

**Questão 1** **Clínica Médica** **Hepatologia** **Outras Hepatopatias**

Assinale a alternativa que contém uma causa secundária de colangite esclerosante relevante para um diagnóstico diferencial de colangite esclerosante primária.

- ☐ A Doença inflamatória intestinal.
- ☐ B Fibrose hepática congênita.
- ☐ C Doença de Caroli.
- ☐ D Biliopatia portal.

4000166556

**Questão 2** **Clínica Médica** **Hepatologia** **Outras Hepatopatias**

Na avaliação laboratorial de pacientes apresentando icterícia o padrão dos exames hepáticos podem sugerir distúrbios colestáticos como etiologia primária, sendo essencial a diferenciação entre colestase intra ou extra-hepática.

A respeito dos distúrbios colestáticos, assinale a alternativa correta.

I - Embora a ultrassonografia de abdome possa indicar colestase extra-hepática, este exame raramente identifica o local da obstrução.

II - A colangite esclerosante primária é uma doença autoimune caracterizada pela presença do anticorpo antimitocondriais, com consequente destruição dos ductos biliares maiores.

III - Dentre as causas de colestase intra-hepática encontra-se a colestase da gravidez. Esta condição tipicamente ocorre a partir do segundo trimestre e tende a cessar após realização do parto

- ☐ A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- ☐ B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- ☐ C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- ☐ D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- ☐ E As afirmativas I, II e III são falsas.

4000165135

**Questão 3** **Vesícula e Vias Biliares** **Cistos da Via Biliar** **Lesão da Via Biliar**

Em relação às doenças e lesões relacionadas à via biliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A Lesão parcial, única, pequena e lateral do ducto biliar pode ser tratada com a colocação de tubo em T (Kehr).
- B A cirrose é um fator de risco para o desenvolvimento da colangite esclerosante primária.
- C O cisto de colédoco é uma condição incomum que geralmente necessita de tratamento cirúrgico.
- D As estenoses biliares, após transplante hepático, podem ser tratadas com stents transepáticos.
- E O colangiocarcinoma que se estende somente para o ducto intra-hepático direito é do tipo IIIA, conforme a classificação de Bismuth.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147000](#)

**Questão 4** Clínica Médica Hepatologia Colangite esclerosante primária CEP

Na colangite esclerosante primária, o achado característico no exame histológico é:

- A Pseudolóbulos delimitados por tecido fibroso.
- B Fibrose periductal em “casaca de cebola”.
- C Presença de gotas de gordura nos hepatócitos.
- D Granulomas e ou nódulos fibróticos no tecido hepático.
- E Hepatócitos com núcleos glicogenados e balonizados.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146888](#)

**Questão 5** Diagnóstico

Um homem com 34 anos de idade, em acompanhamento e tratamento ambulatorial há 5 anos por retocolite ulcerativa, é internado em hospital terciário para investigação diagnóstica de quadro de prurido generalizado. Seu exame físico é normal, salvo pela presença de escoriações difusas e de cicatriz cutânea antiga no membro inferior direito por pioderma gangrenoso. Exames laboratoriais recentes revelam níveis séricos extremamente elevados (cerca de 10 vezes acima do limite superior normal [LSN]) da fosfatase alcalina e níveis cerca de 2 vezes o LSN das aminotransferases, sendo normais os níveis séricos de bilirrubinas. As concentrações sanguíneas de IgG, em particular da fração IgG4, são normais e as pesquisas de anticorpos anti-mitocôndria, anti-LKM1 e anti-músculo liso se revelam negativas. É solicitada uma colangiopancreatografia por ressonância magnética, que revela a presença de múltiplas estenoses fibróticas nas vias biliares intra-hepáticas, sendo tais estenoses entremeadas por dilatações saculares de áreas aparentemente normais, conferindo um aspecto em “contas de rosário”. Qual é o diagnóstico do quadro colestático desse paciente?

- A Peri-hepatite aguda.
- B Cirrose biliar primária.
- C Colangite esclerosante.
- D Hepatite crônica autoimune.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146594](#)

**Questão 6** Clínica Médica Hepatologia Outras Hepatopatias

Mulher, 42a, encaminhada do dermatologista por alteração de exames laboratoriais que realizou em investigação de alergia de pele com prurido e uso eventual de loratadina. Antecedentes pessoais: nega uso de outras medicações e ingere 4 latas de cerveja nos finais de semana. Exame físico: IMC= 31kg/m². AST= 51 U/L; ALT= 42 U/L; Fosfatase Alcalina= 369 U/L;

GGT= 561 U/L; glicemia de jejum= 110 mg/dL.

