

TUBERCULOSE E OUTRAS DOENÇAS GRANULOMATOSAS

ATALHOS EM DERMATOLOGIA

PROF. ARLES BROTAS

ATALHOS EM

DERMATOLOGIA

O gabarito encontra-se no último slide, em caso de dúvidas envie email para: curso.atalhosemdermatologia@gmail.com

1. Na sarcoidose as manifestações cutâneas estão presentes em 25% dos casos. Podem ser encontradas lesões específicas e não específicas pelo encontro de granulomas sarcoídicos. As lesões consideradas mais representativas são as de:

- a) Eritema nodoso
- b) Lupus pérnio
- c) Eritema multiforme
- d) Eritrodermia
- e) Ictiose

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

2. A cerca da tuberculose cutânea, assinale a opção CORRETA.

- a) A tuberculose cutânea tem prevalência semelhante à pulmonar, especialmente nos países pobres
- b) A infecção pode ocorrer somente por meio da via hematogênica e linfática
- c) A tuberculose coliquativa é a forma mais freqüente no Brasil e deve ser diferenciada de hidradenite
- d) Na tuberculose indurativa de Bazin, os bacilos são numerosos

3. Em relação as micobacterioses, assinale a opção INCORRETA.

- a) As micobacterioses são bacilos resistentes a muitos antibióticos. As mais comuns e importantes são o *M. tuberculosis* e *M. leprae*
- b) A doença relacionada ao *M. marinum* é denominada granuloma das piscinas
- c) As micobacterioses não tuberculosas de crescimento rápido (MCR) não causam doença sistêmica
- d) A minociclina é o tratamento de escolha para o *M. marinum*

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

4. O lúpus vulgar é uma lesão caracteristicamente encontrada em qual doença?

- a) Sarcoidose
- b) Lúpus eritematoso
- c) Tuberculose
- d) Lúpus eritematoso cutâneo crônico
- e) Lúpus eritematoso sistêmico

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

5. Em relação ao eritema nodoso da sarcoidose podemos afirmar:

- a) Tem relação com a forma crônica e está associada com manifestações ósseas
- b) Está associada com mal prognóstico e grave acometimento pulmonar
- c) É uma forma aguda com aumento do VHS
- d) Não tem relação com a sarcoidose

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

6. Paciente 24 anos, trabalha no pesque-e-pague de Itaipava há 3 anos. Refere que há 6 meses apresenta ferida que iniciou com pus e não cicatriza. Fez uso de diversos antibióticos sem melhora. Ao exame dermatológico nota-se lesão ulcerada encimada por crosta na mão direita. O principal agente etiológico e terapêutica de eleição na caso descrito são respectivamente:

a) *M. avium-intracellulare* – minociclina

b) *M. marinum* – minociclina

c) *M. tuberculosis* – isoniazida

d) *M. abscessus* – isoniazida

e) *Mycobacterium fortuitum* – isoniazida

7. A dermatose causadora de eritema nodoso comprovada pela demonstração de seu agente etiológico na histopatologia é:

- a) Hanseníase
- b) Estreptococias
- c) Sarcoidose
- d) Dermatoviroses
- e) Tuberculose

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

8. Sobre o líquen *escrofulosorum* assinale a correta ?

- a) É um tipo de tuberculose primária
- b) Os pacientes apresentam PPD não reator
- c) É o líquen da cicatriz de tuberculose (BCG)
- d) Apresenta resposta ao esquema RIPE
- e) Pode apresentar Koebner reverso

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

9. Correlacione as cores das tatuagens com seus respectivos pigmentos

- | | |
|---------------|-------------------------|
| 1- amarelo | () carbono |
| 2- azul claro | () cobalto |
| 3- verde | () óxido de cromo |
| 4- vermelho | () sulfato de mercúrio |
| 5- azul-preto | () sulfeto de cádmio |

a) 5, 1, 3, 4 e 2

b) 3, 4, 5, 2 e 1

c) 5, 2, 1, 4 e 3

d) 4, 3, 1, 2 e 5

e) 5, 2, 3, 4 e 1

10. A respeito da tuberculose cutânea assinala a alternativa ERRADA:

- a) A tuberculose secundária ocorre em indivíduo previamente infectado, tuberculino-positivo e com certo grau de imunidade
- b) As respostas patológicas da pele ao bacilo da tuberculose variam e estão relacionadas ao estado do indivíduo
- c) As lesões cutâneas da tuberculose podem ser resultado do processo de hipersensibilização a foco tuberculoso ativo, localizado em qualquer outro ponto do organismo
- d) As lesões cutâneas da tuberculose resultam apenas da colonização do bacilo de Koch na pele
- e) O contato inicial com o bacilo de Koch ocorre quase sempre na infância

