

CBR



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

PROVA DE AVALIAÇÃO ANUAL PARA

MÉDICOS APERFEIÇOANDOS EM

ULTRASSONOGRRAFIA - A2

- 2016 -



- 1** - Sobre os nódulos da tireoide e suas características ecográficas, podemos afirmar que
- a) a prevalência é maior em adultos jovens.
 - b) aqueles fortemente hipoeoicos são suspeitos para malignidade, mesmo sem vascularização central ao Doppler colorido.
 - c) o halo anecoico completo espesso é preditivo de benignidade.
 - d) o carcinoma folicular é o tipo mais comum entre os diferentes tipos histológicos.
 - e) as microcalcificações são altamente sensíveis para o diagnóstico de neoplasia maligna.
- 2** - Um recém-nascido com massa abdominal palpável, apresenta no exame de imagem uma lesão expansiva predominantemente sólida do rim direito. Essa lesão já fora notada em ultrassonografia obstétrica do pré-natal. O diagnóstico mais provável é
- a) nefroma cístico multilocular.
 - b) nefroma mesoblástico.
 - c) hamartoma renal.
 - d) tumor de Wilms.
 - e) oncocitoma neonatal.
- 3** - Em relação à translucência nucal (TN), assinale a alternativa INCORRETA.
- a) As infecções congênitas fetais como citomegalovírus, toxoplasmose e parvovírus não determinam aumento da medida da TN.
 - b) A anemia fetal ou hipoproteinemia são fatores causais de aumento da TN.
 - c) Insuficiência cardíaca em associação com anomalias do coração e grandes vasos é causa de aumento da TN.
 - d) A fisiopatologia do aumento da TN está associada a condições heterogêneas, não sendo possível justificar o aumento de fluido na região da nuca fetal por apenas um mecanismo.
 - e) Alterações do sistema linfático fetal estão associadas com o aumento da TN.
- 4** - O coriocarcinoma é uma neoplasia maligna na qual a diferenciação em citotrofoblasto e sincitiotrofoblasto é vista na ausência de estruturas vilosas coriônicas. Em relação ao coriocarcinoma assinale a alternativa INCORRETA:
- a) A metastatização do coriocarcinoma é precoce e a dosagem do beta-hCG quantitativo mostra-se sempre positivo.
 - b) Pode ocorrer após mola completa ou parcial, gestação normal, abortamento ou gestação ectópica.
 - c) O coriocarcinoma geralmente apresenta-se como uma área miometrial heterogênea, mal delimitada, com regiões hipoeogênicas sugestivas de áreas de hemorragia.
 - d) O estudo Doppler colorido pode mostrar fluxo vascular muito intenso em toda neoplasia.
 - e) A impedância vascular é bastante aumentada no coriocarcinoma.
- 5** - Em relação ao diagnóstico ultrassonográfico das malformações uterinas, assinale a alternativa CORRETA.
- a) A ultrassonografia transvaginal 3D não contribui para o diagnóstico ultrassonográfico nas malformações uterinas.
 - b) A ultrassonografia não possibilita a visualização dos contornos uterinos, bem como a extensão e composição do septo.
 - c) A melhor fase do ciclo menstrual para realizar o exame é na fase secretora.
 - d) A melhor fase do ciclo menstrual para realizar o exame é no período menstrual.
 - e) A melhor fase do ciclo menstrual para realizar o exame é no período ovulatório.

6 - A estimativa da idade gestacional é fundamental para a adequada condução da rotina pré-natal. Em relação aos parâmetros ultrassonográficos para a determinação da idade gestacional, assinale abaixo qual o parâmetro mais preciso e importante.

- a) Comprimento cabeça-nádega (CCN).
- b) Comprimento do fêmur.
- c) Diâmetro médio do saco gestacional (DMSG).
- d) Diâmetro biparietal.
- e) Diâmetro transversal do cerebelo.