### O DIAGNÓSTICO E A CONDUTA SÃO:

- A Não é possível definir o diagnóstico; prosseguir investigação com biópsia hepática percutânea.
- B Hepatopatia de padrão colestático, realizar exame de imagem e pesquisar anticorpo antimitocôndria.
- C Doença hepática gordurosa não alcoólica associada a síndrome metabólica; orientar hábitos alimentares.
- D Toxicidade por álcool e/ou loratadina; suspender o uso e repetir exames após quatro semanas.

4 000141109

### Questão 7 Colangite esclerosante primária CEP

Paciente de 10 anos, acompanhado no ambulatório de Gastroenterologia infantil com diagnóstico de Retocolite Ulcerativa, veio à consulta com queixa de colúria e prurido no corpo. Realizou exames laboratoriais, com AST = 158U/L, ALT = 210U/L; GGT = 650U/L. Foi, então, submetido à biópsia hepática, que mostrou alargamento dos espaços porta, proliferação de ductos biliares e presença de fibrose periductal, com aspecto de “casca de cebola”.

A história clínica e os achados laboratoriais e histológicos são indicativos de

- A colangite esclerosante primária.
- B hepatite auto-imune.
- C doença de Wilson.
- D deficiência de alfa-1-antitripsina.

4 000080584

### Questão 8 Colangite esclerosante primária CEP Hepatobiliares

Um homem de 54 anos queixa-se de prurido generalizado e fadiga. É portador de retocolite ulcerativa e faz uso de mesalazina. Nega etilismo ou tabagismo. Ao exame físico, as mucosas são coradas, hidratadas e ictéricas. Não há outras anormalidades no restante do exame. Exames de laboratório: Hg: 12,4g/dL; LG: 5.670/mm<sup>3</sup>; plq: 213.000/mm<sup>3</sup>; creat: 0,8mg/dL; ur: 15mg/dL; Ca: 8,8mg/dL; BT: 3,5mg/dL; BD: 2,8mg/dL; FA: 346U/L; GGT: 450U/L; AST: 84U/L; ALT: 58U/L. Ultrassonografia abdominal: fígado, pâncreas e vias biliares sem anormalidades; imagens hiperecogênicas com sombra acústica posterior nos cálices renais direitos e esquerdos; ureteres de calibre normal; bexiga sem alterações. assinale o teste diagnóstico MAIS ADEQUADO na propedêutica desse paciente.

- A Colangiorressonância.
- B Punção-biópsia hepática guiada por US.
- C Tomografia computadorizada do abdômen.
- D Ultrassonografia endoscópica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000061890

### Questão 9 Autoanticorpos Biópsia hepática Associação com outras doenças autoimunes

A Hepatite Autoimune (HAI) é um importante diagnóstico etiológico no contexto das hepatites crônicas na infância. O diagnóstico de HAI compreende critérios clínicos, laboratoriais, sorológicos, histopatológicos e de exames de imagem.

Sobre a HAI, é correto afirmar que:

- A pacientes com HAI têm risco aumentado para outras doenças autoimunes, como retocolite ulcerativa, artrite reumatoide, doença celíaca e colangite esclerosante autoimune.
- B o título dos anticorpos antinúcleo e antímúsculo liso não importam no diagnóstico da HAI tipo 1, sendo classificados positivos mesmo em baixos títulos.
- C a necrose em saca-bocado é uma alteração histo- patológica patognomônica e exclusiva da HAI.
- D toda criança com HAI deverá ser submetida à investigação da anatomia das vias biliares com colangiorressonância, para detectar a presença de atresia de vias biliares.
- E o tratamento de escolha para manutenção da remissão da HAI é a prednisona em altas doses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000039675](#)

**Questão 10** Doença hepática gordurosa não alcoólica DHGNA Esteatohepatite não alcoólica NASH  
Diabetes Mellitus tipo 2 DM 2

