

Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia – SBPT

EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA 2010

DATA DA PROVA

15/11/2010

HORÁRIO

08h30min às 12h00min: prova escrita
14h – 18h: avaliação prática.

LOCAL

XXXV Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia 2010 - Curitiba

INSCRIÇÕES Até

15/10/2010

DOS PRÉ-REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO

Para inscreverem-se no concurso para obtenção do Título de Especialista em Pneumologia os candidatos deverão satisfazer aos seguintes pré-requisitos:

- 1.** Estar inscrito no Conselho Regional de Medicina, ser portador de CRM definitivo; enviar comprovante autenticado. **E**
- 2.** Residência em Pneumologia reconhecida pelo CNRM; enviar copia do comprovante autenticado. **OU**

especialização em Pneumologia em curso reconhecido pela SBPT, com conteúdo programático e duração do treinamento semelhantes aos determinados pela CNRM, os cursos reconhecidos estão listados na página da SBPT (<http://www.sbpt.org.br/?op=paginas&tipo=pagina&secao=23&pagina=75>);

enviar copia do comprovante de conclusão autenticado **OU**

exercício profissional (mínimo de 8 anos) **E** comprovação de pelo menos 100 créditos nos últimos 5 anos (tabela em anexo); encaminhar declaração de serviço médico que confirme o exercício profissional na área **ou** carta de dois colegas médicos descrevendo a atividade

profissional em pneumologia do postulante e encaminhar no currículo vitae com cópia simples dos certificados ou comprovantes dos cursos.

3. Ficha de inscrição.
4. Currículo vitae resumido, informando as atividades realizadas nos últimos 5 anos e cópia simples dos documentos de comprovação dos itens, conforme o sistema de pontuação estabelecido pela Associação Médica Brasileira – AMB, conforme tabela de análise curricular que acompanha esse edital.

DA EFETIVAÇÃO DA INSCRIÇÃO.

Para a efetivação da inscrição, os candidatos deverão:

1. Pagar o valor da inscrição, conforme segue:

Sócios quite SBPT: R\$ 500,00

Sócios quite AMB: R\$ 500,00

Não-sócios: R\$ 710,00

2. Enviar ficha de inscrição preenchida e toda a documentação VIA SEDEX para a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia: SEPS 714/914 - Bloco E - Sala 222 – Asa Sul – Brasília/DF – CEP 70390-145.

Observações:

A documentação apresentada não será devolvida aos candidatos.

Não haverá devolução do valor pago.

Não serão aceitas inscrições condicionais nem extemporâneas.

3. Confirmação de inscrição: Os candidatos receberão a confirmação da sua inscrição via e-mail até 15 dias antes da realização do exame.
4. Recurso – O Candidato terá até uma semana, após a realização do exame, para apresentação de recurso à comissão de ensino da SBPT.

DA COMISSÃO JULGADORA DO TÍTULO DE ESPECIALISTA

A Comissão Julgadora do Título de Especialista será constituída pelos seguintes membros da SBPT: Dra Ana Luisa Godoy Fernandes, Dra Fabiana Stanzani, Dr Fernando Lundgreen, Dr. Jose Roberto de B. Jardim, Dra Jussara Fiterman, Dra Maria Alenita Oliveira, Dra Marina Andrade Lima, Dr Roberto Stirbulov, Dra Sonia Maria Faresin, Dra Verônica Amado. As decisões da Comissão Julgadora têm caráter definitivo.

DO EXAME DE SUFICIÊNCIA

O exame de suficiência para obtenção do Título de Especialista da SBPT constará de 3 partes: prova escrita, prova oral e análise do currículo.

1. A **prova escrita** constará de questões de múltipla escolha, com uma única alternativa correta, a serem respondidas em até 3h30min. A nota da prova corresponderá ao percentual de acertos e será atribuída na escala de 0 a 10. O gabarito da prova será divulgado no *site* **www.sbpt.org.br** em até 24 horas após o término da mesma. O programa e as referências bibliográficas recomendadas constam do presente edital. Peso 5,0 (cinco vírgula zero)
2. A **prova oral**. Avaliação das habilidades ao conduzir um caso clínico de pneumologia, que será apresentado pela banca examinadora. Será avaliada a discussão dos dados clínicos, interpretação de exames complementares, diagnóstico diferenciais e conduta terapêutica. Duração de 10 a 20 minutos. Peso 3,0 (três vírgula zero)
3. A **análise do currículo** considerará a formação posterior à graduação em medicina, conforme tabela abaixo. Peso 2,0 (dois vírgula zero).

