

Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

Artigos de revisão

As questões abaixo deverão ser respondidas após leitura do texto "Asma e genes: Conceitos preliminares terapêuticas dos anticorpos monoclonais" e "Asma induzida por Aspirina". Há apenas uma resposta correta, caso haja dúvida consulte novamente o texto.

1. Faz parte do campo de estudo da epidemiologia molecular:

- a) caracterização de população sob risco baseada em estudos de população (prevalência);
- b) avaliação da informação genética para diagnóstico e prevenção;
- c) descoberta do gene com base em estudos de análise de ligação e de associação baseados em família;
- d) nenhuma das anteriores.

2. Um polimorfismo do tipo SNP ocorre quando:

- a) existem inserções de repetições variáveis de bases purínicas e pirimídicas em algum ponto da seqüência original do gene;
- b) existe a deleção de uma base na seqüência original do gene;
- c) existe a troca de uma base na seqüência original de um gene por outra base;
- d) nenhuma das anteriores.

3. São constituintes de um gene:

- a) região promotora, íntrons e éxons;
- b) região promotora e codificadora;
- c) apenas a região codificadora;
- d) região regulatória.

4. Segundo o Equilíbrio de Hardy-Weinberg é possível para uma determinada população:

- a) calcular a freqüência de um genótipo partindo do fenótipo;
- b) calcular a freqüência genotípica partindo da freqüência alélica;
- c) calcular a freqüência fenotípica partindo da freqüência alélica;
- d) calcular a freqüência alélica partindo da freqüência fenotípica.

5. A asma é uma doença de caráter complexo, pois:

- a) apresenta mais de um gene atuando para composição do fenótipo final;
- b) os genes que condicionam a doença não necessariamente se expressam no indivíduo, dependendo para isto da relação com o meio-ambiente;
- c) um mesmo grupo de genes pode funcionar como protetor à asma quando em determinado ambiente, podendo em outra ocasião assumir padrão de suscetibilidade se o indivíduo é exposto a outro ambiente;
- d) todas as acima.

6. O diagnóstico de asma induzida por aspirina é fortalecido na presença de:

- a) exacerbação aguda em período de duas a três horas da ingesta de antiinflamatórios hormonais;
- b) asma controlada com corticosteróide oral;
- c) asma de início tardio, geralmente acompanhada por rinossinusite e polipose nasal;
- d) elevado grau de recidiva de pólipos nasais após a sua remoção cirúrgica.

7. Na asma induzida por aspirina

- a) a presença de anticorpos IgE específicos à aspirina não foi documentada;
- b) documenta-se desvio na produção de mediadores farmacológicos a partir do ácido araquidônico pela via da ciclo-oxigenase;
- c) as exacerbações agudas são desencadeadas exclusivamente pela ingestão de aspirina e/ou outros agentes antiinflamatórios não hormonais;
- d) há expressão aumentada do gene da LT4 sintase.

8. O diagnóstico da asma induzida por aspirina

- a) é confirmado pelo teste de desencadeamento com aspirina;
- b) na provocação por via inalatória utiliza-se a aspirina-lisina;
- c) queda em 20% ou mais nos valores de volume expiratório forçado no primeiro segundo caracterizam o teste de desencadeamento como positivo;
- d) todas as anteriores.

9. No tratamento da asma induzida por aspirina

- a) além do tratamento habitual, os antagonistas de receptores de leucotrienos são indicados;
- b) pacientes com defeitos na LT4 sintase podem apresentar a Síndrome de Churg-Straus como complicação do tratamento;
- c) a dessensibilização deve ser realizada em todos os pacientes sensíveis à aspirina;
- d) na necessidade de outros antiinflamatórios não hormonais os inibidores seletivos de COX2 podem ser usados de forma segura.

Respostas corretas dos testes sobre Educação Médica Continuada "Exames complementares no diagnóstico da asma grave" publicados na revista da SBAI volume 29, nº 3, 2006, páginas 144 e 145.

Respostas corretas: 1) b; 2) c; 3) c; 4) d; 5) a; 6) d; 7) c; 8) c; 9) b