11. Qual das síndromes relacionadas cursa com manifestação aguda da Sarcoidose:

- a) Heerfodt
- b) Kveim
- c) Löfgren
- d) Mickulicz
- e) Rowell



ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

12. A tuberculose verrucosa resulta de:

- a) Inoculação direta do bacilo sobre a pele
- b) Propagação à pele de lesões tuberculosas de gânglios ou ossos
- c) Manifestação de hipersensibilidade à distância por foco de tuberculose
- d) Propagação à junção cutâneo-mucosa de infecção tuberculosa de órgãos internos

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

13. O Teste de Kwein é de grande sensibilidade para o diagnóstico de:

- a) Tuberculose cutânea
- b) Sarcoidose
- c) Micobacterioses atípica
- d) Sífilis congênita
- e) Cancro mole

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

14. Marque a resposta CORRETA a respeito de tuberculide liquenóide:

- a) Lesões papulóides localizadas freqüentemente em cotovelos, joelhos e dorso das mãos
- b) Lesões ulcerosas e frequentes na região cervical
- c) Lesões ulcerosas peri-orificiais
- d) Lesões papulosas, planas e foliculares de localização comum no tronco
- e) Lesões verrucosas mais frequentes nas extremidades

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

15. Em relação ao lupus vulgar pode-se afirmar:

- a) Pode ocorrer após vacinação com BCG
- b) É mais freqüente em homens
- c) Não há associação com acometimento pulmonar
- d) É freqüente em nosso meio
- e) Desenvolve-se em pacientes imunossuprimidos ou com PPD negativo

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

16. Das formas de tuberculose cutânea abaixo, a que cursa, usualmente com doença visceral grave é:

- a) Tuberculose luposa
- b) Tuberculose ulcerosa
- c) Tuberculose coliquativa
- d) Tuberculose pápulo-necrótica
- e) Tuberculose verrucosa

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

17. Das enfermidades abaixo assinale aquela cujo aspecto histopatológico muitas vezes é indistinguível do observado no granuloma anular:

- a) Sarcoma de Kaposi
- b) Eritema anular centrífugo
- c) Lepra lepromatosa
- d) Necrobiose lipoídica
- e) Granuloma facial eosinofílico

A T A L H O S E M

DERMATOLOGIA

18. De acordo com a classificação de Runyon, qual das espécies de Micobactérias atípicas de consideradas de crescimento rápido.

- a) *Micobacterium marinum*, *Micobacterium scrofulaceun*,
Micobacterium abcessus
- b) *Micobacterium avium intracelulare*, *Micobacterium ulcerans* , *Micobacterium fortuito*
- c) *Micobacterium avium intracelulare*, *Micobacterium ulcerans*, *Micobacterium marinum*
- d) *Micobacterium abcessus*, *Micobacterium chelonei*,
Micobacterium fortuito
- e) *Micobacterium marinum*, *Micobacterium ulcerans*,
Micobacterium chelonae

19. O cancro da tuberculose cutânea é mais frequente em crianças. Em cerca de 10% dos casos é acompanhado de eritema nodoso. Assinale a alternativa correta sobre a sua fisiopatogenia.

- a) Inoculação direta na pele
- b) Disseminação hematogênica
- c) Disseminação linfática
- d) Migração do micobacterium do complexo primário para a pele

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

20. Assinale qual doença abaixo está relacionada com a síndrome de Miculicz?

- a) Sarcoidose
- b) Psoríase
- c) Líquen plano
- d) Micose fungóide
- e) Estrongiloidíase

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

21. Lesões nodulares ou gomosas, situadas em trajeto linfático, tal como ocorre na leishmaniose e na esporotricose, podem ser vistas, com relativa frequência, na infecção por:

a) *Mycobacterium marinum*

b) *Loboa lobo*

c) *Nocardia asteroides*

d) *Actinomyces israeli*

e) *Escherichia coli*

ATA LHOS EM
DERMATOLOGIA

22. Sobre as afecções granulomatosas não-infecciosas, assinale a opção CORRETA.

- a) A sarcoidose é uma doença de adulto jovem e é mais comum em homens
- b) O eritema nodoso não ocorre na sarcoidose
- c) A sarcoidose pode surgir sobre cicatrizes e tatuagens
- d) O êxito letal ocorre em mais de 80% dos pacientes com sarcoidose