Análise do Currículo		
Tipo de formação		Pontuação Máxima
Residência Médica em Pneumologia* e Doutorado em Medicina		2,0
Residência Médica em Pneumologia* e Mestrado em Medicina		1,5
Residência Médica em Pneumologia (CNRM)*		1,0
Curso de Especialização ou estágio em Pneumologia (SBPT)**		0,8
Exercício da Pneumologia, mínimo 8(anos) anos***	Pontos : 100 - 150	0,2
	150-200	0,4
	mais de 200	0,6
<i>* Residência Médica em Pneumologia reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica</i>		
<i>** Reconhecidos pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia</i>		
<i>*** Para os inscritos por exercício profissional</i>		

Divulgação dos resultados: os candidatos serão informados do resultado do concurso através de ofício da SBPT em até 30 dias após a realização da prova.

Nota de aprovação: serão aprovados no concurso os candidatos que obtiverem, somadas as três partes do concurso, nota final igual ou superior a 7,0 (sete vírgula zero), sem indicação de classificação.

Divulgação dos resultados: os candidatos serão informados do resultado do concurso através de ofício da SBPT -VIA CORREIO CONVENCIONAL e divulgação da lista dos aprovados no site em até 30 dias após a realização da prova.

DOS PROCEDIMENTOS DURANTE A PROVA

1. Durante a realização da prova escrita, não será permitido aos candidatos:

- a) ausentar-se da sala de prova sem autorização;
- b) comunicar-se com outro candidato verbalmente, por escrito ou por qualquer outra forma;
- c) utilizar equipamento eletrônico de comunicação;
- d) consultar livros, impressos ou similares.

2) Os candidatos deverão transcrever as respostas das questões em folhas rubricadas cedidas pela Comissão Julgadora,

3) Concluída a prova escrita, os candidatos deverão entregar ao fiscal da sala o caderno de prova e as folhas de respostas;

4) A prova oral, obedecerá à ordem de finalização da prova escrita, em local contíguo ao da realização da mesma. A Comissão Julgadora será responsável pela execução da prova oral.

DA VALIDADE DO TÍTULO

Os títulos terão validade por 5(cinco) anos, sendo renovável segundo as normas estabelecidas pela Comissão Nacional de Acreditação AMB/CFM vide site CNA – <http://www.cna-cap.org.br>.

CRÉDITOS

	Atividades	Nº Pontos
	Congresso Nacional da Especialidade	20
	Congresso da especialidade no exterior	5
	Congresso/jornada regional/estadual da especialidade	15
	Outras jornadas, cursos e simpósios	10

	Programa de educação a distância por ciclo	0,5/hora(mín.1 e max.10)
	Artigo Publicado em revista médicas	5
	Capítulo em livro nacional ou internacional	5
	Edição completa de livro nacional ou internacional	10
	Conferência em evento nacional apoiado pela sociedade de especialidade	5
	Conferência em evento internacional	5
	Conferência em evento regional ou estadual	2
	Apresentação de tema livre ou pôster em congresso ou jornada da especialidade	2(máx.10)
	Participação em banca examinadora(mestrado, doutorado, livre docência concurso, etc.)	5
	Mestrado na especialidade	15
	Doutorado ou livre docência na especialidade	20
	Coordenação de programa de residência médica	5 por ano

PROGRAMA

1. Asma;
2. Tabagismo e Cessação de tabagismo;
3. DPOC
4. Circulação pulmonar:Tromboembolismo pulmonar e Hipertensão pulmonar;
5. Avaliação do risco perioperatório.
6. Infecções respiratórias bacterianas e virais
7. Infecções respiratórias: tuberculose, micoses e outras;
8. Doenças ocupacionais e ambientais
9. Doenças pulmonares intersticiais difusas
10. Sarcoidose e outras doenças granulomatosas
11. Síndromes pulmonares eosinofílicas
12. Vasculites
13. Tosse crônica;
14. Doenças pleurais: derrames pleurais e pneumotórax
15. Neoplasias respiratórias: Câncer de pulmão e outras
16. Doenças respiratórias do sono;
17. Pneumopatias supurativas: bronquiectasias e abscesso de pulmão
18. Fibrose cística

19. Insuficiência respiratória.
20. Avaliação funcional pulmonar;
21. Ventilação mecânica;
22. Broncoscopia
23. Interpretação dos laudos de polissonografia;
24. Interpretação de exames de imagem torácica;
25. Monitorização hemodinâmica.

