



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Programa de Residência em Área Profissional da Saúde  
(PRAPS) – Edital PRPG nº 77/2024

---

## CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

### Ortopedia, Neurologia e Obstetrícia

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_ Data: 31/10/2024

#### Observações:

1. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
2. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
3. Coloque seu número de inscrição e assine ou rubrique todas as páginas

1) Em uma fratura completa transversa simples no terço distal da diáfise de rádio e ulna em cão de porte médio, podem ser utilizados os seguintes implantes para fixação da fratura:

- 1 – Placa híbrida compressiva/bloqueada com formato em “T” na superfície cranial do rádio
- 2 – Haste intramedular bloqueada no rádio e placa reta bloqueada na superfície lateral da ulna
- 3 – Placa reta bloqueada/compressiva na superfície cranial do rádio e pino intramedular na ulna
- 4 – Fixador esquelético externo tipo IB associado com pino intramedular (*Tie-in*) no rádio
- 5 – Placa reta bloqueada/compressiva na superfície caudal da ulna e pino intramedular no rádio

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 3, e 5 são respostas verdadeiras
- b) 2, 4 e 5 são respostas falsas
- c) 1, 2, e 4 são resposta verdadeiras
- d) 1, 3 e 4 são respostas verdadeiras
- e) 3, 4 e 5 são respostas falsas

2) Em uma fratura completa oblíqua longa no terço médio da diáfise tibial em um cão de porte médio, a fixação da fratura pode ser realizada com a utilização de fio de aço de cerclagem nas seguintes condições:

- 1 – Fios de cerclagens em associação com pino intramedular
- 2 – Fios de cerclagens como implante único
- 3 – Fios de cerclagens em associação com fixador esquelético externo tipo II
- 4 – Fios de cerclagens em associação com haste intramedular bloqueada
- 5 – Fios de cerclagens em associação com parafusos compressivos (*lag*) e placa bloqueada

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 2 e 4 são respostas verdadeiras
- b) 2, 3 e 5 são respostas falsas
- c) 3, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- d) 2, 3 e 4 são respostas falsas
- e) Todas as opções são respostas verdadeiras

3) Em relação ao processo de abordagem e redução das fraturas em pequenos animais:

1 – A fratura completa no terço médio da diáfise femoral com deslocamento dos ossos e com grande fragmento ósseo redutível, pode ser reduzida por abordagem cirúrgica aberta.

2 – Nas fraturas cominutivas da diáfise dos ossos longos não há necessidade da reconstrução anatômica da coluna óssea, podendo ser utilizado fixador externo ou placa em ponte.

3 – As fraturas não redutíveis da diáfise média dos ossos da tíbia e do rádio podem ser manejadas por abordagem minimamente invasiva e fixadas com placas ósseas.

4 – As fraturas fisárias Salter-Harris dos tipos III e IV envolvem a superfície articular, mas podem ser reduzidas por abordagem cirúrgica fechada sem necessidade de reconstrução anatômica.

5 – A abordagem minimamente invasiva à fratura favorece o processo de osteossíntese biológica, no entanto, é mais difícil atingir o alinhamento normal do membro.

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 2 e 5 são respostas falsas
- b) 1, 2 e 4 são respostas verdadeiras
- c) 2, 3 e 4 são respostas falsas
- d) 3, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) 2, 3 e 5 são respostas verdadeiras

4) Em uma fratura completa cominutiva no terço médio do fêmur em cão, podem ser utilizados os seguintes tipos de implantes para fixação da fratura:

1 – Pino intramedular em associação com fios de cerclagens ou parafusos compressivos (*lag*)

2 – Haste intramedular bloqueada

3 – Placa reta de contato limitado atuando em função de compressão dinâmica (*LC-DCP*)

4 – Placa reta bloqueada em ponte

5 – Placa reta neutra em ponte em associação com pino intramedular (*plate-rod*)

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 3 e 5 são respostas falsas
- b) 2, 3 e 4 são resposta verdadeiras
- c) 1, 2 e 3 são respostas falsas
- d) 2, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) 2, 3 e 5 são respostas verdadeiras

5) Em uma fratura completa transversa simples no terço médio da diáfise do fêmur em cão, na qual foi adequadamente reduzida na cirurgia, há a necessidade de neutralizar principalmente a atuação das seguintes forças:

1 – Rotação (torção) / Compressão axial / Tração

2 – Flexão (arqueamento) / Compressão axial / Cisalhamento oblíquo

3 – Compressão axial / Tração / Cisalhamento oblíquo

4 – Rotação (torção) / Flexão (arqueamento) / Cisalhamento translação

5 – Compressão axial / Cisalhamento oblíquo / Flexão (arqueamento)

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 2 e 4 são respostas verdadeiras
- b) 2, 3, e 4 são respostas falsas
- c) 1, 3 e 5 são respostas falsas
- d) 2, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) 1, 3 e 4 são respostas falsas

6) Em relação à articulação do joelho e as afecções dos meniscos em cães.

Considere: LCCr – ligamento cruzado cranial.

1 – Os meniscos medial e lateral são estruturas intra-articulares que atuam na absorção de cargas e auxiliam na estabilidade e congruência da articulação do joelho.

2 – As lesões isoladas dos meniscos são incomuns em cães. Geralmente as lesões ocorrem no menisco medial em associação com a ruptura/insuficiência do LCCr.

3 – O menisco lateral possui fixações ligamentares mais rígidas e não apresenta o ligamento menisco femoral, o que lhe confere menos mobilidade do que o menisco medial.

4 – A ruptura em alça de balde e a separação/despndimento do corno caudal são lesões frequentemente observadas no menisco medial e podem provocar o “estalo” meniscal.

5 – Em geral os meniscos têm capacidade cicatricial deficiente, sendo realizada a meniscectomia parcial com remoção apenas das partes danificadas do menisco.

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 2, 3 e 5 são respostas falsas
- b) 1, 2 e 4 são respostas verdadeiras
- c) 2, 3 e 4 são respostas falsas
- d) 3, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) Todas as opções são respostas verdadeiras

7) Em relação às técnicas cirúrgicas utilizadas para tratamento da ruptura/insuficiência do Ligamento Cruzado Cranial (LCCr) em cães:

1 – Na técnica intracapsular de Tightrope são realizadas perfurações na tíbia, e o LCCr rompido é geralmente substituído por um enxerto autógeno de fascia lata.

2 – Nas técnicas extracapsulares, como a sutura fabelotibial, objetiva-se alcançar estabilidade articular a longo prazo pela formação de tecido cicatricial fibroso (fibrose) periarticular.

3 – No planejamento da osteotomia da tíbia na técnica de CBLO são considerados os eixos anatômicos da tíbia baseando-se no conceito CORA (centro de rotação da angulação).

