

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um paciente com cinquenta e três anos de idade, afrodescendente, com diagnóstico recente de diabetes e hipertensão, procurou o ambulatório para realizar exame periódico. Atualmente, ele faz uso regular de 50 mg de atenolol ao dia e de 5 mg de glibenclamida ao dia. No exame físico do paciente, registraram-se as seguintes informações: peso de 103 kg; altura de 1,75 m; circunferência abdominal de 104 cm; pressão arterial de 142 mmHg × 92 mmHg (sentado, média de três medidas), frequência cardíaca de 62 bpm e demais sistemas normais. Seus exames complementares revelaram: sódio = 140 mEq/L, potássio = 4,6 mEq/L; creatinina = 1,1 mg/dL; albuminúria (em amostra isolada de urina) = 98 mg de albumina por grama de creatinina; colesterol total = 182 mg/dL; HDL-C = 30 mg/dL; LDL-C = 112 mg/dL; triglicérides = 201 mg/dL; glicemia de jejum = 131 mg/dL; hemoglobina glicada (A1C) = 7,1%. O eletrocardiograma e os demais exames complementares do paciente apresentaram resultados normais.

Com referência a esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 51 Considerando a etnia do paciente, a estratégia recomendada é a monoterapia com diurético tiazídico, para melhor controle pressórico e redução do risco cardiovascular.
- 52 Visando a redução do risco cardiovascular e a melhora no perfil metabólico, recomenda-se o aumento da dose do hipoglicemiante oral em uso.
- 53 Trata-se de um paciente de moderado risco quanto à estratificação do risco cardiovascular global.

Com referência a bioestatística e epidemiologia, julgue os itens seguintes.

- 54 O levantamento epidemiológico é um estudo seccional, do tipo amostral, levado a efeito quando as informações são inexistentes ou inadequadas em virtude de diversos fatores, entre os quais se destacam: notificação imprópria, mudança no comportamento epidemiológico de determinada doença e descoberta de agravos inusitados.
- 55 Um modo de se medir o impacto de uma intervenção, muito utilizado nos últimos anos, é o número necessário para tratar (NNT), corresponde ao inverso do risco relativo (RR), ou seja,  $NNT = 1/RR$ . Ele representa a quantidade mínima de pacientes que se precisa tratar para se prevenir um evento indesejado (morte, complicações etc.).

Acerca da influenza ou gripe, infecção viral aguda do sistema respiratório que tem distribuição global e elevada transmissibilidade, julgue o item abaixo.

- 56 Os vírus da influenza A são classificados conforme os tipos de proteína que se localizam em sua superfície, chamadas de hemaglutinina (H) e neuraminidase (N). A proteína H está relacionada à infecção das células do trato respiratório superior, onde o vírus se multiplica, enquanto a proteína N facilita a saída das partículas virais do interior das células infectadas.

Um rapaz de vinte e três anos de idade procurou o serviço ambulatorial, com relato de que, três dias atrás, teve início de febre, cefaleia, mal-estar geral, mialgia, prostração e náuseas. Hoje, ele relata também gengivorragia, vômitos e dor abdominal intensa e contínua. O paciente referiu tontura ao se levantar da cadeira em direção à maca para ser examinado. No exame físico, ele apresentava-se em mau estado geral, corado, desidratado ++/4 e anictérico. A temperatura axilar era de 38,9 °C, pressão arterial (deitado) de 94 mmHg × 62 mmHg; frequência cardíaca de 108 bpm, com abdome doloroso à palpação profunda, principalmente no hipocôndrio direito, presença de ruídos hidroaéreos, ausência de visceromegalias, sem dor à descompressão brusca e com submaciez à percussão do flanco direito. Os demais sistemas não apresentavam alterações.

Acerca do caso clínico acima apresentado, julgue os próximos itens.

- 57 O resultado negativo do teste qualitativo usado na detecção da antigenemia NS1 da dengue pela técnica ELISA de captura excluirá a possibilidade de dengue.
- 58 A prova do laço deve ser realizada ainda na triagem desse paciente.