7 - Em relação ao estudo ultrassonográfico do pólipso endometrial, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O melhor período para a avaliação ecográfica dos pólipos endometriais ocorre nas fases periovulatória e menstrual.
- b) O estudo ultrassonográfico com Doppler colorido dos pólipos endometriais geralmente não demonstra pedículo vascular.
- c) O melhor período para a avaliação ultrassonográfica dos pólipos endometriais ocorre no período pós-ovulatório.
- d) O melhor período para a avaliação ultrassonográfica dos pólipos endometriais ocorre na fase inicial da gestação.
- e) A presença de sangue na cavidade uterina impossibilita o diagnóstico dos pólipos endometriais.

8 - Em relação ao estudo da vitalidade fetal por meio da Dopplervelocimetria, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O estudo Doppler normal do ducto venoso demonstra o fluxo sanguíneo que vai da veia cava inferior à veia umbilical.
- b) O estudo Doppler normal das artérias umbilicais demonstra o fluxo sanguíneo que vai do feto até as vilosidades coriônicas (placenta).
- c) O estudo Doppler normal das artérias uterinas demonstra o fluxo sanguíneo que vai da mãe até o espaço intervuloso (placenta).
- d) Chama-se de redistribuição hemodinâmica ("centralização de fluxo") o fenômeno de defesa fetal frente a condições de diminuição insidiosa e crônica de oxigenação.
- e) O estudo Doppler das artérias cerebrais médias demonstra o fluxo sanguíneo cerebral, território que normalmente é protegido em situações da hipóxia/hipoxemia.

9 - Em relação ao estudo ultrassonográfico dos teratomas maduros do ovário, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As dimensões são variáveis, predominantemente unilaterais e costumam ter crescimento lento.
- b) Ao estudo Doppler colorido geralmente observa-se intenso fluxo no interior da massa.
- c) O teratoma cístico benigno ou maduro é a neoplasia ovariana mais frequente entre as mulheres jovens.
- d) Geralmente apresentam-se como massa sólida, unilocular, muito heterogênea, predominantemente hiperecogênica e com intensa atenuação acústica, podem apresentar sombra acústica posterior.
- e) A complicação mais frequente é a torção.

10 - Exame de ecodoppler arterial de membro inferior com os seguintes achados: - Femoral superficial com VPS de 301 cm/s e tempo de aceleração de 69 milissegundos; - Poplítea com VPS de 27 cm/s e tempo de aceleração de 199 milissegundos; - Tibial posterior com VPS de 96 cm/s e tempo de aceleração de 179 milissegundos. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Estenose hemodinamicamente significativa de tibial posterior.
- b) Estenoses hemodinamicamente significativas sequenciais.
- c) Exame com provável erro técnico.
- d) Estenose hemodinamicamente significativa de femoral superficial.
- e) Estenose em artéria femoral superficial e distal ao ponto de insonação da tibial posterior.

11 - Sobre as fístulas arteriovenosas avaliadas ecograficamente, é sugestivo de roubo de fluxo para colateral quando

- a) o volume de fluxo é menor que 800ml/min, medido na fístula com prótese de PTFE.
- b) o volume de fluxo é menor que 400ml/min, medido na fístula com veia autóloga.
- c) se encontra veia difusamente fina após a anastomose com a artéria.
- d) a velocidade de fluxo na colateral é maior que o dobro da veia eferente.
- e) o gradiente de velocidade pré e pós-estenótico é igual a 3.

12 - Para avaliação com Doppler de Stent em artéria carótida é correto afirmar:

- a) Os limites de velocidade de fluxo para considerar que há estenose significativa são maiores que em carótidas sem Stent
- b) Os limites de velocidade de pico sistólico para considerar que há estenose significativa são menores nas carótidas com Stent
- c) Os limites de velocidade diastólica para considerar que há estenose significativa são menores em carótidas sem Stent
- d) Os limites de velocidade de fluxo para considerar que há estenose significativa são menores do que em carótidas sem Stent
- e) Os limites de velocidade de fluxo para considerar que há estenose significativa são os mesmos que em carótidas sem Stent

13 - Em relação ao hemangioma esplênico, é correto afirmar:

- a) É encontrados mais frequentemente antes dos 20 e após os 50 anos de idade
- b) Causa comum de hemoperitônio por ruptura.
- c) É habitualmente maior que 3,0 cm ao diagnóstico.
- d) Sua incidência é um pouco maior em homens.
- e) É a terceira lesão benigna mais comum do baço