4 – Na técnica de TPLO realiza-se osteotomia radial do fêmur distal, sendo realizada a rotação dos côndilos femorais e fixação com placa própria.

5 – Na técnica de TTA realiza-se osteotomia linear na tuberosidade da tíbia, sendo realizado o deslocamento cranial da tuberosidade e utilização de espaçador ósseo.

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 3 e 4 são respostas falsas
- b) 2, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- c) 1, 2 e 5 são respostas verdadeiras
- d) 3, 4 e 5 são respostas falsas
- e) 2, 3 e 5 são respostas verdadeiras

8) Em relação à luxação medial de patela em cães:

1 – A luxação medial de patela acomete principalmente cães de raças pequenas e miniaturas, mas também pode eventualmente ocorrer em cães de raças grandes.

2 – A luxação medial de patela é classificada em 4 graus. O Grau 4 é o mais grave, sendo geralmente acompanhado de anormalidades musculoesqueléticas acentuadas.

3 – Nas luxações graves em cães jovens, o grupo quadríceps desloca-se medialmente e exerce efeito compressivo na fise femoral distal, resultando em arqueamento distal do fêmur.

4 – Independentemente do grau de luxação medial da patela, sempre ocorrerá uma perda acentuada da profundidade do sulco troclear femoral, sendo recomendada a trocleoplastia.

5 – O diagnóstico da luxação medial de patela é baseado essencialmente nos aspectos radiográficos ou tomográficos, tendo o exame ortopédico reduzida precisão diagnóstica.

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 2, 3 e 5 são respostas falsas
- b) 1, 3 e 4 são resposta verdadeiras
- c) 1, 2 e 5 são respostas falsas
- d) 1, 2 e 3 são respostas verdadeiras
- e) 3, 4 e 5 são respostas falsas

9) Em relação às afecções ortopédicas da articulação do cotovelo em cães. Considere: NUPA – não união do processo ancôneo, FPC – fragmentação do processo coronóide, OCD – osteocondrite dissecante, OICU – ossificação incompleta do côndilo umeral, LTC – luxação traumática do cotovelo.

1 - A NUPA é um distúrbio observado principalmente em cães jovens de raças grandes. O crescimento incongruente entre rádio e ulna pode ser considerado um fator predisponente.

2- Observa-se mais comumente a FPC medial da ulna. O diagnóstico e o tratamento são realizados por meio da artroscopia, na qual não se recomenda a remoção do fragmento solto.

3 - A OCD do cotovelo geralmente acomete o côndilo medial do úmero, sendo decorrente de uma falha na ossificação subcondral. Ocorre mais em cães jovens e de raças grandes.

4 - A OICU é uma afecção pouco comum do cotovelo e acomete mais frequentemente cães da raça Spaniel, sugerindo uma causa genética para o distúrbio.

5 - Na LTC geralmente ocorre o deslocamento medial de rádio e ulna, pois o grande côndilo lateral do úmero evita a luxação lateral na maioria dos casos.

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 3 e 4 são respostas verdadeiras
- b) 2, 3 e 5 são respostas falsas
- c) 1, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- d) 3, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) 1, 2 e 4 são respostas falsas

10) São técnicas cirúrgicas que podem ser utilizadas para tratamento da Displasia Coxofemoral com osteoartrite avançada em um cão com 8 anos de idade:

1 – Sinfisiodesse púbica / Osteotomia pélvica dupla / Ostectomia de cabeça e colo femoral

2 – Denervação acetabular / Pino transilíaco / Sutura transarticular com pino em cavilha

3 – Denervação acetabular / Ostectomia de cabeça e colo femoral / Prótese total da coxofemoral

4 – Miectomia do músculo pectíneo / Artroplastia acetabular / Sutura iliofemoral

5 – Osteotomia pélvica tripla / Epifisiodesse da cabeça femoral / Prótese total da coxofemoral

De acordo com as opções acima, marque a resposta correta:

- a) 1, 2 e 4 são respostas falsas
- b) 2, 3 e 5 são respostas falsas
- c) 1, 2 e 4 são respostas verdadeiras
- d) 3, 4 e 5 são respostas verdadeiras
- e) 1, 3 e 5 são respostas falsas

11) Um paciente da raça Dachshund, de 9 kg, com 7 anos de idade foi encaminhado para atendimento com histórico de paraparesia não ambulatória aguda de membros pélvicos. Durante avaliação neurológica foi observado que não havia alterações de estado mental, nível de consciência mantido, reações posturais de membros torácicos normais, ausência de propriocepção em membros pélvicos, nervos cranianos sem alterações, aumento de reflexos patelar e isquiático bilaterais, reflexo de retirada em membros pélvicos, ausência de sensibilidade dolorosa em membros pélvicos e retenção urinária. Qual o diagnóstico mais provável e a neurolocalização da lesão?

- a) – Luxação vertebral / toracolombar
- b) – Luxação vertebral / lombossacral
- c) – Doença do disco intervertebral / toracolombar
- d) – Doença do disco intervertebral / lombossacral
- e) – Neoplasia / toracolombar

12) Um paciente da raça Beagle, de 15 kg, com 9 anos de idade, foi encaminhado para atendimento com histórico de episódios de crises álgicas e vocalização. Foi realizado exames complementares de hemograma, bioquímicos renal e hepático e ultrassonografia abdominal, todos sem alterações. Durante a marcha foi observada redução da amplitude de movimento, e discreta ataxia proprioceptiva dos membros. Em palpação epaxial e manipulação cervical, foi observada rigidez e sensibilidade dolorosa. Em exame de tomografia computadorizada, foi observada grande quantidade de material discal degenerado em região ventral do canal medular entre as vértebras C5-C6. Qual o provável diagnóstico e qual a técnica cirúrgica mais recomendada para este caso? Considere: DDIV: doença do disco intervertebral.

- a) – DDIV cervical / hemilaminectomia
- b) – DDIV toracolombar / slot ventral
- c) – DDIV cervical / pediclectomia
- d) – DDIV cervical / slot ventral
- e) – DDIV toracolombar / laminectomia dorsal

13) Um paciente canino sem raça definida, de 10 kg, 3 anos de idade, com histórico de atropelamento há 3 dias foi encaminhado para atendimento com a radiografia realizada em outro serviço. Na radiografia foi observada luxação vertebral entre T13-L1 com grave desalinhamento do canal medular. Ao exame neurológico, o que se espera observar.

