

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO****EDITAL Nº 01/2014****NÍVEL SUPERIOR****ESPECIALISTA EM SAÚDE - MÉDICO OFTALMOLOGISTA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 04 (quatro) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Informática (10 questões) e Conhecimentos específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1h30m (uma hora e trinta minutos) após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O Caderno de Questões das provas objetivas será divulgado no endereço eletrônico do IBFC (www.ibfc.org.br), durante o período recursal.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |

RASCUNHO

Texto

As boas almas

Quase todas as manhãs vejo o senhor que sobe a última quadra da rua das Palmeiras com um saquinho de supermercado na mão e para na praça Marechal. É recebido por uma revoada rasante de pombos, cuja euforia alada logo atrai outros, mais de uma centena, e o senhor murmura “calma, calma”, enquanto enfia a mão no saco plástico e atira no chão de terra do playground punhados de farelos de pão e milho misturados, até esgotar o saco, que sacode de boca para baixo sobre as cabeças e bicos atarefados. Observa a cena por algum tempo, com ar satisfeito, depois volta para casa.

Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme. Perto dali, no Parque da Água Branca, ou mais longe, no Parque do Piqueri, ou no Centro, na Praça Ramos, senhoras suaves levam iscas para os gatos, que as rodeiam com miados de boa tarde e obrigado, oh, muito obrigado. Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos, mas nem adianta dizê-lo à aposentada dona Lourdes, no Piqueri, pois nada mudaria sua rotina de juntar restos de cozinha e carninhas de açougue, cozinhar com um pouco de tempero, “só para dar um gostinho”, e promover o vespéral banquete.

Os cães vadios não se organizam em comunidades, como os gatos. Batem perna pelas calçadas até encontrar um catador de papel ou um morador de rua precisado de companhia. Reconhecem-se num só olhar. Aquecem um ao outro no inverno, em morno abraço e carentes. De dia o cão come da comida que o homem arruma, de noite retribui rosnando contra invasores. Em caso de escassez de alimentos, a preferência é sempre do cão. Ao cuidar dele o homem compensa o seu próprio abandono, torna-se um provedor, responsável por alguém mais necessitado e desamparado. Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.

Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos, e vai ficando por ali, e seu pelo com o tempo brilha agradecido, e ele se torna valente guardião daquela porta. Cães não gostam de ficar devendo obrigação.

Peixes e marrecos engordam nos lagos dos parques públicos, mimados pelos visitantes. No zoo é preciso coibir a compulsão dos alimentadores. No Simba Safari, macacos fazem piquenique sobre os carros. Há quem plante pitangueira no quintal, ou goiabeira, só para farra de passarinhos. Até pardais encontram quimeras de afeto. A cidade é o grande albergue das espécies vagabundas.

Numa destas manhãs em que me senti desocupado como esses bichos, segui o senhor dos pombos até a praça. Eles já o conheciam bem, talvez o esperassem. Apreciei os gestos cada vez mais largos com que ele procurava atirar o farelo para os pombos mais afastados, a fim de evitar disputas. Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece. Falei com ele, naquele momento final em que apenas parecia apreciá-los, sorrindo da sua voracidade, e fiquei surpreso ao ouvi-lo dizer que não gostava de pombos.

- Tenho horror da sujeira que fazem nos beirais dos prédios, nas calçadas.

- Por que dá comida para eles, então?

- Não é pela comida. Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.

(Angelo, Ivan. *O comprador de aventuras: e outras crônicas*. São Paulo: Ática, 200. 101 p. il. Para gostar de ler, 28)

1) Em relação à tipologia textual, pode-se concluir que a crônica de Ivan Angelo assume caráter:

- narrativo, revelando posicionamento do autor por meio de uma reflexão sobre comportamentos humanos.
- descritivo, à medida que destaca a caracterização objetiva do físico dos personagens em relação às suas ações.
- argumentativo, em que se destaca uma linguagem impessoal e marcada por traços persuasivos.
- narrativo e descritivo, no qual se combinam ações e caracterizações sem a preocupação de explicitar um posicionamento do autor.

2) Na primeira frase do texto, ocorrem várias expressões de caráter adverbial. Dentre as opções abaixo, assinale aquela que não apresenta esse comportamento morfológico.

