

Questão 1 **Diarreia Aguda** **Invasivo** **Tricuríase**

Menino, 5 anos de idade, tem distensão abdominal, cólicas e disenteria com fezes mucossanguinolentas. Já apresentou fezes desintéricas outras vezes. Mora em ocupação com a mãe e quatro irmãos, em 2 cômodos, sem saneamento. Ao exame, está descorado ++/4, hidratado, ausculta cardíaca e pulmonar normais, abdome globoso, sem sinais peritoneais. Não há dermatite perianal e, ao chorar, nota-se pequeno prolapso retal. A hipótese diagnóstica provável é:

- ☐ A trichuríase.
- ☐ B amebíase.
- ☐ C doença de Crohn.
- ☐ D retocolite ulcerativa.
- ☐ E divertículo de Meckel.

4000169945

Questão 2 **Parasitoses**

A s parasitoses intestinais podem afetar até 36% da população brasileira. CONSIDERANDO A POSSIBILIDADE DE COMPLICAÇÕES DEPENDENTES DO TIPO DE PARASITA, ASSINALE A ALTERNATIVA COM AS ASSOCIAÇÕES CORRETAS:

1. *Ascaris lumbricoides*
2. *Taenia solium*
3. *Strongyloides stercoralis*
4. *Giardia lamblia*
5. *Entamoeba histolytica*
6. *Schistosoma mansoni*
7. *Ancylostoma duodenale*
8. *Trichuris trichiura*

- A. Abscesso hepático
- B. Prolapso retal
- C. Suboclusão intestinal
- D. Síndrome de Löeffler
- E. Cisticercose
- F. Desnutrição
- G. Anemia ferropriva
- H. Hipertensão portal

- ☐ A 1C, 3D, 5A.
- ☐ B 2E, 4G, 8D.
- ☐ C 3H, 5A, 7F.
- ☐ D 1D, 4F, 6E.

Questão 3 **Ascaridíase**

Qual é a doença cujo helminto é o mais prevalente no mundo e o de maior letalidade no Brasil, podendo acometer fígado e pulmões na sua forma larvária e na forma adulta atua no intestino?

- A Ancilostomíase.
- B Ascaridíase.
- C Estrongiloidíase.
- D Giardíase.

4000166900

Questão 4 **Tratamento**

Qual é o tratamento de primeira linha para teníase?

- A Mebendazol.
- B Albendazol.
- C Praziquantel.
- D Ivermectina.

4000166899

Questão 5 **Pediatria** **Enterobíase**

Menina, 4 anos de idade, tem hiperemia de genital e secreção amarela na calcinha com prurido em região genital e perianal há 5 dias. À noite, queixa-se de prurido e ardor, e melhora com banhos na região. A conduta adequada ao quadro apresentado é

- A prescrever banho de assento com vinagre a 5% e pomada de óxido de zinco com nistatina, 3 vezes ao dia.
- B prescrever banho de assento com benzidamina e creme vaginal de nistatina em genitais, 2 vezes ao dia.
- C prescrever mebendazol 100 mg VO, por 3 dias.
- D prescrever albendazol 400 mg VO, repetir o tratamento após 2 semanas
- E prescrever albendazol 400 mg VO, repetir o tratamento após 2 semanas. Tratar todos os moradores da casa com mais de 6 meses de idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165291](#)**Questão 6** **Quadro clínico**

Qual o parasita intestinal que em casos de parasitismo intenso, os vermes se fixam na mucosa do cólon e do reto, provocando lesões e ulcerações com enterorragia e prolapso retal, principalmente em lactentes desnutridos?

- A *Ascaris lumbricoides*
- B *Trichocephalus trichiuris*
- C *Himinolepis nana*
- D *Necator americanus*

4000164876

Questão 7 Microbiologia e Antimicrobianos Parasitoses

Sobre a ivermectina, analise as assertivas abaixo:

- I. Estrongiloidíase, oncocercose, filariose, ascaridíase e pediculose são algumas das doenças que podem ser combatidas com seu uso.
- II. Elevação dos níveis de creatinina e ureia podem acontecer em pacientes que utilizam a medicação devido a sua excreção renal.
- III. Seu uso em doses elevadas pode levar à crise de psicose, confusão mental e crises epiléticas.