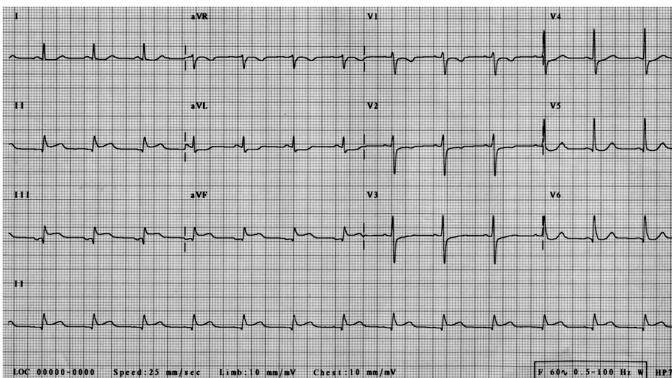
A respeito da parada cardiorrespiratória (PCR) e da ressuscitação cardiopulmonar, julgue os itens subsequentes.

- 59 Em uma situação de PCR, os passos do atendimento em suporte básico de vida devem ser realizados na seguinte ordem: checar a responsividade e respiração da vítima, chamar por ajuda, checar o pulso da vítima, iniciar trinta compressões torácicas, promover a abertura das vias aéreas da vítima e aplicar duas ventilações com dispositivo de barreira disponível.
- 60 A maioria das PCRs em adultos em ambiente hospitalar decorre de ritmos como fibrilação ventricular e taquicardia ventricular sem pulso.

Julgue os itens seguintes, relativos à rinite alérgica.

- 61 Estudos clínicos demonstraram a eficácia superior de montelucaste no tratamento da rinite alérgica, principalmente no alívio dos sintomas (congestão e secreção nasal), quando comparado ao corticoide intranasal.
- 62 Em subsequente exposição ao alérgeno, moléculas deste ligam-se a anticorpos IgE fixados aos mastócitos da mucosa nasal, ocasionando degranulação, com liberação de mediadores químicos pré-formados (histamina) e recém-sintetizados (leucotrienos e prostaglandinas).

Uma paciente de quarenta e nove anos de idade, com antecedentes de tabagismo e hipertensão arterial sistêmica, que, três horas atrás, iniciou um quadro de dor retroesternal em peso, de forte intensidade, com irradiação para o membro superior esquerdo e sem alívio com paracetamol, relatou, ainda, estar no segundo dia da menstruação. No exame físico, foram colhidas as seguintes informações: paciente eupneica e acianótica; pressão arterial = 152 mmHg × 94 mmHg; frequência cardíaca = 89 bpm; ritmo cardíaco regular em dois tempos sem sopros. O restante do exame físico foi normal. A dosagem das enzimas cardíacas (CK-MB massa e troponina) foi normal. Os demais exames laboratoriais de rotina e o raio X de tórax foram normais. A paciente foi submetida a eletrocardiograma (com calibração padrão) cujo resultado é reproduzido abaixo.



Com referência a esse caso clínico e a aspectos correlatos, julgue os itens subsequentes.

- 63 Em situações semelhantes à relatada no caso clínico em apreço, visando reduzir as taxas de morte e infarto, são indicados os seguintes medicamentos: ácido acetilsalicílico, clopidogrel e metoprolol.
- 64 No caso clínico em apreço, há contraindicação ao uso de fibrinolítico devido ao período menstrual.
- 65 No caso clínico considerado, tem-se um quadro de infarto agudo do miocárdio de parede inferior do ventrículo esquerdo.

Um paciente de sessenta e oito anos de idade, portador de bronquite crônica e com antecedente de tabagismo por quarenta e cinco anos, compareceu ao pronto atendimento médico com queixa de dispneia ao realizar pequenos esforços havia três dias, após um quadro de infecção de vias aéreas superiores. Ele relatou que, desde então, apresentava tosse produtiva, com expectoração clara, mas negou episódios de febre. Há duas horas, ele queixa-se de dispneia intensa, inclusive em repouso. No exame físico, foram obtidas as seguintes informações: paciente com extremidades quentes, normocorado; frequência respiratória = 26 irpm; saturação de oxigênio em ar ambiente = 88%; pressão arterial = 148 mmHg × 78 mmHg; frequência cardíaca = 106 bpm. A ausculta pulmonar revelou sibilos expiratórios bilateralmente. A gasometria arterial em ar ambiente revelou: pH = 7,30, PCO<sub>2</sub> = 49 mmHg, PO<sub>2</sub> = 78 mmHg; SaT O<sub>2</sub> = 87%; BE = +2 e HCO<sub>3</sub> (mEq/L) + 26. Os demais sistemas não apresentavam alterações significativas no exame clínico.