Referências bibliográficas - 2010

Livros-Texto

Internacionais

- Murray and Nadel's Textbook of respiratory medicine. 2 volumes by Robert J Mason, Courtney Broaddus, Thomas Martin, Talmadge King Jr. 5th ed, Philadelphia: Saunders, 2010.
- WEST, J.B. Respiratory physiology. The essentials. 8th ed Lippincott, Williams & Wilkins, 2008.
- FISHMAN, A.P. Pulmonary diseases and disorders. 4th ed. Volumes 1 & 2 New York: McGraw-Hill Book Co. 2008
- –MULLER, N.M &Silva, Imaging of the Chest volumes – 1st ed Saunders Elsevier. 2008
- MULLER, N.M &Silva, volumes I & II- 1^oEd Saunders Elsevier. 2008 –

Nacionais

- Prática Pneumológica: editores Sergio Saldanha Menna Barreto, Jussara Fiterman e Marina Andrade Lima. Rio de Janeiro Guanabara Koogan 2010.
- Jardim, JR e Nascimento O. .2010. Guias de Medicina Ambulatorial e Hospitalar Unifesp/EPM - REABILITAÇÃO d ed 1^o. vols 1, p. 850. Barueri: Manole.
- Pneumologia - Atualização e Reciclagem 8^o edição/ editores Alberto Cukier, Irma Godoy, Monica Corso Pereira e Paulo Pego Fernandes- Rio de Janeiro - Elsevier 2009.
- Kawakama et al. Tomografia computadorizada de alta resolução do tórax. 1st ed. Revinter 2008.
- Barreto, SSM -Pneumologia no consultório 1 ed Artmed. 776 pgs .2008
- Pneumologia - Diagnóstico e Tratamento. Mauro Zamboni, Carlos Alberto de Castro Pereira (Eds.)

São Paulo: Editora Atheneu; 2006.

Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia.

Gomes M, Neder JA, Stelmach R, Leiro LCF (eds). Pneumologia - Atualização e Reciclagem. Volume 6, Rio de Janeiro: Editora Revinter; 2006. Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia

- Gomes M, Faresin SM (eds.) Pneumologia- Atualização e Reciclagem. Volume 7. São Paulo: Editora Roca; 2007. Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia.
- FERNANDES, A. L. G., NERY, Luiz Eduardo, PERFEITO, João Aléssio Juliano. 2006. Guias de Medicina Ambulatorial e Hospitalar Unifesp/EPM - PNEUMOLOGIA ed 1º. vols 1, p. 756. Barueri: Manole

ASMA

- IV Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Asma
Jornal Brasileiro de Pneumologia - Volume 32 - Suplemento 7 – 2006.
- O'Byrne P, Bateman ED, Bousquet J, Clark T, Ohata K, P. P, et al. Global Strategy for Asthma Management and Prevention; 2006.
www.ginasthma.com
- Stirbulov, R. et al. Asma de Difícil Controle, 2009. Editora Guanabara Koogan.
- Reddel HK, Taylor DR, Bateman ED, Boulet LP, Boushey HA, Busse WW, et al. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: asthma control and exacerbations: standardizing endpoints for clinical asthma trials and clinical practice. Am J Respir Crit Care Med. 2009 Jul 1;180(1):59-99.
- O'Byrne P, Bateman ED, Bousquet J, Clark T, Ohata K, P. P, et al. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2006.
- Expert Panel Report 3 (EPR-3): Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma-Summary Report 2007. J Allergy Clin Immunol 2007; 120:S94-138.

