

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO HEMATOLOGISTA**

QUESTÃO 21

A doença de Von Willebrand combina a presença da anormalidade da função plaquetária com a deficiência da atividade de um fator da coagulação . Este fator é o :

- a) V
- b) VIII
- c) IX
- d) VII

QUESTÃO 22

Algumas patologias fazem com que surjam os chamados linfócitos atípicos no sangue periférico que são linfócitos _____. Entre as patologias que mais comumente ocasionam estes linfócitos atípicos estão a _____.

Completa **CORRETAMENTE** as lacunas acima:

- a) Linfócitos T ativados, Mononucleose Infecciosa e Hepatite B.
- b) Linfócitos T ativados, Parvovirose e Toxoplasmose.
- c) Linfócitos B ativados, Mononucleose Infecciosa e Tuberculose.
- d) Linfócitos B ativados, Mononucleose Infecciosa e Citomegalovirose.

QUESTÃO 23

Em relação à Anemia Falciforme, é **CORRETO** afirmar:

- a) A medula óssea exibe hiperplasia eritróide pronunciada, portanto a aspiração medular é útil no diagnóstico de casos suspeitos de Anemia Falciforme .
- b) A extensão do sangue periférico e a procura de hemácias falcêmicas é mais sensível que a prova de falcização.
- c) O eritrócito falcêmico geralmente apresenta extremidades pontiagudas, forma que o distingue dos ovalócitos.
- d) Até aproximadamente 6 meses de idade, a criança pode ter uma Anemia Falciforme mascarada, sem a expressão da anemia falciforme . Esse fato se deve ao efeito retardador da hemoglobina fetal sobre a polimerização da hemoglobina C.

QUESTÃO 24

A Macroglobulinemia de Waldenström resulta da proliferação descontrolada de grande quantidade de proteína monoclonal do tipo :

- a) IgA
- b) IgM
- c) IgG
- d) IgD

QUESTÃO 25

Entre todas as diversas formas de mieloma, existe uma em especial que possui maior probabilidade de estar associada a uma disseminação extraóssea, além de ter o mais alto índice de presença de proteína de Bence Jones na urina. Essa patologia em questão é o Mieloma Múltiplo de Imunoglobina do tipo:

- a) IgD
- b) IgM
- c) IgA
- d) IgE

QUESTÃO 26

A heparina é um anticoagulante muito utilizado . Ela contém um carboidrato que se liga a uma serinaprotease que, potencializada pela heparina, exerce o efeito anticoagulante. Essa serinaprotease à qual a heparina se liga para ter um efeito anticoagulante é:

- a) Antitrombina III.
- b) Proteína S.
- c) Proteína C.
- d) Proteína D.

QUESTÃO 27

O tempo de tromboplastina ativado (PTTa) avalia as vias intrínseca e comum da cascata da coagulação. O reagente utilizado na execução do teste contém:

- a) Cálcio e fluroreto.
- b) Tromboplastina tissulare e cálcio.
- c) Fosfolípidos, cálcio e substância ativadora do contato.
- d) Tromboplastina tissular e sódio.

QUESTÃO 28

Paciente com tempo de Protombina normal (TP) e tempo de tromblastine parcial ativado (PTTa) submetido a teste de mistura (diluição do plasma ao paciente com igual volume de "pool" de plasma normal) cujo resultado foi o PTTa não corrigido sugere:

- a) Deficiência de um dos fatores da via intrínseca da coagulação.
- b) Presença de anticoagulante lúpico ou inibidor de fator da coagulação.
- c) Deficiência da Proteína C, S ou Antitrombina.
- d) Presença de plaquetopenia.

QUESTÃO 29

Paciente com quadro de equimoses fez exames que evidenciaram aumento do PTTa e Tempo de Trombina. Em relação às causas possíveis, temos:

- a) Deficiência de fator V.
- b) Deficiência de fator VIII.
- c) Deficiência da vitamina K.
- d) Deficiência de fator XI.

QUESTÃO 30

O imunofenótipo mais característico na LLC costuma ser :

- a) CD 20+, CD 19+, CD 23-, CD5+
- b) CD 20+, CD 19+, CD 33+, CD5+
- c) CD 20+, CD 19- , CD 33- , CD5-
- d) CD 20- , CD 19- , CD 23+, CD5-

QUESTÃO 31

Em qual das alternativas abaixo encontramos somente fatores da coagulação vitamina K dependentes ?