Quais estão corretas?

- A Apenas I e II.
- B Apenas I e III.
- C Apenas II e III.
- D I, II e III.

4000164477

Questão 8 Tratamento Pediatria Quadro clínico

Um menino de 6 anos de idade, desnutrido, procedente de zona rural sem saneamento básico, apresenta-se no pronto atendimento com dor abdominal e diarreia intermitente com muco há 4 meses, algumas vezes associada a sangue e tenesmo. Refere piora do quadro há 1 dia. Ao realizar exame, evidenciou-se descorado ++/+4, prolapso retal e presença de vários vermes cilíndricos de 4 cm de comprimento na mucosa retal.

Assinale a alternativa correta que aponta o parasita encontrado e seu respectivo tratamento.

- A *Ascaris lumbricoides*; pamoato de pirantel.
- B *Trichiuris trichiura*; mebendazol.
- C *Ascaris lumbricoides*; metronidazol.
- D *Trichiuris trichiura*; secnidazol.

4000153195

Questão 9 Síndrome de Loffler Quadro clínico Quadro clínico

As parasitoses intestinais costumam ser oligossintomáticas ou, até mesmo, sintomáticas. Entretanto há sinais clínicos mais

específicos que ajudam a direcionar para um ou outro agente etiológico. Referente ao tema, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Tricuríase está relacionada com prolapso retal.
- () Anemia importante por expoliação aumenta a suspeita para estrogiloidíase e tricuriase.
- () Em pacientes imunossuprimidos, pode haver disseminação séptica da estrogiloidíase.
- () Teníases, em geral, estão relacionadas com o sintoma de tenesmo.
- () Síndrome de Loeffler ocorre mais comumente na tricuriase.

- A V – F – V – V – F.
- B V – V – F – V – V.
- C V – F – V – F – F.
- D F – V – V – F – F.
- E F – F – F – F – V.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147038](#)

Questão 10 Parasitoses

As parasitoses intestinais determinam várias consequências; sua maior importância relaciona-se ao efeito nocivo sobre a nutrição das crianças, seu crescimento e o desenvolvimento cognitivo. Sobre o quadro clínico das parasitoses intestinais na infância assinale a afirmativa INCORRETA:

- A A *Giardia lamblia* pode causar esteatorreia, perda ponderal, prejuízo na absorção de nutrientes, déficit de vitaminas lipossolúveis (A, D, E e K, vitamina B12, ferro e lactase;
- B *Ascaris lumbricoides* é uma causa comum de semi-oclusão ou oclusão intestinal;
- C *Ancylostoma duodenale* ou *Necator americanus* é a principal causa de anemia ferropriva na infância por hematófagismo;
- D *Enterobius vermicularis* causa a migração dos parasitas para a genitália feminina e consequente vaginite, cervicite e/ou salpingite;
- E *Taenia solium* pode causar uma hiperinfestação em imunodeficientes e pessoas HIV+; risco de infecções secundárias por enterobactérias e fungos.

4000146751

Questão 11 Parasitoses

As parasitoses intestinais ainda são um grave problema de saúde, principalmente nos países em desenvolvimento. Segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS), perfazem o conjunto de doenças mais comuns do globo terrestre. Nas parasitoses podem ocorrer:

- A Prolapso retal na ancilostomíase.
- B Infestação com tendência à suboclusão e até obstrução intestinal na teníase.
- C Síndrome de Löfller na ancilostomíase, necatoríase, ascaridíase e giardíase.
- D Anemias importantes por expoliação na ancilostomíase e necatoríase.

4000144434

Questão 12 **Diarreia Aguda** **Parasitoses**

Menina de 5 anos de idade é levada à consulta na unidade de saúde devido a dor abdominal tipo cólica e diarreia com sangue e muco há 5 dias. Refere ainda dor anal ao evacuar e fezes em pequena quantidade. Nega febre ou vômito. A criança está ativa e ao exame físico encontra-se normohidratada, eutrófica, normocorada e com abdome plano, normotenso, sem massas e com ruídos hidroaéreos presentes e normais. O diagnóstico mais provável e o respectivo tratamento são:

- A Intussuscepção intestinal / correção cirúrgica.
- B Ancilostomíase / albendazol.
- C Giardíase / secnidazol.
- D Pólipo intestinal / retirada via endoscópica.
- E Amebíase intestinal / metronidazol.