TABAGISMO

- Diretrizes para Cessação do Tabagismo-2008
Jornal de Pneumologia Volume 34 fasciculo 10 pg 845-880
- J W Coe, PR Brooks, MC Wirtz, C CG Bashore, KE Bianco, MG Vetelino. EP Arnold, LA Lebel, CB Fox, FD Tingley III, DW Schulz, TI Davis, SB Sands, RS Mansbach, H Rollema, BT O`Neill. 3,5-Bicyclic aryl piperidines: A novel class of $\alpha 4\beta 2$ neuronal nicotinic receptor partial agonists for smoking cessation- Bioorganic & Medicinal Chemistry Letters 15(2005) 4889-4897.

- I. Mitrouska, I. Bouloukaki, N.M.Siafakas. Pharmacological approaches to smoking cessation. *Pulmonary Pharmacology & Therapeutics* 20 (2007) 230-232.
- P.Tonnesen, L. Carrozzi. K.O. Fagerstr?C.Gratziou, C.Jimenez-Ruiz, S. Nardini, G.Viegi, C.Lazzaro, I.A.Campell, E.Dagli and R.West . Smoking cessation in patients with respiratory diseases: a high priority, integral component of therapy. *Eur Respir. J* 2007; 29:390-417.

DPOC

- GLOBAL STRATEGY FOR THE DIAGNOSIS,MANAGEMENT, AND PREVENTION OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASEUPDATED 2008.
www.goldcopd.com.
- Dados epidemiológicos de DPOC no Brasil.
http://www.sbpt.org.br/downloads/arquivos/Consenso_DPOC_SBPT_2006.pdf
- II CONSENSO BRASILEIRO SOBRE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC). *J Bras. Pneumol.* v. 30, supl. 5, 2004.

CIRCULAÇÃO PULMONAR: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR E HIPERTENSÃO PULMONAR

- Recomendações para Manejo do tromboembolismo pulmonar. *Jornal Brasileiro de Pneumologia* Volume 36 - Suplemento 1 -2010
- Diretrizes para Manejo da Hipertensão Pulmonar
Jornal de Pneumologia Volume 31 - Suplemento 2 -2005

AVALIAÇÃO DO RISCO PERIOPERATÓRIO

- FARESIN, S. M. ; STANZANI, Fabiana . Complicações pulmonares pós-operatórias: Avaliação do risco de ocorrência. In: Zamboni, Mauro; Pereira, Carlos Alberto de Castro. (Org.). *Pneumologia - Diagnóstico e Tratamento.* São Paulo: Atheneu, 2007, v. 1, p. 59-661.
- FARESIN, S. M. . Avaliação pré-operatória. In: Durval Rosa borges; Hanna A. Rothschild. (Org.). *Atualização terapêutica.* 23 ed. São Paulo: Artes Médicas, 2007, v. 1, p. 1704-1709.
- FARESIN, S. M. . Up-to-date em Avaliação Pré-operatória. In: Gomes, M; Faresin, SM. (Org.). *Pneumologia. Atualização e reciclagem.* 7 ed. São Paulo: Editora Roca Ltda, 2007, v. 1, p. 286-293.
- FARESIN, S. M. . Avaliação pré-operatória pulmonar. 1. ed. Rio de Janeiro: Livraria e Editora Revinter Ltda, 2005. v. 1. 116 p
- Smetana GW, Lawrence VA, Cornell JE; American College of Physicians.

Preoperative pulmonary risk stratification for noncardiothoracic surgery: systematic review for the American College of Physicians. *Ann Intern Med.* 2006 144:581-95.

INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS BACTERIANAS E VIRAIS

- Diretrizes Brasileiras para pneumonias adquiridas na comunidade (pac) em adultos imunocompetentes. *J Bras Pneumol.* v. 35, numero 6 2009.
- Diretrizes Brasileiras para tratamento das Pneumonias Adquiridas no Hospital e das Associadas à Ventilação Mecânica e Diretrizes Brasileiras em Pneumonia Adquirida na Comunidade em Pediatria - 2007
Jornal Brasileiro de Pneumologia - Volume 33 - Suplemento 1S – 2007

INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS: TUBERCULOSE, MICOSES E OUTRAS

