

1. Do ponto de vista anatômico o colo sigmóide passa a denominar-se reto, a partir da:
  - a) 1ª vértebra sacra
  - b) reflexão peritoneal
  - c) 3ª vértebra sacra
  - d) articulação sacro-ílica
  - e) promontório
2. O tratamento cirúrgico definitivo em pacientes portadoras de endometriose do colo, com sintomatologia intensa, que não tiveram resposta adequada ao tratamento clínico e que não desejam mais engravidar, consiste na ressecção segmentar do colo associada a histerectomia total e:
  - a) ooforectomia uni-lateral
  - b) salpingectomia bi-lateral
  - c) ooforectomia bi-lateral
  - d) salpingooforectomia uni-lateral
  - e) salpingooforectomia bi-lateral
3. A complicação mais freqüente de uma esfínterectomia lateral interna, para tratamento da fissura anal é:
  - a) incontinência fecal
  - b) equimose peri-anal
  - c) sangramento
  - d) abscesso peri-anal
  - e) fistula
4. No tratamento do carcinoma epidermóide de canal anal pelo esquema de radioquimioterapia, podemos substituir a mitomicina associada ao 5-fluorouracil por:
  - a) doxourabina
  - b) ciclofosfamida
  - c) metotrexate
  - d) cisplatina
  - e) isofosfamida