- a) – Membros torácicos: normais; Membros pélvicos: aumento de reflexos patelar e isquiático bilateral e reflexo de retirada mantido, ausência de sensibilidade dolorosa profunda.
- b) – Membros torácicos: normais; Membros pélvicos: ausência de reflexos patelar e isquiático bilateral e reflexo de retirada mantido, ausência de sensibilidade dolorosa profunda.
- c) – Membros torácicos: ausência de reflexo do tríceps bilateral; Membros pélvicos: ausência de reflexos patelar e isquiático bilateral e reflexo de retirada ausente, ausência de sensibilidade dolorosa profunda.
- d) – Membros torácicos: normais; Membros pélvicos: ausência de reflexos patelar e isquiático bilateral e reflexo de retirada mantido; presença de sensibilidade dolorosa profunda.
- e) – Membros torácicos: normais; Membros pélvicos: aumento de reflexos patelar e isquiático bilateral e reflexo de retirada ausente; ausência de sensibilidade dolorosa profunda.

14) Em relação à operação cesariana em pequenos animais, marque a opção INCORRETA:

- a) Em cadelas, a síndrome da hipotensão supina é preocupante, devendo-se posicionar a fêmea durante a cesariana em decúbito dorsolateral, com inclinação para a direita.
- b) Em cadelas e gatas, recomenda-se abordagem abdominal através da linha média (linha alba), devendo ser realizada uma incisão abdominal de tamanho compatível para exposição uterina.
- c) Em cadelas e gatas, para extração fetal, é recomendada uma incisão única longitudinal na região do corpo uterino, preferencialmente na superfície dorsal do órgão.
- d) Para sutura do útero não infeccionado, pode-se utilizar uma primeira camada em padrão simples contínuo e uma segunda camada em padrão invaginante.
- e) Para sutura do útero contaminado após morte fetal, recomendam-se duas camadas de sutura, ambas em padrão invaginante, que pode ser tipo Cushing, Lembert ou Utrecht.

15) Em relação à cirurgia de episiotomia em cadelas, marque a opção INCORRETA.

- a) É utilizada para ampliar cirurgicamente a região vestibulovulvar, podendo ser utilizada para remoção cirúrgica de massas nesta região e para extração fetal.
- b) Nas cadelas são realizadas duas incisões na região perineal em sentido dorsolateral a partir da comissura dorsal vulvar, tendo como limite da incisão o músculo obturador interno.
- c) Em alguns casos em cadelas, a episiotomia pode ser necessária para remoção cirúrgica da hiperplasia de assoalho vaginal e do prolapso vaginal.
- d) Para controlar a hemorragia transoperatória na região perineal, podem ser mantidas pinças de Doyen na borda perineal ou utilizar eletrocoagulação.
- e) No procedimento cirúrgico deve-se ter atenção para não incisar o músculo esfíncter anal externo e não lesionar o orifício (esfíncter) uretral externo.

## CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

### Técnicas Cirúrgicas e Cirurgia de Tecidos Moles

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_ Data: 31/10/2024

#### Observações:

4. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
5. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à esta prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá destacar e levar.
6. Coloque seu número de inscrição e rubrique ou assine todas as páginas.

1) Sobre os requisitos básicos para uma boa diérese, é incorreto afirmar que:

- a) Produzir bordas nítidas e sem irregularidades proporciona uma cicatrização mais rápida e de melhor aparência estética.
- b) A diérese deve respeitar a anatomia da região e ser realizada plano a plano.
- c) Sempre que possível, a diérese deve acompanhar as linhas de tensão da pele.
- d) A diérese deve sempre ser extensa para permitir um fácil acesso e boa visualização do campo cirúrgico.

2) Uma cirurgia pode ser:

- a) Não regrada: as manobras ou técnicas a serem empregadas vão sendo definidas durante o procedimento cirúrgico. A intervenção decorre sem que se possa programar um plano de ação.
- b) Radical: a cirurgia é a única maneira de tratar uma determinada afecção. Pode ter sido instituído um tratamento clínico inicialmente, mas a cirurgia é o tratamento definitivo.
- c) Desnecessária: não é possível a cura completa do paciente e a cirurgia é realizada para oferecer sobrevida ou melhorar a qualidade de vida.
- d) Necessária: são cirurgias que envolvem várias estruturas anatômicas, com técnicas especiais para cada.

3) Quanto à nomenclatura médico-cirúrgica, as ações “punção”, “remoção”, “fraturar”, “liberar aderências”, e “sutura”, correspondem a quais sufixos?

- a) Centese, lise, rafia, ectomia, clasia.
- b) Lise, centese, clasia, ectomia, rafia.
- c) Centese, ectomia, clasia, lise, rafia.
- d) Rafia, ectomia, lise, clasia, centese.

- 4) Quanto à classificação das cirurgias, qual alternativa corresponde à classificação quanto: ao campo de ação, quanto ao porte, presença de microrganismos, risco de morte, estruturas anatômicas envolvidas:
- Cirurgia geral, pequeno porte, asséptica, leve, elementar.
  - Cirurgia especial, pequeno porte, contaminada, simples, leve.
  - Cirurgia especial, médio porte, potencialmente séptica, complicada, moderada.
  - Cirurgia geral, grande porte, asséptica, complexa, grave.
- 5) Qual alternativa tem apenas fios absorvíveis sintéticos?
- Categute cromado, poliglactina 910, ácido poliglicólico, poliéster, poliglecaprone.
  - Polidioxanona, poliglecaprone, poliglactina 910, polipropileno, categute cromado.
  - Poliglecaprone, poligliconato, ácido poliglicólico, polidioxanona, poliglactina 910.
  - Poliglactina 910, polipropileno, poliéster, categute simples, polidioxanona.
- 6) São representantes de suturas contínuas:
- Cerzidura, Reverdin, Schimieden, Cushing, Lembert.
  - Donatti, Swift, Lembert, Schimieden, Reverdin.
  - Reverdin, Donatti, Sultan, Cerzidura, festonada.
  - Cushing, jaquetão, Lembert, Wolff, Cerzidura.
- 7) Em relação às hérnias pode-se considerar errado que:
- As causas congêntas da hérnia umbilical são falha ou retardo na fusão das pregas laterais (músculo retoabdominal e sua fáscia) que formam a parede abdominal durante a embriogênese.
  - O tratamento conservativo da hérnia umbilical só é indicado em animal jovem com anel herniário aberto e redutível, sem alças intestinais como conteúdo, avaliando-se o risco de complicações potenciais.
  - Na correção de uma hérnia inguinal deve-se ter muito cuidado com o nervo genitofemoral e artéria e veia pudendas internas.
  - A hérnia diafragmática é caracterizada pela descontinuidade do diafragma com deslocamento de órgãos, diminuindo o espaço intratorácico devido à migração de órgãos abdominais.
- 8) Em relação às hérnias pode-se afirmar que:
- Hérnia congênita é um defeito observado ao nascimento e hérnia adquirida ocorre devido a traumas ou degeneração.
  - Uma hérnia encarcerada ocorre devido à obstrução do suprimento vascular do tecido herniado, levando à isquemia e necrose tissular.
  - Hérnias diafragmáticas e hérnias perineais são decorrentes de degeneração e hérnias peritoneopericárdicas são de origem congênita.
  - Na correção de uma hérnia sempre se deve retirar o saco herniário.