- III Diretrizes para tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. *J Bras Pneumol.* v. 35 Volume 10, 2009.
- Tuberculose– guia de vigilância epidemiológica/elaborado pelo Comitê Técnico-Científico de Assessoramento à Tuberculose e Comitê Assessor para Co-infecção HIV-Tuberculose MS FNA, 2002.
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tuberculose.pdf
- Manual Técnico para controle da Tuberculose MS 2002.
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_controle_tuberculose.pdf
- MARTINEZ, R.; FERREIRA, M.S.; MENDES, R.P.; TELLES FILHO, F.Q. Blastomicose sul-americana (paracoccidioidomicose) Paracoccidioidomycosis. In: VERONESI, R.; FOCACCIA, R. Tratado de infectologia. S?Paulo: Atheneu, v. 2, p.1101-1131, 2002.
- FUNARI, M.; KAVAKAMA, J.; SHIKANAI-YASUDA, M.A.; CASTRO, L.G.; BERNARD, G.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.; MULLER, N.L. Chronic pulmonary paracoccidioidomycosis (south american blastomycosis): high-resolution CT findings in 41 patients. *AJR Am J Roentgenol.* v. 173, n. 1, p. 59-64, jul., 1999.
- VLAHAKIS, N.E.; AKSAMIT, T.R. Diagnosis and treatment of allergic bronchopulmonary aspergillosis. *Mayo Clin Proc.* v. 76, n. 9, p. 930-8, set., 2001.
- STEVENS, D.A., KAN, V.L., JUDSON, M.A. et al. Practice guidelines for diseases caused by *Aspergillus*. *Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis.* v. 30, n. 4, p. 696-709, abr., 2000.

DOENÇAS PLEURASIS: DERRAMES PLEURAS E PNEUMOTÓRAX

- Diretrizes na Abordagem Diagnóstica e Terapêutica das Doenças Pleurais

NEOPLASIAS RESPIRATÓRIAS: CÂNCER DE PULMÃO E OUTRAS

- Eisenberg RL, Bankier AA, Boisselle PM. Compliance with Fleischner Society guidelines for management of small lung nodules: a survey of 834 radiologists. *Radiology*. 2010 Apr;255(1):218-24.
- Rice TW, Murthy SC, Mason DP, Blackstone EH. A cancer staging primer: lung. *J Thorac Cardiovasc Surg*. Apr;139(4):826-9, 2010
- SWENSEN, S.J.; SILVERSTEIN, M.D.; ILSTRUP, D.M.; SCHLECK, C.D.; EDELL, E.S. The probability of malignancy in solitary pulmonary nodules. Application to small radiologically indeterminate nodules. *Arch Intern Med*. v. 157, n. 8, p. 849-55, 1-337, 28 de abr., 1997.
- ZAMBONI, M.; CARVALHO, W.R. Câncer de pulmão Rio de Janeiro: Atheneu, 2005.

DOENÇAS RESPIRATÓRIAS DO SONO

- ANDERSEN, Monica Levy; BITTENCOURT, LRA . Fisiologia do Sono. In: Sergio Tufik. (Org.). *Medicina e Biologia do Sono*. 01 ed. São Paulo: Manole, 2008, v. 01, p. 48-58.
- BITTENCOURT, LRA ; PALOMBINI, L. O. . Síndrome da Apnéia e hipopnéia obstrutiva do sono: fisiopatologia. In: Sergio Tufik. (Org.). *Medicina e Biologia do Sono*. 01 ed. São Paulo: Manole, 2008, v. 01, p. 240-247.
- NERY, Luiz Eduardo ; **TOGEIRO, S. M. G. P.** ; BITTENCOURT, LRA ; BAGNATO, Maurício Cunha . Distúrbios Respiratórios do Sono. In: Antônio Carlos Lopes; Vicente Amato Neto. (Org.). *Tratado de Clínica Médica*. 1 ed. São Paulo: Roca, 2008, v. III, p. 2744-2754

PNEUMOPATIAS SUPURATIVAS: BRONQUIECTASIAS E ABSCESSOS DE PULMÃO

- DALCIN, Paulo de Tarso Roth ; SANTOS, José Wellington Alves dos . Bronquiectasias. In: Sérgio Saldanha Menna Barreto. (Org.). *Pneumologia no Consultório*. Porto Alegre: Artmed, 2008, v. , p. 259-277.
- Ries AL, Bauldoff GS, Carlin BW, Casaburi R, Emery CF, Mahler DA, et al. Pulmonary Rehabilitation: Joint ACCP/AACVPR Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2007 May;131(5 Suppl):4S-42S.
- BARKER, A.F. Bronchiectasis. *N Engl J Med*. v. 346, n. 18, p. 1383-93, 2 de mai., 2002

