

## ULTRASSONOGRAFIA GERAL – PROVA TEÓRICA

QUESTÃO

1

Paciente de 67 anos, diabética há mais de 20 anos, encaminhada para avaliação rotineira. Ao ultrassom, evidencia-se formação cística complexa no corpo pancreático, com 4 cm de diâmetro, bem delimitada, com septos evidentes e calcificação grosseira central. Não se observa dilatação de duto pancreático ou colédoco.

**Tal imagem é sugestiva de:**

- A - Tumor neurendócrino.
- B - Tumor papilar mucinoso intraductal.
- C - Tumor de Frantz.
- D - Cistadenocarcinoma mucinoso.
- E - Cistadenoma seroso.

QUESTÃO

2

Qual das seguintes alterações associa-se ao câncer da vesícula biliar?

- A - Espessamento focal (> 4 mm) da parede da vesícula biliar.
- B - Aumento de 2 mm no diâmetro de pólipos vesiculares no período de 1 ano.
- C - Adenomiose da vesícula biliar.
- D - Pólipo incidental com 5 mm de diâmetro.
- E - Coexistência de hepatopatia crônica.

QUESTÃO

3

Com relação ao Consenso da SRU (Society of Radiologists in Ultrasound) de 2022 relativo aos pólipos da vesícula biliar.

**Marque a afirmativa correta:**

- A - Colectomia deve ser indicada para todos os pólipos acima de 5 mm de diâmetro.
- B - Vigilância ativa está indicada para todos os pólipos abaixo de 15 mm de diâmetro.
- C - Pólipos com vasos evidentes ao Doppler colorido são de alto risco e devem ser ressecados.
- D - Pólipos em pacientes com colangite esclerosante primária possuem maior risco de malignidade.
- E - Pólipos adenomatosos podem ser reconhecidos pela hipocogenicidade.

QUESTÃO

4

Paciente com história de cirurgia abdominal videolaparoscópica há 1 ano, apresentando quadro de dor abdominal difusa e náuseas. Achados ecográficos com segmento de alça dilatada, sem espessamento parietal, com aumento do espaço entre as vilosidades da mucosa, com sequestro de líquido e diminuição da peristalse.

**Qual o diagnóstico?**

- A - Oclusão intestinal
- B - Triflíte.
- C - Ileíte.
- D - Apendagite.
- E - Duodenite.

QUESTÃO

5

Paciente com dor abdominal submetido à ultrassonografia abdominal, na qual são encontrados os seguintes resultados: espessamento concêntrico de todas as camadas da alça intestinal; gordura inflamatória adjacente; linfadenopatia locorregional; fístula ileocecal; e aumento da vascularização ao Doppler.

**Estes achados são clássicos da:**

A - Triflite.

**B** - Doença de Crohn.

C - Apendagite.

D - Retocolite ulcerativa.

E - Câncer de cólon.

QUESTÃO

6

Quanto à análise ultrassonográfica do linfonodo cervical.

**É correto afirmar:**

A - O linfonodo reativo é hipervascularizado, com vasos assimétricos e irregulares.

B - Os linfonodos benignos tendem a ser arredondados, enquanto os malignos, fusiformes.

**C** - A ausência do hilo gorduroso é característica de malignidade.

D - As microcalcificações nos linfonodos são exclusivas de comprometimento metastático.

E - O linfonodo maligno apresenta vascularização organizada, radial, desde o hilo até a periferia, devido a fatores antiangiogênicos.

QUESTÃO

7

Qual o nível linfonodal cervical que se estende do osso hioídeo até o manúbrio esternal?

- A - Nível III.
- B - Nível IV.
- C - Nível V.
- D - Nível VI.**
- E - Nível VII.

QUESTÃO

8

Com relação às glândulas paratireoides.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - No caso de hiperparatireoidismo primário, é mais frequente a demonstração de mais de um nódulo em paratireoide com hiperprodução hormonal, geralmente ocorrendo em pares.
- B - No hiperparatireoidismo primário, a ocorrência de carcinoma de paratireoide é um evento muito comum, correspondendo a cerca de 50% de casos com lesão visível à ultrassonografia.
- C - O adenoma de paratireoide é mais frequentemente uma lesão solitária, ovalada, hipoeoica, com hipervascularização ao Doppler, situada em região posterior à tireoide.**
- D - A cintilografia Sestamibi com Tecnécio 99 (MIBI) é um excelente método pré-operatório para distinção entre o adenoma produtor de paratireoide e o carcinoma de paratireoide.
- E - Lesão ecogênica em topografia de paratireoide associada a níveis séricos de cálcio reduzidos é um achado que eleva o risco de possibilidade de carcinoma de paratireoide.

QUESTÃO

9

Criança de 2 anos de idade, com vômitos biliosos e ultrassonografia demonstrando sinais de má-rotação intestinal.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - É elevada a incidência de pacientes com o diagnóstico simultâneo de estenose hipertrófica de piloro e de má-rotação intestinal.
- B - Criança com vômitos biliosos não necessita investigação imediata.
- C - Há maior incidência de litíase biliar em crianças com má-rotação intestinal.
- D - A ultrassonografia com Doppler demonstra o sinal “do redemoinho”, o qual é altamente específico.
- E - É imprescindível a identificação de banda de Ladd para confirmação do diagnóstico de má-rotação intestinal.

QUESTÃO

10

Menina com 6 anos de idade apresentando infecção urinária de repetição e perda urinária constante. Iniciada investigação com a realização de ultrassonografia, a qual demonstrou duplicidade pielo-ureteral completa, com ureter ectópico.

**Qual a resposta correta?**

- A - Duplicidade pielo-ureteral é a anomalia renal mais comum.
- B - A regra de Weigert-Meyer é utilizada com duplicidade pielo-ureteral incompleta.
- C - Pacientes com duplicidade pielo-ureteral completa tem menor incidência de infecção urinária e de refluxo vesicoureteral.
- D - Pacientes com duplicidade pielo-ureteral completa têm maior incidência de tumor renal.
- E - Ureter ectópico com inserção acima do esfíncter externo determina perda urinária contínua.