- 9) Sobre o sistema urinário é correto afirmar que:
- A hipospadia é uma anormalidade congênita em que a abertura do óstio uretral ocorre na face dorsal do pênis e prepúcio.
  - Em relação à obstrução uretral por urólitos, esta ocorre menos em fêmeas, pois as mesmas possuem a uretra mais longa, mais larga e mais distensível que os machos.
  - A uretostomia escrotal é a técnica cirúrgica mais recomendada para remoção de urólitos quando se torna necessário um orifício uretral permanente distal à uretra pélvica, pois na região escrotal a uretra é mais larga, propensa à distensão e menos circundada por tecido cavernoso.
  - As técnicas cirúrgicas uretrais principais são uretrotomia pré-escrotal, uretostomia pré-escrotal, uretrotomia escrotal, uretostomia escrotal, uretrotomia perineal e uretostomia perineal.
- 10) Sobre o sistema urinário podemos afirmar que está correto:
- Uma afecção cirúrgica congênita da vesícula urinária é o divertículo do úraco, em que há a atrofia completa do úraco.
  - Rupturas vesicais podem ser diagnosticadas pela urografia excretora, em que se infunde o contraste pela uretra do paciente.
  - Os cystólitos mais comumente encontrados são de estruvita, oxalato de sódio ou urato de amônio.
  - Em uma cistotomia a incisão na vesícula urinária pode ser realizada na face dorsal do órgão, tendo-se cuidado para não lesionar as inserções ureterais.
- 11) Quanto às normas para uma correta aposição tecidual, podemos considerar errado:
- As infecções cirúrgicas dificultam a cicatrização da ferida, pois impedem a coaptação adequada das bordas.
  - Os fios de sutura devem ser empregados de modo a gerar forte tensão sobre as bordas da ferida, para não haver risco de soltar os tecidos do paciente.
  - Feridas regulares têm melhor efeito estético e cicatrizam mais rapidamente.
  - Independentemente do tipo de sutura ou fio escolhido, é importante que o cirurgião e auxiliares se preocupem sempre com a manipulação delicada dos tecidos.
- 12) Para evitar o risco de contaminação do paciente é correto afirmar que:
- Deve ser realizada a desinfecção dos instrumentais e materiais cirúrgicos que entrarão em contato com o paciente.
  - É necessário fazer a esterilização da equipe cirúrgica e do campo operatório.
  - É necessário fazer a esterilização do ambiente cirúrgico.
  - É necessário utilizar métodos e práticas que evitem contaminação e obedecer os princípios de assepsia, antisepsia, esterilização e desinfecção.

13) Para uma adequada aposição tecidual podemos considerar correto:

- a) Infecções cirúrgicas não causam deiscência de pontos.
- b) Ao promover a diérese deve-se evitar incisão em bisel ou irregular, as quais dificultam a aproximação adequada das bordas da ferida, fazendo com que a cicatrização ocorra mais lentamente.
- c) Espaço morto é toda área formada a partir do afastamento das bordas de um tecido após a sua diérese e deve ser mantido em um procedimento cirúrgico.
- d) De modo geral, todos os tecidos podem ser submetidos a qualquer tipo de sutura.

14) Sobre os fatores que dificultam a hemostasia, é incorreto afirmar que:

- a) A elevação da pressão sanguínea acelera o fluxo de sangue circulante, determinando maiores perdas em situações de lesão vascular.
- b) Perdas de hemácias e proteínas sanguíneas levam aos quadros de anemia, hipoproteïnemia, retardo na cicatrização e baixa das defesas no sistema imunológico.
- c) O processo inflamatório local acarreta vasodilatação e neovascularização locais.
- d) O paciente pode se traumatizar, ocasionando o retorno das hemorragias já controladas, quando tem um despertar agitado da anestesia.

15) Quanto às regras para o controle da hemorragia, é correto afirmar que:

- a) A hemostasia deve ser realizada ao final do procedimento cirúrgico.
- b) O vaso sangrante deve sempre ser envolvido juntamente com os tecidos circunvizinhos, para aumentar a segurança da ligadura.
- c) Em lesões conjuntas de artéria e veia calibrosas, deve-se fazer ligadura em massa, para parar rapidamente a perda sanguínea.
- d) Em casos de neoplasias e infecções deve-se ligar primeiro as veias de drenagem, visando evitar embolização de células neoplásicas ou microrganismos patogênicos.

## CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Cirurgias de Tecidos Moles em Geral, Reconstrutivas, Oncologia e Oftalmologia

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_ Data: 31/10/2024

### Observações:

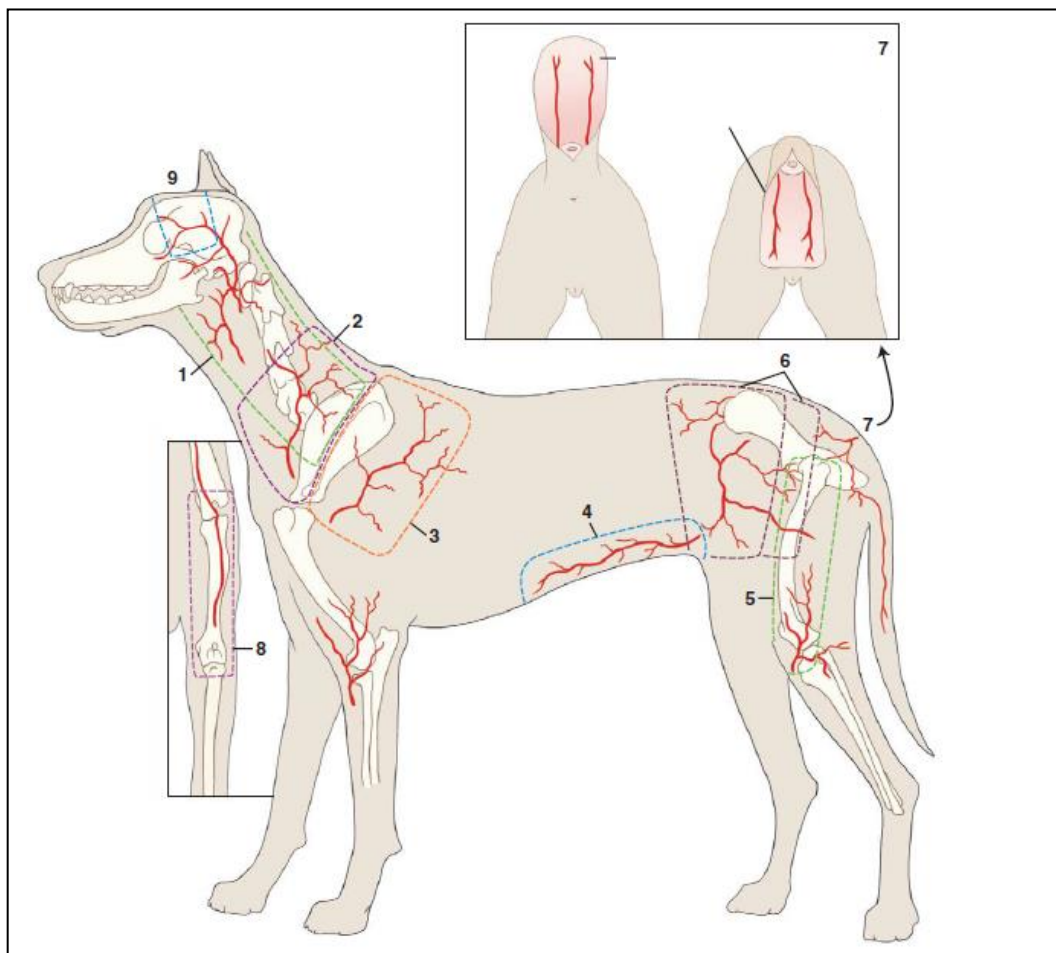
7. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
8. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à esta prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá destacar e levar.
9. Coloque seu número de inscrição e rubrique ou assine todas as páginas

