

**Concurso:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA NOVA-RN

**Candidato:** Fernanda SuerdaAzevêdo Medeiros Araújo

**Nº Documento de identidade:** 1.850.220

**Nº CPF:** 045.457.594-75

**Nº da Inscrição:** 1004029

**Cargo:** Cirurgião Dentista

**Área Temática (Matéria/Disciplina):** Conhecimentos Específicos

**Nº da Questão:** 31º questão

**Fundamentação e argumentação lógica:**

A comprovação definitiva da presença ou ausência de alterações malignas é dada pelo exame histopatológico de material obtido por biópsia da lesão.

Com esse fim, são utilizados instrumentos cortantes bem afiados, como pinça, punch ou bisturi, de acordo com a preferência do operador. A biópsia em saca-bocado é indicada para lesões vegetantes.

**Dependendo do tamanho da lesão, indica-se o tipo de biópsia:** quando a lesão é grande, utiliza-se a biópsia incisional, que consiste na remoção de um pequeno fragmento da borda da lesão; quando pequena e portanto inteira e facilmente ressecável, realiza-se uma biópsia excisional, pela qual a lesão é retirada em toda sua totalidade, garantindo-se margens de segurança radial e vertical, ou seja, que na peça de biópsia a lesão esteja rodeada de tecido normal em toda a sua extensão e profundidade. O teste do azul-de-toluidina pode determinar os limites da lesão, além dos quais se deve proceder à excisão. Vê-se, assim, que a biópsia quando é excisional é ao mesmo tempo diagnóstica e terapêutica.

Fonte:

*Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Instituto Nacional de Câncer.- INCA, Falando Sobre Câncer da Boca. – Rio de Janeiro: INCA, 2002. 52 págs.*

Como citada na fonte acima o tipo de biópsia vai depender do tamanho da lesão, podendo ser incisional ou excisional.

10/02/2015

Assinatura: Jermanda Guada Azuvido Medeiros Araújo