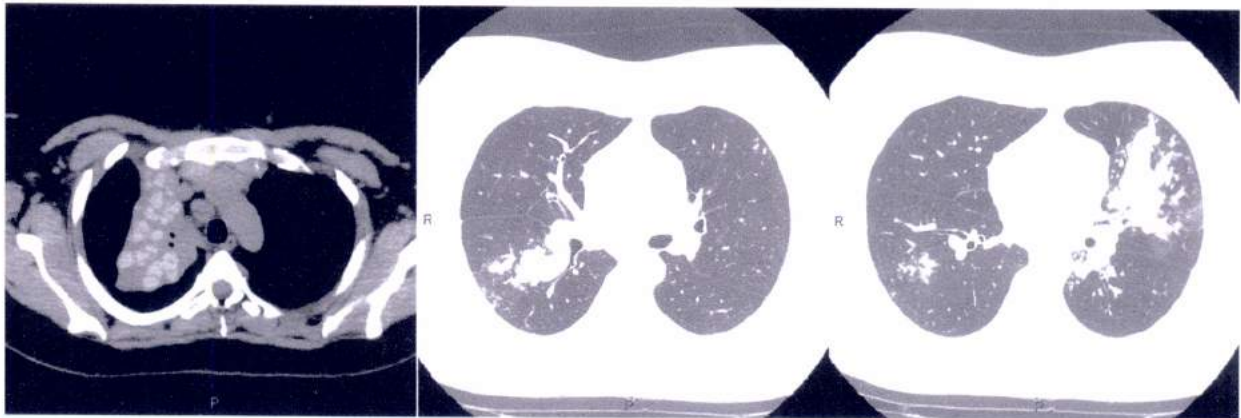
- a) Pneumonia intersticial usual associada à artrite psoriásica.
- b) Pneumonia intersticial descamativa devido a reação por droga para tratamento da artrite psoriásica.
- c) Pneumonia intersticial não específica relacionada à artrite psoriásica.
- d) Pneumonia intersticial linfocítica relacionada à artrite psoriásica.
- e) Pneumonia intersticial não específica devido a reação por droga para o tratamento da artrite psoriásica.

40. Avalie as radiografias do tórax e marque a opção CORRETA quanto à melhor opção diagnóstica.



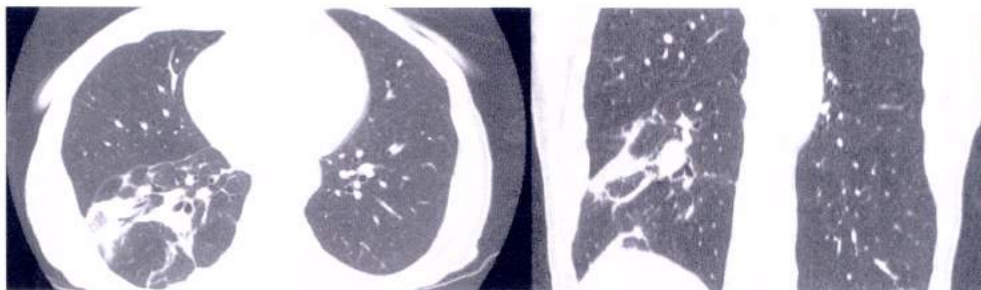
- a) Pectus excavatum.
- b) Cardiomegalia.
- c) Hérnia de Morgagni.
- d) Consolidação de lobo médio.
- e) Acúmulo de gordura paracardíaca direita.