14 - Sobre o diagnóstico de hipertensão portal (HP) podemos afirmar que

- a) o índice de pulsatilidade (IP) da artéria hepática é mais alto na HP.
- b) a velocidade de fluxo na veia porta entre 15 e 18 cm/s exclui o diagnóstico de HP.
- c) o fluxo hepatofugal é muito frequente na HP, embora não seja patognomônico.
- d) um baixo índice de onda da veia hepática - "damping index" - indica HP grave.
- e) o calibre da veia porta superior a 12 mm é diagnóstico de HP.

15 - Mulher de 26 anos apresentando quadro clínico e laboratorial de tireotoxicose. Ao exame ecográfico e dopplerfluxométrico da tireoide nota-se volume glandular de 24,0 cm³, hipocogenicidade glandular, hipervascularização difusa e velocidades sistólicas nas artérias tireoidianas inferiores variando entre 32 e 36 cm/s. Sabendo-se que a paciente não toma nenhuma medicação, qual é o provável diagnóstico?

- a) Tireoidite de De Quervain.
- b) Tireoidite silenciosa.
- c) Tireoidite de Riedel.
- d) Tireoidite de Hashimoto.
- e) Doença de Basedow-Graves.

16 - Piezoeletricidade é a propriedade de certos materiais cristalinos

- a) em alterar a amplitude de uma onda mecânica na presença de uma variação no campo elétrico.
- b) em alterar a frequência de uma onda eletromagnética na presença de um stress mecânico.
- c) em gerar uma elevação de temperatura na presença de uma variação no campo elétrico.
- d) de desenvolver uma carga elétrica proporcional a um estresse mecânico.
- e) em alterar a frequência de uma onda mecânica na presença de uma variação no campo elétrico.

17 - Qual alternativa apresenta estruturas da tríade portal?

- a) Hepatocolédoco, veia hepática, veia porta
- b) Hepatocolédoco, veia porta, artéria hepática
- c) Veia cava inferior, veia porta, artéria hepática
- d) Veia porta, veia hepática, hepatocolédoco
- e) Veia hepática, veia porta, artéria hepática

18 - Em relação às glândulas suprarrenais, assinale a alternativa correta

- a) A maioria dos adenomas de suprarrenal são hiperfuncionantes.
- b) As metástases são as lesões malignas mais comuns nas suprarrenais.
- c) O feocromocitoma é maligno em 90% dos casos.
- d) A ultrassonografia é o principal método de imagem para avaliação das suprarrenais.
- e) O feocromocitoma é o tumor benigno mais comum na suprarrenal.

19 - Qual das alternativas abaixo apresenta sinais diretos de estenose da artéria renal?

- a) Redução da velocidade de pico sistólico e da velocidade diastólica final na artéria renal.
- b) Elevação da velocidade de pico sistólico na artéria renal e relação renal/aorta > 3.
- c) Redução dos índices de aceleração das artérias segmentares e relação renal/segmentar > 5.
- d) Elevação dos índices de aceleração e de resistência das artérias segmentares.
- e) Redução dos índices de resistência e de pulsatilidade das artérias segmentares.

20 - Assinale a alternativa correta em relação à velocidade do ultrassom nos tecidos do corpo humano.

- a) Embora a velocidade do som nas partes moles do corpo não seja idêntica em todos os tecidos, os aparelhos de ultrassonografia permitem sua correção com mecanismos de compensação, o que permite precisão absoluta a avaliação da profundidade das estruturas.
- b) A velocidade do som nas partes moles do corpo é idêntica em todos os tecidos, portanto os aparelhos de ultrassonografia são absolutamente precisos na avaliação da profundidade das estruturas.
- c) A velocidade do som nas partes moles do corpo é muito diferente em cada tecido, portanto os aparelhos de ultrassonografia dispõem de mecanismos de compensação para estimar a profundidade das estruturas.
- d) Embora a velocidade do som nas partes moles do corpo seja idêntica em todos os tecidos, os aparelhos de ultrassonografia a tomam como variável, o que pode limitar a avaliação da profundidade de certas estruturas.
- e) Embora a velocidade do som nas partes moles do corpo não seja idêntica em todos os tecidos, os aparelhos de ultrassonografia a tomam como constante, o que pode limitar a avaliação da profundidade de certas estruturas.

21 - Qual das alternativas abaixo representa a caracterização mais típica do neuroma de Morton à ultrassonografia?

- a) Nódulo ipoecogênico bem definido insinuando-se entre as cabeças dos metatarsos.
- b) Formação cística situada superficialmente à cabeça do terceiro metatarso.
- c) Formação cística insinuando-se entre as cabeças dos metatarsos.
- d) Formação sólida hiperecogênica situada superficialmente à cabeça do terceiro metatarso.
- e) Nódulo hiperecogênico de limites imprecisos insinuando-se entre as cabeças dos metatarsos.

22 - O estudo Doppler na ultrassonografia transretal da próstata tem como finalidade:

- a) apenas estudar um nódulo previamente identificado ao modo B. Não há utilidade o método na ausência de lesões focais.
- b) caracterização do plexo venoso prostático na avaliação da dor pélvica crônica masculina, pesquisando o refluxo nesses vasos (varizes pélvicas).
- c) identificação das artérias prostáticas para verificação do estado hemodinâmico da glândula.
- d) avaliação da integridade da cápsula fibromuscular prostática.
- e) identificação de áreas hipervascularizadas isocóicas na zona periférica relacionadas a neovascularidade associada ao câncer.

23 - Sobre as neoplasias malignas do miométrio, assinale a correta:

- a) São tumores em geral pouco agressivos e por isso costumam ser descobertos mais tardiamente.
- b) A principal via de disseminação destes tumores é a linfática.
- c) Quanto a localização em sua maioria ocorrem em nódulos submucosos.
- d) Na maior parte das vezes os nódulos miometriais malignos apresentam altos índices de resistividade na avaliação Doppler, em razão da dureza dos nódulos.
- e) As neoplasias malignas primárias de miométrio do tipo epitelial são mais frequentes que as do tipo mesenquimal.

24 - Sobre os processos inflamatórios da bolsa testicular podemos afirmar:

- a) Em nosso meio a tuberculose é uma dos agentes mais comuns de orquiepididimite.
- b) É causa de preocupação quando na avaliação ao Doppler observa-se fluxo sistólico reverso.
- c) Extensão direta da inflamação do epididimo para o testículo (orquepididimite) ocorre em até 80% dos pacientes com epididimite aguda.
- d) A orquite focal produz geralmente uma imagem focal hiperecogênica ao ultrassom, sendo confundível com tumor.
- e) Epididimite é a causa mais comum de dor escrotal em homens na fase pós-puberal.

25 - São aspectos normalmente vistos ao ultrassom na pielonefrite aguda:

- a) Rins de dimensões aumentadas, com redução da mobilidade.
- b) Rins muito reduzidos de tamanho.
- c) A relação corticomedular é sempre normal.
- d) Rins de dimensões preservadas e hiperecogênicos.
- e) Rins com mobilidade preservada aos movimentos respiratórios e manobras de Valsalva.

26 - Mulher de 58 anos apresenta quadro de litíase renal de repetição. No exame de sangue apresenta fosfato baixo, cálcio e PTH elevados. Se essa paciente realizasse ultrassom cervical, qual achado seria esperado?

- a) Apenas uma paratireoide aumentada de tamanho e com ecogenicidade reduzida.
- b) Apenas as glândulas paratireoides inferiores aumentadas de tamanho.
- c) Paratireoides de tamanho normal e hiperecogênicas.
- d) Todas as glândulas paratireoides aumentadas de tamanho.
- e) Paratireoides ectópicas e supranumerárias.

27 - Sobre a intussuscepção assinale a alternativa correta:

- a) Nas crianças observa-se através da ultrassonografia a clássica imagem de alça hipertrófica, cuja parede mede 6 mm ou mais.
- b) Na criança a intussuscepção acomete mais frequentemente a faixa etária dos 3 aos 5 anos de idade.
- c) O Doppler é útil no diagnóstico, mas não tem relação com prognóstico da evolução da doença.
- d) Redução espontânea pode ocorrer em até 40% dos casos.
- e) No adulto a intussuscepção costuma ter um fator desencadeante. No intestino delgado a maior parte é causada por lesões benignas.