FIBROSE CÍSTICA

<http://www.fibrosecisticanews.com.br/>

- DALCIN, Paulo de Tarso Roth . Fibrose Cística. In: Sérgio Saldanha Menna Barreto. (Org.). Pneumologia no Consultório. Porto Alegre: Artmed, 2008, v. , p. 279-291.
- Ribeiro J.D ;RIBEIRO, Antonio Fernando;RIBEIRO, Maria Angela Gonçalves de Oliveira . Fibrose Cística. In: Antonio Carlos Lopez. (Org.). Tratado de Clínica Médica. 1 ed. São Paulo: Editora Roca LTDA, 2006, v. 2, p. 2586-2600.
- Langfelder-Schwind E, Kloza E, Sugarman E, Pettersen B, Brown T, Jensen K, et al. Cystic fibrosis prenatal screening in genetic counseling practice: recommendations of the National Society of Genetic Counselors. J Genet Couns. 2005 Feb;14(1):1-15.
- YANKASKAS, J.R.; MARXHALL, B.C.; SUFIAN, B.; SIMON, R.; RODMAN, D.M. Cystic fibrosis adult care: consensus conference report. Chest. v. 125, p. 1S-39S, 2004.

VENTILAÇÃO MECÂNICA

- Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica
Jornal Brasileiro de Pneumologia - Volume 33 - Suplemento 2S – 2007
- Funk GC, Anders S, Breyer MK, Burghuber OC, Edelmann G, Heindl W, et al. Incidence and outcome of weaning from mechanical ventilation according to new categories. Eur Respir J. Jan;35(1):88-94
AVALIAÇÃO FUNCIONAL PULMONAR

FUNÇÃO PULMONAR

- Pereira CAC, Neder JA. Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT): Diretrizes para Testes de Função Pulmonar. J Pneumol 2002; 28(3):s1-s238.
- Miller MR, Brusasco V, Crapo R, Viegi G, et al. ATS/ERS task force: Standardisation of lung function testing: General considerations for lung function testing. Eur Respir J 2005; 26: 153-161.
- Pellegrino R, Brusasco V, Crapo R, Viegi G, et al. ATS/ERS task force: Standardisation of lung function testing: Interpretative strategies for lung function tests. Eur Respir J 2005; 26: 946-968.
- Neder JA, Andreoli S, Castelo-Filho A, et al. Reference values for lung function tests. I. Static volumes. Braz J Med Biol Res 1999;32:703-17.
- Pereira CAC, Barreto SP, Simões JG, et al. Valores de referência para

espirometria em uma amostra da população brasileira adulta. *J Pneumol* 1992; 18:10-22.

- Pereira CAC, Sato T, Rodrigues SC. Novos valores de referência para espirometria forçada em brasileiros adultos de raça branca. *J Bras Pneumol*. 2007;33(4):397-406.
- Smetana GW, Lawrence VA, Cornell JE; American College of Physicians. Preoperative pulmonary risk stratification for noncardiothoracic surgery: systematic review for the American College of Physicians. *Ann Intern Med*. 2006 144:581-95.
- Hamoui N, Anthone G, Crookes PF. The value of pulmonary function testing prior to bariatric surgery. *Obes Surg*. 2006 Dec;16(12):1570-3
- Wanger J, Brusasco V, Crapo R, Viegi G, et al. ATS/ERS task force: Standardisation of lung function testing: Standardisation of the measurement of lung volumes. *Eur Respir J* 2005; 26: 511–522.
- Kendrick AH. Comparison of methods of measuring static lung volumes. *Monaldi Arch Chest Dis* 1996; 51:431-9.
- Aaron SD, Dales RE, Cardinal P. How accurate is spirometry at predicting restrictive pulmonary impairment? *Chest* 1999; 115:869 -73.
- Venkateshiah SB, Ioashimescu OC, McCarthy K, Stoller JK. The utility of spirometry in diagnosing pulmonary restriction. *Lung* 2008; 186:19–25.
- Kurosawa H, Hida W, Kikuchi Y, et al. Hyperinflation estimated by residual volume can predict benefit of lung volume reduction surgery in patients with emphysema. *Am J Respir Crit Care Med* 1997; 155:605.
- American Thoracic Society. Guidelines for Methacholine and Exercise Challenge Testing-1999. *Am J Respir Crit Care Med* 2000; 161: 309-329.
- Cockcroft DW. Bronchoprovocation methods: direct challenges. *Clin Rev Allergy Immunol* 2003;24(1):19-26.
- Pearce N, Pekkanen J, Beasley R. Role of bronchial responsiveness testing in asthma prevalence surveys. *Thorax* 2000;55:352–354.
- Godfrey S, Springer C, Bar-Yishay E, et al. Cut-off points defining normal and asthmatic bronchial reactivity to exercise and inhalation challenge in children and young adults. *Eur Respir J* 1999; 14:658-68.
- American Thoracic Society/ European Respiratory Society. ATS/ERS Statement on Respiratory Muscle Testing. *Am J Respir Crit Care Med* 2002; 166: 518-624.