4000143366

Questão 13 **Parasitoses** **Pediatria** **Enterobíase**

Criança, oito anos de idade, é levado à unidade básica de saúde apresentando queixa de prurido anal diário na madrugada, que o faz perder o sono. Exame físico: sem alterações.

Os medicamentos que podem ser utilizados no tratamento desta patologia são:

- A Albendazol e pamoato de pirvínio.
- B Levamisol e ivermectina.
- C Tiabendazol e mebendazol.
- D Pamoato de pirantel e secnidazol.
- E Apenas secnidazol.

4000142805

Questão 14 **Parasitoses**

Em relação à prevenção, à epidemiologia e à história natural das doenças, julgue o item.

As geo-helminthíases são infecções causadas por parasitos que se desenvolvem no trato intestinal humano e que completam seu ciclo evolutivo no solo, na água e nos alimentos, o que acarreta a contaminação com ovos ou larvas desses agentes, principalmente giárdia e ameba.

A Certo.

B Errado.

4000142451

Questão 15 Parasitoses Pediatria

Uma menina, de 3 anos, foi internada com diagnóstico de pneumonia segmentar à direita, em uso de penicilina cristalina há 72 horas e mantém desconforto respiratório. Foi submetida a novo radiograma de tórax que evidenciou desaparecimento da opacidade à direita e surgimento de opacidade em língua. Exame físico: FR = 35irpm; FC = 98bpm; murmúrio vesicular presente e simétrico com sibilos esparsos. Hemograma: Hb = 10,8g/dL; leucócitos = 13,450/mm³ (5% bastões, 35% segmentados, 30% eosinófilos, 26% linfócitos, 4% monócitos); plaquetas = 345.000/mm³.

Os agentes etiológicos são:

A *Mycoplasma pneumoniae* e *Ascaris lumbricoides*

B *Chlamydia trachomatis* e *Strongyloides stercoralis*

C *Ancylostoma duodenale* e *Schistosoma mansoni*

D *Chlamydia trachomatis* e *Mycoplasma pneumoniae*

Essa questão possui comentário do professor no site 4000131071

Questão 16 Parasitoses Pediatria

Uma criança de 9 anos apresenta náuseas, vômitos e dor abdominal há dois dias. Ao exame físico, encontram-se dor abdominal e icterícia. Exames laboratoriais mostraram TGP = 190, TGO = 120, amilase = 250, bilirrubina indireta = 5,6 e bilirrubina direta = 2,8.

O parasita associado a essa infecção é:

A *Ascaris lumbricoides*

B *Giardia lamblia*

C *Taenia solium*

D *Trichuris trichiura*

4000131066

Questão 17 Tratamento Estrongiloidíase Parasitoses

Adolescente com 12 anos e 7 meses, sexo masculino, 30 kg, vem ao ambulatório devido a parasitológico de fezes positivo para *Strongyloides stercoralis*. Paciente hígido e assintomático. O médico prescreve Ivermectina.

Assinale a alternativa que apresenta a dose recomendada para esse paciente.

- A 6 mg dose única
- B 6 mg 12/12 h por 3 dias
- C 30 mg dose única
- D 200 mg dose única
- E 200 mg 12/12 h por 3 dias

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129776](#)

Questão 18 Tratamento

Escolar de 10 anos apresenta quadro de dor abdominal há 30 dias. Sua mãe refere que apresenta episódios de diarreia acompanhando o quadro. Esteve na casa da tia passando férias e nadou na lagoa do sítio. Realizado protoparasitológico que mostrou a presença de cistos de *Giardia intestinalis*. Qual das alternativas a seguir é mais precisa em relação à giardíase?