QUESTÃO

11

Recém-nascido prematuro com baixo peso, com asfixia severa ao nascimento, está internado na UTI, entubado e realizou ultrassonografia intracraniana.

**Qual a resposta correta?**

A - O padrão mais comum de hemorragia intracraniana em recém-nascido prematuro é o céfalo-hematoma.

B - A hemorragia intracraniana em recém-nascido prematuro deve ser classificada pela Classificação de Orsini, a qual apresenta 8 graus de acometimento.

C - Hemorragia intracraniana neonatal tem origem na matriz germinativa em 90% dos casos.

D - A hemorragia intracraniana grau II, com extensão ventricular e sem dilatação do sistema ventricular apresenta material hipoeoico intraventricular.

E - Hemorragia intracraniana grau I apresenta associação com fratura de crânio por tocotraumatismo.

QUESTÃO

12

**O túnel do tarso contém qual dessas estruturas anatômicas?**

A - Tendão do tibial anterior.

B - Tendão do flexor longo dos dedos.

C - Tendão do abductor do hálux.

D - Tendão do flexor curto dos dedos.

E - Tendão do extensor longo do hálux.

QUESTÃO

13

**Qual estrutura anatômica, isoladamente ou ramos, se relaciona com a sintomatologia da síndrome do túnel do tarso?**

- A - Artéria fibular
- B - Artéria tibial anterior.
- C - Nervo tibial.
- D - Nervo fibular.
- E - Fáscia plantar.

QUESTÃO

14

**Qual estrutura anatômica corresponde ao teto do túnel do tarso?**

- A - Maléolo tibial.
- B - Retináculo dos flexores.
- C - Fáscia plantar.
- D - Talus.
- E - Calcâneo.

QUESTÃO

15

**Qual estrutura anatômica corresponde ao limite medial do túnel do carpo?**

- A - Tubérculo do escafoide.
- B - Retináculo dos flexores.
- C - Canal de Guyon.
- D - Flexor radial do carpo.
- E - Tubérculo do trapézio.

QUESTÃO

16

**Nas manifestações da síndrome do canal de Guyon, ocasionado antes da bifurcação neural, haverá alteração ?**

- A - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 1º e 2º dedos.
- B - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 2º e 3º dedos.
- C - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 3º e 4º dedos.
- D - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 4º e 5º dedos.**
- E - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 3º e 5º dedos.

QUESTÃO

17

**Considerando-se as patologias ovarianas, é correto afirmar que:**

- A - Endometriomas decidualizados podem ser encontrados em pacientes na menacme usuárias de progestágeno e com sintomatologia importante.
- B - Em mulheres assintomáticas na menacme, cistos hemorrágicos com 3 cm ou menos devem ser descritos e acompanhados até o próximo ciclo.
- C - Conteúdo líquido na cavidade uterina e líquido livre no fundo de saco são achados específicos da doença inflamatória pélvica.
- D - O sítio mais comum de endometriose infiltrativa extra pélvica é o diafragma.
- E - O cisto hemorrágico pode se apresentar com diversas variações ecográficas e mimetizar outros processos, sendo reconhecido como “grande imitador”.**

QUESTÃO

18

Com relação aos aspectos ultrassonográficos das patologias estruturais uterinas, é correto afirmar que:

- A - Útero, tubas, colo uterino, dois terços superiores da vagina e ovários são derivados müllerianos, enquanto terço inferior da vagina tem origem no seio urogenital.
- B - O útero unicornó é a anomalia mülleriana com pior prognóstico gestacional, embora seja a de mais fácil diagnóstico pelo ultrassom 3D.
- C - No útero didelfo, as hemicavidades uterinas não se comunicam e pode haver um septo vaginal longitudinal ou oblíquo.
- D - A reabsorção parcial dos dois ductos de Müller com absorção incompleta do fundo resulta na formação de um útero bicorno e um único colo do útero.
- E - A falha na fusão do septo intrauterino, após fusão incompleta dos ductos de Müller, resulta na formação de um útero septado.

QUESTÃO

19

Sabe-se que o conhecimento adequado da anatomia pélvica é imprescindível para a realização dos exames transvaginais.

A partir dessa afirmação, assinale a alternativa correta:

- A - Os ligamentos uterossacosos formam os limites laterais do fundo de saco posterior.
- B - Os ligamentos redondos surgem na região cornual, posteriormente às tubas uterinas.
- C - As artérias uterinas e ovarianas são ramos da artéria ilíaca interna.
- D - O halo hipocogênico subendometrial deve ser incluído na medida do endométrio.
- E - Cistos de Gartner são vistos na parede vaginal e remanescentes de ductos paramesonéfricos.

QUESTÃO

20

**Com relação ao desenvolvimento do sistema nervoso fetal, assinale a alternativa correta:**

- A - O corpo caloso pode ser visibilizado a partir de 15 semanas.
- B - O átrio ventricular deve ser medido na altura da fissura de Sylvius e deve medir até 10 mm.
- C - Na agenesia do septo pelúcido, os cornos anteriores do ventrículo lateral se comunicam.
- D - Holoprosencefalia lobar é a forma mais grave e há somente um único ventrículo primitivo.
- E - Os cistos aracnoideos normalmente se comunicam com o sistema ventricular.

QUESTÃO

21

O protocolo da ISUOG (International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology) sobre o papel da ultrassonografia na predição do parto prematuro espontâneo traz diretrizes sobre a realização correta do exame.

**Assinale a alternativa correta acerca das orientações fornecidas pelo protocolo:**

- A - Para diminuir os erros por causa das mudanças dinâmicas do colo, deverão ser feitas, pelo menos, três medidas consecutivas e escolhida a maior delas.
- B - Tecnicamente, a avaliação ultrassonográfica do colo pode ser realizada por abordagem transabdominal, transperineal ou transvaginal.
- C - A bexiga vazia e a pressão excessiva do transdutor sobre o colo podem diminuir artificialmente o comprimento do colo uterino.
- D - O colo uterino deve ocupar, no máximo, 25% da tela, e devem também estar presentes na documentação a borda inferior da bexiga e a sínfise púbica.
- E - A medida longitudinal do afinilamento é um indicador importante de risco de parto pré-termo, aliado à medida do colo uterino.