Uma mulher de 50 anos de idade apresenta-se para acompanhamento no ambulatório de clínica médica. Queixa-se de dor em quadrante superior direito do abdome de início há alguns meses. Iniciou investigação ambulatorial por medo de hepatopatia, visto que o pai morreu de cirrose (não sabe a causa) e ela não queria deixar de beber. Refere consumo de 2 latas de cerveja (350ml), apenas aos sábados. A avaliação inicial mostra uma paciente de 1,50m de altura e 88Kg. Ela traz exames laboratoriais do último mês: RNI 1; glicemia de jejum de 180mg/dL; Bilirrubinas totais de 1mg/dL (VR até 1.2); Fosfatase alcalina de 178 (VR até 110); aspartato aminotransferase (AST) 130 (VR até 42) e alanina aminotransferase (ALT) de 150 (VR até 44). Ultrassonografia, realizada há 1 ano, demonstra aumento de ecogenicidade do fígado, com trato biliar normal. A paciente traz biopsia hepática, realizada no contexto de acompanhamento com médico especialista: esteatose macro e microvesicular, fibrose portal e lobular, leucócitos polimorfonucleares difusos, hialina de Mallory. Colorações para ferro são negativas.

Em relação ao caso hipotético acima, qual o diagnóstico mais provável:

- A Doença hepática alcoólica.
- B Hepatite C.
- C Esteato-hepatite não alcoólica (NASH).
- D Hepatite autoimune.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000031645](#)

**Questão 11** Colangite Biliar Primária CBP

A colangite biliar primária é um processo inflamatório que acomete os ductos biliares intra-hepáticos, resultando na destruição dos mesmos e em fibrose, cirrose e insuficiência hepática. Qual é o marcador sorológico mais importante para o diagnóstico desta doença?

- A Antinúcleo.
- B Antimitocôndria.
- C Antímúsculo liso.
- D Anti-LKM 1.

**Questão 12** Hemocromatose Hemocromatose

Qual hepatopatia é mais comum em homens?

- A Cirrose biliar primária.
- B Hepatite autoimune.
- C Hemocromatose.
- D Nenhuma das anteriores.

4000024084

**Questão 13** Autoanticorpos Laboratório

Quais dos seguintes critérios auxiliam no diagnóstico de hepatite autoimune?

- A Mulher, FAN > 1/40, anti-músculo liso negativo e anti-mitocôndria positivo.
- B Homem, FAN > 1/80, história de uso de drogas hepatotóxicas e anti-mitocôndria positivo.
- C Homem com menos de 30 anos, FAN < 1/40 e HLA DR4 positivo.
- D Mulher com mais de 50 anos, anti-músculo liso positivo, sem elevação de gamaglobulina e prurido.
- E Mulher, FAN > 1/80, anti-músculo liso positivo e anti-mitocôndria negativo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000011450](#)

**Questão 14** Cirrose Etiologia da cirrose

NÃO é causa de cirrose hepática:

- A Hepatite autoimune.
- B Colangite esclerosante primária.
- C Deficiência de alfa1-antitripsina.
- D Síndrome hepatorenal.
- E Doença de Wilson.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000117536](#)

**Questão 15** Clínica Médica Hepatologia Outras Hepatopatias

Mulher de 25 anos apresenta quadro de icterícia iniciada há 60 dias, associado a colúria, sem acolia fecal. Nos últimos seis meses, passou a apresentar amenorreia. Nega uso de qualquer tipo de medicamento. Ao exame físico, apresenta acne, estrias em abdome, fígado a dois dedos do rebordo costal direito, com hepatimetria de 10 cm. Os exames laboratoriais demonstram hematócrito = 40%; leucócitos = 8.000/mm<sup>3</sup>; TGO = 250 U/L; TGP = 300 U/L; bilirrubina total = 7 mg/dl; bilirrubina direta = 5,6 mg/dl; fosfatase alcalina = 240 U/L e gama GT = 70 U/L. As sorologias virais mostravam: HbSAg (-), anti-HbSAg (+), Elisa de terceira geração para vírus C negativo e anti-HAV IgM (-) e IgG (+). A dosagem de ceruloplasmina sérica apresentou resultado normal, alfafetoproteína = 10 ng/ml e o anticorpo antimúsculo liso de 1:720. O exame de lâmpada de fenda não mostrou alteração. O diagnóstico e o tratamento, respectivamente, são:

- A Hepatite autoimune/uso de ácido ursodesoxicólico e azatioprina.
- B Hepatite autoimune/uso de corticoide e azatioprina.
- C Hepatite alcoólica/uso de pentoxifilina.
- D Hepatite alcoólica/uso de corticoide.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000069847](#)

**Questão 16** Colangite Biliar Primária CBP Colangite esclerosante primária CEP Hipertensão Porta

Em relação à hepatopatia crônica, analise as assertivas abaixo.