- “Quase todas as manhãs”
- “na mão”
- “que sobe a última quadra da rua das Palmeiras”
- “na praça Marechal”

3) Ao final do texto, o autor empregou um recurso narrativo que contribui para atribuir um ritmo mais dinâmico ao texto. Trata-se:

- do emprego do discurso direto.
- da mudança do foco narrativo.
- do excesso de adjetivos.
- da alteração da caracterização do espaço.

4) Ao afirmar que “Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.”, pode-se inferir o seguinte:

- o comportamento humano sempre revela humanidade.
- riqueza, nesse contexto, assume um caráter mais concreto do que abstrato.
- só se revela a humanidade ao alimentar os animais.
- o ato de dar revela um traço da humanidade, por vezes, ausente no homem.

5) Em “Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos”, ocorre uma vírgula. Sobre seu emprego, é correto afirmar, de acordo com a Norma Padrão, que ela ocorre:

- em função do caráter enumerativo do enunciado.
- porque há uma oração subordinada adverbial anteposta à principal.
- pois separa duas orações coordenadas.
- para dar destaque sendo seu emprego facultativo.

6) No segundo parágrafo, ocorre o seguinte fragmento: “Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos”. Quanto ao emprego do pronome demonstrativo e seu caráter coesivo, pode-se afirmar que:

- antecipa uma ideia que será apresentada no mesmo parágrafo.
- refere-se a um objeto, relativamente, próximo ao interlocutor.
- resgata uma informação já apresentada no texto.
- não apresenta referente textual específico pois assume sentido indefinido.

7) Na frase “Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme”, o termo destacado é um adjetivo e exerce a mesma função sintática de todos os termos destacados abaixo, exceto um. Assinale-o.

- “sua rotina de juntar restos de cozinha” (2º parágrafo)
- “Os cães vadios não se organizam” (3º parágrafo)
- “e fiquei surpreso ao ouvi-lo”
- “Acidade é o grande albergue das espécies vagabundas.”

8) Assinale a opção em que se faz um comentário correto sobre a colocação do pronome oblíquo em “Eles já o conheciam bem.”.

- Ocorre próclise em função do caráter atrativo do advérbio “já”.
- O correto deveria ser “conhecê-lo-ia” para adequar-se à Norma Padrão.
- Deveria estar em ênclise devido à presença do advérbio “bem”.
- O uso da próclise ou da ênclise é indiferente nesse caso.

- 9) Na frase “**Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.**”, a preposição “para” introduz o valor semântico de:
- a) causa
 - b) conclusão
 - c) proporcionalidade
 - d) finalidade
- 10) Ao empregar a oração destacada em “**Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece.**”, o autor pretende mostrar que:
- a) se trata de algo que apenas o narrador conhece.
 - b) apenas os animais vadios têm ciência de tal situação.
 - c) aponta para um conhecimento restrito a falantes específicos.
 - d) se refere a uma espécie de saber universal.

INFORMÁTICA

- 11) Quando se utiliza o aplicativo local para processar as mensagens de Correio Eletrônico existe a necessidade de configuração no protocolo padrão de envio de e-mails denominado, tecnicamente, pela sigla:
- a) SMTP
 - b) TCP
 - c) POP3
 - d) SNMP
- 12) No Microsoft Excel 2007 ao se desejar o valor máximo de um conjunto de valores deve-se utilizar a função:
- a) ABS()
 - b) MÁXIMO()
 - c) MAIORNÚMERO()
 - d) NÚMEROMAIOR()
- 13) O URL possui como padrão a seguinte estrutura: protocolo://máquina/caminho/recurso quanto ao item ‘protocolo’, na estrutura apresentada, pode ser:
- a) somente HTTP e HTTPS.
 - b) somente HTTPS e FTP.
 - c) somente HTTP e FTP.
 - d) HTTP, HTTPS, FTP, entre outros.
- 14) A definição, da própria Microsoft, quanto aos Botões de Ação do Microsoft PowerPoint 2007, está corretamente descrita na alternativa:
- a) botões que permitem dar ação e movimento aos diversos slides de uma apresentação.
 - b) três botões respectivamente de som, imagem e multimídia para dinamizar uma apresentação.
 - c) formas prontas para inserir “hiperlinks” tanto para navegar entre os slides como em links externos.
 - d) imagens de *gifs* animados pré-definidos através de botões que podem ser inseridas diretamente em um slide.
- 15) No Microsoft Word 2007, para adicionar marcadores ou numeração a uma lista deve-se selecionar inicialmente os itens aos quais deseja adicionar marcadores ou numeração, e em seguida ir na guia:
- a) Ferramentas, no grupo Estilo, clicar em Definir Novo Marcador ou Número.
 - b) Inserir, no grupo Parágrafo, clicar em Marcadores ou Numeração.
 - c) Página Inicial, no grupo Parágrafo, clicar em Marcadores ou Numeração.
 - d) Formatar, no grupo Estilo, clicar em Definir Novo Marcador ou Número.

