



Guia de Estudos

1. Monte uma tabela para comparar os cestoides e os nematoides quanto à:
 - a. forma e organização do corpo
 - b. sistema digestório
 - c. reprodução
 - d. forma de crescimento
2. Cite as características do tegumento dos cestoides que os tornam especialmente adaptados ao parasitismo.
3. a. Descreva as características dos locais endêmicos de hidatidose tendo como base o ciclo de vida do parasita. b. Onde se localizam preferencialmente as hidátides de *Echinococcus granulosus* s.l.? c. Quais os riscos de se fazer punção nestas hidátides?
4. a. Qual espécie de *Taenia* causa cisticercose no homem? b. Em que categoria de hospedeiro (definitivo ou intermediário) o homem se encaixa nesta situação? Por quê? c. Como é feito o diagnóstico da doença?
5. Qual(is) cestoide(s) apresenta(m) invertebrados em seu(s) ciclo(s) de vida? Qual o papel do homem no(s) ciclo(s) desses parasitas?
6. Qual(is) cestoide(s) apresenta(m) ciclo de vida monoxeno? Como ocorre a infecção do hospedeiro?
7. a. Quais os agentes etiológicos da Ascariidose, Ancilostomose, Enterobiose, Estrongiloidíase, Tricurose, Larva migrans cutânea e Larva migrans visceral (Toxocaríase)? b. Quais as vias de infecção utilizada por cada um deles?
8. Quais são as drogas de maior espectro no tratamento de helmintos intestinais? Quais são seus mecanismos de ação?
9. Por que a ivermectina é usada para o tratamento de doenças causadas por nematoides e artrópodes, mas não de doenças causadas por cestoides?
10. a. Qual a verminose mais prevalente em países desenvolvidos? b. Que características deste verme o fazem especialmente frequente em asilos e creches? c. Quais medidas devem ser adotadas para o seu controle e prevenção?

11. Considere a seguinte afirmação: “Os métodos profiláticos adotados para o controle das doenças parasitárias causadas por helmintos intestinais devem considerar sua via de infecção”. Essa afirmação é falsa ou verdadeira? Justifique a sua resposta.
12. *“Homem, 55 anos, diagnosticado com mieloma múltiplo (câncer das células plasmáticas). Estava em tratamento com os quimioterápicos vincristina e adriamicina em associação com o corticoide dexametasona, este último um anti-inflamatório e imunossupressor. Já apresentava melhora do quadro clínico após o terceiro ciclo de tratamento. No entanto, após a realização do quarto ciclo, procurou atendimento emergencial. O hemograma revelou eosinofilia de 15%. Foi a óbito na manhã seguinte à internação, com quadro de insuficiência respiratória aguda, sendo solicitada autópsia. Pulmões: apresentavam áreas de hemorragia e congestão intensas, bem como granulomas contendo macrófagos e larvas de parasita. Intestino delgado: observaram-se infiltrado inflamatório e numerosas secções com ovos, larvas e vermes adultos”.*

Com base nas informações disponíveis, qual o parasita causou a morte do paciente? Responda salientando as informações que foram importantes para a sua conclusão.