

Errata- Gabarito correto da prova de inglês

PROVA DE SELEÇÃO DO MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE PROVA DE LÍNGUA INGLESA - 2023

Candidato: _____ Data: 09/03/2023

- Linha de pesquisa: () 1 – Investigação laboratorial, pré-clínica e clínica de doenças.
() 2 – Assistência integral à saúde e qualidade de vida.
() 3 – Pesquisa, desenvolvimento e inovação tecnológica em saúde

Leia o trecho selecionado do artigo “*An inflammation classification system using cytokine parameters*” de Kevin Roe, publicado no *Scand J Immunol* no ano de 2020. **Em seguida, responda as questões 1, 2 e 3.**

Inflammation can be created by several causes, such as a blood clot that induces an ischaemic stroke; an immune system disorder; a cancer; a chemical exposure from polycyclic aromatic hydrocarbons, dioxin, smoking, etc; a physical injury including trauma or a haemorrhagic stroke; or a neurological condition, such as Alzheimer's disease, depression, etc. Many infections by viral, bacterial, fungal and protozoan pathogens can cause inflammation.

An important intracellular mediator for inflammation is signal transducer and activator for transcription-3 (STAT3), and the most important inflammatory transcription factors are nuclear factor-kappaB (NF- κ B), nuclear factor of activated T cells (NFAT) and the activator protein 1 (AP-1), but these intracellular factors are not easily measured. There are several more easily measured biomarkers of inflammation, such as cytokines including tumour necrosis factor- α (TNF- α), interleukin-1 (IL-1), IL-6, IL-8, monocyte chemotactic protein 1; or other enzymes and proteins, such as cyclooxygenase-2 (COX-2), 5-lipoxygenase (5-LOX), matrix metalloproteinases (MMP), C-reactive proteins, vascular endothelial growth factor (VEGF) and so forth. Biomarkers of inflammation, such as the C-reactive proteins, are typically measured in blood, but biomarker detection and measurement in saliva and urine would be less invasive, safer, easier and possibly lower cost.

The biomarkers of inflammation, such as TNF- α , IL-1 β and IL-6, are relatively upstream biomarkers of inflammation and should be candidates for a classification system. Measurement of these biomarkers has been successfully demonstrated in saliva and demonstrated in both saliva and urine in the case of the biomarkers TNF- α and IL-6. The use of IL-6 as a biomarker for inflammation is particularly convenient, since it can be measured in blood serum, urine and saliva.

There are advantages in measuring IL-1 β and IL-6 as upstream biomarkers of inflammation compared to downstream biomarkers of inflammation, such as C-reactive protein, an acute-phase protein produced in the liver under the influence of IL-6. High sensitivity C-reactive protein (hsCRP) is considered a downstream biomarker of IL-1 β , the blood serum levels can increase up to 1000 times during some bacterial infections, and the blood serum half-life of hsCRP is 19 hours. Unfortunately, high hsCRP levels can be caused by many inflammation factors, and there are also several isoforms of CRP, so it can be difficult to distinguish between the inflammation factors.

QUESTÃO 01 – Com base no trecho do artigo ““*An inflammation classification system using cytokine parameters*” é correto afirmar:

- a) A inflamação causada por agentes microbianos (vírus, bactérias, fungos e protozoários) é de

maior intensidade quando comparada a inflamação desencadeada por trombos e desordens imunes.

- b) O tabagismo e o câncer estão associados ao desenvolvimento de inflamação no organismo humano.
- c) A Doença de Alzheimer e depressão são condições neurológicas que não apresentam qualquer ligação com a inflamação.
- d) A Dioxina é um agente químico capaz de induzir a inflamação, por outro lado os hidrocarbonetos aromáticos policíclicos não são capazes de desencadear a resposta inflamatória.
- e) Somente as infecções virais, bacterianas, fúngicas e por protozoários são capazes de ativar o organismo humano e levar ao quadro inflamatório.

QUESTÃO 02 – Com base no trecho do artigo “*An inflammation classification system using cytokine parameters*”, analise as afirmativas abaixo:

- I - O fator nuclear Kappa B (NF- κ B) é uma citocina que está presente no fluido tecidual, logo é facilmente mensurada no tecido.
- II - O Fator de Necrose Tumoral- α (TNF- α) e a Interleucina 1 (IL-1) são considerados biomarcadores da inflamação que podem ser facilmente mensurados.
- III - A detecção e mensuração de biomarcadores da inflamação poderiam ser feito em saliva e urina, uma vez que seria menos invasivo, seguro, fácil e possivelmente ter um custo mais baixo, se comparada a amostras de sangue.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- c) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) todas as afirmativas estão corretas.
- e) todas as afirmativas estão incorretas.