- 16) Quanto ao conceito de pastas, diretórios e arquivos, no Windows, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo):
- () Uma pasta, ou diretório, é muito semelhante a uma pasta de escritório: é utilizada para se agrupar vários arquivos.
 - () A estrutura de arquivos e diretórios é análogo a uma árvore. Assim, o diretório principal, que não tem nome, é conhecido como raiz.
- a) V - V
 - b) V - F
 - c) F - V
 - d) F - F
- 17) Um dos vários recursos do Windows é a Área de Trabalho. O Windows 7 possibilita alterar diretamente na Área de Trabalho:
- a) a prioridade de execução de aplicativos (CPU).
 - b) as fontes (tipo de letra).
 - c) a memória virtual (RAM).
 - d) o plano de fundo (papéis de parede).
- 18) A classificação de dados é um parte importante da análise de dados. No Microsoft Excel 2007 esse recurso está disponível na guia:
- a) Fórmulas, no grupo Edição, na opção Classificar e Filtrar.
 - b) Início, no grupo Edição, na opção Classificar e Filtrar.
 - c) Exibição, no grupo Classificação, na opção Filtrar.
 - d) Dados, no grupo Classificação, na opção Filtrar.
- 19) No Microsoft Word 2007 para adicionar uma linha ao final de uma tabela, deve-se clicar na última célula e pressionar a tecla:
- a) TAB
 - b) CTRL
 - c) ALT
 - d) SHIFT
- 20) Uma caixa de texto é um objeto que pode ser adicionado ao documento do 2007 Microsoft Office. Pode-se adicionar uma caixa de texto aos seguintes aplicativos:
- (1) Microsoft Word 2007
 - (2) Microsoft Excel 2007
 - (3) Microsoft PowerPoint 2007
- Da relação apresentada, estão corretos apenas os itens:
- a) 1 e 2.
 - b) 1 e 3.
 - c) 2 e 3.
 - d) 1, 2 e 3.

21) Assinale a associação correta das seguintes assertativas em relação ao ceratocone:

- I. Estrias de Vogt
- II. Anel de Fleisher
- III. Sinal de Musson
- IV. Hidropsia aguda
- A. Saliência da pálpebra ao olhar para baixo.
- B. Linha de tensão paralelas no estroma corneano posterior.
- C. Ruptura aguda da membrana de Descemet.
- D. Linha de ferro contornando o cone em protruso.
- a) I-A; II-B; III-D; IV-C
- b) I-B; II-D; III-A; IV-C
- c) I-D; II-B; III-C; IV-A
- d) I-C; II-A; III-D; IV-B

22) Mulher de 60 anos procura oftalmologista por diminuição unilateral da visão há alguns meses. Apresenta visão de 20/25 e 20/100 com melhor correção. Apresenta a fundoscopia descontinuidade da retina na região da fóvea, sinal de Warkze-Allen presente em olho esquerdo. Angiofluorocineografia com mancha hiperfluorescente arredondada no centro da fóvea de olho esquerdo e sem alterações em olho direito. O possível diagnóstico e conduta mais adequada ao caso são:

- a) Edema macular cistoide – Inibidor da ciclooxigenase de uso tópico.
- b) Doença macular relacionada à idade – Fórmula Areds.
- c) Buraco Macular- Vitrectomia posterior via pars plana.
- d) Membrana epirretiniana – Acompanhamento clínico.

23) Criança de 2 anos trazida ao pronto socorro por inflamação em olho direito importante há 1 mês com baixa da acuidade visual. Ao exame apresenta reação ocular importante, com vitreite moderada, descolamento exsudativo da retina e presença de sinéquias posteriores. A ultrassonografia corroborou para o diagnóstico de endoftalmite. Não havendo história de trauma ocular, a melhor hipótese para o caso seria:

- a) Doença de Coats.
- b) Toxocaríase ocular.
- c) Retinoblastoma.
- d) Retinopatia da prematuridade em fase tardia.