41. Qual opção é CORRETA quanto aos achados e a hipótese diagnóstica deste caso?



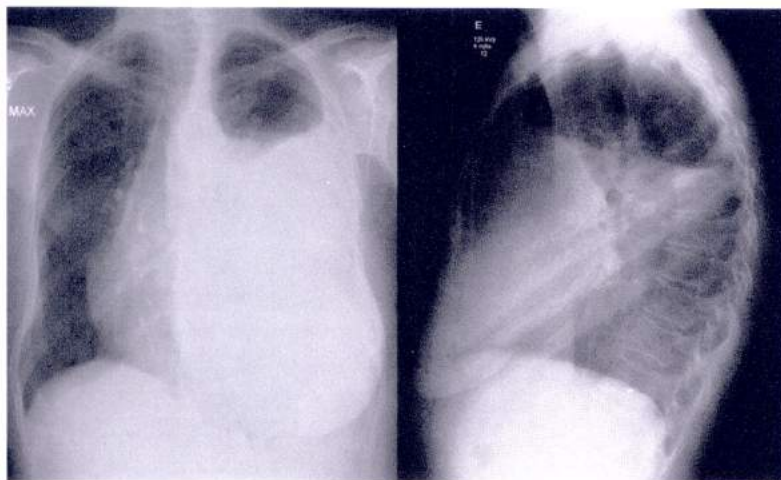
- a) Massas pulmonares de aspecto ramificado e atelectasia do lobo superior direito. Diagnóstico provável de microangiopatia trombótica tumoral pulmonar.
- b) Bronquiectasias com impactação de secreções densas e atelectasia de lobo superior direito. Diagnóstico provável de aspergilose broncopulmonar alérgica.
- c) Massas pulmonares peribroncovasculares e atelectasia obstrutiva do lobo superior direito. Diagnóstico provável de linfoma pulmonar.
- d) Bronquiectasias com impactação de secreções densas e atelectasia de lobo superior direito. Diagnóstico provável de fibrose cística.
- e) Massas pulmonares peribroncovasculares e atelectasia do lobo superior direito. Diagnóstico provável de neoplasia pulmonar metastática.

42. Paciente de 42 anos, imunocompetente, apresenta quadro respiratório agudo (dispneia). Com base nas imagens de tomografia do tórax, qual das opções abaixo é a mais adequada quanto ao padrão de lesão e a melhor hipótese diagnóstica?



- a) Sinal do halo de vidro fosco – pneumonia em organização.
- b) Sinal do halo invertido – infarto pulmonar.
- c) Sinal do halo invertido – infecção fúngica angioinvasiva.
- d) Sinal do halo invertido – tuberculose.
- e) Sinal do halo de vidro fosco – infarto pulmonar.

43. Qual a melhor interpretação das radiografias desta mulher de 62 anos, com dispneia?



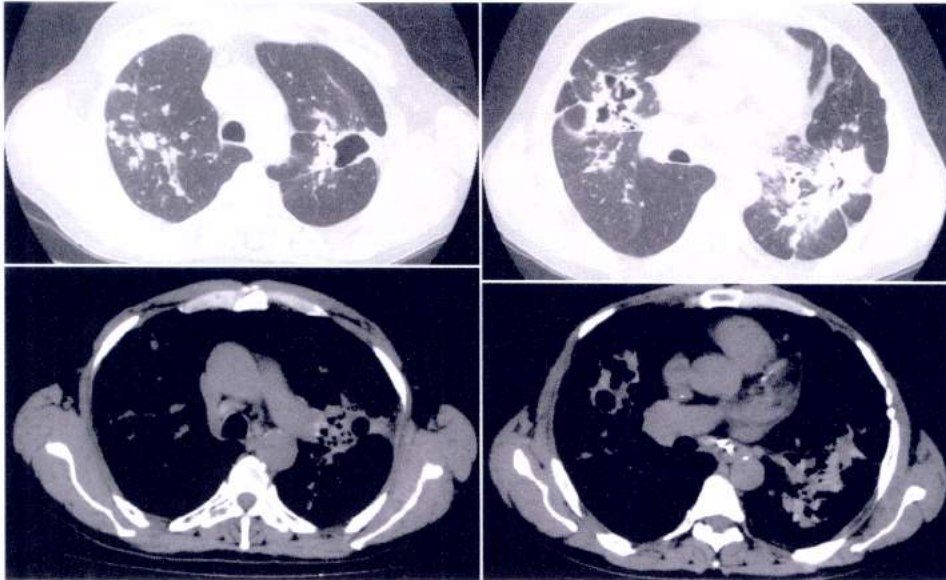
- a) Derrame pleural esquerdo por infiltração metastática de câncer mama.
- b) Neoplasia pulmonar esquerda com atelectasia associada.
- c) Atelectasia de lobo inferior esquerdo e da língua possivelmente por neoplasia pulmonar primária.
- d) Massa de hemitórax esquerdo com desvio para a direita do coração.
- e) Congestão vascular com cardiomegalia e volumoso derrame pleural à esquerda.