**Questão 1** – Marque a opção correta das fases do processo cicatricial e sua devida função:

- a) **Fase inflamatória** – aumento da permeabilidade vascular e ativação de células de defesa; **Fase de desbridamento** – presença de neutrófilos e monócitos, início do processo de produção do tecido de granulação; **Fase de reparo** – proliferação de fibroblastos estimulados por macrófagos, aumenta a síntese de colágeno; **Fase de maturação** – fibras de colágeno se remodelam, aumentando a força da cicatriz, a ferida atinge o máximo de 80% da força tecidual anterior.
- b) **Fase inflamatória** – aumento da permeabilidade vascular e ativação de células de defesa; **Fase de desbridamento** – presença de neutrófilos e monócitos; **Fase de reparo** – proliferação de fibroblastos estimulados por macrófagos, aumenta a síntese de colágeno e inicia-se o processo de produção do tecido de granulação; **Fase de maturação** – fibras de colágeno se remodelam, aumentando a força da cicatriz, a ferida atinge o máximo de 80% da força tecidual anterior.
- c) **Fase inflamatória** – aumento da permeabilidade vascular e ativação de células de defesa; **Fase de desbridamento** – presença de neutrófilos e monócitos; **Fase de reparo** – proliferação de fibroblastos estimulados por macrófagos, aumenta a síntese de colágeno e inicia-se o processo de produção do tecido de granulação; **Fase de maturação** – fibras de colágeno se remodelam, aumentando a força da cicatriz, a ferida atinge o máximo de 100% da força tecidual anterior, esta fase dura aproximadamente 60 dias.
- d) **Fase inflamatória** – redução da permeabilidade vascular e ativação de células de defesa; **Fase de desbridamento** – presença de eosinófilos; **Fase de reparo** – proliferação de fibroblastos estimulados por macrófagos, aumenta a síntese de colágeno e inicia-se o processo de produção do tecido de granulação; **Fase de maturação** – fibras de colágeno se remodelam, aumentando a força da cicatriz, a ferida atinge o máximo de 80% da força tecidual anterior.

- e) **Fase inflamatória** – aumento da permeabilidade vascular e ativação de células de defesa; **Fase de desbridamento** – presença de neutrófilos e monócitos e de miofibroblastos; **Fase de reparo** – proliferação de fibroblastos estimulados por macrófagos, aumenta a síntese de colágeno e inicia-se o processo de produção do tecido de granulação; **Fase de maturação** – fibras de colágeno se remodelam, aumentando a força da cicatriz, a ferida atinge o máximo de 80% da força tecidual anterior.

**Questão 2** – De acordo com a figura abaixo, marque a opção correta de correlação entre números e nome dos angiossomos:



- a) 1-auricular caudal, 2- tóracodorsal, 3- cervical superficial, 4-epigástrica superficial caudal, 5-genicular, 6-ilíaca circunflexa profunda, 7-caudal lateral, 8-braquial superficial  
b) 1-auricular caudal, 2- tóracodorsal, 3- cervical superficial, 4-epigástrica superficial caudal, 5- braquial superficial, 6-ilíaca circunflexa profunda, 7-caudal lateral, 8- genicular  
c) 1-auricular caudal, 2-cervical superficial, 3-tóracodorsal, 4-epigástrica superficial caudal, 5-genicular, 6-ilíaca circunflexa profunda, 7-caudal lateral, 8-braquial superficial  
d) 1-auricular caudal, 2-cervical superficial, 3-tóracodorsal, 4-epigástrica superficial cranial, 5-genicular, 6-ilíaca circunflexa profunda, 7-caudal lateral, 8-braquial superficial  
e) 1-auricular caudal, 2-cervical superficial, 3-tóracodorsal, 4-epigástrica superficial cranial, 5-genicular, 6-ilíaca circunflexa superficial, 7-caudal lateral, 8-braquial superficial

**Questão 3** – Uma bandagem compressiva tem como objetivos fazer a drenagem da ferida, promover desbridamento, manter a ferida com alguma medicação e manter tudo no lugar, sem se movimentar. Marque a opção correta sobre as camadas de uma bandagem compressiva e sua correspondente função:

- a) Camada primária – desbridamento; Camada secundária – absorção de líquidos da ferida; Camada terciária – manter todas as outras no lugar.
- b) Camada primária – aplicação de medicações; Camada secundária – absorção de líquidos da ferida; Camada terciária – manter todas as outras no lugar.
- c) Camada primária – desbridamento ou aplicação de medicações; Camada secundária – absorção de líquidos da ferida; Camada terciária – manter todas as outras no lugar.
- d) Camada primária – desbridamento ou aplicação de medicações; Camada secundária – manter a primária no seu lugar sem que haja movimentação; Camada terciária – feita com material impermeável e serve para evitar que as outras camadas se molhem em caso de contato externo com líquidos.
- e) Camada primária – desbridamento; Camada secundária – onde se colocam as medicações ou produtos que favorecem a cicatrização; Camada terciária – manter todas as outras no lugar.

