

## Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

### Artigos de revisão

As questões abaixo deverão ser respondidas após leitura dos textos “Asma e rinite, uma mesma doença?” e “Síndrome de DiGeorge: aspectos clínico-imunológicos e manejo”. Há apenas uma resposta correta, caso haja dúvida consulte novamente o texto.

**1. No Brasil, a prevalência de sintomas de rinite alérgica no último ano em adolescentes situa-se entre:**

- a) 10–20%
- b) 20-30%
- c) 30-40%
- d) 40-50%

**2. Assinale a alternativa INCORRETA**

- a) As respostas imunopatológicas na rinite alérgica e na asma são semelhantes no nariz, seios paranasais e nos brônquios.
- b) O desnudamento epitelial é mais comum e intenso nos brônquios que no nariz
- c) A fibrose sub-epitelial é característica na mucosa nasal
- d) Em indivíduos não asmáticos com rinossinusite alérgica são observadas alterações em biópsias de mucosa brônquica semelhantes àquelas observadas em asmáticos.

**3. Assinale a alternativa CORRETA**

- a) Pacientes que têm asma e rinite têm igual número de consultas em emergências que o grupo apenas com asma
- b) Pacientes que têm asma e rinite têm um maior número de internamentos que o grupo apenas com asma
- c) A presença de rinite alérgica não afeta a probabilidade do indivíduo vir a ter asma
- d) A presença de rinite alérgica não compromete a qualidade de vida dos asmáticos

**4. Assinale a alternativa CORRETA**

- a) A radiografia de seios da face deve ser solicitada de rotina em pacientes com rinite alérgica
- b) Em pacientes com rinite alérgica, a presença de espessamento maior que 1cm da mucosa dos antros maxilares na radiografia dos seios da face, indica a necessidade de tratamento com antibióticos
- c) A rinite alérgica não é fator de agravamento da asma
- d) A rinossinusite crônica é fator de agravamento da asma

**5. Assinale a alternativa CORRETA**

- a) A imunoterapia injetável não contribui para reduzir os sintomas da rinite alérgica
- b) A imunoterapia sub-lingual por três anos é capaz de reduzir o surgimento de asma em pacientes com rinite alérgica
- c) Não devemos realizar imunoterapia sub-lingual em pacientes com rinite alérgica
- d) A presença de asma torna mandatória a utilização de imunoterapia em pacientes com rinite

**6. Assinale a alternativa CORRETA**

- a) Não é necessário questionar a presença de sintomas de rinite em pacientes com asma
- b) A investigação da presença de sintomas de asma não é importante em pacientes com rinite alérgica
- c) Na avaliação clínica de pacientes com rinite alérgica a espirometria é inútil
- d) A maioria dos pacientes com rinite alérgica apresenta hiperreatividade brônquica

**7. Na suspeita de Síndrome de DiGeorge o exame laboratorial indicado para confirmação diagnóstica é:**

- a) Dosagem do ânion superóxido
- b) Teste do Fish
- c) DHR (Dihidro-rodamina)
- d) CD19

**8. Dentre os aspectos clínicos que acometem pacientes com Síndrome de DiGeorge podemos citar:**

- a) Cardiopatias, principalmente as conotruncais
- b) Hipotireoidismo
- c) Cardiopatias, principalmente a transposição de grandes vasos
- d) Fraturas múltiplas

**9. As principais alterações endocrinológicas observadas em pacientes com Síndrome de DiGeorge são:**

- a) Diabetes tipo I
- b) Hipocalcemia, hipomagnesemia e elevação dos níveis de fósforo
- c) Hipertireoidismo
- d) Puberdade precoce

**10. A deficiência imunológica observada em pacientes com Síndrome de DiGeorge completa são:**

- a) Deficiência do sistema complemento
- b) Defeitos de moléculas de adesão
- c) Defeitos do Toll-like receptors
- d) Defeitos da imunidade mediada por células

**11. Considerando a deficiência imunológica presente nestes pacientes, que exames laboratoriais são considerados de maior importância**

- a) CH50
- b) CD11/CD18
- c) CD3, CD4, CD8
- d) D14

**12. Na Síndrome de DiGeorge completa tem sido observado como tratamento eficaz o:**

- a) Transplante de timo
- b) Uso de imunoglobulina intravenosa
- c) Uso de anti-TNF
- d) Fator estimulador de crescimento de granulócitos (G-CSF)

**Respostas corretas do teste sobre Educação Médica Continuada “Fator de necrose tumoral alfa (TNF- $\alpha$ ) e asma: metanálise é a saída?”, “Perspectivas futuras no tratamento da alergia alimentar” e “Doença do refluxo gastroesofágico e sua relação com a asma” publicados na revista da SBAI volume 30, nº 1, 2007, páginas 2 a 8; 9 a 12; e 13 a 20, respectivamente.**

Respostas corretas: 1) b; 2) d; 3) c; 4) d; 5) a; 6) c; 7) c; 8) d; 9) b; 10) d