- I. Na colangite biliar primária, os anticorpos antimitocôndria estão presentes em 90% dos casos.
- II. A hepatite autoimune tipo 2 tem o anti-LKM-1 positivo.
- III. A colangite esclerosante primária apresenta associação com antígenos HLA-DR3 e DR13.
- IV. Varizes de esôfago de pequeno calibre com marcas vermelhas necessitam de profilaxia com propranolol.

Estão corretas:

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

4000057231

**Questão 17** Hepatite autoimune HAI

Uma paciente de 20 anos procurou o médico com queixas de astenia e náuseas há dois meses. Ao exame físico, foram observadas leve icterícia e hepatomegalia. Exames complementares mostram AST 980 UI/L, ALT 1230 UI/L, BT 2,1 mg/dL, fosfatase alcalina 1,3 vezes o limite superior da normalidade e IgG das vezes acima do valor normal. Sabendo que toda a sorologia viral foi negativa, qual exame mais provavelmente será essencial para a definição do diagnóstico?

- A Anticorpo antimúsculo liso
- B ANCA p
- C Anticorpo antimitocôndria
- D Colangiografia por ressonância magnética
- E Ceruloplasmina

4000048274

**Questão 18** Doença de Wilson Doença de Wilson DW

Adolescente, filho de pais consanguíneos, é internado com quadro de hepatopatia crônica e presença de anéis de Kayser-Fleischer ao exame oftalmológico.

O diagnóstico mais provável é:

- ☐ A Hepatite autoimune.
- ☐ B Doença de Wilson.
- ☐ C Colangite esclerosante primária.
- ☐ D Fibrose hepática congênita.

4000032286

**Questão 19** Doença de Wilson Doença de Wilson DW

Paciente de 30 anos, apresentando quadro clínico compatível com cirrose hepática. Apresenta ainda anéis de Kayser-Fleischer. Qual o exame de rastreio para a PRINCIPAL HIPÓTESE diagnóstica de base desse paciente?

- ☐ A Ferritina.
- ☐ B Antimitocôndria.
- ☐ C Antimúsculo liso.
- ☐ D Ceruloplasma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000031714](#)

**Questão 20** Colangite Biliar Primária CBP

A doença que se caracteriza por prurido generalizado, fadiga, aumento importante da fosfatase alcalina, podendo ter aumento leve das transaminases, aumento das imunoglobulinas, particularmente a IgM e positividade para o anticorpo antimitocôndria, é a(o):

- ☐ A Hepatite autoimune.
- ☐ B Colangite esclerosante.
- ☐ C Cirrose biliar primária.
- ☐ D Lúpus eritematoso sistêmico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000027032](#)

**Questão 21** Hepatite autoimune HAI

L.A., sexo feminino, é uma paciente de 14 anos de idade que foi ao ambulatório de clínica médica com queixa de anemia. Durante a investigação notou-se que a mesma apresentava além da anemia, plaquetopenia e leucopenia. Foi encaminhada ao hematologista que realizou biopsia de medula óssea e a mesma mostrou-se hipercelular sem quaisquer outras alterações. Possuía esplenomegalia, aumento de AST e ALT três vezes acima dos valores de referência e FAN positivo.

Acerca do quadro citado, assinale verifica-se o seguinte:

- A trata-se de paciente com possível hipertensão portal devido a hepatite autoimune.
- B a principal hipótese diagnóstica para o caso é leucemia linfocítica aguda.
- C é necessário solicitar Coombs direto e indireto além de avaliar o nível de reticulócitos para descartar anemia hemolítica.
- D A hemocromatose hereditária é a principal hipótese diagnóstica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000025179](#)

### Questão 22 Colangite Biliar Primária CBP

A.N.A., 24 anos de idade, vai ao ambulatório de clínica médica por estar apresentando episódios de astenia, icterícia e prurido intenso. Referia início do quadro há cerca de um ano. Trazia consigo exames que mostravam aumento de enzimas canaliculares e necrose hepatocitária. A hipótese diagnóstica principal a ser aventada neste caso clínico e o exame complementar que corroboraria este diagnóstico são respectivamente:

- A colangite esclerosante primária - anticorpo anti-músculo liso.
- B hepatite auto-imune tipo I - FAN (fator anti-nuclear).
- C Colangite biliar primária - anticorpo anti-mitocôndria.
- D hepatite anti-imune tipo II - anticorpo Anti-LKM-1.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000025093](#)

### Respostas:

1	D	2	B	3	B	4	B	5	C	6	B	7	A	8	A	9	A	10	C	11	B
12	C	13	E	14	D	15	B	16	E	17	A	18	B	19	D	20	C	21	A	22	C