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

23. Em relação a sarcoidose assinale a alternativa CORRETA:

- a) As lesões cutâneas evoluem com degeneração carcinomatosa
- b) O acometimento da pele ocorre em 50% dos casos
- c) Na histopatologia encontramos granulomas, necrose caseosa e corpos asteróides
- d) Eritrodermia, ictiose e alopecia são manifestações clínicas inespecíficas
- e) Lesão sobre cicatriz é sinal de doença sistêmica

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

24. Em relação ao teste de Kveim podemos afirmar:

- a) Importante no diagnóstico do lúpus vulgar
- b) A leitura pode ser realizada após 72h
- c) Trata-se de um teste em desuso pela difícil execução, mas que apresenta importância no diagnóstico de sarcoidose
- d) É fundamental no diagnóstico de sarcoidose pela alta sensibilidade e especificidade

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

25. A apresentação aguda da sarcoidose com eritema nodoso, adenomegalia hilar e iridociclite é conhecida como síndrome de:

- a) Heerfodt
- b) Kveim
- c) Löfgren
- d) Mickulicz
- e) Rowell

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

26. Em relação aos granulomas não-infecciosos, assinale a opção INCORRETA.

- a) No granuloma anular há degeneração do colágeno
- b) É possível a associação com o diabetes no granuloma anular
- c) As lesões de granuloma anular são assintomáticas, e não sofrem regressão espontânea
- d) Pacientes com AIDS podem apresentar a forma disseminada de granuloma anular

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

27. O granuloma anular é processo benigno de etiologia desconhecida e com caráter polimórfico. Seu quadro clínico caracteriza-se por:

- a) Possuir lesões papulosas que geralmente se disseminam
- b) Ter uma variante rara, o granuloma anular perfurante no dorso das mãos e extremidades
- c) Ter como aspecto mais comum as lesões papulosas em anel, dolorosas e pruriginosas
- d) Apresentar quadro clínico disseminado quando se associa à amiloidose sistêmica
- e) Ter a forma nodular profunda e freqüentemente associada à *diabetes mellitus* tipo I

28. Na síndrome de Heerfordt (sarcoidose), há parotidite associada com:

- a) Miocardiopatia
- b) Lesões osteolíticas
- c) Orquite
- d) Paralisia facial
- e) Eosinofilia

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

29. Assinale a opção ERRADA sobre as micobacterioses:

- a) O escrofuloderma faz diagnóstico diferencial com paracoccidioidomicose e esporotricose
- b) O eritema indurado de Bazin apresenta-se como placas e nódulos eritematocianóticos, simétricos nas pernas
- c) O lúpus vulgar tem 2 formas distintas classificadas como múltipla e solitária
- d) A tuberculide papulonecrótica apresenta-se como lesões simétricas, tuberosas com tendência a deixar cicatrizes

30. Sobre a Tuberculose, Tubercúlides e outras Micobacterioses: marque a alternativa INCORRETA:

- a) Lupus vulgar, escrofuloderma e cancro tuberculoso são exemplos de tuberculoses secundárias
- b) O líquen escrofuloso é um tipo de tubercúlide
- c) *M. avium*, *M. fortuitum* e *M. Kansasii* são espécies de micobactérias atípicas
- d) O eritema indurado de Bazin ocorre preferencialmente na parte posterior das pernas e tende à ulceração

ATALHOS EM

DERMATOLOGIA

31. A respeito dos Granulomas não infecciosos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O granuloma actínico, variante da necrobiose lipoídica, caracteriza-se por placas na face anterior das pernas com centro amarelo-cera
- b) A Síndrome de Löfgren compõe-se de uveoparotidite febril com paralisia de Bell
- c) A imunofluorescência direta do granuloma anular pode revelar depósitos de IgM, C3 e fibrinogênio
- d) Os nódulos reumatóides estão presentes em mais da metade dos portadores de artrite reumatóide

32. Em relação à sarcoidose pode-se afirmar:

- a) 60% dos pacientes apresentam hipercalcemia
- b) A grande maioria dos pacientes com manifestações sistêmicas apresentam doença cutânea
- c) A imunidade celular específica encontra-se reduzida
- d) Há relação entre a intensidade das lesões cutâneas e acometimento pulmonar

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

33. Além da *M. marinum*, *M. kansasii*, *M. ulcerans*,
TEM interesse dermatológico:

- a) *M. szulgai*
- b) *M. scrofulaceum*
- c) *M. avium intracellulare*
- d) Todas as acima

