

RESPOSTAS DO TESTE DE AUTO-AVALIAÇÃO

1. A resposta correta é letra B

A patogênese ainda não é clara, porém estudos em animais e achados em seres humanos sugerem que as nitrosaminas produzidas por bactérias Gram negativas são provavelmente parte do mecanismo de carcinogênese. Os pacientes com ureterossigmoidoscopia devem ser submetidos a sigmoidoscopia flexível ou colonoscopia inicialmente no décimo aniversário da cirurgia original e repetida anualmente. Se possível, o paciente deve ser submetido a uma derivação urinária alternativa.

Principles and Practice of Surgery for the Colon, Rectum and Anus Philip H. Gordon and Santhat Nivativong Third Edition - 2007

2. A resposta correta é letra A

Das síndromes polipóides a que está associada a alopecia, atrofia ungueal e pigmentação cutânea é a Cronkhite-Canadá. Na Síndrome de Peutz-Jeghers a pigmentação é muco-cutânea com aspecto de máculas de coloração marrom escura ou marrom azulada e localizada no vermelhão dos lábios em mais de 90% dos casos. Na Síndrome de Ruvalcaba-Myhre-Smith, é associada com pseudopapiledema, macrocefalia e múltiplos hemangiomas. Em alguns casos pode-se observar a presença de lipomatose subcutânea e visceral. Já na FAP, os pólipos não são hamartomatosos e sim adenomatosos.

Principles and Practice of Surgery for the Colon, Rectum and Anus Philip H. Gordon and Santhat Nivativong Third Edition - 2007

3. A resposta certa é letra B

O infliximab(Remicade®) é um anticorpo monoclonal quimérico(humano 75% e murino 25%) que atua se ligando a receptores de membrana celular bloqueando a ligação do TNF α e levando a diminuição da reação inflamatória induzida pela reação antígeno-anticorpo na Doença de Crohn.

Principles and Practice of Surgery for the Colon, Rectum and Anus Philip H. Gordon and Santhat Nivativong Third Edition - 2007

4. A resposta certa é letra C

A concomitância de câncer colo-retal e gravidez é uma condição rara estimada em 0,001% à 0,1% das gestações. Geralmente estes casos se apresentam em estágios avançados, pois as pacientes geralmente são jovens e os sintomas são geralmente atribuídos a gestação. As queixas mais comuns são de dor abdominal seguidos de náuseas e vômitos, constipação, distensão abdominal, sangramento retal e febre. A cirurgia é o tratamento de escolha mas na gravidez fatores como ressecabilidade da lesão, período da gestação, crenças religiosas e o desejo de um filho devem ser levados em conta. Nos dois primeiros trimestres a ressecção deve ser indicada deixando-se a gravidez intacta. A colostomia só está indicada em casos de lesão irresssecável ou obstrução intestinal. A indução da maturidade pulmonar fetal e posterior cesariana pode ser indicada a partir do 3º trimestre de gestação. A ressecção em um único tempo não está indicada devido ao aumento da vascularização pélvica.

Principles and Practice of Surgery for the Colon, Rectum and Anus Philip H. Gordon and Santhat Nivativong Third Edition - 2007