28 - As glândulas salivares passíveis de serem avaliadas pela ultrassonografia são:

- a) Parótidas, sublinguais, submandibulares e lóbulos salivares menores
- b) Parótidas e sublinguais
- c) Submandibulares e sublinguais
- d) Parótidas e Submandibulares
- e) Parótidas, submandibulares e sublinguais

29 - Sobre o carcinoma de células renais é correto afirmar:

- a) A ocorrência de síndromes paraneoplásicas exclui o seu diagnóstico
- b) Apresentam apenas um tipo histológico
- c) A etiologia é conhecida e exclusivamente relacionada ao etilismo associado ao tabagismo
- d) A grande maioria dos CCRs é esporádica, mais pode estar associado a síndromes hereditárias, como a doença de Von-Hippel-Lindau
- e) Todos os pacientes apresentam hematúria no quadro inicial da doença

30 - A ultrassonografia do olho pode ser muito útil, principalmente quando a oftalmoscopia direta não pode ser utilizada. Sobre este estudo podemos afirmar:

- a) No descolamento total de coróide há a imagem clássica do V, já que mesmo descolado completamente a coróide fixa-se posteriormente junto ao nervo óptico.
- b) Quando o paciente apresenta catarata isto é uma limitação para estudarmos o olho com a ultrassonografia.
- c) O melanoma de coróide é o tumor primário do olho mais comum em crianças.
- d) A ultrassonografia é extremamente útil para diferenciar o tipo de material que compõe o corpo estranho.
- e) Na hemorragia vítrea observamos ecos salpicados que podem ser circunscritos ou esparsos por todo o corpo vítreo.

31 - Em relação à hiperplasia prostática benigna (HPB) pode-se afirmar que

- a) a hiperrepleção vesical é indicada para os pacientes que vão se submeter ao estudo ultrassonográfico de controle da HPB.
- b) através da ultrassonografia supra-púbica não é possível a estimativa do peso prostático por meio do volume da glândula.
- c) a mensuração do volume residual pós-miccional não acrescenta informações relevantes para o urologista no acompanhamento da HPB.
- d) o achado ultrassonográfico típico e característico é a expansão da glândula interna (zona de transição), de forma difusa ou com nódulos distintos hipoecoicos, isoecoicos e hiperecoicos.
- e) a presença de calcificações periuretrais na HPB é um sinal de alerta para a pesquisa de uma neoplasia maligna concomitante.

32 - Sobre a Banda Esplênica é correto afirmar, EXCETO:

- a) É caracterizada por uma lobulação extremamente profunda.
- b) É uma variação anatômica.
- c) Decorre da fusão anômala dos tecidos ectodérmicos primordiais.
- d) A localização mais frequente é junto à borda superior do baço.
- e) É assintomática.

33 - Sobre o colo do útero, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Os cistos de Naboth e os cistos de retenção devem ser relatados no exame ultrassonográfico por possuírem potencial maligno.
- b) Nas cervicites, quando houver aumento de secreções, pode ser observada imagem hipocogênica no canal cervical e afilamento do eco vaginal.
- c) Na mulher grávida a avaliação de um orifício interno medindo 8 mm é um valor normal.
- d) Os miomas de colo são infreqüentes e na mulher menopausada pode estar associado a degeneração do tipo sarcomatosa.
- e) Um colo curto é aquele cujo comprimento é inferior a 35 mm.

34 - O artefato de sombra acústica ocorre:

- a) Quando o feixe sonoro atravessa uma estrutura fracamente atenuante e os ecos oriundos de estruturas posteriores à mesma não são gerados ou se apresentam menos intensos.
- b) Quando o feixe sonoro atravessa uma estrutura fracamente atenuante e os ecos oriundos de estruturas posteriores à mesma se apresentam mais intensos.
- c) Quando o feixe sonoro atravessa uma estrutura fortemente atenuante e os ecos oriundos de estruturas posteriores à mesma se apresentam mais intensos.
- d) Quando o feixe sonoro atravessa uma estrutura fortemente atenuante e os ecos oriundos de estruturas posteriores à mesma não são gerados ou se apresentam menos intensos.
- e) Quando o feixe sonoro atravessa uma estrutura com superfície irregular, os ecos oriundos de se espalham e geram a sombra acústica.