QUESTÃO

22

**Com relação à ultrassonografia do primeiro trimestre, é correto afirmar:**

- A - A medida do comprimento cabeça-nádega deve ser utilizada para estimar a idade gestacional em todos os casos, exceto em gestações concebidas por fertilização in vitro.
- B - Quando são feitas múltiplas medidas do comprimento cabeça-nádega durante o exame, o valor a ser considerado é uma média entre todas as medidas.
- C - A avaliação das vias de saída do coração fetal faz parte dos pré-requisitos mínimos da ultrassonografia do primeiro trimestre.
- D - A bexiga fetal deve estar visível durante todos os exames de ultrassonografia do primeiro trimestre e ter diâmetro longitudinal igual ou menor que 10 mm.
- E - O plano sagital da cabeça pode ser utilizado para avaliar a fossa posterior e visualizar a translucência intracraniana, verme cerebelar e tronco encefálico como um teste de triagem para defeitos abertos do tubo neural e malformações císticas da fossa posterior.

QUESTÃO

23

**Qual a alternativa correta?**

- A - Líquido em fundo de saco posterior é um achado normal em mulheres assintomáticas e pode ser visualizado em todo o ciclo menstrual.
- B - Folículos antrais medem mais que 1 cm e aparecem no 10 dia menstrual.
- C - Folículo maduro é aquele que chega a 15 mm.
- D - Cistos funcionais são neoplasias do ovário sem relação hormonal.
- E - Focos ecogênicos pontuais no parênquima ovariano são sempre suspeitos de malignidade.

QUESTÃO

24

Em um exame ultrassonográfico abdominal de rotina de um paciente do sexo masculino, 65 anos, tabagista e hipertenso, sem queixas, é encontrado um calibre da aorta abdominal infrarrenal de 3,5 cm.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - O calibre pode ser considerado normal para o paciente em questão.
- B - Há uma ectasia da aorta abdominal infrarrenal.
- C - Há um aneurisma da aorta abdominal infrarrenal.
- D - Há um pseudoaneurisma da aorta abdominal infrarrenal.
- E - É provável que haja um flap intimal de dissecação associado.

QUESTÃO

25

**Mulher de 45 anos vem ao pronto-socorro com queixa de edema assimétrico de membros inferiores há 2 dias. A perna direita está com edema e dor. Para confirmar um diagnóstico de trombose venosa profunda, qual alternativa representa os achados esperados à ultrassonografia com Doppler dos membros inferiores?**

- A - Veia poplítea direita com calibre aumentado, conteúdo hipocogênico, ausência de fluxo ao Doppler e incompressível.
- B - Veia poplítea direita afilada, com conteúdo hipocogênico, ausência de fluxo e incompressível.
- C - Veia poplítea direita com calibre normal, conteúdo anecogênico, ausência de fluxo e compressível.
- D - Veia poplítea direita com calibre normal, conteúdo anecogênico, fluxo presente e compressível.
- E - Veia poplítea direita afilada, com conteúdo hiperecogênico, ausência de fluxo e incompressível.

QUESTÃO

26

As veias hepáticas habitualmente possuem um padrão espectral de fluxo multifásico à ultrassonografia com Doppler. Entretanto, algumas doenças podem reduzir essa multifasicidade, chegando até mesmo a “portalizar” o fluxo.

**Qual das doenças abaixo poderia fazer isso?**

- A - Insuficiência tricúspide.
- B - Insuficiência cardíaca direita.
- C - Hepatite A.
- D - Estados hipervolêmicos.
- E - Cirrose hepática.

QUESTÃO

27

**Assinale a alternativa correta sobre onfalocele:**

- A - Os fetos cujos fígados encontram-se no saco da onfalocele apresentam um risco menor de anormalidades cromossômicas do que aqueles com onfalocele apenas de intestino delgado.
- B - Os fetos cujos apenas o intestino delgado encontra-se no saco da onfalocele apresentam um risco menor de anormalidades cromossômicas do que aqueles com onfalocele contendo outras estruturas.
- C - Não há nenhuma relação entre o conteúdo da onfalocele e o risco de anormalidade cromossômicas.
- D - Quando a onfalocele não é isolada, a etiologia do seu desenvolvimento é multifatorial.
- E - Quando a onfalocele é isolada, a etiologia do seu desenvolvimento é devido a falha de fechamento do mesoderma medial.

QUESTÃO

28

À dopplervelocimetria de uma gestante, o índice de Pulsatilidade da artéria cerebral média estava abaixo do percentil 5. Além de acidemia e hipóxia, qual outro fator abaixo pode estar associado a esse achado?

- A - Anemia fetal severa.
- B - Oligodramnia.
- C - Compressão do polo cefálico fetal.
- D - Baixa frequência cardíaca fetal.
- E - Hidranencefalia fetal.

QUESTÃO

29

Qual das displasias esqueléticas abaixo é letal e cursa com micromelia grave e diminuição da circunferência torácica e mineralização óssea normal?

- A - Displasia tanatofórica.
- B - Acondrogenese.
- C - Osteogênese imperfeita tipo II.
- D - Hipofosfatasia congênita.
- E - Acondroplasia heterozigótica.

QUESTÃO

30

Paciente realizou ultrassonografia obstétrica que evidenciou encurtamento do segmento proximal do fêmur e úmero.

**Essa alteração é denominada:**

- A - Rizomelia.
- B - Mesomelia.
- C - Acromelia.
- D - Micromelia.
- E - Acondromelia.

QUESTÃO

31

Paciente de 24 semanas, realizou ultrassonografia que evidenciou rins hiperecogênicos aumentados de tamanho bilateralmente, sem outras anomalias fetais associadas.

**Tais achados estão mais frequentemente associados à qual patologia?**

- A - Doença policística renal.
- B - Síndrome de Meckel Gruber.
- C - Displasia obstrutiva.
- D - Rim multicístico displásico.
- E - Doença renal multicística.

QUESTÃO

32

Gestante de 36 anos, 12 semanas, foi à consulta de pré-natal com exame morfológico de primeiro trimestre evidenciando translucência nucal = 3,8 mm e ducto venoso com onda A reversa.

