

1. Um pólipó pediculado foi completamente ressecado durante uma colonoscopia. A anatomia patológica revelou se tratar de um adenocarcinoma, comprometendo a cabeça do pólipó até o nível da junção com o pedículo sem ultrapassá-lo. Como classificar o nível de comprometimento da lesão, considerando a classificação de Haggitt?

- a) Nível 1.
- b) Nível 2.
- c) Nível 3.
- d) Nível 4.

2. Em relação à doença hemorroidária, é correto afirmar:

- a) Mesmo com o advento dos antirretrovirais atualmente disponíveis, a hemorroidectomia nos portadores de HIV sem AIDS deve ser evitada, pois a incidência de complicações é muito alta.
- b) A ligadura elástica, muito utilizada para a doença interna de segundo e terceiro graus, não deve ser indicada para pacientes idosos.
- c) A estenose anal, complicação temida após hemorroidectomia, pode ser evitada, fixando-se a mucosa ao esfíncter anal subjacente.
- d) A deformidade de *Whitehead* ou “ânus úmido” ocorre quando, após a hemorroidectomia de *Whitehead*, a mucosa é erroneamente suturada à pele da margem anal.

3. Dentre as neoplasias malignas citadas abaixo, qual das opções não está relacionada com *Human non polypoid colon cancer* (HNPCC):

- a) Carcinoma de ovário.
- b) Carcinoma do endométrio.
- c) Carcinoma de tireoide.
- d) Carcinoma urotelial.

4. Segundo os Critérios de Bethesda, não é indicação para pesquisa de instabilidade de microssatélites em carcinoma colorretal:

- a) Carcinoma colorretal diagnosticado em paciente com idade inferior a 50 anos.
- b) Presença de tumor sincrônico, metacrônico colorretal ou outra neoplasia associada ao HNPCC, independente da idade.
- c) Carcinoma colorretal diagnosticado em dois ou mais familiares de primeiro ou segundo grau, com neoplasias associadas ao HNPCC, independente da idade.
- d) Pacientes portadores de adenoma colorretal com idade acima de 45 anos.