- A A maioria dos pacientes apresenta início agudo dos sintomas, mais comumente diarreia aquosa e explosiva com cólicas abdominais
- B A deficiência de lactase pós-infecção é um achado incomum em pacientes com giardíase
- C A água fria é protetora contra a *Giardia*, porque os cistos perdem a viabilidade dentro de 3 dias
- D O metronidazol é a droga mais comumente prescrita para a giardíase

4000127786

Questão 19 Síndrome de Löffler

As infecções por parasitas intestinais são comuns na faixa etária pediátrica e podem ter quadro clínico variável. A síndrome de Löffler é uma apresentação pulmonar que ocorre devido à passagem do parasita pelo pulmão do hospedeiro como parte do seu ciclo patogênico. Os parasitas que fazem ciclo pulmonar e podem desencadear sintomas respiratórios, como tosse e broncoespasmo no hospedeiro, são os seguintes:

- A *Taenia Solim* e *Enterobius vermiculares*.
- B *Isospora Belly* e *Blastocystis hominis*.
- C *Giardia Lamblia*, *Entamoeba histolytica* e *Balantidium coli*.
- D *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*, *Strongyloides stercoralis* e *Ascaris lumbricoides*.
- E *Entamoeba histolytica*, *Isospora Belly* e *Ascaris lumbricoides*.

4000124829

Questão 20 Parasitoses

Analisar as afirmativas em relação às parasitoses intestinais:

I. A *Giardia lamblia* é um protozoário cuja localização intestinal mais comum é o íleo e o cólon ascendente e apresenta quadros clínicos assintomáticos ou provoca cólicas e fezes diarreicas sanguinolentas.

II. O prolapso retal é uma complicação da infestação por *Trichuris trichiura*, ocorrendo principalmente em pacientes desnutridos.

III. O modo de transmissão da *Entamoeba histolytica* deve-se à ingestão de água e(ou) alimentos contaminados pelos cistos, sendo o duodeno e o jejuno proximal a localização intestinal mais comum do parasita.

IV. A principal característica da infestação pelo *Strongyloides stercoralis* é o quadro clínico de intensa anemia.

V. A infestação maciça pelo *Ascaris lumbricoides* pode levar a quadro de semi-oclusão intestinal, e a transmissão desse helminto é prevenida com medidas simples, como utilizar calçados fechados.

Estão corretas as afirmativas:

- A I e II
- B III e IV
- C Somente a afirmativa II
- D Somente a afirmativa IV
- E I e V

Essa questão possui comentário do professor no site [4000116366](#)

Questão 21 **Quadro clínico**

Frederico, quatro anos, apresenta febre e tosse há quase um mês. Já foi medicado com antibiótico macrolídeo e inalação com broncodilatador, sem melhora. Exame físico: regular estado geral; FR: 40 irpm, ausculta pulmonar MV bilateral com sibilos difusos; abdome: fígado a 3 cm do rebordo costal direito e baço não palpável. Hemograma: 50.000 leucócitos com 65% de eosinófilos. Hematimetria normal. Radiografia de tórax: infiltrado intersticial bilateral.

O diagnóstico mais provável é

- A Giardíase.
- B Ancilostomíase.
- C Toxocaríase.
- D Ascaridíase.

4000114604

Questão 22 **Agente etiológico** **Quadro clínico**

A mãe de uma menina de 4 anos traz a criança ao ambulatório de pediatria com queixa de que ela apresenta, há 3 semanas, corrimento vaginal, que mancha a calcinha. Refere que a criança apresenta prurido anal noturno, disúria e que não percebeu odor na secreção. Sem outras queixas. Ao exame físico, nota-se eritema vulvar. Dentre os citados a seguir, o mais provável agente etiológico desse quadro é:

- A papilomavírus humano (HPV).
- B corpo estranho.
- C molusco contagioso.
- D Shigella sonnei.
- E Enterobius vermiculares.

4000111396

Questão 23 Parasitoses

As geo-helmintíases constituem um grupo de doenças parasitárias intestinais relacionadas ao contato com o solo.

I- Estas infecções são classificadas como doenças negligenciadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

II- Acometem populações vulneráveis que residem, principalmente, em áreas com deficiência em relação ao saneamento básico e abastecimento de água.

III- O grupo de risco mais importante para esta intervenção são as crianças em idade pré-escolar.

- A Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B Apenas a afirmativa I está correta.
- C Apenas a afirmativa II está correta.
- D Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

4000107796

Questão 24 Tratamento

As infestações intestinais por Entamoeba histolytica devem ser tratadas

- A somente nos casos sintomáticos.
- B apenas se houver invasão tecidual.
- C em gestantes, apenas no terceiro trimestre.
- D somente em pacientes imunodeprimidos.
- E sempre.