QUESTÃO 03 – Com base no trecho do artigo “*An inflammation classification system using cytokine parameters*”, analise as afirmativas abaixo:

- I - A mensuração da Interleucina 6 (IL-6) somente é possível em amostras de sangue, uma vez que essa citocina não está presente em outras secreções, como saliva e urina.
- II - A Proteína C - Reativa está presente na fase aguda da inflamação, sendo produzida no baço sobre influência de IL-1 β .
- III - A proteína C - Reativa de Alta Sensibilidade (hsCRP) pode ter aumento de até 50 vezes durante infecções bacterianas, porém a meia vida dessa proteína sérica é curta, cerca de 02 horas.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- c) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) todas as afirmativas estão corretas.
- e) todas as afirmativas estão incorretas.

Leia parte do texto “**The Story of Aspirin**”, disponível em: <http://www.manythings.org/voa/health/4068.html>, de autoria de Jerilyn Watson e Christopher Cruise. **Em seguida, responda as questões 4 e 5.**

People have known since ancient times that aspirin lessens pain and lowers high body temperature. But that is not all the drug can do. It has gained important new uses in recent years. Small amounts may help prevent a stroke or heart attack. Some researchers say aspirin may help patients with colon cancer live longer, or may even prevent some cancers. But doctors also warn

that the acid in aspirin can cause problems like bleeding in the stomach and intestines.

So, how did aspirin become so important? The story begins with a willow tree. Two thousand years ago, the Greek doctor Hippocrates advised his patients to chew on the bark and leaves of the willow. The tree contains a chemical called salicin. In the eighteenth century, researchers discovered how to make salicylic acid from the chemical. In 1897, a chemist named Felix Hoffmann at Friedrich Bayer and Company in Germany created acetyl salicylic acid.

Later, it became the active substance in a medicine that Bayer called aspirin. The "a" came from acetyl. The "spir" came from the spirea plant, which also produces salicin. And the "in"? That is a common way to end medicine names.

In 1928, a British scientist shared the Nobel Prize in Medicine in part for discovering how aspirin works. Sir John Vane found that aspirin blocks the body from making natural substances called prostaglandins. Prostaglandins have several effects on the body. Some cause pain and the expansion, or swelling, of damaged tissue. Others protect the lining of the stomach and small intestine. Prostaglandins also make the heart, kidneys and blood vessels work well. But there is a problem. Aspirin works against *all* prostaglandins, good *and* bad.

Scientists have also learned how aspirin interferes with an enzyme. One form of this enzyme makes the prostaglandin that causes pain and swelling. Another form of the enzyme creates a protective effect. So aspirin can reduce pain and swelling in damaged tissues. But it can also harm the inside of the stomach and small intestine. And sometimes it can cause bleeding.

But a British study released in 2009 suggests that taking another drug with a small amount of aspirin may help reduce the risk of bleeding. If that proves true, it would help thousands of people who are seeking to prevent life-threatening conditions.

Many people take aspirin to reduce the risk of a heart attack or stroke from blood clots. Clots can block the flow of blood to the heart or brain and cause a heart attack or stroke. Scientists say aspirin prevents blood cells called platelets from sticking together to form clots.

Experts say most people should not take aspirin for disease prevention without first talking to a doctor because there are risks to taking aspirin. Some researchers have even said that some people get little or no protection from aspirin. So research continues on one of the oldest and most widely used drugs in the world.

QUESTÃO 04 – Com base no texto “**The Story of Aspirin**”, analise as afirmativas e indique (V) nas verdadeiras e (F) para as falsas

- () Alguns pesquisadores dizem que a aspirina pode ajudar os pacientes com câncer de cólon a viver mais ou pode até prevenir alguns tipos de câncer.
- () Na Grécia antiga, Hipócrates aconselhava seus pacientes a mastigar a casca e as folhas do salgueiro, a qual contém uma substância química chamada de salicina.
- () Em 1897, Felix Hoffmann e Friedrich Bayer desenvolveram, em um laboratório da Alemanha, o ácido acetilsalicílico.
- () Friedrich Bayer, cientista alemão, recebeu o Prêmio Nobel de Medicina, por descobrir como a Aspirina funcionava no organismo humano, inibindo as prostaglandinas.

Agora assinale a alternativa que contém a sequência correta

- a) V – V – F – F.
- b) F – V – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) V – F – V – F

QUESTÃO 05 – Com base no texto “**The Story of Aspirin**”, analise as afirmativas abaixo:

- I - A Aspirina pode reduzir a dor e o inchaço na lesão, mas também pode prejudicar o interior do estômago e do intestino delgado.