35 - Assinale a alternativa que corresponde à apresentação ultrassonográfica típica do carcinoma hepatocelular:

- a) heterogênea com áreas de calcificação
- b) área central ecogênica com halo hipoecogênico
- c) hiperecogênica com áreas císticas
- d) variável, não tendo portanto apresentação típica
- e) homogênea e hipoecogênica

36 - Quais as mais graves complicações detectáveis ao ultrassom e Doppler no transplante renal, que exigem intervenção imediata ?

- a) Necrose tubular aguda
- b) Infecções
- c) Coleção peri-renal
- d) Oclusão da artéria ou veia renal
- e) Fístula arterio-venosa

37 - Em relação à chamada resolução temporal na formação da imagem ultrassonográfica, é CORRETO afirmar que

- a) é maior quando se utiliza o mapeamento com Doppler colorido simultaneamente ao modo B.
- b) não sofre limitação pelas técnicas de focalização do feixe de ultrassom.
- c) a capacidade de incluir o maior número de pixels na menor área possível, em um determinado intervalo de tempo.
- d) independe da profundidade.
- e) a capacidade do sistema em produzir o maior número de quadros num mesmo intervalo de tempo.

38 - Em relação à epicondilite medial, é CORRETO afirmar que:

- a) É mais comum que a epicondilite lateral.
- b) À ultrassonografia, pode se apresentar como espessamento e hipoecogenicidade na origem do tendão comum dos extensores.
- c) Foi descrita pela primeira vez em 1878 e recebeu a denominação de "cotovelo do tenista" em 1883.
- d) Resulta do estresse em valgo do cotovelo, associado frequentemente ao movimento de arremesso.
- e) À ultrassonografia, geralmente se apresenta como afilamento e hiperecogenicidade na origens do tendão comum dos flexores.

39 - O que ocorre quando um feixe de ultrassom incide sobre uma interface de superfícies planas com diferentes impedâncias acústicas em ângulo inferior ao limítrofe para reflexão total?

- a) Reforço acústico posterior.
- b) Parte é refletida e parte é atenuada.
- c) Espalhamento e difração.
- d) Reflexão especular.
- e) Parte é refletida e parte é refratada.

40 - Em qual destes nódulos tireoidianos não estaria indicada a PAAF?

- a) Nódulo hipoecóico com diâmetro de 3,0 cm, sem calcificações, com vascularização exclusivamente periférica.
- b) Nódulo isoecogênico com 2,5 cm de diâmetro, sem calcificações e com vascularização predominantemente central.
- c) Nódulo hipoecóico, com microcalcificações, com vascularização central e periférica em iguais proporções e medindo 0,8 cm de diâmetro.
- d) Nódulo hipoecóico, com microcalcificações, medindo 1,0 cm de diâmetro e sem vascularização detectável.
- e) Nódulo hiperecogênico com 0,8 cm de diâmetro, com calcificação "em casca de ovo".

41 - Quais são os tendões componentes do manguito rotador?

- a) Infraespinhal, cab longa do bíceps, subescapular e redondo menor
- b) Infraespinhal, subescapular, supraespinhal e redondo maior
- c) Supraespinhal, infraespinhal, cab. longa do bíceps e redondo menor
- d) Subescapular, supraespinhal, infraespinhal e redondo menor
- e) Supraespinhal, subescapular, infraespinhal, cab. longa do bíceps.