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

34. O que DIFERENCIA um infiltrado tuberculoso do tuberculóide é:

- a) Células gigantes
- b) Células epitelióides
- c) Necrose caseosa
- d) Células espumosas

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

35. Sobre a Tuberculose, assinale a opção INCORRETA

- a) A infecção pode se dar através da via exógena (inoculação cutânea diretamente da pele) ou endógena (por via hematogênica ou por contigüidade)
- b) Na Tuberculose Indurativa de Bazin, os nódulos e placas costumam ulcerar e o diagnóstico conclusivo se faz pela presença do bacilo na lesão
- c) O Cancro tuberculoso é excepcional, porém mais frequente em crianças
- d) No Lúpus vulgar, à diascopia, observam-se os chamados "nódulos de geléia de maçã"

36. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Na Sarcoidose, as lesões podem envolver espontaneamente e temos como diagnósticos diferenciais a Hanseníase e a Sífilis
- b) O aspecto clínico mais comum no Granuloma anular é o de lesões papulosas, dispostas em anel, com crescimento centrífugo
- c) Na Necrobiose lipoídica, há uma natural regressão da lesão quando se alcança o controle (glicêmico) terapêutico do diabetes
- d) A reação granulomatosa tipo corpo estranho mais frequente é a decorrente de ruptura de cisto, em geral epidérmico

37. Em relação à tuberculose cutânea, assinale a alternativa incorreta:

- a) O lupus vulgar é produto da disseminação linfática do bacilo no hospedeiro com baixa resposta imune
- b) A inoculação exógena do bacilo causa o cancro tuberculoso e a tuberculose verrucosa cutânea
- c) As formas mais frequentes são lupus vulgar e escrofuloderma causadas por disseminação endógena
- d) O lupus vulgar é raro nos trópicos, nesses predominam o escrofuloderma e lesões verrucosas

ATA LHOS E M
DERMATOLOGIA

38. É correto afirmar em relação ao eritema indurado de Bazin:

- a) ocorre em igual frequência em ambos os sexos.
- b) tem curso agudo em 80% dos casos.
- c) é uma paniculite predominantemente septal.
- d) o PPD negativo não exclui o diagnóstico.
- e) pode ocorrer ulceração.

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

39. Na sarcoidose, doença de causa não determinada, observamos:

- a) pode se apresentar com ictiose.
- b) o achado de lesão cutânea indica sistematização da doença.
- c) redução da atividade dos linfócitos B.
- d) a involução espontânea é excepcional.
- e) o teste de Kveim é essencial para o diagnóstico.

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

40. A queilite granulomatosa na síndrome de Melkersson-Rosenthal, está frequentemente associada a:

- a) Paralisia facial periférica recorrente
- b) Edema de Quincke
- c) Conjuntivite, otite e amigdalite de repetição
- d) Inflamação recorrente da parótida
- e) Um quadro vasculítico crônico recorrente

ATA LHOS EM
DERMATOLOGIA

41. Em qual tipo de tuberculose cutânea abaixo, o teste tuberculínico encontra-se negativo com maior frequência:

- a) Tuberculose orificial
- b) Tuberculose verrucosa
- c) Lúpus vulgar
- d) Escrofuloderma

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

42. São exemplos de tuberculose cutânea endógena:

- a) Lúpus vulgar e cancro tuberculoso.
- b) Tuberculose miliar aguda e tuberculose verrucosa cútis.
- c) Tuberculose verrucosa cútis e escrofuloderma.
- d) Escrofuloderma e tuberculose gomosa

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

43. Em relação às micobacterioses atípicas, no caso da que é causada pelo complexo *Mycobacterium avium-intracellulare*, assinale a opção errada:

- a) Podem ser transmitidas pelo ar
- b) A transmissão por alimentos contaminados não ocorre
- c) Geralmente ocorre em pacientes HIV⁺ com contagem de CD4 < 100
- d) O envolvimento pulmonar é mais comum que o acometimento cutâneo
- e) O acometimento cutâneo mais comum é a forma disseminada

GABARITO DE TUBERCULOSE E OUTRAS DOENÇAS GRANULOMATOSAS

1.B	11.C	21.A	31.C	41.A
2.C	12.A	22.C	32.C	42.D
3.C	13.B	23.D	33.D	43.B
4.C	14.D	24.C	34.C	
5.C	15.A	25.C	35.B	
6.B	16.B	26.C	36.C	
7.A	17.D	27.B	37.A	
8.D	18.D	28.D	38.E	
9.E	19.A	29.C	39.A	
10.D	20.A	30.A	40.A	