

Inflamação aguda

* Indica uma pergunta obrigatória

1. O achado macroscópico típico da apendicite aguda é: *

1 ponto

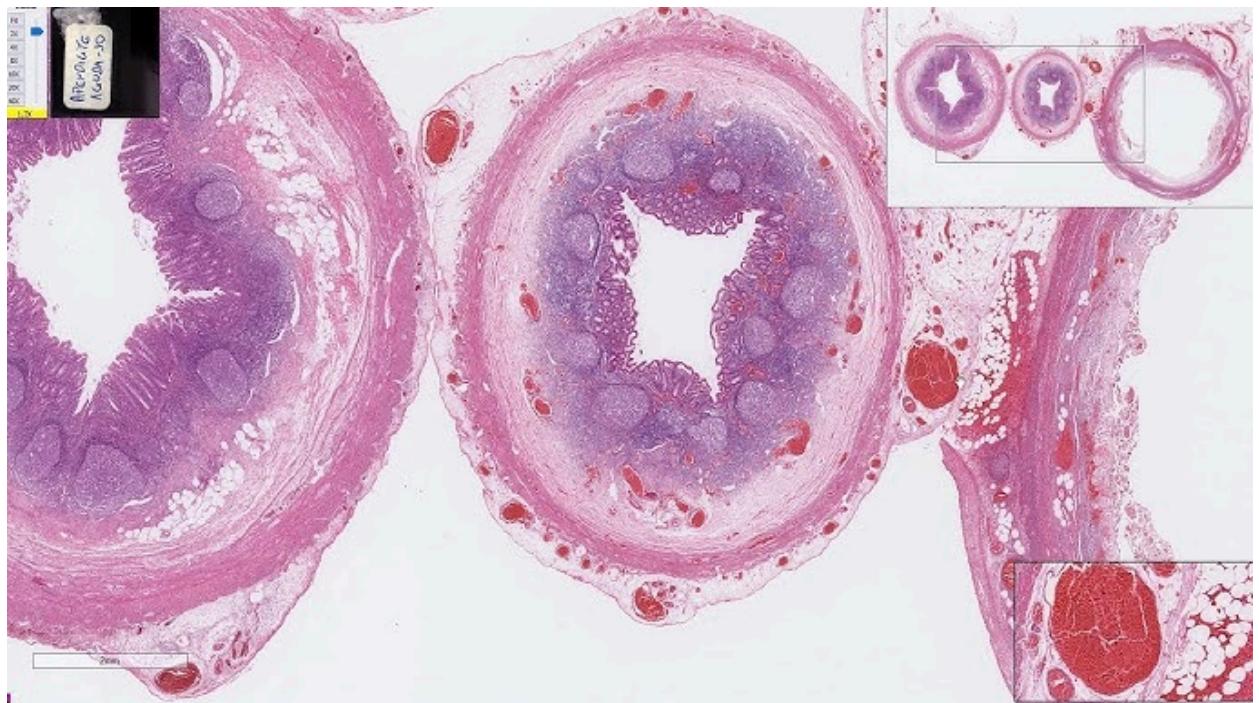


Marcar apenas uma oval.

- Parede friável, esbranquiçada, com fibrina e membranas facilmente destacáveis
- Parede fina e brilhante, com mucosa atrófica
- Aumento difuso do diâmetro, mas sem alterações de superfície
- Necrose caseosa central na parede do apêndice

2. O achado microscópico fundamental da apendicite aguda é: *

1 ponto



Marcar apenas uma oval.

- Necrose caseosa com granulomas
- Infiltrado polimorfonuclear em toda a parede, atingindo até a camada muscular
- Presença exclusiva de linfócitos na mucosa
- Fibrose extensa com hepatócitos em roseta

3. Uma complicação potencialmente grave da apendicite aguda é: *

1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Pneumotórax espontâneo
- Hiperplasia prostática benigna
- Fibrose hepática
- Peritonite difusa por perfuração

4. Na colecistite aguda, a vesícula biliar macroscopicamente apresenta: * 1 ponto



Marcar apenas uma oval.

- Mucosa vinhosa, parede externa esbranquiçada e recoberta por fibrina
- Superfície nodular e amarelada por fibrose crônica
- Presença de granulomas caseosos intramurais
- Deposição difusa de pigmento negro submucoso

5. Qual achado microscópico é típico da colecistite aguda? * 1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Exclusivo infiltrado linfocitário mononuclear
- Fibrose densa e atrofia glandular
- Presença de neutrófilos, fibrina e áreas de necrose
- Presença de células epiteliais gigantes multinucleadas

6. Na broncopneumonia, observa-se ao exame macroscópico: * 1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Focos amarelados e salientes, indicativos de acúmulo de pus nos alvéolos
- Áreas difusas, firmes, homogêneas, sem alteração de cor
- Superfície hepática com aspecto nodular
- Espessamento da pleura com tecido fibroso organizado

7. O principal achado microscópico da broncopneumonia é: *

1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Infiltrado mononuclear ao redor de bronquiolos
- Alvéolos preenchidos por neutrófilos, fibrina e hemácias
- Deposição de colágeno intersticial
- Granulomas com necrose caseosa

8. Qual complicaçāo pode ocorrer em casos graves de broncopneumonia bacteriana?

* 1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Formação de granulomas epitelioides
- Hipertensão pulmonar crônica
- Pneumotórax espontâneo por ruptura de bolhas
- Necrose liquefativa com formação de abscessos pulmonares

9. A célula predominante em todos os exemplos de inflamação aguda descritos é:

* 1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Linfócito T
- Macrófago
- Eosinófilo
- Neutrófilo (polimorfonuclear)

10. O edema observado na inflamação aguda ocorre principalmente por: * 1 ponto

Marcar apenas uma oval.

- Aumento da pressão oncótica plasmática
 - Aumento da permeabilidade vascular
 - Redução da pressão hidrostática capilar
 - Obstrução linfática crônica
-

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários