

## NOTICIÁRIO

---

### 1997 AMERICAN SOCIETY FOR GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY POSTGRADUATE COURSE

May 15 and 16, 1997, Washington  
Tel.: (609) 848-1000 ramal 208

### ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN SOCIETY OF COLON AND RECTAL SURGEONS

Marrjott Hotel, Philadelphia, Pennsylvania  
June 22-26, 1997  
Informações: (847) 290-9184  
Fax: (847) 300-9303

### ADVANCED COLORECTAL WORKSHOPS

Novembro 24-26, 1997 St. Mark's Hospital, Middlesex.  
Fax: (0181) 235-4039

### SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE CÂNCER COLORRETAL

30 e 31 de maio de 1997  
Auditório do Hospital A.C. Camargo

### 46º CONGRESSO BRASILEIRO DE COLO-PROCTOLOGIA

De 13 a 17 de setembro de 1997

### CENTRO DE CONVENÇÕES DE CURITIBA Curitiba - Paraná

SECRETARIA EXECUTIVA  
Associação Médica do Paraná  
Departamento Científico Cultural  
Sra. Dione Silva

Rua Cândido Xavier, 575 -  
CEP 80240-280 - Curitiba - PR  
Fone: (041) 342-1415 - Fax: (041) 242-4593  
E-mail: amp@netpat.com.br

### ORGANIZAÇÃO

Ekipe de Eventos, Congressos e Feiras Ltda.  
Av. 7 de Setembro, 4857 - Sl. 1B - Ed Amazônia  
80240-000 - Curitiba - PR - Fone/Fax: (041) 342-1247  
Sr. Luiz Felipe Colnaghi: celular (041) 971-1607  
Sr. Rivadário Costa Rosa: celular (041) 971-0189

### INTERNATIONAL SOCIETY OF UNIVERSITY COLON AND RECTUM SURGEONS

XVII BIENAL CONGRESS  
June 7-11, 1998 - Malmö/Sweden  
Informações: - Fax: 46 40235520

## RESPOSTAS DO TESTE DE AUTO-AVALIAÇÃO

---

### 1 - A resposta certa é a letra B

A estricturoplastia na doença de Crohn do intestino delgado está indicada em: 1) múltiplas estenoses, curtas e fibróticas em pacientes com sintomas de obstrução. 2) única ou múltiplas estenoses fibróticas e sintomáticas em pacientes que já foram submetidos anteriormente a uma ressecção.

A enterectomia nestes casos poderá levar a uma síndrome do intestino curto. Atualmente a única indicação para um bypass seria nos pacientes com obstrução gastroduodenal. A exclusão de um segmento intestinal patológico aumenta o risco de aparecimento de um carcinoma.

Moreira H. Atualidades em Colo-Proctologia. Tratamento cirúrgico da doença de Crohn. Fundação Byk 1996: 69-88.

### 2 - A resposta certa é a letra C

A fenoltaleína e o bisacodil são derivados do difenilmetano, possuindo as mesmas características farmacológicas. Como agem diretamente no colo, o seu efeito aparece, pelo menos seis horas após sua ingestão. Por este motivo devem ser administrados à noite. Os laxativos derivados do difenilmetano podem causar lesões nos enterócitos e desencadear uma resposta inflamatória no colo, devendo ser usados por um período limitado de no máximo 10 dias.

Goodman & Gilman. The pharmacological basis of therapeutics. 9th. ed. Mc Graw-Hill Companies, Inc, 1996: 923.

### 3 - A resposta certa é a letra D

A síndrome de Cronkhite-Canada se caracteriza pelo aparecimento de pólipos distribuídos no estômago, duodeno e colo (o intestino delgado é poupado) associado a pigmentação generalizada, alopecia e oncodistrofias. A diarreia e má-absorção produzem severa hipoproteïnemia, níveis séricos baixos de cálcio e potássio, bem como deficiências vitamínicas. Geralmente acomete mulheres após a meia idade.

Corman ML. Colon and rectal surgery. 3rd. JB Lippincott Company 1984: 257.

### 4 - A resposta certa é a letra E

O diâmetro do ceco visto na radiografia simples do abdômen é um dado importante na monitorização dos pacientes com pseudo-obstrução do colo. Quando este diâmetro situa-se entre 9-12 cm, a descompressão através da colonoscopia está indicada. Lesões isquêmicas e perfurações ocorrem quando o diâmetro do ceco é superior a 12 cm. As perfurações pequenas, encontradas na laparotomia, podem ser tratadas por cecostomia através da própria perfuração. Já as maiores, com contaminação da cavidade abdominal devem, ser manejadas por exteriorização da lesão por ressecção da mesma.

Wexner SD, Vernava Am. Clinical decision making in colorectal surgery. Igaku-Shoin Medical Publishers, Inc 1995: 341-343.