**Nesse caso, a melhor conduta para oferecer à paciente nessa idade gestacional é:**

- A - Biópsia de vilos coriais.
- B - Amniocentese.
- C - Cordocentese.
- D - Teste pré-natal não invasivo (NIPT).
- E - Não há indicação de procedimento invasivo.

QUESTÃO

33

**Nas gestações gemelares, quando a clivagem do embrião ocorre entre o 4º e o 8º dias após a fertilização, haverá uma gestação:**

- A - Monocoriônica diamniótica.
- B - Dicoriônica diamniótica.
- C - Monocoriônica monoamniótica.
- D - Dicoriônica, monoamniótica.
- E - Gemelaridade imperfeita.

QUESTÃO

34

**A frequência cardíaca em um embrião menor que 5 mm pode ser considerada normal quando está acima de quantos batimentos por minuto?**

- A - 80.
- B - 90.
- C - 100.
- D - 110.
- E - 120.

QUESTÃO

35

A ossificação do crânio fetal deve ser identificável a partir de quantas semanas completas?

- A - 10.
- B - 11.
- C - 12.
- D - 13.
- E - 14.

QUESTÃO

36

A vesícula vitelínica, além da transferência de nutrientes para o embrião, exerce qual outra função?

- A - Angiogênese.
- B - Formação do sistema linfático fetal.
- C - Formação do cordão umbilical.
- D - Blastogênese.
- E - Sistema urinário primitivo.

QUESTÃO

37

Nas anomalias oriundas dos ductos de Müller, são frequentes as coexistentes com:

- A - Ovários.
- B - Trompas.
- C - Rins.
- D - Glândulas suprarrenais.
- E - Baço.

QUESTÃO

38

ANULADA

**Quanto à anatomia pélvica, é correto afirmar:**

- A - Os ligamentos redondos originam-se da escavação vesico uterina e se estendem ao fórnice vaginal.
- B - O mesossalpinge contém a tuba uterina.
- C - O ovário é nutrido pela artéria ovárica, ramo direto da aorta.
- D - A veia ovariana direita drena diretamente na veia renal.
- E - O fundo de saco posterior está localizado entre o reto e a bexiga.

QUESTÃO

39

**No caso de uma paciente há meses em uso diário e contínuo de estrogênio e progesterona, espera-se que o endométrio no exame ecográfico apresente-se:**

- A - Fino com espessamento focal.
- B - Fino atrófico.
- C - Espesso e heterogêneo.
- D - Espesso variável com a fase do ciclo.
- E - Espesso com pequenos cistos endometriais.

QUESTÃO

40

ANULADA

**Qual a melhor fase do ciclo menstrual para realização da ultrassonografia com intuito de avaliar pólipos endometrial?**

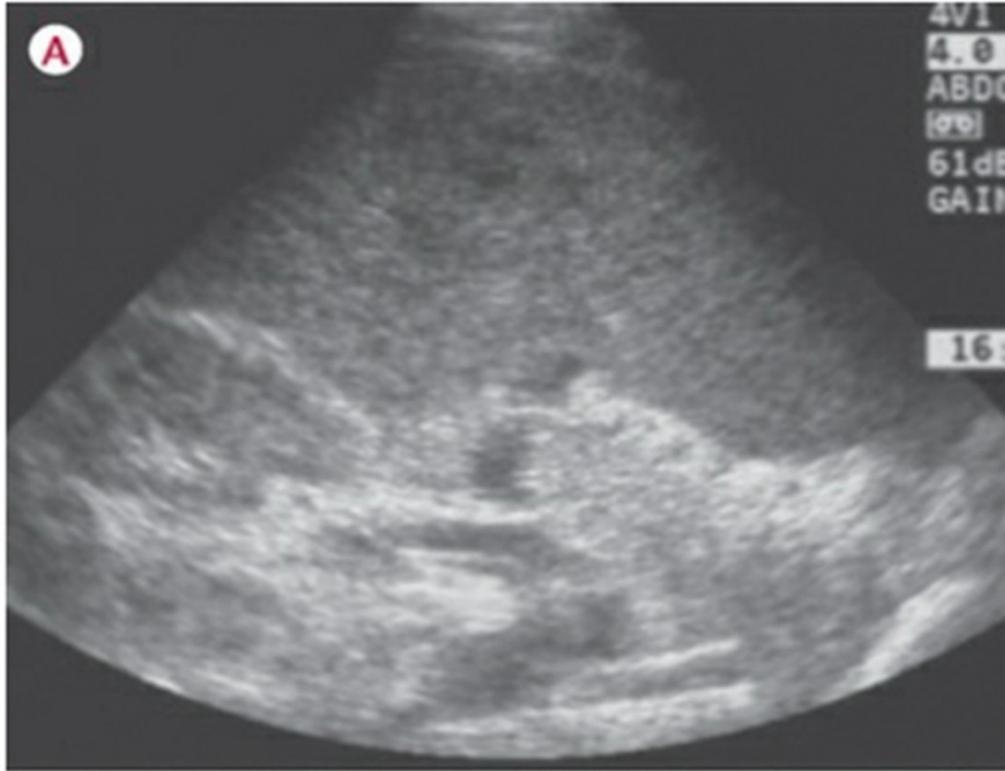
- A - Folicular.
- B - Luteal.
- C - Periovulatória.
- D - Período menstrual.
- E - Todas são iguais na avaliação da polipose.

## ULTRASSONOGRAFIA GERAL – TEÓRICO-PRÁTICA

QUESTÃO

1

Paciente de 42 anos com febre baixa, dor no hipocôndrio esquerdo e tosse crônica persistente. Analise a imagem do baço.



Qual é a hipótese diagnóstica?

- A - Hemangiomas.
- B - Metástases.
- C - Infecção granulomatosa.
- D - Distúrbio metabólico.
- E - Anemia falciforme.

QUESTÃO

2

Analise as imagens.