4000106201

Questão 25 Tratamento Pediatria

Pré-escolar, 03 anos, cuja família provém de um assentamento de trabalhadores sem teto, há 07 dias iniciou quadro de febre, que durou 04 dias, tosse com expectoração hialina e diarreia, com fezes líquidas de cor amarelo-esverdeada, odor pútrido, 04 vezes ao dia, sem muco ou sangue. Apresenta-se com queda do estado geral e recusa alimentar. Ao exame: regular estado geral, acianótico, anictérico, afebril, hidratado, hipocorado (1+/ 4+), ausculta cardíaca sem alterações, ausculta pulmonar com roncos e sibilos difusos. Abdome normotenso, globoso, hipertimpânico, indolor, fígado palpável a 03 cm do RCD, parenquimatoso.

Exames laboratoriais: Hb 9,0g/dl; GB 12.000 (25% de eosinófilos), radiografia de tórax com infiltrado perihilar e hilar difuso.

Neste sentido, qual o provável agente responsável pela associação deste quadro intestinal com manifestação pulmonar e a opção terapêutica?

- A Trichuris trichiura, albendazol.
- B Enterobius vermiculares, pamoato de pirantel.
- C Strongyloides stercoralis, tiabendazol.
- D Entamoeba histolytica, metronidazol.

4000100615

Questão 26 Agente etiológico Pediatría

Menino, 4ª queixa de prurido perianal, exacerbado a noite com sono intranquilo e irritabilidade. O irmão mais velho já teve sintomas semelhantes há mais ou menos um mês. Exame físico: sem alterações. O AGENTE ETIOLÓGICO É:

- A Trichuris trichiura.
- B Enterobius vermicularis.
- C Ancylostoma duodenalis.
- D Strongyloides stercoralis.

4000099526

Questão 27 Síndrome de Löffler Pneumonia de origem parasitária Pediatría

Menino, 4a, é atendido por história de cinco pneumonias, todas com resolução total. Os episódios foram caracterizados por febre baixa, cansaço e tosse seca que durava uma semana e dificultava o sono. Os radiogramas de tórax no diagnóstico evidenciavam opacidade heterogênea (alvéolo-intersticial) em diferentes campos pulmonares a cada episódio. Radiogramas de tórax de controle normais. OS EXAMES PARA A CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA SÃO:

- A Prova tuberculínica e cultura de escarro.
- B Hemograma e parasitológico de fezes.
- C IgE total e tomografia de tórax.
- D Sorologia para Bordetella pertussis e Mycoplasma pneumoniae.

4000099417

Questão 28 Tratamento

Criança de 1 ano e 10 meses apresenta desconforto abdominal e prurido anal há cerca de duas semanas, além de dois episódios de diarreia sem muco ou sangue nesse período. Seu exame físico não apresentou quaisquer alterações. Considerando a principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar que:

- A o pamoato de pirvínio é um tratamento específico para esse parasita e deve ser usado em dose única, com repetição em 14 dias
- B o tratamento dessa paciente pode ser feito com albendazol em dose única, sem necessidade de repetição
- C a presença de exame parasitológico de fezes negativo exclui a possibilidade de infecção por este parasita
- D prolapso retal é uma complicação frequente nas infecções por esse parasita

4000089008

Questão 29 Tratamento Tratamento Tratamento

Criança, 6 anos, comparece à consulta na unidade de saúde com queixa de desconforto abdominal, anorexia, astenia e alteração do hábito intestinal. Traz hemograma que, dentre os resultados, evidencia anemia moderada e eosinofilia. Diante da suspeita das principais parasitoses intestinais causadoras de anemia em criança, como a ancilostomíase, tricuríase e amebíase, o antiparasitário de escolha é o

- A Albendazol dose única.
- B Metronidazol por 5 dias.
- C Nitazoxanida por 3 dias.
- D Ivermectina dose única.

4000082549

Questão 30 Cirurgia Agentes etiológicos

A ocorrência das parasitoses intestinais está diretamente relacionada às condições de higiene, saneamento básico, educação e tipo de moradia da população. Os danos que os enteroparasitas podem causar a seus portadores incluem, entre outros agravos, obstrução intestinal, desnutrição, anemia por deficiência de ferro, diarreia, má-absorção e pneumonite a depender do parasita envolvido.