44. Assinale a alternativa que indica a estrutura apontada pela seta.



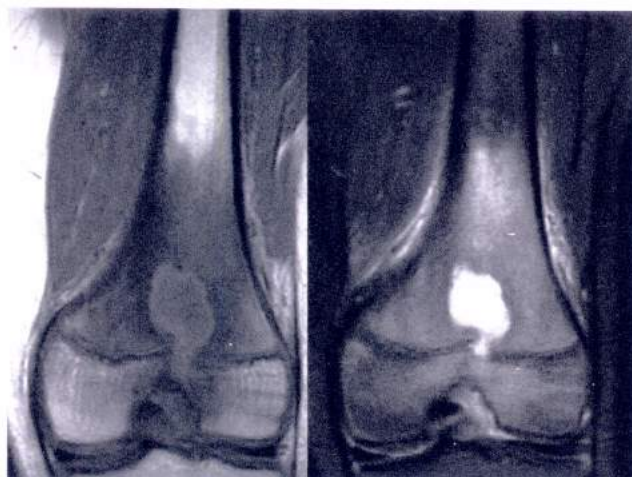
- a) Linfonodo mediastinal nível X.
- b) Ducto torácico.
- c) Veia ázigos.
- d) Linfonodo mediastinal nível VII.
- e) Veia hemiázigos.

45. Homem de 57 anos de idade portador de artrite reumatoide. Apresenta dispneia progressiva há 5 anos e prova de função pulmonar com padrão misto. Tabagista de 30 maços/ano. Relata ter trabalhado em indústria de cerâmica por mais de 30 anos. Há 3 anos tem sido submetido a tratamento com broncodilatadores e corticoides orais. Qual das opções abaixo melhor caracteriza os achados deste paciente?



- a) Os achados sugerem infecção por tuberculose associada a padrão de fibrose pulmonar relacionada a colagenose.
- b) As alterações são compatíveis com processo granulomatoso (pneumoconiose) em paciente com artrite reumatoide.
- c) As alterações podem representar fibrose pulmonar (pneumonia intersticial usual) associada a neoplasia pulmonar com necrose.
- d) As possibilidades de neoplasia pulmonar primária (bilateral), de neoplasia metastática e de tuberculose são as mais prováveis.
- e) Os achados sugerem processo granulomatoso (pneumoconiose) associado a infecção fúngica.

46. Paciente de 14 anos apresenta um quadro de dor progressiva há 2 semanas no joelho esquerdo. Realizou uma ressonância magnética para elucidação diagnóstica. Assinale a alternativa correta em relação ao exame.



- a) A presença de hiperssinal de partes moles (periosteal) na sequência ponderada em T2 é específica para o diagnóstico de infecção.
- b) Na sequência ponderada em T2, a área central de maior hiperssinal na metáfise femoral circundada de uma grande área de menor hiperssinal é altamente específica para o diagnóstico de tumor maligno.
- c) A sequência T1 apresenta um achado de imagem específico para o diagnóstico de osteomielite.
- d) É possível observar que a lesão acomete apenas a metáfise femoral.
- e) O uso de contraste endovenoso é contraindicado para o diagnóstico desta doença.

49. Menina de 11 anos. A partir das imagens abaixo, é possível afirmar que



- a) a história de trauma está presente em mais de 95% dos casos desta doença.
- b) é possível medir os ângulos alfa e beta pela ultrassonografia que, nesta doença, serão menores que 50 graus e maiores que 60 graus, respectivamente.
- c) o diagnóstico mais provável é uma necrose avascular da cabeça do fêmur (doença de Legg-Calvé-Perthes).
- d) os sinais de Steel e a linha de Klein, se aplicados a esta radiografia, indicarão o diagnóstico mais provável.
- e) não é possível graduar esta doença apenas com a radiografia simples, sendo necessário uma complementação com ressonância magnética.