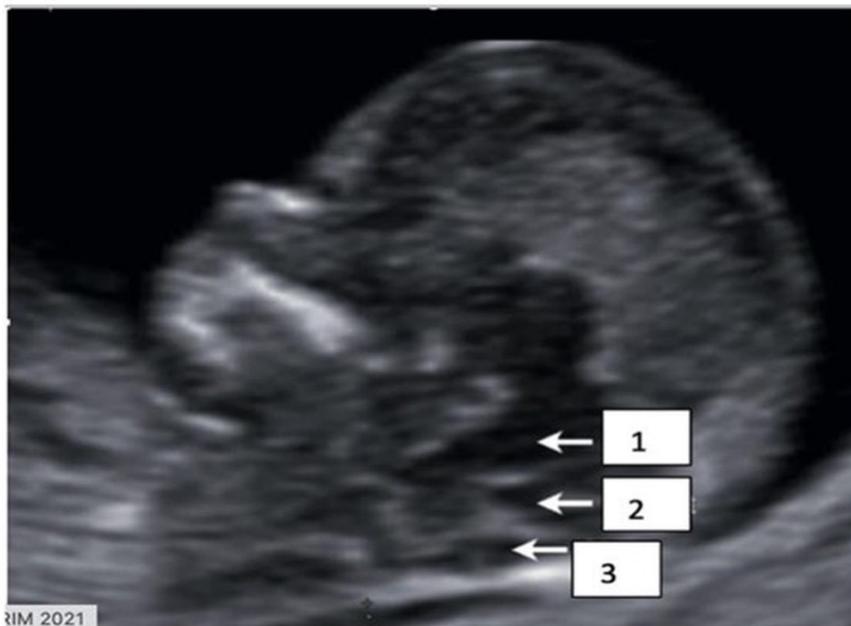
**Assinale a alternativa cujo conteúdo melhor se associa aos achados ultrassonográficos destas imagens.**

- A - Uropatia obstrutiva crônica por cálculo ureteral distal em paciente febril e toxemiada. Ultrassonografia revela apreciável hidronefrose associada à presença de ecos internos, que podem estar relacionados à pionefrose.
- B - Tumor de cálice renal com dilatação pielocalicinal associada. Ultrassonografia revela apreciável dilatação pielocalicinal.
- C - Uropatia obstrutiva aguda por tumor ureteral em paciente assintomático. Ultrassonografia revela dilatação pielocalicinal.
- D - Cistos parapiélicos em paciente assintomático. Ultrassonografia revela cistos bem individualizados.
- E - Abscesso renal em paciente febril e toxemiada. Ultrassonografia revela formação anecoica com presença de ecos internos, que pode estar relacionada ao abscesso.

QUESTÃO

3

Analise o corte sagital da fossa posterior de um feto de 12 semanas demonstrado na imagem abaixo.



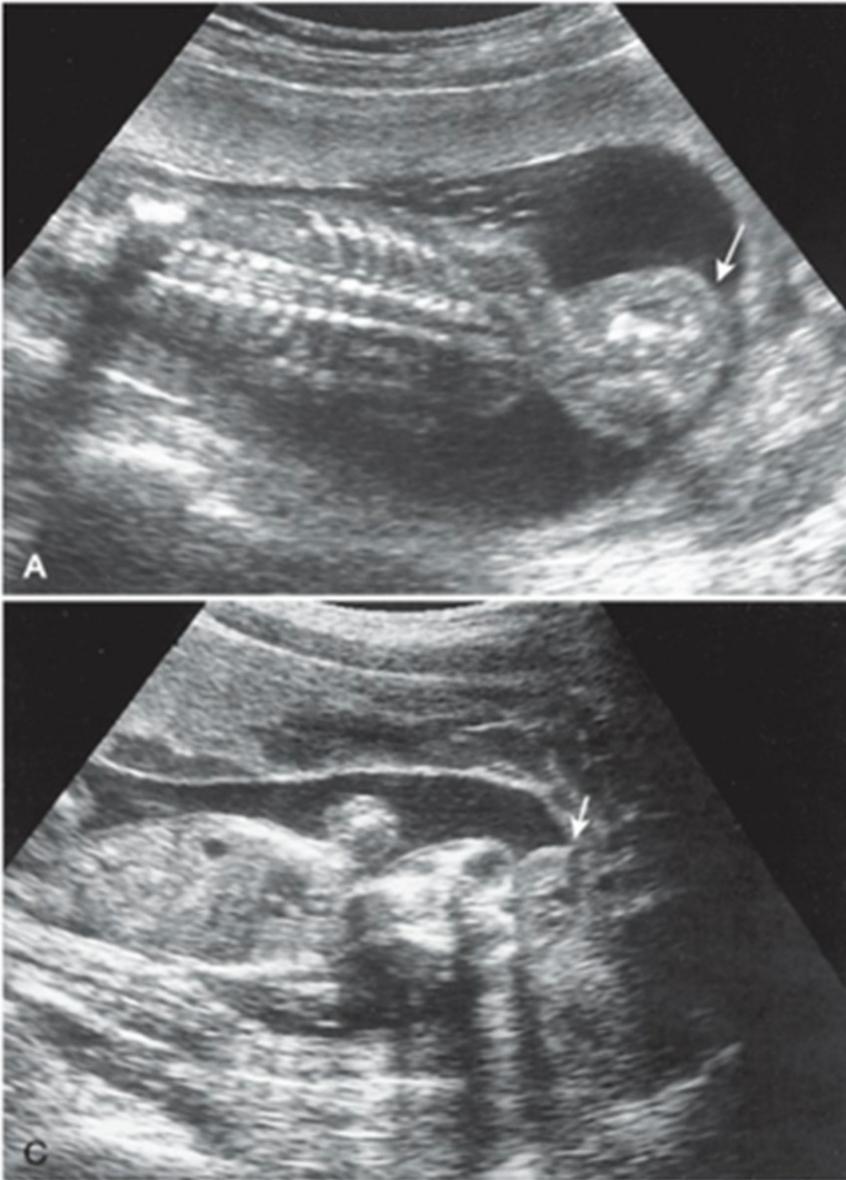
**Identifique as estruturas assinaladas pelas setas e números:**

- A - 1) tronco cerebral; 2) 4º ventrículo; 3) cisterna magna.
- B - 1) 4º ventrículo; 2) tronco cerebral; 3) cisterna magna.
- C - 1) cisterna magna; 2) tronco cerebral; 3) 4º ventrículo.
- D - 1) cisterna magna; 2) 4º ventrículo; 3) tronco cerebral.
- E - 1) tronco cerebral; 2) cisterna magna; 3) 4º ventrículo.

