

**1.- A respeito das TUBULOPATIAS, assinale a hipótese intrusa.**

- a) São infrequêntes nos animais de companhia.
- b) A IRA é uma tubulopatia adquirida.
- c) Acidose tubulares proximal e distal induzem urinas que eliminam menos  $H^+$ .
- d) Todas as glicosurias cursam com hiperglicemias.
- e) Podem provocar acidose sistémica.

## **2.- Nos SÍNDROMES INTERSTICIAS (p.ex rins poliquísticos felinos) esperamos:**

- a) Oligurias.
- b) Cilindrúrias.
- c) Poliúrias/polidipsias.
- d) Proteinúrias leves comparativamente as glomerulopatias.
- e) Para o diagnóstico final de confirmação precisamos duma ecografia/biopsia

**3.- Assinale a hipótese DISCORDANTE. Na GLOMERULONEFRITE (fase inicial sem IRC) é normal existir:**

- a) Hiperkalémia.
- b) Desidratação.
- c) Hipertensão
- d) Acidose .
- e) Alteração na função estenúrica.

#### **4.- A respeito do tratamento das glomerulopatias, assinale a hipótese intrusa:**

- a) Pode estar indicado o uso de AAS a dose baixa.
- b) Tratamento é eficaz para resolver a doença.
- c) Tratamento antihipertensivo pode ser necessário e baixa a pressão sanguínea.
- d) Tratamento antihipertensivo é antiproteinúrico.
- e) Proteinúrias não controladas são nefrotóxicas.

## **5.- A respeito das glomerulopatias, assinale a hipótese intrusa:**

- a) Proteinúria é mais intensa na síndrome nefrótica.
- b) Glomerulonefrite tem proteinograma urinário semelhante ao proteinograma do soro.
- c) Perda majoritariamente de albumina acontece na síndrome nefrótica.
- d) Síndrome nefrótica e glomerulonefrítica são igualmente hipertensivos.
- e) Síndrome nefrótica e glomerulonefrítica podem cursar com edemas.



# **1.- A respeito das TUBULOPATIAS, assinale a hipótese intrusa.**

- a) São infrequêntes nos animais de companhia.
- b) A IRA é uma tubulopatia adquirida.
- c) Acidose tubulares proximal e distal inducem urinas que eliminam menos  $H^+$ .
- d) Todas as glicosurias cursam com hiperglicemias.(F)
- e) Podem provocar acidose sistémica.

## **2.- Nos SÍNDROMES INTERSTICIAS (p.ex rins poliquísticos felinos) esperamos:**

**a) Oligurias. (F)**

b) Cilindrúrias.

c) Poliúrias/polidipsias.

d) Proteinúrias leves comparativamente as glomerulopatias.

e) Para o diagnóstico final de confirmação precisamos duma ecografia/biopsia



**3.- Assinale a hipótese DISCORDANTE. Na GLOMERULONEFRITE (fase inicial sem IRC) é normal existir:**

a) Hiperkalémia. (F) *Únicamente nas fases finais duma IRC ou no tratamento antihipertensivo a dose elevadas para controlar as proteinúrias.*

b) Desidratação.(F)

**c) Hipertensão (V)**

d) Acidose .(F). *Controlo do equil.ácido-base é uma função túbulo-intersticial*

e) Alteração na função estenúrica (F). *Alterção estenúrica é uma função túbulo-intersticial.*

#### **4.- A respeito do tratamento das glomerulopatias, assinale a hipótese intrusa:**

- a) Pode estar indicado o uso de AAS a dose baixa.
- b) Tratamento é eficaz para resolver a doença.(F)**
- c) Tratamento antihipertensivo pode ser necessário e baixa a pressão sanguínea.
- d) Tratamento antihipertensivo é antiproteinúrico.
- e) Proteinúrias não controladas são nefrotóxicas.

## 5.- A respeito das glomerulopatias, assinale a hipótese intrusa: \

- a) Proteinúria é mais intensa na síndrome nefrótica.
- b) Glomerulonefrite tem proteinograma urinário semelhante ao proteinograma do soro.
- c) Perda majoritariamente de albumina acontece na síndrome nefrótica.
- d) Síndrome nefrótica e glomerulonefrítica são igualmente hipertensivos.(F)
- e) Síndrome nefrótica e glomerulonefrítica podem cursar com edemas.