De acordo com a etiopatogenia, a opção em que todos os parasitas apresentam ciclo pulmonar é:

- A Enterobius vermiculares, Trichocephalus trichiurus e Ascaris lumbricoides.
- B Ascaris lumbricoides, Ancylostoma duodenale e Strongyloides stercoralis.
- C Entamoeba histolytica, Strongyloides stercoralis e Giardia lamblia.
- D Ascaris lumbricoides, Enterobius vermiculares e Ancylostoma duodenale.

4000080564

Questão 31 Quadro clínico

Mãe vem ao posto de saúde com criança de 04 anos com história de dor abdominal frequente, diarreia intercalada com período de trânsito intestinal normal a mais ou menos 30 dias. O aspecto das fezes diarreica é líquida, espumosa e algumas vezes com restos alimentares. Este quadro é sugestivo de:

- A Amebíase
- B Giardíase
- C Ancilostomíase
- D Teníase
- E Ascaridíase

4000076855

Questão 32 Tratamento

Dois irmãos, um com oito anos e o outro com seis anos de idade são levados à UBS (Unidade Básica de Saúde) com a queixa de que há uma semana, estão apresentando prurido anal no período da noite, levando-os a perder o sono. Ambos apresentam exame físico sem alterações.

Os medicamentos que podem ser utilizados no tratamento desta patologia são:

- A Albendazol e pamoato de pirvínio.
- B Levamizol e ivermectina.
- C Tiabendazol e mebendazol.
- D Pamoato de pirantel e secnidazol.

4000074286

Questão 33 Tratamento Quadro clínico

Pediatra é acordado na madrugada por mãe de paciente que pede orientação pois seu filho de 6 anos apresenta há 2 dias prurido anal durante a madrugada. A história já ocorreu com o irmão mais velho.

Quais medicamentos abaixo podem ser utilizados para tratamento da patologia?

- A Albendazol e pamoato de pirvínio.
- B Levamizol e ivermectina.
- C Pamoato de pirantel e secnidazol.
- D Tiabendazol e mebendazo.

4000074050

Questão 34 Quadro clínico Agente etiológico

As parasitoses intestinais são doenças transmitidas por parasitas, que se utilizam do homem como hospedeiro em algum momento do seu ciclo vital. Dentre elas, quais podem ser transmitidas por alimentos vegetais contaminados e água contaminada?

- ☐ A Ascaridíase e Amebíase
- ☐ B Giardíase e Ancilostomíase
- ☐ C Teníase e Cisticercose
- ☐ D Enterobíase e Ascaridíase
- ☐ E Estrongiloidíase e Amebíase

Questão 35 Tratamento

Em recente revisão sistemática realizada pelo Cochrane (ROBSINSON et al. 2019), evidenciou-se que os programas de saúde pública para tratar regularmente todas as crianças, incluindo aquelas assintomáticas, com remédios para desparasitação, especialmente as residentes em áreas endêmicas, não parecem melhorar parâmetros, como altura, hemoglobina, cognição, desempenho escolar ou mortalidade. No entanto, em situações específicas, nas quais a criança apresenta diarreia, dor abdominal ou anemia ferropriva, uma investigação laboratorial deverá ser feita e, assim, direcionar o tratamento específico para o parasita encontrado. Em relação aos pacientes sintomáticos, confirmados com giardíase, assinala a alternativa que apresenta as opções terapêuticas com as melhores taxas de cura.

- ☐ A Furazolidona por 7 dias ou albendazol por 5 dias
- ☐ B Tinidazol ou metronidazol por 7 dias
- ☐ C Ivermectina ou secnidazol em dose única
- ☐ D Nitazoxanida por 3 dias ou levamisol dose única
- ☐ E Levamisol dose única ou tiabendazol por 3 dias

4000047244

Respostas:

1	A	2	A	3	B	4	C	5	E	6	B	7	B	8	B	9	A	10	E	11	D
12	E	13	A	14	B	15	A	16	A	17	A	18	D	19	D	20	C	21	C	22	E
23	A	24	E	25	C	26	B	27	B	28	A	29	C	30	B	31	B	32	A	33	A
34	A	35	B																		