



# PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES



## EDITAL Nº001/2015 – CLT

### MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA

#### NOME DO CANDIDATO


#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Você recebeu do fiscal este **CADERNO DE QUESTÕES** com as **30** (trinta) questões da prova objetiva numeradas sequencialmente e distribuídas sem falhas ou repetições.

MATÉRIA	QUESTÕES
LÍNGUA PORTUGUESA	01 a 05
POLÍTICAS PÚBLICAS	06 a 08
LEI e ESTATUTO DA FEAES	09 a 10
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	11 a 30

Sobre a carteira, está disponível a **FOLHA DE RESPOSTA PERSONALIZADA** para transcrever as respostas da prova objetiva. Na Folha de Respostas, realize a conferência de seu nome completo, do número de seu documento e do número de sua inscrição. As divergências devem ser comunicadas ao fiscal para as devidas providências.

1. Este Caderno de Questões não deve ser folheado antes da autorização do Fiscal.
2. Observe se o **Cargo** especificado no Caderno de Questões é o correspondente ao cargo no qual você fez a inscrição. Caso não esteja correto, solicite a substituição para o Fiscal de sala, o qual deverá lhe fornecer o Caderno de Questões correto.
3. Após ser autorizado pelo Fiscal, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão, e se a numeração das questões está correta.
4. Utilize, obrigatoriamente, **Caneta Esferográfica Transparente**, com tinta de cor azul ou preta na marcação da Folha de Respostas.
5. Leia atentamente cada questão da prova e assinale na Folha de Respostas a opção que a responda corretamente.

Exemplo:

A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
---	-------------------------------------	---	---

6. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados.
7. Você dispõe de **03 (três)** horas para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça com tranquilidade, mas controle seu tempo.
8. Iniciada a prova, somente será permitido deixar definitivamente a sala após 60 (sessenta) minutos.
9. Após o término da prova, entregue ao Fiscal a **FOLHA DE RESPOSTAS** devidamente assinada.
10. Somente será permitido levar o **CADERNO DE QUESTÕES** se o candidato permanecer na sala até os últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o encerramento da prova.
11. SERÁ ELIMINADO do Concurso Público o candidato que:
  - Deixar o local de realização da prova objetiva sem a devida autorização.
  - Tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, fiscais ou autoridades presentes.
  - Proceder de forma a tumultuar a realização da prova objetiva.
  - Estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas, por quaisquer meios e usar de meios ilícitos para obter vantagens para si ou para outros.
  - For surpreendido portando ou manuseando aparelho eletrônico nas demais dependências do estabelecimento durante a realização da prova objetiva.
  - Caso qualquer equipamento venha a emitir ruídos sonoros, mesmos que devidamente acondicionado no envelope de guarda de pertences, durante a realização da prova.
12. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia a Polícia Civil, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.
13. Os **03 (três) últimos candidatos** só poderão sair da sala juntos, após o fechamento do envelope contendo a lista de presença, a ata e as Folhas de Respostas da sala. Esses candidatos deverão assinar o envelope de retorno de provas.
14. O candidato que terminar sua prova não poderá utilizar os banheiros destinados aos candidatos que ainda estiverem realizando.
15. Está disponível na última folha do Caderno de Questões um gabarito para ser preenchido e destacado. Este pode ser levado pelo candidato.



## TEXTO PARA AS QUESTÕES 1 a 5.

## Pensar é transgredir

Não lembro em que momento percebi que viver deveria ser uma permanente reinvenção de nós mesmos — para não morreremos soterrados na poeira da banalidade embora pareça que ainda estamos vivos.

Mas compreendi, num lampejo: então é isso, então é assim. Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada. Algumas vezes é preciso pegar o touro pelos chifres, mergulhar para depois ver o que acontece: porque a vida não tem de ser sorvida como uma taça que se esvazia, mas como o jarro que se renova a cada gole bebido.

Para reinventar-se é preciso pensar: isso aprendi muito cedo.

Apalpar, no nevoeiro de quem somos, algo que pareça uma essência: isso, mais ou menos, sou eu. Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui. Muita inquietação por baixo das águas do cotidiano. Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante: "Parar pra pensar, nem pensar!" O problema é que quando menos se espera ele chega, o sorridente pensamento que nos faz parar. Pode ser no meio do shopping, no trânsito, na frente da tevê ou do computador. Simplesmente escovando os dentes.