42 - Sobre a colecistite podemos afirmar que

- a) a forma litiasica não é causa de abdome agudo inflamatório, uma vez que a cirurgia de urgência não é necessária nestes pacientes.
- b) a colecistite alitiásica é mais frequente do que a litiasica e apresenta diagnóstico mais difícil, uma vez que a vesícula não possui cálculos.
- c) o espessamento da parede da vesícula biliar e a presença de líquido pericolecístico permitem o diagnóstico conclusivo desta condição.
- d) a colecistolitíase combinada ao sinal de Murphy sonográfico constitui o achado ecográfico mais sensível para o diagnóstico da colecistite litiasica.
- e) a colecistite litiasica geralmente surge pela irritação dos cálculos sobre a parede da vesícula adjacente, sendo infrequente a obstrução ducto cístico.

43 - Na maioria dos casos, sem considerarmos possíveis variações anatômicas, é correto dizer que:

- a) O canal de Guyon contém nervo e tendões
- b) O túnel do carpo contém nervo e tendões
- c) O II compartimento extensor contém nervo, tendões e artéria
- d) O canal de Guyon contém nervo, tendões e artéria
- e) O túnel do carpo contém nervo, tendões e artéria

44 - Em uma ultrassonografia mamária foi observada a presença de um halo hiperecogênico espesso, de limites imprecisos, ao redor de um nódulo hipoecogênico. Em relação a isso, é correto afirmar:

- a) Que no nódulo deve ser benigno, pois o halo permite inferir hamartoma mamário
- b) Que o nódulo deve ser maligno, pois o halo hiperecogênico pode representar a reação desmoplástica ou espiculações
- c) Que o nódulo deve ser maligno, pois o halo hiperecogênico é característico do tumor Phyllodes
- d) Que o nódulo deve ser benigno, pois o halo hiperecogênico é característico do tumor Phyllodes
- e) Que o nódulo deve ser benigno, pois o halo hiperecogênico é comum nos fibroadenomas

45 - Sobre o rim pélvico é correto afirmar:

- a) É muito raro se ver associado o vício de rotação nos rins pélvicos.
- b) A função renal é sempre normal nesses rins.
- c) Usualmente esses rins são de dimensões normais.
- d) A não subida do rim durante o desenvolvimento embrionário resulta na presença de um rim pélvico.
- e) Não existem comorbidades associadas a essa anomalia de ascensão dos rins.

46 - Em relação à pancreatite aguda leve assinale a alternativa correta:

- a) pâncreas de aspecto ecográfico normal em 20 a 30% dos casos
- b) ocorre diminuição generalizada do tamanho do pâncreas
- c) pâncreas com padrão heterogêneo, com áreas de calcificação
- d) o pâncreas apresenta-se hiperecogênico, com a ecogenicidade maior do que a do fígado
- e) presença de áreas de necrose no parênquima pancreático

47 - Em relação à ultrassonografia transretal (USTR) e câncer de próstata, é possível afirmar que

- a) a USTR não é o método indicado para a identificação de áreas suspeitas na próstata para guiar a biópsia.
- b) a USTR, até o momento possui três papéis relacionados ao câncer da próstata: orientar a biópsia, aferir volume e orientar a terapia (ex., braquiterapia).
- c) a USTR é o melhor modalidade de imagem para diagnóstico da doença neoplásica da próstata, uma vez que os cânceres de próstata são visíveis na USTR .
- d) somente os nódulos hipoecoicos identificados na USTR são positivos para câncer.
- e) os nódulos hiperecoicos na zona periférica identificados pela USTR não precisam ser biopsiados porque são benignos.

48 - Qual tendão abaixo não apresenta bainha sinovial e sim paratendão?

- a) Extensor ulnar do carpo
- b) Flexor ulnar do carpo
- c) Abductor longo do polegar.
- d) Extensor radial do carpo
- e) Flexo radial do carpo

49 - Entre as alternativas abaixo, qual a neoplasia maligna testicular mais comum nos adultos jovens?

- a) carcinoma embrionário
- b) tumor de células de Leydig
- c) seminoma
- d) teratoma
- e) sarcoma

50 - Remanescentes adrenais testiculares podem simular o aspecto de imagem de lesões expansivas testiculares, pela formação de massas pseudotumorais. Esta condição está mais comumente associada a qual das doenças abaixo?

- a) Leucemia.
- b) Pan-hipopituitarismo.
- c) Linfoma.
- d) Microlitíase testicular.
- e) Hiperplasia adrenal congênita.