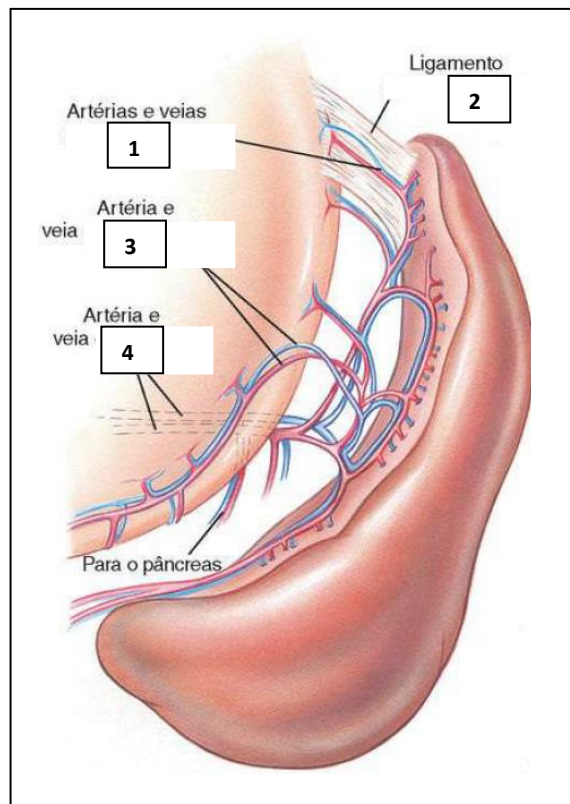
**Questão 4** – Marque a alternativa que corresponde, segundo Fossum (2021), a neoplasia mais comum na bexiga de cães e gatos:

- a) Carcinomas de células escamosas
- b) Adenocarcinoma
- c) Fibrossarcoma
- d) Leiomiossarcoma
- e) Carcinomas de células transicionais

**Questão 5** – Em um adenocarcinoma mamário na terceira mama (mama 3) de uma cadela, é preconizado retirar quais mamas? Marque a opção correta.

- a) Mamas 1, 2 e 3
- b) Mamas 3, 4 e 5
- c) Mamas 1, 2, 3, 4, e 5
- d) Mama 3
- e) Mamas 2, 3 e 4

**Questão 6** – Hemangiossarcomas esplênicos são neoplasias malignas que se originam nos vasos sanguíneos do baço. O tratamento cirúrgico é o de eleição para esta doença, seguido de terapia adjuvante para o prolongamento da vida do paciente. Conhecer a anatomia do órgão é ponto crucial para um bom planejamento e execução cirúrgica. Com base nesta informação, marque a opção que corresponde a sequência correta dos nomes das estruturas marcadas na figura abaixo:

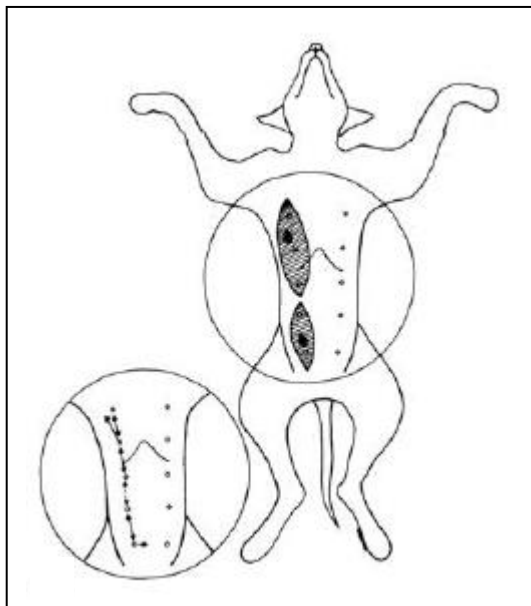


- 1 – Artérias e veias gástricas curtas; 2 – Ligamento gastrosplênico; 3 – Artéria e veia gastroepiplóicas esquerdas; 4 – Artéria e veia esplênica.
- 1 – Artérias e veias gástricas longas; 2 – Ligamento gastrosplênico; 3 – Artéria e veia gastroepiplóicas esquerdas; 4 – Artéria e veia esplênica.
- 1 – Artérias e veias gástricas curtas; 2 – Ligamento gastrosplênico; 3 – Artéria e veia gastroepiplóicas direitas; 4 – Artéria e veia esplênica.
- 1 – Artérias e veias gástricas curtas; 2 – Ligamento gastrosplênico; 3 – Artéria e veia gastroepiplóicas esquerdas; 4 – Artéria e veia gástrica.
- 1 – Artérias e veias gástricas curtas; 2 – Ligamento esplênico; 3 – Artéria e veia gastroepiplóicas esquerdas; 4 – Artéria e veia esplênica.

**Questão 7** - Na dilatação vólculo-gástrica (DVG), o cirurgião deve se atentar para os cuidados pós-cirúrgicos, em especial devido aso radicais livres liberados durante a reperusão sanguínea. Estes radicais livres têm alto poder de ligação e reação com diversos tecidos. No caso da DVG, marque a opção CORRETA da principal alteração que os radicais livres promovem no pós-cirúrgico.

- Arritmias cardíacas
- Bloqueios átrio ventriculares
- Extrassístoles
- Bradicardias
- Síndrome vagal

**Questão 8** – Neoplasia é a maior causa de mastectomia em cães e gatos. Vários aspectos influenciam na escolha da técnica a ser empregada. Observando a figura abaixo, marque a opção CORRETA que corresponde a técnica demonstrada:

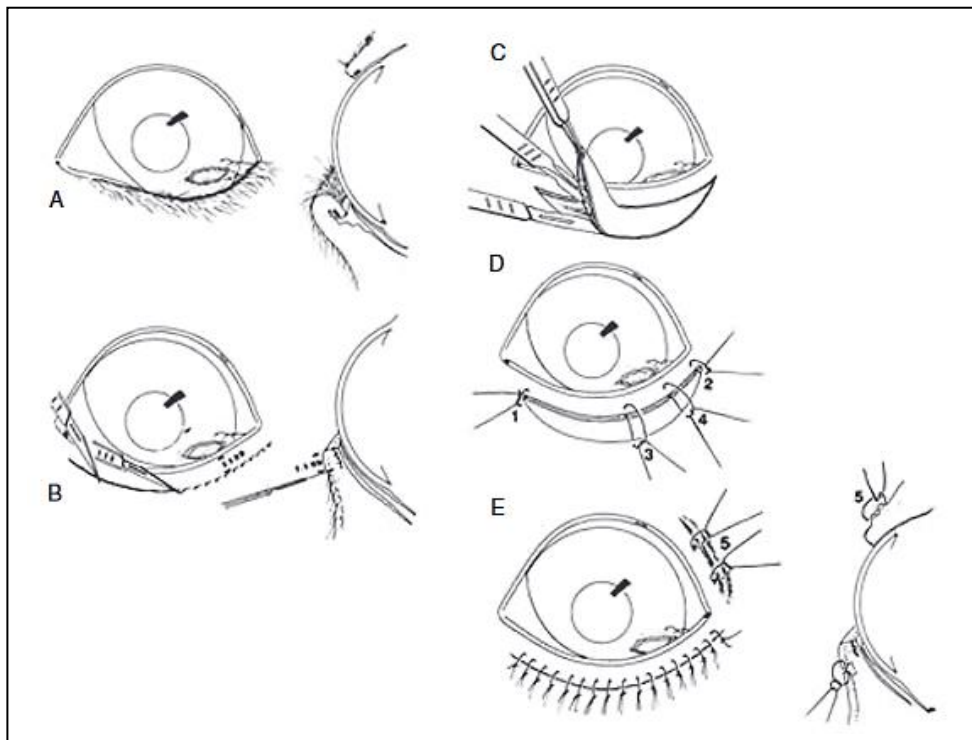


- a) Lumpectomia
- b) Mastectomia unilateral completa
- c) Mastectomia regional
- d) Mastectomia radical
- e) Mamectomia parcial