Ou na hora da droga, do sexo sem afeto, do desafeto, do rancor, da lamúria, da hesitação e da resignação.

Sem ter programado, a gente pára pra pensar.

Pode ser um susto: como espiar de um berçário confortável para um corredor com mil possibilidades. Cada porta, uma escolha. Muitas vão se abrir para um nada ou para algum absurdo. Outras, para um jardim de promessas. Alguma, para a noite além da cerca. Hora de tirar os disfarces, aposentar as máscaras e reavaliar: reavaliar-se.

Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.

Somos demasiado frívolos: buscamos o atordoamento das mil distrações, corremos de um lado a outro achando que somos grandes cumpridores de tarefas. Quando o primeiro dever seria de vez em quando parar e analisar: quem a gente é, o que fazemos com a nossa vida, o tempo, os amores. E com as obrigações também, é claro, pois não temos sempre cinco anos de idade, quando a prioridade absoluta é dormir abraçado no urso de pelúcia e prosseguir, no sono, o sonho que afinal nessa idade ainda é a vida.

Mas pensar não é apenas a ameaça de enfrentar a alma no espelho: é sair para as varandas de si mesmo e olhar em torno, e quem sabe finalmente respirar.

Compreender: somos inquilinos de algo bem maior do que o nosso pequeno segredo individual. É o poderoso ciclo da existência. Nele todos os desastres e toda a beleza têm significado como fases de um processo.

Se nos escondermos num canto escuro abafando nossos questionamentos, não escutaremos o rumor do vento nas árvores do mundo. Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos.

Os ganhos ou os danos dependem da perspectiva e possibilidades de quem vai tecendo a sua história. O mundo em si não tem sentido sem o nosso olhar que lhe atribui identidade, sem o nosso pensamento que lhe confere alguma ordem.

Viver, como talvez morrer, é recriar-se: a vida não está aí apenas para ser suportada nem vivida, mas elaborada. Eventualmente reprogramada. Conscientemente executada. Muitas vezes, ousada.

Parece fácil: "escrever a respeito das coisas é fácil", já me disseram. Eu sei. Mas não é preciso realizar nada de espetacular, nem desejar nada excepcional. Não é preciso nem mesmo ser brilhante, importante, admirado.

Para viver de verdade, pensando e repensando a existência, para que ela valha a pena, é preciso ser amado; e amar; e amar-se. Ter esperança; qualquer esperança.

Questionar o que nos é imposto, sem rebeldias insensatas mas sem demasiada sensatez. Saborear o bom, mas aqui e ali enfrentar o ruim. Suportar sem se submeter, aceitar sem se humilhar, entregar-se sem renunciar a si mesmo e à possível dignidade.

Sonhar, porque se desistimos disso apaga-se a última claridade e nada mais valerá a pena. Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar, seja lá no que for.

E que o mínimo que a gente faça seja, a cada momento, o melhor que afinal se conseguiu fazer.

LUFT, Lya. *Pensar é transgredir*. Rio de Janeiro: Record, 2004. p.177-78.

## Questão 01

Assinale a alternativa em que o conectivo destacado tem o mesmo valor semântico do conectivo destacado no enunciado: "Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada."

- (A) "Para reinventar-se é preciso pensar"
- (B) "[...] embora pareça que ainda estamos vivos."
- (C) "Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos."
- (D) "[...] quando menos se espera ele chega [...]"

## Questão 02

Considere os enunciados abaixo:

- I. "Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui."
- II. "[...] mas como o jarro que se renova a cada gole bebido."
- III. "[...] pois não temos sempre cinco anos de idade [...]"
- IV. "[...] como o jarro que se renova a cada gole bebido."

Os conectivos destacados apresentam, respectivamente, as noções de:

- (A) alternância – contraste – explicação – comparação.
- (B) alternância – contraste – conclusão – comparação.
- (C) adição – contraste – explicação – comparação.
- (D) alternância – contraste – explicação – causa.

**Questão 03**

Assinale a alternativa cujo termo é equivalente ao destacado no enunciado: “Sem ter programado, a gente pára pra pensar.”

