

<b>Edital nº043/2024/CAV</b>	Seleção para o Programa de Residência em Medicina Veterinária
<b>Área de Conhecimento:</b>	Patologia Animal
<b>CPF do Candidato:</b>	

Identificar a prova somente com o número do CPF

1) Complete com o provável diagnóstico (nome da doença ou condição) as frases a seguir (1,0):

*Obs: As respostas são as mais prováveis, mas caso o candidato coloque um diagnóstico diferencial pertinente o mesmo será considerado correto.*

- a. Adenite equina/garrotilho
- b. conidiobolomicose
- c. circovirose
- d. manheimiose pneumônica
- e. cinomose

2) Complete com o provável diagnóstico (nome da doença ou condição) as frases a seguir (1,0):

*Obs: As respostas são as mais prováveis, mas caso o candidato coloque um diagnóstico diferencial pertinente o mesmo será considerado correto.*

- a. febre aftosa
- b. BVD/doença das mucosas
- c. língua azul
- d. actinobacilose
- e. melanoma

3) Dê um provável diagnóstico para cada condição a seguir (1,0):

*Obs: As respostas são as mais prováveis, mas caso o candidato coloque um diagnóstico diferencial pertinente o mesmo será considerado correto.*

- a. salmonelose
- b. paratuberculose
- c. parvovirose
- d. enteropatia proliferativa suína/ *Lawsonia intracellularis*
- e. Febre catarral maligna

4) Sobre a insuficiência cardíaca em animais domésticos, avalie as afirmações (0,5):

D) Apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.

5) Você realizou a necropsia de um canino, adulto, no qual observou como alterações: fígado acentuadamente diminuído de tamanho e firme, com múltiplas nodulações. Além disso apresentava ascite, edemas e icterícia. Sobre o caso responda: (1,0):

- a. Cirrose hepática
- b. Canino: aflatoxicose; Bovino: Seneciose

6) Avalie as afirmações (0,5):

D) Apenas I, II, III e IV estão corretas

<b>Edital nº043/2024/CAV</b>	Seleção para o Programa de Residência em Medicina Veterinária
<b>Área de Conhecimento:</b>	Patologia Animal
<b>CPF do Candidato:</b>	

Identificar a prova somente com o número do CPF

7) Dê UM provável diagnóstico para cada caso (1,0):

*Obs: As respostas são as mais prováveis, mas caso o candidato coloque um diagnóstico diferencial pertinente o mesmo será considerado correto.*

- a. listeriose
- b. tétano
- c. babesiose
- d. Encefalite por herpes bovino tipo 5
- e. intoxicação por sal

8) Assinale a alternativa que apresenta apenas características de neoplasias benignas (0,5):

- a) Crescimento lento, bem delimitada e células com discreto pleomorfismo

9) Complete as lacunas das afirmações abaixo com os termos corretos relacionados aos tipos de necrose e degenerações celulares, que estão listados a baixo (1,0).

- a) agua
- b) lipídeos
- c) glicogênio; carboidratos
- d) arquitetura; infarto
- e) encéfalo; bacterianos
- f) caseosa
- g) fibrinoide
- h) lipases; sabões/processo de saponificação
- i) cariorexia; cariólise
- j) saprófitas; putrefação

10) Sobre imuno-histoquímica e histoquímica responda (0,5):

- a. células de origem mesenquimal
- b. determinar se as células na amostra de tecido estão produzindo glicogênio ou mucina, além de micro-organismos fúngicos.

11) Complete as lacunas das afirmações abaixo com os termos corretos relacionados a inflamação, que estão listados a baixo (1,0).

- a) seroso
- b) fibrinoso; fibrina
- c) neutrófilos; abscessos
- d) macrófagos; granulação
- e) macrófagos; células gigantes do tipo Langhans ou corpo estranho
- f) linfócitos; plasmócitos
- g) fibrose

<b>Edital nº043/2024/CAV</b>	Seleção para o Programa de Residência em Medicina Veterinária
<b>Área de Conhecimento:</b>	Patologia Animal
<b>CPF do Candidato:</b>	

Identificar a prova somente com o número do CPF

12) As principais lesões são a **estomatite ulcerativa**, com lesões mais frequentes na língua, principalmente em suas bordas laterais mais facilmente observadas na face ventral. Essas úlceras decorrem da lesão vascular em arteríolas e da ação de amônia produzida por bactérias a partir da eliminação de ureia na saliva. No estômago ocorre a denominada **gastropatia urêmica**, relacionada aos mesmos mecanismos, com extravasamento de sangue para a luz. Macroscopicamente o estômago tem parede espessada e edemaciada, mucosa intensamente avermelhada, podem ocorrer erosões e ulcerações, além de conteúdo escuro e forte odor amoniacial. Nos pulmões ocorre **pneumopatia urêmica**, com edema pulmonar difuso e acentuado, rico em proteínas e ocasionais neutrófilos e macrófagos, por causa do aumento da permeabilidade vascular e, em casos crônicos, há também calcificação de septos interalveolares, de forma que os pulmões não colabam quando da abertura da cavidade torácica na necropsia, isto é, ficam "armados", e por isso denominados **pulmões** com aspecto de **pedra pomes**. Ocorre também lesão em pleura, com **calcificação em faixas paralelas na pleura parietal** nos os espaços intercostais craniais, afetando inclusive porção superficial dos músculos intercostais, lembrando degraus de uma escada. A retenção de fósforo em rins lesados induz a diminuição relativa do cálcio ionizado no sangue; adicionalmente há deficiência na formação de 1,25-dihidroxicolecalciferol pelos rins danificados, resultando em hiperplasia de paratireoides e **hiperparatireoidismo secundário**, com aumento da secreção de paratormônio, remoção de cálcio dos ossos por osteólise osteocítica e, consequentemente, hipercalcemia. Ocorre **osteodistrofia fibrosa de origem renal**, sendo que, em casos graves, a remoção óssea pode ser tão acentuada a ponto de levar à maleabilidade da mandíbula, denominada então de "mandíbula de borracha". **Calcificações em tecidos moles**, representadas tanto por calcificação distrófica (há hipercalcemia mas também lesão tecidual, esta induzida pela elevação dos produtos nitrogenados no sangue) quanto metastática, ocorrem em diferentes locais, como parede do estômago, pulmões, pleura, endocárdio e rins (nefrocalcinoze). Nos casos crônicos há **anemia não regenerativa**, devida a redução na produção de hemácias, pois na doença renal crônica há deficiente síntese de eritropoetina pelos rins, consequentemente falta estimulação da medula óssea. Há também fragilização das hemácias relacionada a elevação dos produtos nitrogenados no sangue com lise precoce; além da perda por hemorragias, principalmente no trato digestório. Pode ocorrer **pericardite fibrinosa**, por aumento da permeabilidade vascular. **Endocardite ulcerativa do átrio esquerdo**, frequentemente com trombose mural, eventualmente, há lesão endotelial e subendotelial também na aorta e até mesmo na artéria pulmonar e infartos em diferentes órgãos. Podem ser observados **edemas** cavitários e de subcutâneo das partes baixas, decorrentes da retenção renal de sódio e água ou de hipoproteinemia, relacionada à proteinúria, especialmente em casos de lesões glomerulares crônicas.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br**  
 RENATA ASSIS CASAGRANDE  
 Data: 01/12/2025 08:39:52-0300  
 Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Renata Assis Casagrande