**Questão 9** – A Ceratoconjuntivite Seca (CSS) é uma doença que afeta as glândulas lacrimais interferindo na quantidade e/ou qualidade da lágrima. Para o diagnóstico da CSS quantitativa, pode-se utilizar dois testes que são o Schirmer I e o Schirmer II, sendo o primeiro mais utilizado onde se coloca uma fita de testes de Schirmer entre a pálpebra inferior e a esclera e, após 1 minuto obtêm-se o resultado em mm. Marque a opção correta que corresponde aos valores e classificações do resultado do teste de Schirmer em cães:

- a) Maior ou igual a 25 mm/min = produção normal; entre 14-24 mm/min = CSS subclínica; entre 6-13 mm/min = CSS moderada e abaixo de 5 mm/min = CSS severa
- b) Menor ou igual a 15 mm/min = produção normal; entre 6-14 mm/min = CSS moderada e abaixo de 5 mm/min = CSS severa
- c) Maior ou igual a 25 mm/min = produção normal; entre 10-24 mm/min = CSS moderada e abaixo de 9 mm/min = CSS severa
- d) Maior ou igual a 10 mm/min = produção normal; entre 6-09 mm/min = CSS moderada e abaixo de 5 mm/min = CSS severa
- e) Maior ou igual a 15 mm/min = produção normal; entre 11-14 mm/min = CSS subclínica; entre 6-10 mm/min = CSS moderada e abaixo de 5 mm/min = CSS severa

**Questão 10** - Com base na figura abaixo, marque que corresponde ao nome da técnica utilizada e qual indicação:



- a) Hotz-Celsus, entrópico
- b) Hotz-Celsus, ectrópico
- c) Wyman, entrópico
- d) Wyman, ectrópico
- e) Hotz-Celsus, triquíase de canto nasal

**Questão 11** – Em casos de ceratite ulcerativa superficial, marque a opção correta dos procedimentos e os tratamentos de escolha:

- a) Cultura e antibiograma, identificar a causa, indicar correção da causa, colírios antibióticos, colírios anti-inflamatórios esteroidais, soro sanguíneo e colar elizabetano.
- b) Cultura e antibiograma, identificar a causa, indicar correção da causa, colírios antibióticos, colírios anti-inflamatórios não esteroidais e colar elizabetano.
- c) Cultura e antibiograma, identificar a causa, indicar correção da causa, colírios antibióticos, colírios anti-inflamatórios não esteroidais, soro sanguíneo e colar elizabetano.
- d) Identificar a causa, indicar correção da causa, colírios antibióticos, colírios anti-inflamatórios não esteroidais, soro sanguíneo e colar elizabetano.
- e) Cultura e antibiograma, identificar a causa, indicar correção da causa, colírios antibióticos, colírios anti-inflamatórios não esteroidais, soro sanguíneo, flap córneo conjuntival e colar elizabetano.



**Questão 12** - Sobre o estômago, marque a opção INCORRETA:

- a) A irrigação principal se dá pelas artérias gastroepilóicas direita e esquerda
- b) São regiões do estômago: fundo, corpo, antro pilórico e canal pilórico
- c) O fundo gástrico é responsável pela propulsão, trituração e esvaziamento de sólidos
- d) Anatomicamente, o baço tem uma relação íntima com o estômago, podendo ser lesado quando o animal tem Dilatação/vólvulo
- e) O sentido da rotação é anti-horário em 99% dos casos .

**Questão 13** - A principal causa de cirurgias intestinais é corpo estranho. Quando se dá a obstrução do intestino delgado, devemos corrigir a hipovolemia resultante. Neste caso, marque a opção CORRETA de qual o MELHOR fluido para correção desta alteração.

- a) Colóide - realiza o fluxo lúmen/sangue
- b) Cristalóide - realiza o fluxo lúmen/sangue
- c) Hipertônico - realiza o fluxo lúmen/sangue
- d) Hipotônico - realiza o fluxo lúmen/sangue
- e) Nenhuma das repostas acima

**Questão 14** - O prolapso de reto é uma doença de fácil identificação tendo em vista que na inspeção visual é possível verificá-lo. Sobre esta afecção, marque a alternativa INCORRETA:

- a) Em prolapsos retais, a identificação e tratamento da causa é preponderante para que não haja recidivas.
- b) Lavagem, lubrificação e redução manual são indicadas em casos de prolapsos agudos com boa viabilidade tecidual
- c) Após a redução, é obrigatório realizar sutura em bolsa de tabaco no ânus
- d) Em prolapsos crônicos é indicada lavagem e redução manual
- e) Em caso de inviabilidade tecidual, enterotomia e enteroanastomose término terminal é a indicação.

**Questão 15** - Sobre o saco anal, marque a alternativa INCORRETA

- a) Saco anal ou glândula anal é uma estrutura em par constituída exclusivamente por tecido glandular
- b) Saco anal é uma estrutura em par com função exclusiva de armazenar e liberar a secreção das glândulas que estão presentes em suas paredes
- c) A impactação é o acúmulo de secreção no saco anal e pode acontecer devido à saculite, abscedação ou obstrução ductal
- d) Andar em carrinho, lambadura local, desconforto ao sentar-se, disquesia ou tenesmo são sinais que o animal pode apresentar
- e) As neoplasias das glândulas do saco anal são de prognóstico desfavorável.



**EDITAL PRPG N° 77/2024**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE (PRAPS)**

**Clínica Cirúrgica e Anestesiologia de Animais de Companhia – CCAAC**

**PROVA ESCRITA (TEÓRICA) - SAÚDE PÚBLICA**

**31/10/24**

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Observações:**

10. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
11. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
12. Coloque seu número de inscrição e assine ou rubrique todas as páginas

**1) Os indicadores de saúde são medidas utilizadas para quantificar as doenças na população. Os principais objetivos dos indicadores de saúde são, exceto:**

- A) Estabelecer prioridades de ação
- B) Avaliar o endemismo de determinada doença
- C) Avaliar as medidas de controle e erradicação
- D) Eliminar uma doença ou agravo a saúde
- E) Comparar as doenças em diferentes locais e populações

**2) Em relação ao local da transmissão da doença, é correto afirmar que:**

- A) alóctone é todo caso oriundo do mesmo local onde ocorreu a doença.
- B) alóctone é todo caso importado de outra localidade onde ocorreu a doença.
- C) alóctone é todo caso assintomático oriundo do mesmo local onde ocorreu a doença.
- D) alóctone é todo caso de doença grave não importando a localidade onde ocorreu a transmissão.
- E) autóctone é todo caso importado de um outro lugar onde ocorreu a doença.