- (A) ele
- (B) você
- (C) nós
- (D) ela

**Questão 04**

No texto *Pensar é transgredir*, Lya Luft mostra sua interpretação a respeito da vida, do cotidiano e utiliza, para isso, o gênero:

- (A) carta
- (B) conto
- (C) crônica
- (D) relato

**Questão 05**

Para a autora, “pensar é transgredir” porque o pensamento faz com que o ser humano saia do seu ostracismo, do seu comodismo. Todas as alternativas abaixo comprovam essa afirmação, EXCETO:

- (A) ” Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada.”
- (B) “Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.”
- (C) “Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar [...]”
- (D) “Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante [...]”

**POLÍTICAS PÚBLICAS****Questão 06**

De acordo com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem de um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- (A) Centralização, com direção única do Governo Federal.
- (B) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 07**

A respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A assistência à saúde é restrita à iniciativa pública, não podendo, em nenhuma ocasião, a

iniciativa privada participar da assistência à saúde.

- (B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em Lei.
- (C) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (D) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, podendo serem objetos de comercialização apenas os fluídos do corpo humano, como sangue, sémen etc.

**Questão 08**

O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e as prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias. A respeito do Financiamento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) São considerados de outras fontes de receita os recursos provenientes de alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- (B) As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
- (C) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão co-financiadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), pelas universidades e pelo orçamento fiscal, além de recursos de instituições de fomento e financiamento ou de origem externa e receita própria das instituições executoras.
- (D) Não são consideradas como outras fontes de receita os recursos provenientes de ajuda, contribuições, doações e donativos.

**LEI e ESTATUTO da FEAES****Questão 09**

As relações de trabalho do pessoal da FUNDAÇÃO serão as da Consolidação das Leis de Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº. 5.452, de 1º de maio de 1943, e a legislação trabalhista complementar, em regime de emprego. De acordo com o Estatuto da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba – FEAES –, é CORRETO afirmar:

- (A) A rescisão do contrato de trabalho do pessoal da Fundação admitido por processo seletivo público não poderá ocorrer por ato unilateral, sendo sempre precedido do devido processo

administrativo, garantida a ampla defesa do empregado.

- (B) Para atender necessidade temporária de interesse público, a Fundação poderá contratar pessoal técnico, por prazo determinado de 12 (doze) meses, mediante processo seletivo simplificado, podendo haver prorrogação, desde que o prazo total do contrato não ultrapasse 24 (vinte e quatro meses).
- (C) Apenas e exclusivamente o combate a surtos epidêmicos e a atenção a situações de calamidade pública são considerados necessidades temporárias de interesse público que ensejam a contratação temporária de pessoal técnico mediante processo seletivo simplificado.
- (D) Os empregados da Fundação não são equiparados aos servidores públicos para fins criminais, de improbidade administrativa e acumulação de cargos.

#### Questão 10

De acordo com a Lei Municipal nº. 13.663/2010, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba poderá desenvolver atividades de ensino, pesquisa e avaliação de tecnologias de saúde, podendo captar recursos financeiros para fomento e desenvolvimento de pesquisas e da educação permanente em saúde junto ao Poder Público e à iniciativa privada, mediante aprovação do Conselho Curador.
- (B) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba se sujeitará às normas de fiscalização e controle previstos em seu estatuto e à supervisão da Secretaria Municipal da Saúde, para efeito de cumprimento de seus objetivos estatutários, harmonização de sua atuação com a política municipal de saúde e obtenção de eficiência administrativa.
- (C) O patrimônio da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba será constituído pelos bens móveis e imóveis que adquirir, os que lhe forem transferidos ou doados pelo Município de Curitiba, ou por outras pessoas jurídicas de direito público ou privado e por pessoas físicas.
- (D) Os serviços de saúde prestados diretamente pela Secretaria Municipal da Saúde que passarem a ser executados pela Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba somente e exclusivamente poderão ser transferidos mediante Lei aprovada por 2/3 (dois terços) da Câmara Municipal e de iniciativa privativa do Prefeito Municipal.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

#### Questão 11

Em relação ao adenocarcinoma gástrico, considerando as diferenças internacionais de incidência e índices de mortalidade e, baseando-se na literatura existente sobre o tema e nos modelos de compreensão

adotados em diversas regiões do mundo, é INCORRETO dizer que:

- (A) O adenocarcinoma gástrico é mais frequente nos homens.
- (B) O adenocarcinoma gástrico é uma doença comum em todo o mundo, porém, sua incidência e seus índices de mortalidade vêm diminuindo progressivamente.
- (C) A classificação histopatológica de Lauren foi útil para o modelo de compreensão da epidemiologia do câncer gástrico.
- (D) A acentuada variação mundial na incidência do adenocarcinoma gástrico sugere apenas influências genéticas e raciais.