50. Paciente de 14 anos, com dor no ombro esquerdo há 3 meses. Com base na radiografia abaixo é possível afirmar que

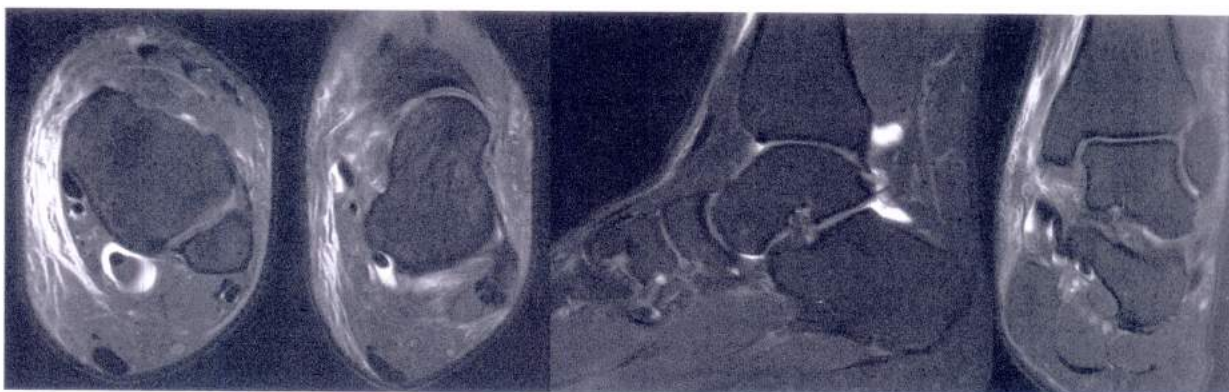


- a) a radiografia não é capaz de fornecer dados para se formular uma hipótese diagnóstica.
- b) o diagnóstico mais provável é uma osteomielite com componente de partes moles.
- c) o diagnóstico mais provável é um osteossarcoma.
- d) o diagnóstico mais provável é uma fratura com hematoma calcificado, sendo necessário encaminhar o paciente para uma conduta de urgência.
- e) o diagnóstico mais provável é um sarcoma de Ewing.