QUESTÃO

4

Analise as imagens.



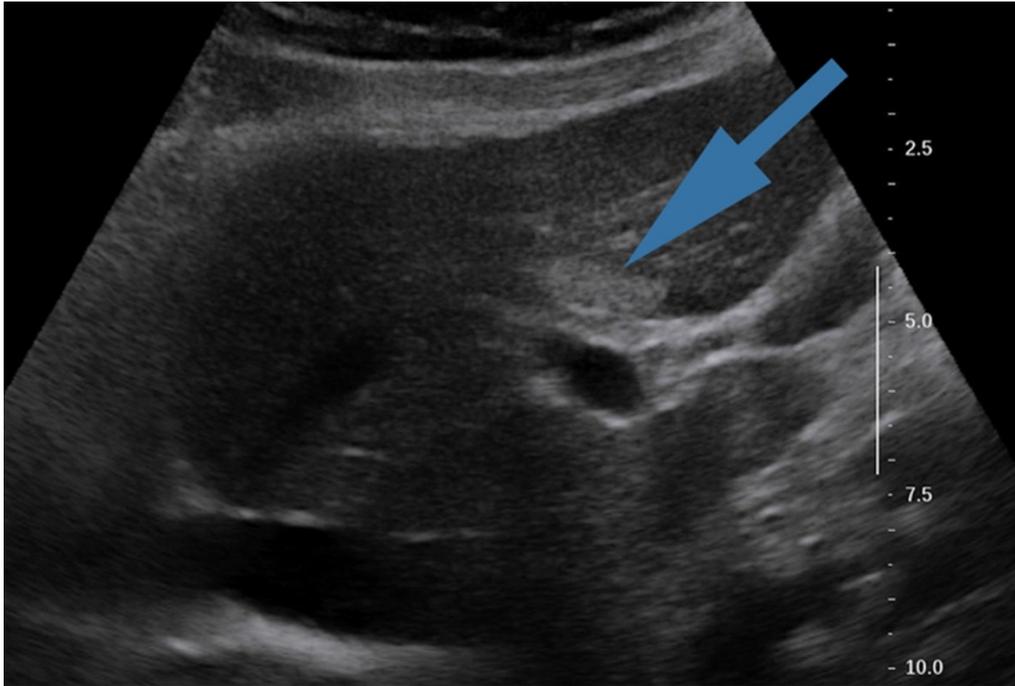
**A patologia demonstrada é:**

- A - Falha de fechamento do neuroporo rostral.
- B - Falha de fusão do neuroporo ventral.
- C - Falha de fusão do neuroporo caudal.
- D - Falha de fechamento do prosencéfalo.
- E - Falha de fechamento do mielencéfalo.

QUESTÃO

5

Analise a imagem apontada pela seta abaixo.



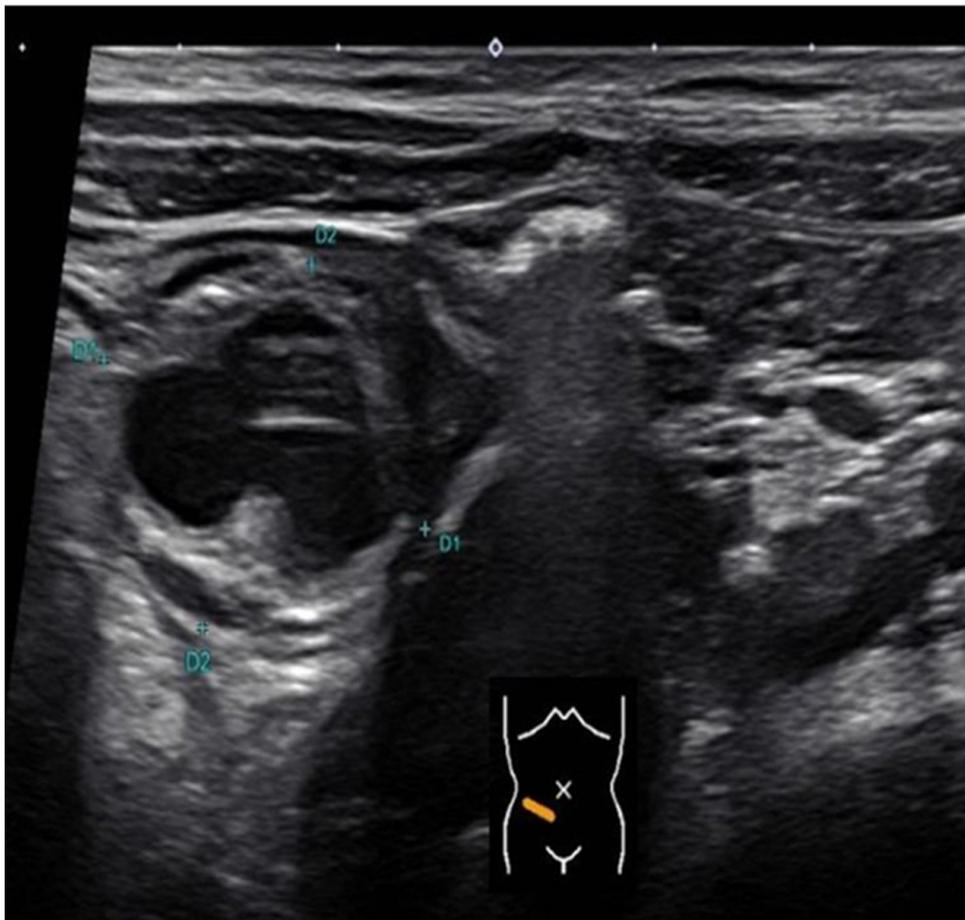
Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Hemangioma bem vascularizado.
- B - Esteatose focal.
- C - Hiperplasia nodular focal.
- D - Adenoma.
- E - Hepatoblastoma.

QUESTÃO

6

Menina com 5 anos de idade assintomática. Durante consulta de rotina, o pediatra palpou nódulo indolor no quadrante inferior direito do abdômen e solicitou avaliação ultrassonográfica.