- a) II , V , VIII , IX
- b) V , VII , IX , X
- c) V , X , XII , XIII
- d) II , VII , IX , X

QUESTÃO 32

Uma desordem hemostática que cursa com formação de coágulos menos estáveis e mais susceptíveis a degradação pela plasmina de diagnóstico relativamente difícil por causar com TAP , PTT e tempo de trombina normal é deficiência de:

- a) Fator Von Willebrand.
- b) Fator XIII.
- c) Fator XI.
- d) Fator VIII.

QUESTÃO 33

Entre os exames abaixo o mais útil no diagnóstico da tricoleucemia ("Hairy cell leukemia ") é :

- a) Pesquisa de células CD 33+
- b) Pesquisa de células CD 20+
- c) Pesquisa de células CD 5+
- d) Pesquisa de células CD 19-

QUESTÃO 34

Os linfomas cutâneos de célula T iniciam com lesões semelhantes ao eczema, dermatite seborréica, psoríase ou eritrodermia. Um achado importante que ajuda no diagnóstico dos linfomas cutâneos que é encontrado no hemograma é:

- a) Leucocitose.
- b) Linfocitose.
- c) Célula de Sézary.
- d) Linfócitos com projeções citoplasmáticas.

QUESTÃO 35

Numa fase tardia do transplante de medula óssea, pode ocorrer a Doença do Enxerto versus Hospedeiro. (DEVH) ou rejeição do transplante. Os linfócitos _____ do _____ reconhecem antígenos de histocompatibilidade principal ou menor nos tecidos do _____. Quanto maior a disparidade genética entre o doador e receptor maior é a DEVH.

Completam **CORRETAMENTE** as lacunas:

- a) T CD 4+ e CD 8 + , doador, hospedeiro.
- b) T CD 4- e CD 8 + , doador, hospedeiro .
- c) T CD 4- e CD 8 - , hospedeiro, doador .
- d) T CD 4+ e CD 8 + , hospedeiro, doador.

QUESTÃO 36

O descobrimento de linfócitos na doença de Hodgkin nem sempre apresenta as células características da doença, dificultando, portanto, o diagnóstico anátomo- patológico. Uma ferramenta importante são os antígenos de superfície que auxiliam nesta diferenciação entre as células de Reed -Sternberg (RS) e as células inflamatórias.

Os antígenos presentes na célula RS são:

- a) CD 22 e CD 30
- b) CD 33 e CD 19
- c) CD 5 e CD 20
- d) CD 15 e CD 30

QUESTÃO 37

Hiper-homocisteinemia é um fator de risco para ocorrência de trombose venosa. Fatores genéticos e adquiridos interagem para determinar as concentrações de homocisteína no plasma. Causas adquiridas de hiper-homocisteinemia incluem deficiência nutricional de _____ , idade avançada e insuficiência renal crônica.

Completam **CORRETAMENTE** a lacuna acima:

- a) Ferro , Vitamina B 12 e Vitamina C .
- b) Vitamina B 12, Vitamina B 6 e folato.
- c) Tiamina, Vitamina B 12 e Ferro.
- d) Vitamina B 6 , Vitamina C e Folato.

QUESTÃO 38

O tratamento com cumadínicos pode evoluir com necrose geralmente de extremidades, que ocorre por trombose secundária a um desequilíbrio entre os fatores procoagulantes e anticoagulantes.

Esta complicação está mais associada a:

- a) Deficiência da Proteína C.
- b) Deficiência da Proteína S.
- c) Deficiência da Antitrombina III.
- d) Deficiência da Homocisteína.

QUESTÃO 39

Em relação ao diagnóstico diferencial das anemias microcíticas e hipocrômicas, um possível diagnóstico é uma anemia sideroblástica que é caracterizada por reservas medulares de ferro aumentadas, hiperplasia eritróide e sideroblastos na medula óssea. As anemias sideroblásticas podem ser hereditárias, adquiridas ou secundárias (induzidas por toxinas).

Uma causa ambiental importante que pode gerar esta anemia é:

- a) Intoxicação por chumbo.
- b) Intoxicação por benzeno.
- c) Intoxicação por álcool.
- d) Intoxicação por fumaça.

QUESTÃO 40

A Leucemia T do adulto está associada ao vírus _____ e é frequente o encontro de _____ e linfócitos _____.

Completa **CORRETAMENTE** as lacunas acima:

- a) HIV, Hipocalcemia, pleomorficos.
- b) HTL VI, Hipocalcemia, normais.
- c) HTL VI, Hipercalcemia, pleomorficos.
- d) HIV, Hipercalcemia, normais.