51. Homem de 45 anos apresenta as seguintes radiografias simples dos joelhos. É possível afirmar que

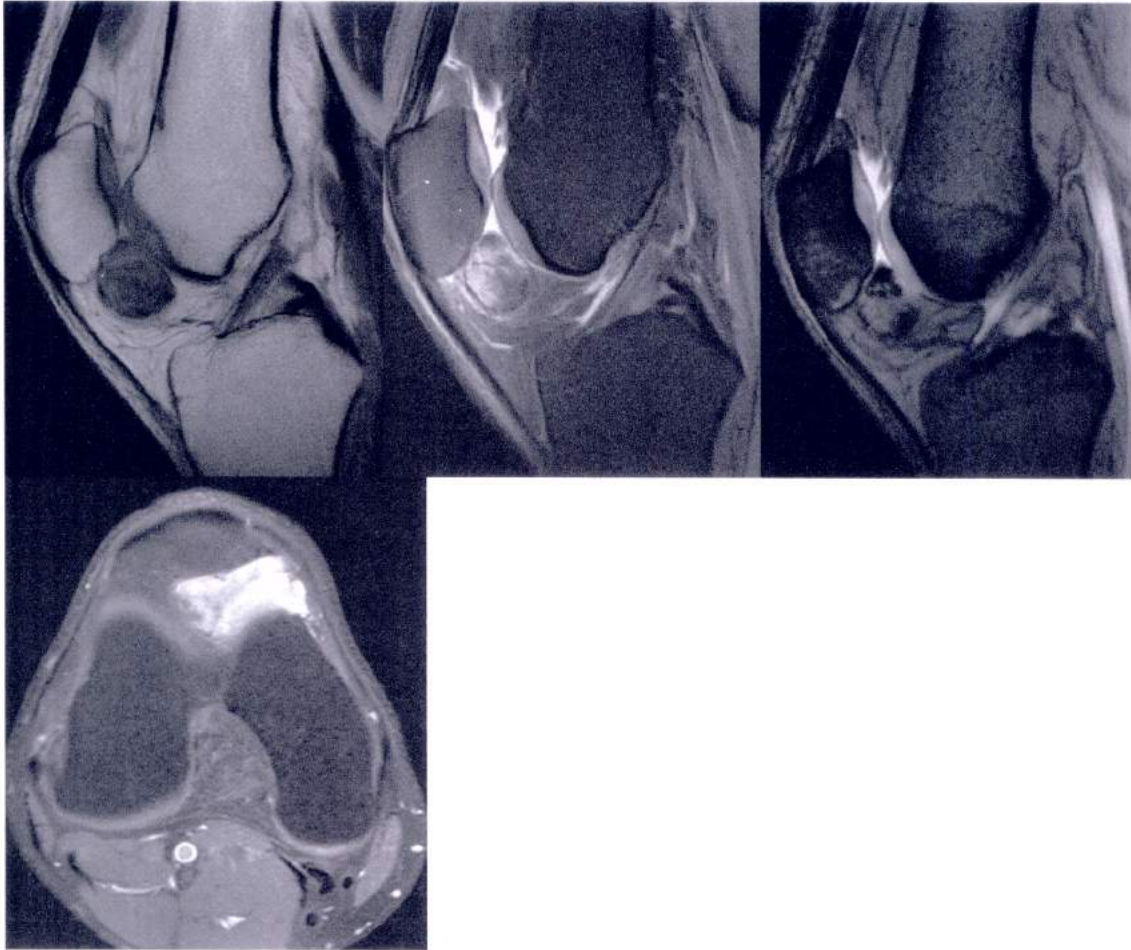


- a) é indicada uma punção articular com análise de culturas do líquido sinovial.
 - b) a presença de osteófitos neste paciente é indicativa de osteocondrite dissecante.
 - c) este paciente apresenta uma doença inflamatória reumatológica.
 - d) é necessário realizar uma ressonância magnética para se elaborar a hipótese diagnóstica mais provável.
 - e) lesão meniscal é comumente associada à doença apresentada por este paciente.
52. Um adolescente de 16 anos, com entorse do tornozelo e dor. Realizou ressonância magnética do tornozelo. É correto afirmar que



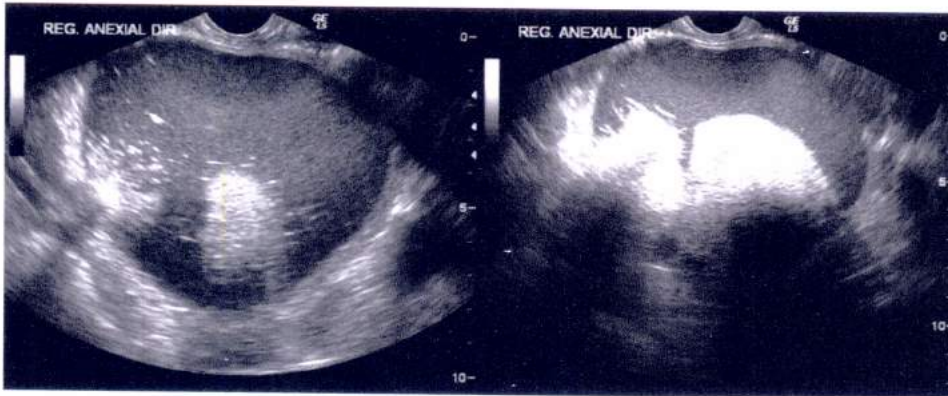
- a) há uma lesão completa do ligamento tibiofibular anterior com alargamento da sindesmose.
- b) há uma lesão completa do ligamento talofibular anterior.
- c) há uma lesão completa do ligamento tibiotalar posterior.
- d) há uma lesão osteocondral do dômus talar.
- e) há uma lesão completa do tendão tibial posterior.