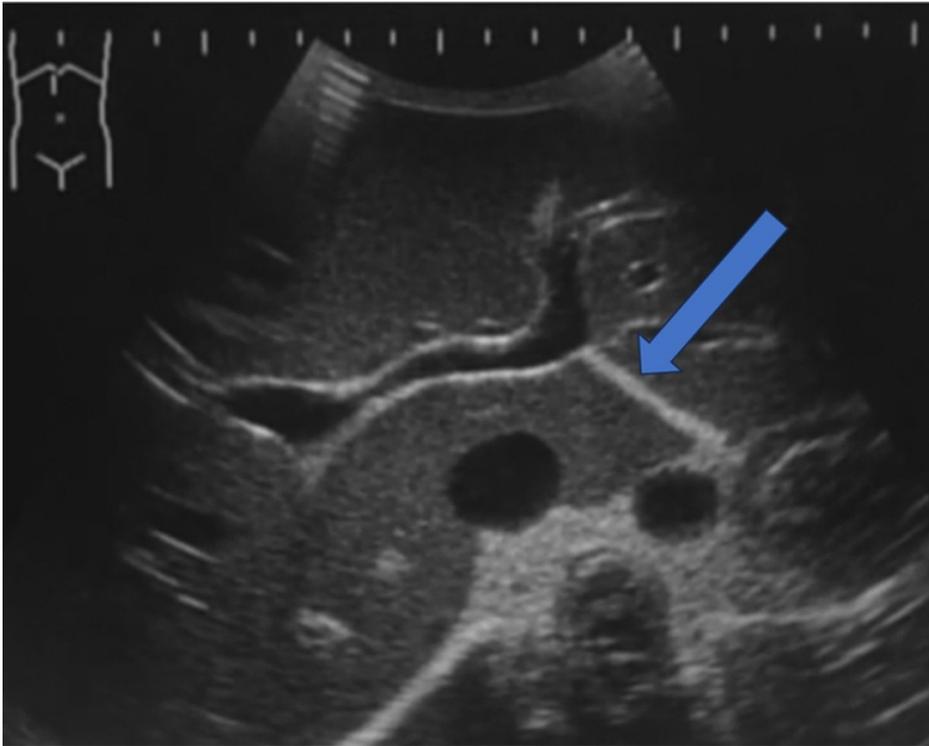
Qual das seguintes hipóteses é compatível com esta imagem neste contexto clínico?

- A - Tumor cecal.
- B - Linfoma intestinal.
- C - Massa ovariana.
- D - Cisto de duplicação entérico.
- E - Linfonomegalia reacional.

QUESTÃO

7

Observe a imagem abaixo.



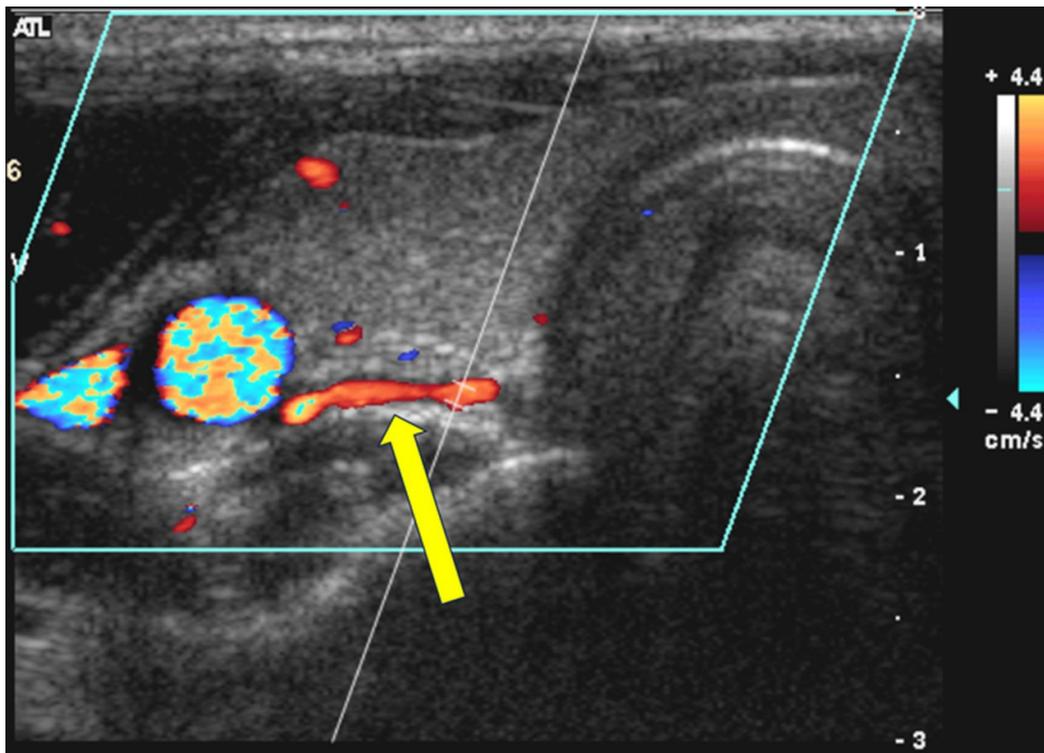
Sobre a estrutura apontada pela seta, é correto afirmar que:

- A - No feto, esta estrutura conecta a primeira porção da aorta ao ramo principal da veia porta.
- B - Habitualmente esta estrutura é patente no adulto e permite o fluxo sanguíneo portossistêmico.
- C - Esta estrutura permite a separação entre os segmentos I e VII (Couinaud) do fígado.
- D - Em variações anatômicas, é sítio habitual da artéria hepática acessória.
- E - Esta estrutura corresponde ao ligamento hepatogástrico e é foco de varizes periesofágicas em pacientes com hipertensão portal.

QUESTÃO

8

Observe a imagem abaixo.