**3) Incidência de uma doença refere-se à(ao):**

- a) nº de casos novos de uma doença, que iniciaram no mesmo local e período.
- b) conjunto de indivíduos doentes, num dado intervalo de tempo e em uma determinada população.
- c) nº total de casos de uma doença, existentes num local e período.
- d) frequência ou probabilidade de ocorrência de casos de uma doença na população.
- e) comportamento das doenças e dos agravos da saúde na população.

**4) Em 2014, foram notificados 30 casos de uma determinada doença na região Y. A doença já tinha sido detectada<sup>3</sup> em outras regiões do país, mas nunca nessa região. Um dos termos epidemiológicos que define a situação descrita é:**

- a) reemergente.
- b) emergente.
- c) reepidêmico.
- d) endemia.
- e) ciclo endêmico.

**5) A notificação compulsória de doenças, agravos e eventos em saúde é obrigatória:**

- a) aos responsáveis por estabelecimentos de saúde, contanto que sejam públicos
- b) apenas aos médicos e enfermeiros.
- c) a todos os profissionais de saúde.
- d) aos responsáveis por organizações de ensino, apenas quando se tratar de instituição privada.
- e) exclusivamente aos laboratórios de saúde pública.

**6) A incidência de uma doença é cinco vezes maior em homens do que em mulheres, mas a prevalência não difere entre os sexos. Qual a explicação mais provável para esse fato?**

- a) O coeficiente de mortalidade seria maior em mulheres.
- b) A letalidade seria maior em mulheres.
- c) A duração da doença seria maior em mulheres.
- d) A assistência médica destinada às mulheres seria pior que a dos homens
- e) nenhuma das anteriores

**7) Sobre o conceito de Saúde Única, assinale a opção incorreta:**

- a) As zoonoses podem ser transmitidas diretamente pelos animais ou indiretamente pelo consumo de produtos de origem animal contaminados, por meio de picadas pelo inseto vetor ou através de resíduos da produção, que podem contaminar o meio ambiente.
- b) No NASF, o médico veterinário pode atuar na elaboração de projetos de prevenção de doenças e promoção à Saúde de forma integrada à Equipe de Saúde da Família.
- c) A resistência aos antibióticos é atualmente uma das maiores ameaças globais à saúde, segurança dos alimentos e desenvolvimento. Como medidas preventivas a este grave problema, é preconizada a utilização dos antibióticos segundo prescrição médica, respeito ao período de carência dos fármacos, afim de minimizar seus resíduos em produtos de origem animal, além do incentivo do uso de antimicrobianos como promotores de crescimento em suínos e aves.
- d) A abordagem de Saúde Única permite a previsão do surgimento ou a volta de epidemias, cujo ponto-chave da prevenção de zoonoses emergentes é realizar a identificação precoce de agentes patogênicos em animais e responder rapidamente antes que a doença se torne uma ameaça para a população humana.

**8) Qual das opções abaixo está correta em relação à vigilância sanitária?**

- a) Significa um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- b) Significa um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Vigilância epidemiológica.
- c) Controla bens de consumo que, indiretamente, relacionam-se com a saúde, compreendidas etapas intermediárias nos processos, da produção ao consumo.
- d) Controla a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde pública, privada ou filantrópica.
- e) Significa um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde coletiva, com a finalidade de recomendar, adotar e controlar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

**9) NÃO faz parte das atribuições do Sistema Único de Saúde:**

- a) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- b) proteger o trabalhador e a gestante em situação de desemprego.
- c) colaborar na proteção do meio ambiente.
- d) executar ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- e) controlar e fiscalizar produtos e substâncias de interesse para a saúde.

**10) Os transplantes de medula óssea são procedimentos de alta complexidade e custo e que consomem importante montante dos recursos do SUS, beneficiando um número relativamente pequeno de pessoas. Ao assumir o financiamento desses procedimentos o setor público age de acordo com um princípio do SUS, que é a:**

- a) Integralidade.
- b) Participação social
- c) Equidade
- d) Universalidade.
- e) Hierarquização

GABARITO – Prova de Ortopedia, Neurologia e Obstetrícia

Esta folha de gabarito poderá ser destacada pelo(a) candidato(a) para posterior conferência das respostas marcadas

Exemplo de preenchimento correto:

a	b	c	d	e
---	---	---	---	---

1	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

2	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

3	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

4	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

5	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

6	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

7	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

8	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

9	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

10	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

11	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

12	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

13	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

14	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

15	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

## GABARITO

### Técnicas Cirúrgicas e Cirurgia de Tecidos Moles

**Esta folha de gabarito poderá ser destacada pelo(a) candidato(a) para posterior conferência das respostas marcadas**

Exemplo de preenchimento

correto:

a b **c** d

1 a b c **d**

2 **a** b c d

3 a b **c** d

4 **a** b c d

5 a b **c** d

6 **a** b c d

7 a b **c** d

8 **a** b c d

9 a b **c** d

10 a b c **d**

11 a **b** c d

12 a b c **d**

13 a **b** c d

14 a **b** c d

15 a b c **d**

## GABARITO

Cirurgias de Tecidos Moles em Geral, Reconstructivas, Oncologia e Oftalmologia

**Esta folha de gabarito poderá ser destacada pelo(a) candidato(a) para posterior conferência das respostas marcadas**

Exemplo de preenchimento correto:

a b  c d e

- 1 a  b c d e
- 2 a b  c d e
- 3 a b  c d e
- 4 a b c d  e
- 5 a b  c d e
- 6  a b c d e
- 7  a b c d e
- 8 a b  c d e
- 9 a b c d  e
- 10  a b c d e
- 11 a b  c d e
- 12 a b  c d e
- 13  a b c d e
- 14 a b c  d e
- 15  a b c d e

GABARITO  
Prova: Saúde Pública

Esta folha de gabarito deverá permanecer anexada a esta prova

Exemplo de preenchimento correto:

a	b	c	d	e
---	---	---	---	---

1	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

2	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

3	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

4	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

5	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

6	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

7	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

8	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

9	a	b	c	d	e
---	---	---	---	---	---

10	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

11	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

12	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

13	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

14	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---

15	a	b	c	d	e
----	---	---	---	---	---