#### Questão 12

Nos casos de esclerodermia, em relação ao esôfago, é INCORRETO afirmar:

- (A) Há hipertonia do esfíncter esofágico inferior.
- (B) Há pré-disposição à Doença do Refluxo Gastroesofágico.
- (C) Há hipoperistaltismo do corpo esofágico.
- (D) Há comprometimento da musculatura lisa.

#### Questão 13

Qual das seguintes afirmações é INCORRETA, em relação à avaliação da gravidade de pancreatite aguda?

- (A) Uma pontuação de 9 na escala de APACHE-II, no dia da internação, representa um fator prognóstico desfavorável.
- (B) Amilase sérica > 3.000u/l, nas primeiras 48 horas de internação, sugere um mau prognóstico.
- (C) A presença de três critérios de Ranson, no dia da internação, indica um prognóstico desfavorável.
- (D) Escore > 7, nos critérios de Balthazar, caracteriza pancreatite aguda grave.

#### Questão 14

Após suspeita de tumor maligno de pâncreas em um paciente obeso, 62 anos, com dores abdominais, icterícia, perda ponderal e tabagista. Na maioria dos casos dessa neoplasia, a área acometida e o tipo histológico, respectivamente, são:

- (A) Corpo – adenocarcinoma ductal.
- (B) Cabeça – adenocarcinoma ductal.
- (C) Corpo – carcinoma de células escamosas.
- (D) Cabeça – carcinoma de células escamosas.

#### Questão 15

Em relação às doenças orificiais, assinale alternativa INCORRETA:

- (A) Hemorroidas de grau III são aquelas que sangram, exteriorizam-se e podem ser reduzidas por manobras digitais.

- (B) Dor anal após evacuação que persiste por minutos ou horas, geralmente acompanhada de sangramento vivo e intenso, é altamente sugestiva de fissura anal aguda.
- (C) As fistulas interesfinctéricas são mais frequentes.
- (D) Uso de pimenta, constipação intestinal e prática de sexo anal receptivo não são fatores etiológicos da doença hemorroidária.

**Questão 16**

**A má-formação de Dieulafoy é um fator predisponente a:**

- (A) Hepatomegalia.
- (B) Pancreatite crônica.
- (C) Hemorragia gastrointestinal.
- (D) Fistula colo-vesical.

**Questão 17**

**Segundo Forrest, o sangramento ativo de alto débito é classificado como:**

- (A) Forrest Ia.
- (B) Forrest III.
- (C) Forrest IIa.
- (D) Forrest IIb.

**Questão 18**

**Segundo a classificação de Borrmann, o adenocarcinoma gástrico que se apresenta como lesão ulcerada infiltrativa em parte ou em todas as suas bordas, é considerado:**

- (A) Borrmann I.
- (B) Borrmann II.
- (C) Borrmann III.
- (D) Borrmann IV.

**Questão 19**

**Paciente com metástases hepáticas e que apresenta diarreia, hipopotassemia e acloridria a suspeita é de:**

- (A) Vipoma.
- (B) Glucagonoma.
- (C) Insulinoma.
- (D) Gastrinoma.

**Questão 20**

**Em relação ao hemangioma hepático, assinale a INCORRETA:**

- (A) Tumor hepático que predomina nos homens.
- (B) É o tumor benigno mais comum do fígado.
- (C) A grande maioria é inferior a 4 cm e assintomática.
- (D) O tipo histológico mais comum é o cavernoso.

**Questão 21**

**Em relação à colite ulcerativa, assinale a CORRETA:**

- (A) O tabagismo confere um fator de risco para a doença.

- (B) Ocorre um comprometimento transmural do cólon.
- (C) O reto é invariavelmente acometido pela doença.
- (D) Caracteriza-se por processo inflamatório que se alternam com segmentos de cólon normais.

**Questão 22**

**Paciente, 32 anos, sexo feminino, com dor em quadrante superior direito, icterícia e massa abdominal. Foi diagnosticado com cisto biliar. Referente ao diagnóstico, assinale a CORRETA:**

- (A) É uma doença comum, que acomete principalmente o sexo masculino.
- (B) Segunda o a Classificação de Todani, o tipo V é uma dilatação limitada aos ductos intra-hepáticos.
- (C) A incidência de carcinoma (ducto biliar, hepático) é muito menor em relação à população geral.
- (D) A drenagem entérica simples do cisto biliar é a melhor opção de tratamento.