Considerando o caso clínico acima apresentado, julgue os itens a seguir, relativos ao tratamento do paciente em questão.

- 66 Após a estabilização do quadro, o paciente deve receber vacina antipneumocócica polivalente, visando à redução da morbimortalidade.
- 67 Recomenda-se o uso da ventilação não invasiva com BIPAP (*bilevel positive airway pressure*).
- 68 Recomenda-se o uso de corticoide sistêmico em associação a broncodilatador inalatório de curta ação, com o objetivo de reduzir os sintomas, melhorar a função pulmonar e diminuir o tempo de permanência hospitalar.

Um jovem de dezenove anos de idade relatou ter tido relações sexuais sem proteção havia quinze dias. Atualmente, ele se queixa de corrimento uretral mucoide e discreto, acompanhado de disúria leve e intermitente. O esfregaço uretral corado pela técnica de Gram revelou seis piócitos por campo e ausência de diplococos gram-negativos intracelulares. No exame físico do paciente, não foram encontradas úlceras na genitália.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 69 Estenose uretral, meningite, pielonefrite e peri-hepatite são as complicações mais esperadas para esse paciente, em caso de falha terapêutica.
- 70 Recomenda-se a oferta e realização da triagem sorológica para sífilis, HIV, hepatites B e C, além de vacinação contra hepatite B, se apropriada.
- 71 Ciprofloxacina ou ceftriaxona em dose única constituem opções terapêuticas de primeira linha.

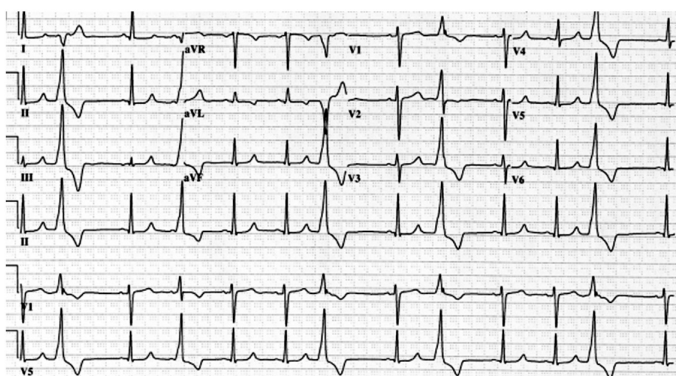
Julgue o próximo item, relativo ao tabagismo e suas complicações e à terapêutica para o dependente de nicotina.

- 72 O tabagismo está associado a maior frequência de úlcera gástrica e duodenal, a maior taxa de falha do tratamento para erradicação do *Helicobacter pylori* e a um tempo maior para cicatrização. Além disso, parar de fumar diminui o risco de desenvolvimento de doença de úlcera péptica e acelera a taxa de cura na doença estabelecida.

Em relação ao sistema neurológico e suas doenças, julgue os próximos itens.

- 73 No diagnóstico diferencial entre vertigem de origem central e periférica, destaca-se a vertigem paroxística posicional benigna, que é caracterizada por episódios de vertigem de curta duração — menos de um minuto —, desencadeados por movimentos da cabeça ou por determinadas posições, além de nistagmo do tipo rotatório observado no exame clínico.
- 74 Os erros de refração são apontados frequentemente como causa de cefaleia. Nesses casos, a cefaleia ocorre na região temporal, é de grande intensidade e desencadeada ou intensificada com o exercício.

Em exame periódico, um homem de quarenta e dois anos de idade, sem antecedentes patológicos e sem queixas, natural e procedente de Brasília, negou cirurgias ou transfusões sanguíneas prévias. No exame físico, ele encontrava-se eufórico e acianótico, em bom estado geral, com pressão arterial de 114 mmHg × 66 mmHg, frequência cardíaca de 68 bpm e ritmo cardíaco regular em dois tempos, sem sopros. O restante do exame físico foi normal. Os exames laboratoriais e o ecocardiograma foram normais. O eletrocardiograma (com calibração padrão) apresentado abaixo foi realizado na chegada do paciente ao pronto atendimento.



Considerando esse caso clínico, julgue os itens subsequentes.

