

**1. Nos casos de suspeita de colite isquêmica em paciente estável, qual dos exames abaixo é o mais útil teste diagnóstico?**

- a) Marcadores laboratoriais (hemograma, PCRt etc.).
- b) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.
- c) Clister opaco.
- d) Arteriografia seletiva.
- e) Colonoscopia.

**2. Paciente feminina com 48 anos foi submetida à apendicectomia videolaparoscópica para o tratamento de apendicite aguda edematosa. O laudo histopatológico evidencia a presença de tumor carcinóide do apêndice de 1,8 cm, não invasivo, na porção média dele. Qual a melhor conduta para o caso?**

- a) Dosagem do ACTH e 5-hidroxitriptofano (5-HT) e seguimento clínico.
- b) Hemicolectomia direita e seguimento oncológico com utilização do 5-hidroxitriptofano (5-HT) como marcadores de recidiva pré e pós-cirurgia.
- c) Hemicolectomia direita.
- d) Considerar a apendicectomia como terapêutica para o caso.
- e) Dosagem do ácido vanilmandélico na urina e hemicolectomia direita.

**3. As duas áreas potencialmente críticas da circulação colateral do cólon, localizadas no ângulo esplênico e na junção retossigmoideana, são denominadas, respectivamente:**

- a) Ponto crítico de Thompsom e Sudeck.
- b) Ponto crítico de Griffith e Johnson.
- c) Ponto crítico de Johnson e Thompsom.
- d) Ponto crítico de Griffith e Sudeck.
- e) Ponto crítico de Sudeck e Thompsom.

**4. Qual a etiologia mais frequente para as fístulas retovaginais?**

- a) Abscesso criptoglandular.
- b) Lesão actínica.
- c) Trauma obstétrico.
- d) Doença de Crohn.
- e) Infecção das glândulas de Bartholin.