53. Homem de 30 anos, com dor no joelho, foi submetido a ressonância magnética para avaliação. É correto afirmar que



- a) o diagnóstico mais provável é o sarcoma sinovial.
- b) a principal hipótese diagnóstica é a sinovite vilonodular pigmentada.
- c) a sequência gradiente-eco não auxilia no diagnóstico desta doença.
- d) a principal hipótese diagnóstica é um condroma da gordura infrapatelar (de Hoffa).
- e) a principal hipótese diagnóstica é um volumoso corpo livre intra-articular relacionado a uma condropatia.

54. Mulher de 25 anos, sem queixas clínicas. Exame ultrassonográfico de rotina ginecológica. Ao exame, com algumas imagens demonstradas abaixo, notava-se ovário direito de volume aumentado. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

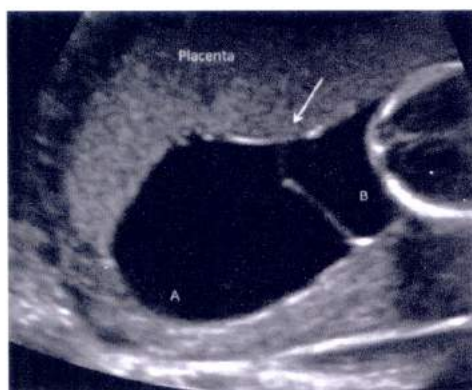


- a) Cisto endometriótico.
 - b) Cistoadenoma mucinoso.
 - c) Cistoadenoma seroso.
 - d) Cisto hemorrágico.
 - e) Cisto dermoide.
55. Gestação de 8 semanas e 3 dias. Em relação área anecoica observada no polo cefálico do embrião, assinale a alternativa CORRETA.

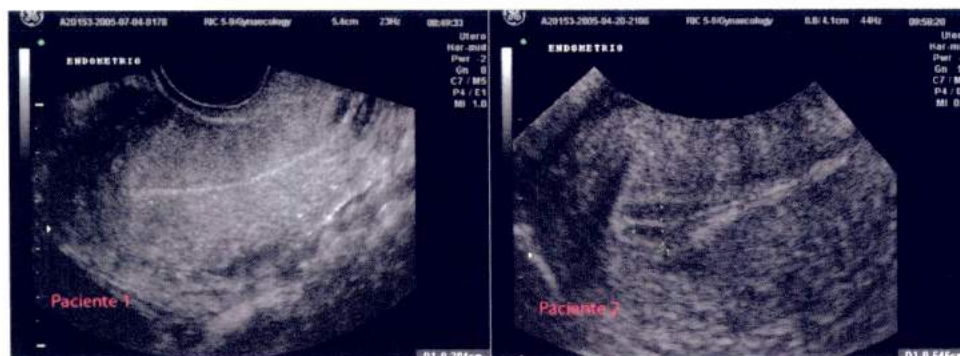


- a) Provável hidrocefalia.
- b) Provável síndrome de Dandy-Walker.
- c) Provável holoprosencefalia.
- d) Provável hidranencefalia.
- e) Rombencéfalo normal.

56. Gestação gemelar de 13 semanas, sem intercorrências obstétricas até o momento. Observando-se a imagem abaixo, com relação à classificação de corionicidade e amnionicidade, assinale a alternativa CORRETA.