- 75 Recomenda-se o tratamento da arritmia com amiodarona por via oral de uso contínuo.
- 76 Trata-se de paciente de alto risco de morte súbita.
- Julgue o próximo item, relativo à doença de Alzheimer (DA).
- 77 A DA é uma doença heterogênea que se apresenta nas formas familiar — transtorno autossômico dominante — ou esporádica — que está associada à apolipoproteína E (apoE).

Julgue itens seguintes, relativos à síndrome do anticorpo antifosfolípido (SAA), a aspectos imunológicos da artrite reumatoide (AR) e à diferenciação tipológica da hanseníase.

- 78 A presença de mais de cinco lesões cutâneas caracterizadas por nódulos ou placas eritematosas infiltradas, bordas mal definidas, com alteração de sensibilidade e com bacilos abundantes e globias à baciloscopia são achados típicos da hanseníase tuberculóide.
- 79 A SAA é uma doença sistêmica autoimune reconhecida como a causa mais frequente de trombofilia adquirida. Seu diagnóstico pode ser estabelecido diante de um caso de trombose arterial e à presença de anticorpos anti-beta-2-glicoproteína 1 (IgG e IgM) no plasma sanguíneo, em duas ou mais ocasiões, com intervalo mínimo de doze semanas, por teste ELISA padronizado.
- 80 A AR, doença autoimune com impacto econômico significativo para o paciente e para a sociedade, resulta da ação das células T e B autorreativas, que levam à sinovite, à infiltração celular e a um processo desorganizado de destruição e remodelação óssea.

No que se refere à saúde do trabalhador e a noções de estatística e epidemiologia em medicina do trabalho, julgue os itens a seguir.

- 81 A etapa da execução de um trabalho científico refere-se ao tratamento estatístico dos dados.
- 82 A epidemiologia estuda os padrões de ocorrência das doenças em populações humanas e os fatores determinantes desses padrões, abordando o processo saúde-doença em grupos de pessoas que podem variar entre pequenos grupos e populações inteiras.

Julgue os itens subsequentes, a respeito de riscos e doenças ocupacionais.

- 83 O câncer provocado por exposições ocupacionais atinge regiões do corpo que estão em contato direto com as substâncias cancerígenas, seja durante a fase de absorção, seja durante a de excreção.
- 84 A síndrome de *burnout* é caracterizada por três aspectos básicos: exaustão emocional, despersonalização e redução da realização pessoal e profissional.
- 85 Atualmente, a grande maioria das doenças do trabalho está correlacionada com o estresse. O desgaste a que as pessoas são submetidas nos ambientes e nas relações de trabalho é um dos fatores determinantes nas doenças adquiridas pelos trabalhadores.
- 86 Os agentes etiológicos ou fatores de risco de natureza ocupacional responsáveis pela fibromatose da face palmar restringem-se às posições forçadas e aos gestos repetitivos.
- 87 A perda auditiva induzida por ruído ocorre quando há lesões das células do órgão de Corti devido à exposição constante a ruídos sem o uso de equipamento de proteção individual (EPI) adequado.
- 88 A toxicologia ocupacional, em sua essência, responsabiliza-se pelo tratamento de lesões tóxicas ou de doença profissional e, para tanto, serve-se de conhecimentos a respeito dos agentes ocupacionais potencialmente tóxicos, especialmente informações sobre a toxicidade das substâncias e a relação dose/resposta.
- 89 No diagnóstico da asma ocupacional, consideram-se substâncias químicas, especialmente os gases irritantes e os isocianatos.

No que diz respeito ao trabalho em turnos e aos seus riscos à saúde, julgue o item abaixo.

- 90 As principais queixas dos indivíduos que trabalham em turnos referem-se basicamente a distúrbios nervosos e problemas de sono e, muito raramente, a distúrbios digestivos.

Com relação aos agentes químicos e seus riscos à saúde, julgue os próximos itens.

- 91 Cabe ao empregador, após o término do contrato de trabalho do empregado que, ao longo da sua atividade laboral, tenha sido exposto ao asbesto manter disponível a realização periódica de exames médicos de controle do trabalhador durante trinta anos.
- 92 O limite de tolerância para as operações com manganês e seus compostos, nas atividades de extração, tratamento, moagem, transporte do minério, ou, ainda, em outras operações com exposição a poeiras desse mineral ou de seus compostos, é de até 5 mg/m<sup>3</sup> no ar, para até dez horas de trabalho por dia.
- 93 A contaminação crônica pelo mercúrio metálico — denominada plumbismo — pode ocorrer em trabalhadores expostos aos vapores de mercúrio metálico em condições ocupacionais de risco à saúde.
- 94 A intoxicação crônica pelo chumbo — conhecida por saturnismo — está normalmente relacionada aos pintores e a outros profissionais que atuam nas indústrias de acumuladores.