24) A esclerite secundária à reação imune e à invasão bacilar do *Mycobacterium leprae* deve ser tratada, respectivamente com:

- a) Dapsona ou rifampicina; vitrectomia posterior via pars plana.
- b) Corticóide tópico; Inibidor da ciclooxigenase de uso tópico.
- c) Corticóide tópico; Dapsona ou rifampicina.
- d) Inibidor da ciclooxigenase de uso tópico; Corticóide tópico.

25) A manifestação ocular mais comum na síndrome de Reiter é a (o):

- a) Conjutivite
- b) Uveíte
- c) Esclerite
- d) Glaucoma

26) Sobre a espondilite anquilosante (EA), assinale a alternativa correta:

- a) A positividade do HLA-B27 na espondilite anquilosante ultrapassa a 80%.
- b) Os sinais crônicos da EA são a presença de olho calmo, precipitados ceráticos finos, sinéquias posteriores e membranas pré-lenticulares.
- c) Dor em região cervical e extremidades é a manifestação sistêmica mais comum da EA.
- d) A iridocilicite na EA é unilateral em 70% dos casos, mas quando bilateral, os dois olhos são afetados simultaneamente.

27) A presença de lesão branco-amarelada na periferia com sinais de necrose retiniana aguda em indivíduos imunocompetentes está associada ao _____ e o tratamento mais indicado seria _____.

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas.

- a) Vírus Varicela Zóster – aciclovir endovenoso
- b) Acanthamoeba – pentamida tópico
- c) Toxoplasmose ocular – Sulfadiazina oral
- d) Uveíte por sífilis – Penicilina G benzatina

28) O estágio três e a zona II da retinopatia da prematuridade, por definição são, respectivamente:

- a) Descolamento total da retina; área que inclui a crescente temporal da retina após a ora serrata.
- b) Presença de linha de demarcação entre a retina vascular e avascular; área do pólo posterior que corresponde a um círculo que engloba o disco e tem um raio igual a duas vezes a distância do disco até a macula.
- c) Tecido neovascular que tem origem na crista; área em cujo centro está o disco óptico e que é tangente à ora serrata nasal.
- d) Crista situada entre a retina vascular e avascular que se torna elevada; área do pólo posterior que corresponde a um círculo, engloba o disco e tem um raio igual a distância do disco até a mácula.

29) A presença de diplopia, redução transitória da visão, cefaléia, zumbido pulsátil e papiledema ao fundo de olho pode ser sinal de:

- a) Trombose da artéria oftálmica
- b) Neurite óptica de Leber
- c) Síndrome de Brown-Séquard
- d) Pseudotumor cerebral

30) Na Síndrome de Nothangel, o par craniano afetado e o tipo de paralisia encontrada são, respectivamente:

- a) IV par - Paralisia simétrica e bilateral
- b) VI par - Paralisia assimétrica e bilateral
- c) III par - Paralisia assimétrica e bilateral
- d) V par - Paralisia simétrica e bilateral

31) Sobre os coristomas, assinale a alternativa incorreta:

- a) Coristomas são lesões presentes desde o nascimento, com pequeno ou sem potencial para o crescimento, formadas por tecidos normais que, habitualmente, não são encontrados na região envolvida.
- b) Existem três tipos de coristomas epibulbares: o dermóide sólido, bem definido e de localização limbar; dermolipoma, mais difuso; e o coristoma complexo, com conteúdo e forma variados.
- c) O coristoma ósseo episcleral (COE) é um coristoma simples, caracterizado pela presença de uma placa de tecido ósseo imaturo no tecido episcleral, localizado no quadrante nasal superior.
- d) Por causa de sua raridade, o COE dificilmente tem seu diagnóstico feito no pré-operatório.

32) Em relação ao pterígio, pode-se afirmar que:

- a) É uma afecção de cuja etiologia somente está relacionada com a exposição à radiação solar, não havendo influências de idade, hereditariedade e distúrbios imunológicos.
- b) O mecanismo imunológico está envolvido na patogênese do pterígio, havendo hipersensibilidade dos tipos 1 e 3, com aumento da concentração tecidual de imunoglobulinas IgG, IgA, IgE e C3 em portadores de pterígio.
- c) Um depósito de cobre (linha de Stocker) pode ser visto no epitélio corneano contíguo à cabeça do pterígio.
- d) Atualmente a técnica mais usada inclui a excisão do pterígio seguida pelo fechamento simples da conjuntiva.