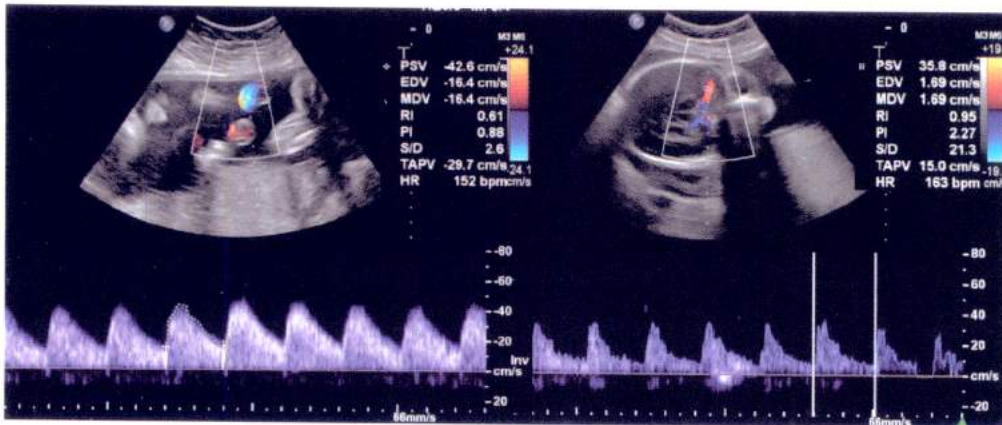


- a) Dicoriônica e monoamniótica.
 - b) Monocoriônica e monoamniótica.
 - c) Monocoriônica e diamniótica.
 - d) Não é possível a classificação com esta imagem.
 - e) Dicoriônica e diamniótica.
57. Pacientes eumenorreicas e saudáveis, com ciclos menstruais de 28-30 dias, e que não utilizam métodos contraceptivos. Em relação ao estudo do eco endometrial e as fases do ciclo menstrual, assinale a alternativa correspondente às fases do ciclo menstrual das pacientes 1 e 2, respectivamente.

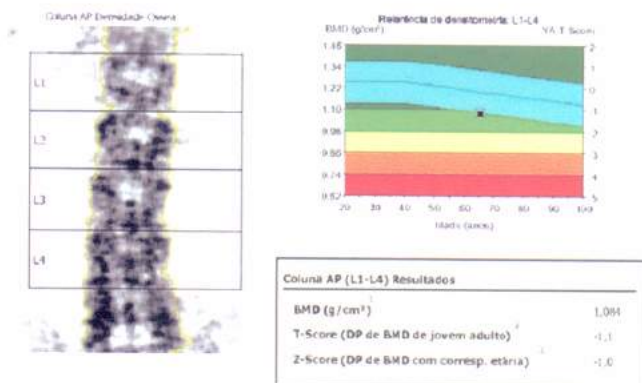


- a) 14º dia do ciclo menstrual e 21º dia do ciclo menstrual.
- b) 21º dia do ciclo menstrual e 14º dia do ciclo menstrual.
- c) 21º dia do ciclo menstrual e 1º dia do ciclo menstrual.
- d) 1º dia do ciclo menstrual e 14º dia do ciclo menstrual.
- e) 14º dia do ciclo menstrual e 1º dia do ciclo menstrual.

58. Observe imagens abaixo de uma ultrassonografia obstétrica de um feto de 28 semanas e assinale a alternativa CORRETA.



- a) Há evidências de centralização do fluxo sanguíneo fetal.
 b) A artéria umbilical apresenta fluxo com índice de resistividade (IR) aumentado.
 c) Este exame demonstra fluxo preservado nas artérias umbilical e cerebral média.
 d) Observa-se índice de resistividade (IR) aumentado na artéria cerebral média.
 e) Pelos resultados deste exame, é necessário cardiotocografia de urgência.
59. Observe a imagem abaixo do exame de uma mulher de 64 anos, assintomática e sem uso de medicações, e assinale a conclusão mais adequada para o estudo da coluna.



- a) Osteopenia.
 b) Osteoporose estabelecida.
 c) Inconclusivo.
 d) Osteoporose.
 e) Exame normal.

60. Observe a imagem abaixo e assinale a alternativa CORRETA.



- a) A seta indica a artéria cerebral anterior.
- b) A seta indica a artéria cerebral posterior.
- c) A seta indica a artéria cerebral comunicante posterior.
- d) A seta indica a artéria basilar.
- e) Este exame está normal.