**Questão 23**

**Paciente, 55 anos, sexo masculino, etilista pesado com alterações da função hepática. Apresentando-se consciente, orientado, ascite leve, bilirrubina total de 1,8mg/dl, albumina sérica de 3g/dl e tempo de protrombina aumentado em 1 segundo. Em relação ao grau de Child-Pugh, é CORRETO afirmar:**

- (A) O paciente encontra-se no grau C.
- (B) O paciente tem uma somatória de pontos igual 6.
- (C) O paciente encontra-se no grau A.
- (D) O paciente encontra-se no Grau B, com sete pontos.

**Questão 24**

**Paciente com laudo endoscópico trazendo em sua conclusão: Úlcera gástrica Jhonson 2. Assinale a descrição endoscópica mais adequada para o caso citado:**

- (A) Lesão ulcerada em pequena curvatura gástrica, próxima à incisura angularis.
- (B) Úlcera localizada em grande curvatura de corpo gástrico, associado à úlcera duodenal.
- (C) Úlcera antral, pré-pilórica.
- (D) Úlcera gástrica próxima à junção gastroesofágica.

**Questão 25**

**Rapaz jovem, 35 anos, com sobrepeso, procura o consultório médico com relato de pirose diária, refluxo e regurgitação frequente. A endoscopia realizada recentemente evidenciou três erosões longitudinais pequenas (todas com aproximadamente 6 mm) com ponte de fibrina unindo duas delas, mas não atingindo 20% da circunferência do órgão. Assinale a alternativa que apresenta a conclusão do laudo desse exame, em relação ao esôfago:**

- (A) Esofagite grau B de *Los Angeles*.
- (B) Esofagite grau C de *Los Angeles*.
- (C) Esofagite grau D de *Los Angeles*.
- (D) Esofagite grau A de *Los Angeles*.

**Questão 26**

Constituem recomendações do *guideline* do *US Multi-Society Task Force on Colorrectal câncer, 2008*, para vigilância e acompanhamento do câncer colorretal, através de colonoscopia, EXCETO:

- (A) Para pacientes com 1 a 2 adenomas tubulares, com displasia de baixo grau recomenda-se novo exame entre 5 e 10 anos.
- (B) Para pacientes com 3 a 10 adenomas tubulares, com displasia de baixo grau recomenda-se novo exame entre 3 e 5 anos.
- (C) Para pacientes com adenoma túbulo-viloso, recomenda-se novo exame em 3 anos.
- (D) Para pacientes com mais de 10 pólipos, recomenda-se novo exame, antes dos três anos.

**Questão 27**

Considerando as recomendações do *guideline* do *US Multi-Society Task Force on Colorrectal câncer, 2008*, para vigilância e acompanhamento do câncer colorretal, através de colonoscopia, com qual idade devemos recomendar aos dois filhos (28 e 32 anos respectivamente) de um paciente que teve um câncer de sigmoide aos 62 anos?

- (A) 35 anos.
- (B) 40 anos.
- (C) 45 anos.
- (D) 50 anos.

**Questão 28**

Segundo a classificação de Rezende para esofagopatia chagásica, trata-se de exame radiológico apresentando esôfago com grande aumento de diâmetro, atividade motora reduzida e hipotonia do esôfago inferior com grande retenção de contraste, compatível com:

- (A) Grupo I.
- (B) Grupo II.
- (C) Grupo III.
- (D) Grupo IV.

**Questão 29**

Qual o mecanismo fisiopatológico principal que ocorre na diarreia causada pela *Entamoeba Hystolítica*?

- (A) Secretor.
- (B) Osmótico.
- (C) Exsudativo.
- (D) Enterotóxico.

**Questão 30**

Achado sugestivo de Retocolite Ulcerativa Idiopática na biópsia intestinal:

- (A) Abscesso de criptas intestinais.
- (B) Granuloma não caseoso.
- (C) Atrofia mucosa.
- (D) Agregados linfóides em submucosa.

**Destaque Aqui**



PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES Edital Nº 001/2015 <http://www.fundacaofafipa.org.br/concurso>

**GABARITO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30