Julgue os itens que se seguem, acerca de ergonomia.

- 95** Trabalhos mal executados, que não respeitem os limites biomecânicos, juntamente com a predisposição constitucional da pessoa, não caracterizam fatores desencadeadores de DORT.
- 96** A organização do trabalho deve considerar, no mínimo, as normas de produção, o modo operatório, a exigência de tempo, a determinação do conteúdo de tempo, o ritmo de trabalho e o conteúdo das tarefas.
- 97** A ergonomia é a ciência que procura adaptar as condições de trabalho às características do ser humano, refletindo em um ambiente confortável e agradável, e possibilitando ao trabalhador produzir com qualidade.

À luz da legislação relacionada à saúde e à segurança no trabalho, julgue os itens seguintes. Nesse sentido, considere que as siglas NR, CIPA, PCMSO, PPRA e SESMT, sempre que empregadas, referem-se, respectivamente, a norma regulamentadora; comissão interna de prevenção de acidentes; programa de controle médico de saúde ocupacional; programa de prevenção de riscos ambientais; serviços especializados em engenharia de segurança e em medicina do trabalho.

- 98** Quando houver risco grave e iminente à segurança e saúde dos trabalhadores, a CIPA poderá requerer ao SESMT ou ao empregador a paralisação da máquina ou do setor que apresente risco.
- 99** As empresas privadas e públicas, os órgãos públicos da administração indireta e direta e dos poderes Judiciário e Legislativo, que possuam empregadores regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho, terão de manter, obrigatoriamente, o SESMT, com a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho.
- 100** O dimensionamento dos SESMTs vincula-se à gradação do risco da atividade principal e ao número total de empregados do estabelecimento constantes em quadro da NR pertinente.
- 101** A CIPA tem como objetivo a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível o trabalho com a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador.
- 102** A CIPA deve ser composta de representantes do empregador e do empregado, de acordo com o dimensionamento previsto na NR pertinente.
- 103** A CIPA tem como uma de suas atribuições colaborar no desenvolvimento e implementação do PCMSO, do PPRA e de outros programas relacionados à segurança e saúde no trabalho.

Julgue os itens de **104 a 110**, considerando os programas de medicina e segurança do trabalho.

- 104** De acordo com a NR que o regulamenta, o PCMSO deverá ser planejado e implantado com base nos riscos à saúde dos trabalhadores, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais NRs.
- 105** Entre as responsabilidades estabelecidas ao empregador, pelo PCMSO, estão a de garantir a elaboração e efetiva implementação desse programa, bem como zelar por sua eficácia e indicar, entre os médicos do SESMT da empresa, um coordenador responsável pela execução do programa.
- 106** A sigla PCMAT identifica o programa cujo objetivo é estabelecer uma metodologia de ação que garanta a preservação da saúde e integridade do trabalhador frente aos riscos dos ambientes de trabalho.

- 107** Empresas e empregadores desobrigados de manter médico do trabalho devem indicar médico do trabalho, empregado ou não da empresa, para coordenar o PCMSO.
- 108** O PPRA deverá conter, no mínimo, planejamento anual com estabelecimento de metas, prioridades e cronogramas; estratégia e metodologia de ação, periodicidade e forma de avaliação do desenvolvimento do programa e forma de registro, manutenção e divulgação de dados.
- 109** De acordo com a NR pertinente, todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados são obrigados a implementar o PPRA.
- 110** As ações do PPRA devem ser desenvolvidas no âmbito de cada estabelecimento da empresa, sob a responsabilidade do empregador, sem a participação dos trabalhadores, sendo sua abrangência e profundidade dependentes das características dos riscos e das necessidades de controle.

Em relação aos agentes físicos e seus riscos à saúde, julgue os próximos itens.