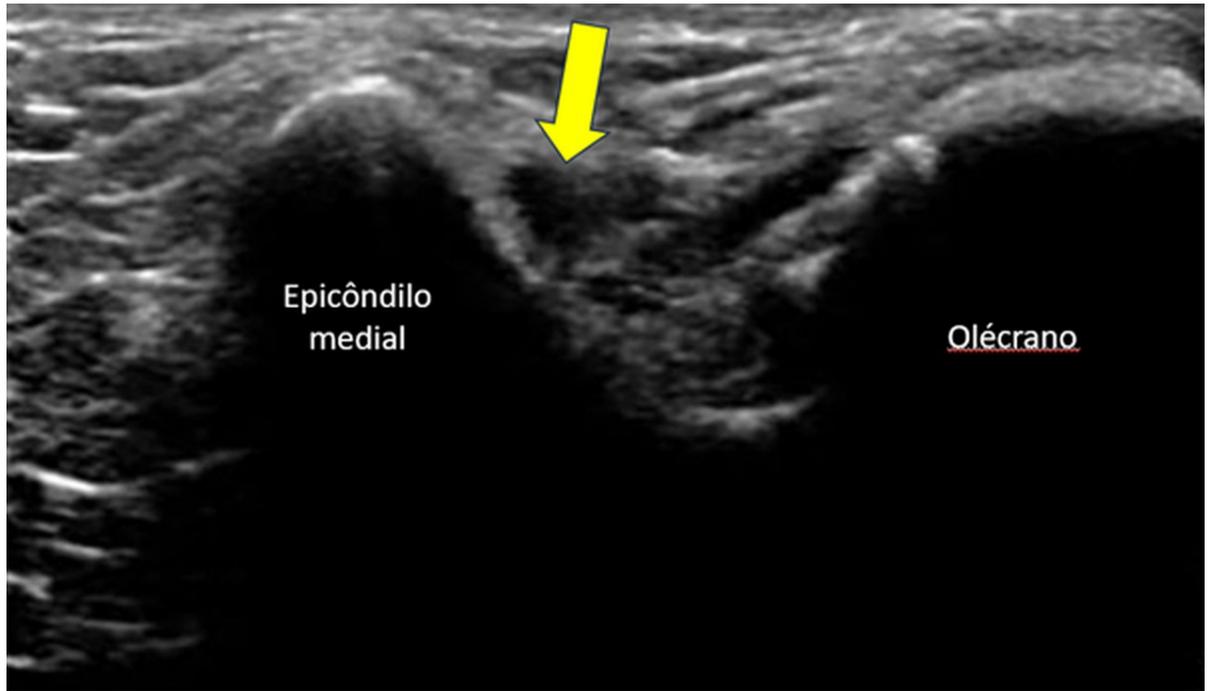
Qual é o nome da estrutura apontada pela seta?

- A - Veia retrotireoidea.
- B - Veia traqueal.
- C - Tributária da veia jugular interna.
- D - Artéria tireoidea inferior.
- E - Tronco tireocervical.

QUESTÃO

9

Observe a imagem abaixo.



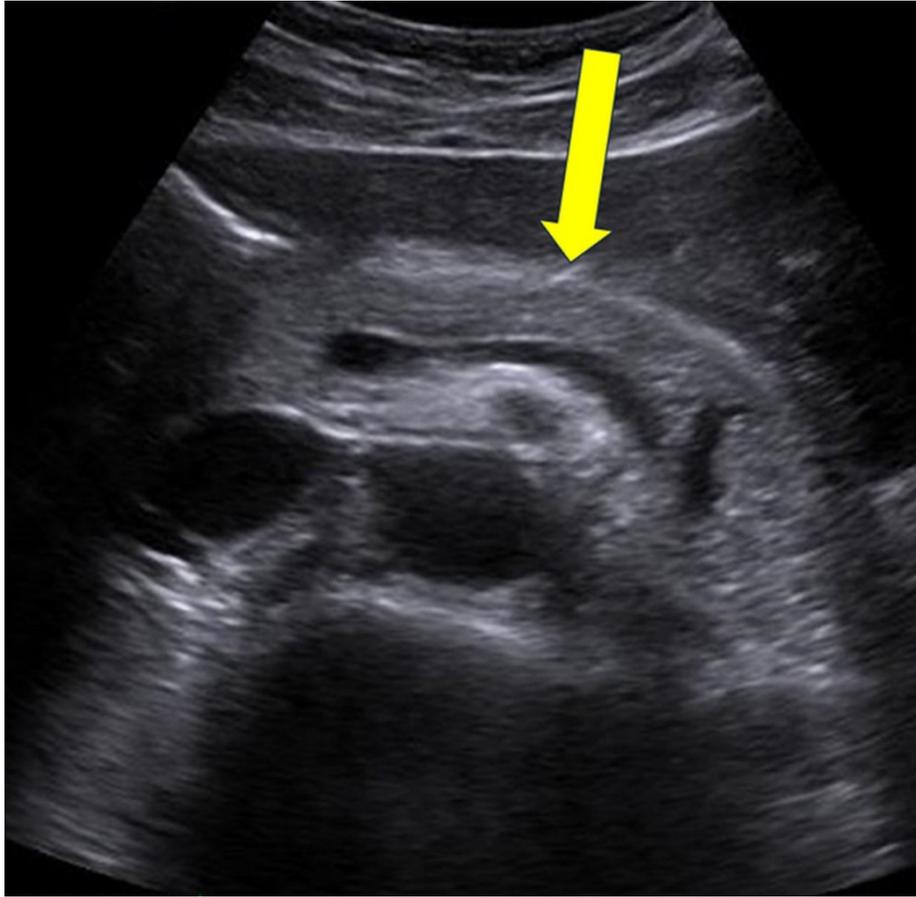
Qual é o nome da estrutura apontada pela seta?

- A - Artéria radial.
- B - Artéria interóssea.
- C - Artéria braquial.
- D - Nervo interósseo posterior.
- E - Nervo ulnar.

QUESTÃO

10

Observe a imagem abaixo.



Sobre a estrutura apontada pela seta, é correto afirmar:

- A - A primeira porção do duodeno localiza-se anterossuperiormente à cabeça da estrutura.
- B - A principal artéria que nutre este órgão deriva-se da artéria mesentérica superior.
- C - A bolsa omental limita-se com a porção posterior deste órgão.
- D - Esta estrutura está localizada no abdome aproximadamente no nível de L4.
- E - É uma estrutura recoberta por cápsula peritonial, exceto a porção caudal.

