

**1. Em portadores de ureterossigmoidostomia, o rastreamento de câncer colo-retal:**

- a. Deve ser iniciado cinco anos após a ureterossigmoidostomia e a cada dois anos a partir desta.
- b. Deve ser iniciado dez anos após a ureterossigmoidostomia e anualmente a partir desta época.
- c. Deve ser iniciado dois anos após a ureterossigmoidostomia com seguimento semestral.
- d. Não precisa ser feito.

**2. Qual das síndromes polipóides abaixo está associada a pólipos hamartomatosos com alopecia, atrofia ungueal e pigmentação cutânea:**

- a. Cronkhite-Canadá
- b. Peutz-Jeghers
- c. Ruvalcaba-Myhre-Smith
- d. Polipose adenomatosa familiar

**3. Na doença de Crohn, o infliximab age:**

- a. Diminuindo o número de bactérias no sítio de inflamação favorecendo o fechamento das fístulas entero-entéricas.
- b. Neutralizando o fator de necrose tumoral alfa (TNF $\alpha$ ).
- c. Aumentando a síntese de prostaglandinas.
- d. Aumentando a reação inflamatória, estimulando a defesa do organismo.

**4. Paciente de 30 anos na 20ª semana de gestação é atendida com queixas de sangramento às evacuações. A investigação diagnóstica evidencia a presença de um tumor de sigmóide não obstrutivo. Nesta situação, qual a melhor conduta terapêutica:**

- a. Indução da maturidade fetal com corticosteróide com retirada do feto por cesariana e posteriormente ressecção do sigmóide.
- b. Indução da maturidade pulmonar fetal com corticosteróide realizando a ressecção colônica e a cesariana num mesmo tempo.
- c. Colectomia de sigmóide com manutenção da gestação.
- d. Colostomia descompressiva profilática, aguardar até a 28ª semana para indução da maturidade pulmonar fetal, posterior cesariana e colectomia de sigmóide três semanas após a mesma.