- II - Muitas pessoas tomam aspirina para reduzir o risco de ataque cardíaco ou derrame devido a coágulos sanguíneos.
- III - A Aspirina impede que as plaquetas se unam e formem coágulos, porém especialistas afirmam que a maioria das pessoas não deve tomar aspirina para prevenir doenças sem antes falar com um médico.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- c) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) todas as afirmativas estão corretas.
- e) todas as afirmativas estão incorretas.

Leia o trecho do texto abaixo para responder as questões 06, 07 e 08:

“There are several descriptions of inter-related enrolment and enactment problems with physicians in primary care teams. These problems are connected with socialisation processes and traditional hierarchies in health care. Doctors are trained to manage patient cases individually as opposed to collectively, having final/sole responsibility for patients and authority over other professional colleagues. However, no studies were identified that explored how legitimate physicians thought it was for them to be involved in team working. There was no research focused on methods for increasing enrolment of primary care physicians, or indeed other professionals.

In keeping with the literature, there is a lot of evidence that the nature and regularity of communication between primary care professionals is a key factor in team working. Where communication is frequent and respectful and where there is clarity about roles and divisions of labour, team working is successful. Indeed, it appears that frequent, respectful communication can also be a lever to reducing role confusion, overlapping roles, and poor trust in each other’s work. Such communication may be a function of structures for formal clinical meetings, dedicated events or initiatives to support teams or formal appraisal process. **In keeping with** other literature, funding models and being co-located seem important, although there is lack of explicit and focused analysis of these very important contextual factors.”

QUESTÃO 06 – A respeito do texto é possível inferir que:

- a) Existem relatos sobre a conexão entre a equipe médica e a assistência primária a saúde.
- b) Existem muitos desafios entre a equipe médica e a assistência primária a saúde
- c) Existem descrição de problemas entre a médicos da assistência primária a saúde
- d) Existe relação entre a equipe primária e os profissionais de outras áreas
- e) Existe uma estreita relação entre o médico e o enfermeiro da equipe de assistência primária a saúde.

QUESTÃO 07 – No texto a expressão em negrito “In Keeping with” pode ser substituída por qual outra expressão sem perder o sentido:

- a) In accord with
- b) However
- c) In the others hands
- d) Nervertheless
- e) Although

QUESTÃO 08 – De acordo com o texto podemos afirmar que:

- a) Em locais de trabalho que ocorre uma comunicação mensal temos uma maior interdisciplinaridade.
- b) Em locais que tem uma equipe muito grande o trabalho interdisciplinar ocorre de forma mais coesa
- c) Em locais onde os chefes são de formação básica ocorre uma maior interdisciplinaridade
- d) Em locais de trabalho com a maioria feminina ocorre maior interdisciplinaridade
- e) Em locais onde existe uma comunicação frequente e respeitosa e tem divisão de trabalho o trabalho é bem sucedido.

Para responder as questões 09 e 10 leia o texto abaixo:

This innovative, NPT-informed systematic review has shown that a key lever for interdisciplinary team working in primary care is to get professionals working together, to know each other and to learn from each other in practice. However, the evidence base is limited at present because it does not reflect the experiences of all primary care professionals (it is dominated by research from doctors and nurses), it relates to a small number of countries, and it is primarily about the enactment of team working. This limits the scope to draw firm, generalisable conclusions about levers and barriers to implementation of interdisciplinary working in primary care. To progress, we need to know much more about the experiences of the full network of primary care professionals and about all aspects of implementation work.

QUESTÃO 09 – Sobre o texto podemos afirmar que:

- a) Essa revisão é inovadora e traz muitas informações a respeito de como se praticar a interdisciplinaridade na atenção básica a saúde.
- b) A literatura em geral apresenta poucos dados reais sobre a prática da interdisciplinaridade em saúde, além dos dados serem de poucos países e com um número limitado de profissionais.
- c) Está revisão é a padrão ouro sobre estudos de casos de interdisciplinaridade e é recomendada como guia para se aprimorar a prática nos hospitais do mundo todo.
- d) As teorias a respeito da interdisciplinaridade são baseadas no trabalho da equipe de saúde, levando em consideração apenas os profissionais que passam mais tempo dentro das unidades.
- e) Para se ter um time competente é necessário treinamento realizado por órgãos governamentais com total conhecimento em atenção primária a saúde.

QUESTÃO 10 –Na linha 1 o pronome “*THIS*” em negrito é referente a:

- a) Review
- b) Key lever
- c) interdisciplinary team
- d) innovative
- e) primary care

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	C	E	A	D	C	A	E	B	D