33) Paciente de 60 anos, masculino, submetido à trabeculectomia de olho direito por glaucoma primário de ângulo aberto. Encontra-se no 12º dia de pós-operatório e apresenta olho calmo, câmara anterior formada sem reação e pressão intraocular de 22mmHg. Vesícula com bom aspecto, porém pouco elevada. Após massagem apresenta elevação da vesícula e pressão de 10 mmHg neste olho. A conduta mais indicada é:

- a) Lise de sutura.
- b) Revisão da trabeculectomia.
- c) Prostaglandina tópica.
- d) Agulhamento.

34) Faça a associação correta em relação às facomatoses:

- I. Neurofibromatose tipo I
- II. Neurofibromatose tipo II
- III. Doença de Von Hippel
- IV. Esclerose tuberosa
- A. Autossômica dominante irregular; braço curto do cromossomo 3
- B. Autossômica dominante irregular cromossomo 17
- C. Autossômica dominante irregular cromossomo 22
- D. Autossômica dominante irregular; braço longo do cromossomo 39
- a) I-A; II-B; III-D; IV-C
- b) I-B; II-C; III-A; IV-D
- c) I-D; II-B; III-C; IV-A
- d) I-C; II-A; III-D; IV-B

35) Em relação ao glaucoma associado às anomalias da câmara anterior, assinale a alternativa correta:

- a) A íris pode ter aspecto normal na anomalia de Axenfeld, já na Anomalia de Rieger pode haver adelgaçamento do estroma e atrofia.
- b) A maioria dos pacientes geralmente é sintomática, diferente de outros glaucomas crônicos.
- c) Somente 22% dos pacientes com anomalia de Axenfeld ou de Rieger desenvolvem glaucoma.
- d) A linha de Schwalbe é proeminente e está deslocada posteriormente (embriotoxon posterior).

36) Sobre a anatomia e histologia ocular, assinale a alternativa correta

- a) A camada de Bowman tem 12 µm de espessura sendo formada principalmente por fibras de colágeno e possui boa regeneração
- b) O estroma corneano representa 50% do peso da córnea desidratada e é formada por matrix extracelular, queratócitos e colágeno.
- c) O epitélio corneano com cerca de 15 % da espessura da córnea e histologicamente podemos classifica-lo como estratificado cuboide.
- d) As células basais secretam uma membrana basal composta principalmente por colágeno do tipo IV, laminina e outras proteínas.

37) Sobre as distrofias corneanas podemos afirmar:

- a) A distrofia Granular do tipo 1, caracterizada por opacidades arredondadas esbranquiçadas no estroma anterior, separadas por córnea clara é mais comum na fase adulta.
- b) As recidivas após transplante de córnea são pouco comuns nas distrofias corneanas.
- c) Distrofia de Fuchs é de herança autossômica recessiva e é mais freqüentes no sexo masculino.
- d) A distrofia Lattice tipo I é também conhecida como Biber Haab Dimmer e é a forma clássica de amiloidose corneana.

38) Em relação às reações de hipersensibilidade podemos afirmar que:

- a) A reação do tipo III ocorre com as IgG e IgM depositadas no tecido que ativam o complemento levando a reação inflamatória e necrose tecidual.
- b) A hipersensibilidade tipo II ocorre pela degranulação dos mastócitos após a exposição a um alérgeno.
- c) A reação de hipersensibilidade tipo III é mediada por células CD4 e CD3.
- d) Hipersensibilidade do tipo I ocorre quando os anticorpos reagem contra antígenos específicos de superfície, levando a lise celular.

39) Sobre a propedêutica das vias lacrimais excretoras, podemos afirmar:

- a) Dacriocistocele é quando a criança apresenta lacrimejamento e pontos lacrimais estenosados.
- b) Dacriocistite aguda é uma condição muito comum em portadores de obstrução lacrimal congênita.
- c) O Teste de TOFO pesquisa a presença de fluoresceína na cavidade nasal.
- d) A presença de refluxo à expressão do saco lacrimal indica obstrução baixa e dilatação do saco lacrimal.

40) Sobre a anatomia da órbita podemos afirmar:

- a) A parede lateral é composta pelos ossos zigomático e asa menor do esfenóide
- b) O soalho é formado pelos ossos palatino, zigomático e esfenóide
- c) A parede medial é composta por 4 ossos: maxilar, lacrimal, etmóide e esfenóide
- d) A fissura orbitária superior é formada pelo frontal e asa maior do esfenóide