- 111** Os efeitos nocivos da exposição ao ruído, sem o uso de EPI, incluem: a perda auditiva neurossensorial temporária e(ou) permanente de graus diversos, a hipertensão arterial, os zumbidos, a diminuição do rendimento no trabalho, a irritabilidade e a diminuição da libido.
- 112** O limite de tolerância para exposição diária a ruído contínuo ou intermitente de 100 dB é de duas horas.
- 113** Caracterizam-se como radiações não ionizantes as micro-ondas, os raios ultravioleta e os raios *laser*.
- 114** Os trabalhadores expostos a quaisquer radiações não ionizantes, sem a proteção adequada, têm direito a insalubridade.
- 115** São considerados agentes físicos as diversas formas de energia a que possam ser expostos os trabalhadores, tais como: ruídos, vibrações, pressões anormais, temperaturas extremas, radiações ionizantes e não ionizantes.

Julgue o item a seguir, relativo ao sistema cardiovascular do ser humano.

- 116** O sistema cardiovascular tem a função de levar oxigênio e nutrientes a todos os músculos e órgãos do corpo, assim como a de eliminar as substâncias residuais.

Acerca da legislação previdenciária vigente, julgue os itens subsecutivos.

- 117** A empresa deverá comunicar o acidente do trabalho à previdência social até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato, à autoridade competente, sob pena de multa, variável entre o limite mínimo e o limite máximo do salário-de-contribuição.
- 118** Para a caracterização do acidente-tipo, é necessário que o evento provoque lesão corporal ou perturbação funcional, ensejando a morte, a perda ou a redução permanente ou temporária da capacidade para o trabalho.
- 119** Para fins de benefício, a referida legislação reconhece os seguintes riscos ocupacionais: físico, químico e biológico.
- 120** Na hipótese de doença do trabalho, cabe ao trabalhador demonstrar que adquiriu ou desenvolveu a doença por conta do serviço que prestava.

## PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **20,00 pontos**, dos quais até **1,00 ponto** será atribuído ao quesito apresentação (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos) e estrutura textual (organização das ideias em texto estruturado).

Durante consulta médica no ambulatório, uma paciente negra, com quarenta e dois anos de idade, com antecedente de hipertensão arterial mal controlada havia vários anos, relatou dispneia ao realizar esforços maiores que os habituais, como subir escadas ou andar aceleradamente, há seis meses. No entanto, notou que, desde a semana anterior, tem apresentado dispneia ao realizar pequenos esforços, como trocar de roupa e tomar banho. Ela negou: tabagismo, uso de anticoncepcional e história familiar de doença coronariana, e informou ter ciclos menstruais regulares. No exame físico, apresentava-se normocorada, com extremidades quentes, frequência respiratória de 24 irpm, pressão arterial de 140 mmHg × 90 mmHg, frequência cardíaca de 108 bpm, turgência jugular a 30°, *ictus cordis* localizado no sexto espaço intercostal esquerdo e na linha axilar anterior esquerda, ritmo cardíaco regular em três tempos (terceira bulha), e sem sopros. A ausculta pulmonar revelou estertores crepitantes em bases, bilateralmente. Adicionalmente, constatou-se refluxo hepatojugular e edema perimaleolar bilateral, sem outras alterações significativas no exame físico. Os exames laboratoriais demonstraram: hemoglobina = 15 g/dL, hematócrito = 33%, creatinina = 0,9 mg/dL, ureia = 34 mg/dL, potássio sérico = 4,2 mEq/L e sódio sérico = 142 mEq/L. A paciente foi submetida a ecocardiografia que revelou: hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo (VE) e fração de ejeção do VE de 36%. Os demais exames complementares não revelaram alterações significativas.

Tendo como referência o caso clínico hipotético acima apresentado e considerando as atuais diretrizes nacionais da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2012), redija um texto dissertativo que atenda, necessariamente, ao que se pede a seguir.

- ▶ Indique quais são os principais diagnósticos do ponto de vista sindrômico e etiológico. [**valor: 4,00 pontos**]
- ▶ Apresente um plano terapêutico farmacológico, indicando os fármacos recomendados para a situação clínica considerada. [**valor: 5,00 pontos**]
- ▶ Para cada um dos grupos de fármacos apresentados no plano terapêutico farmacológico (quesito anterior), descreva, de forma sucinta, os principais mecanismos de ação farmacológica. [**valor: 10,00 pontos**]

**RASCUNHO**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	