- MacIntyre N, Crapo R, Viegi G, et al. ATS/ERS task force: Standardisation of the single-breath determination of carbon monoxide uptake in the lung. *Eur Respir J* 2005; 26: 720-735.
- Wise RA, Teeter JG, Jensen RL, England RD, Schwartz PF, Giles DR, Ahrens RC, MacIntyre NR, Riese RJ, Crapo RO. Standardization of the single-breath diffusing capacity in a multicenter clinical trial. *Chest*. 2007 Oct;132(4):1191-7.
- Mohsenifar Z, Lee SM, Diaz P, Criner G, Sciruba F, Ginsburg M, Wise RA. Single-breath diffusing capacity of the lung for carbon monoxide: a predictor of PaO₂, maximum work rate, and walking distance in patients with emphysema. *Chest*. 2003;123(5):1394-400
- Ferguson MK, Vigneswaran WT. Diffusing capacity predicts morbidity after lung resection in patients without obstructive lung disease. *Ann Thorac Surg*. 2008; 85(4):1158-64
- Aduen JF, Zisman DA, Mobin SI, Venegas C, Alvarez F, Biewend M, Jolles HI, Keller CA. Retrospective study of pulmonary function tests in patients presenting with isolated reduction in single-breath diffusion capacity: implications for the diagnosis of combined obstructive and restrictive lung
- American Thoracic Society. ATS Statement: Guidelines for the Six-Minute Walk Test. *Am J Respir Crit Care Med* 2002; 166: 111-117.
- Jensen LA, Onyskiw JE, Prasad NG. Meta-analysis of arterial oxygen saturation monitoring by pulse oximetry in adults. *Heart Lung*. 1998 ;27(6):387-408
- Mengelkoch LJ, Martin D, Lawler J. A review of the principles of pulse oximetry and accuracy of pulse oximeter estimates during exercise. *Phys Ther*. 1994;74(1):40-9
- ERS Task Force, Palange P, Ward SA, Carlsen KH, Casaburi R, Gallagher CG, Gosselink R, O'Donnell DE, Puente-Maestu L, Schols AM, Singh S, Whipp BJ. Recommendations on the use of exercise testing in clinical practice. *Eur Respir J*. 2007 Jan;29(1):185-209.
- Culver BH. Preoperative assessment of the thoracic surgery patient: pulmonary function testing. *Semin Thorac Cardiovasc Surg*. 2001 Apr;13(2):92-104.
- Pytte M, Dorph E, Sunde K, Kramer-Johansen J, Wik L, Steen PA. Arterial blood gases during basic life support of human cardiac arrest victims. *Resuscitation*. 2008 Apr;77(1):35-8.
- Albouaini K, Egred M, Alahmar A, Wright DJ. Cardiopulmonary exercise testing and its application. *Postgrad Med J*. 2007 Nov;83(985):675-82

- Dal Corso S, Duarte SR, Neder JA, Malaguti C, de Fuccio MB, de Castro Pereira CA, Nery LE. A step test to assess exercise-related oxygen desaturation in interstitial lung disease. *Eur Respir J.* 2007 Feb;29(2):330-6.
- Turner SE, Eastwood PR, Cecins NM, Hillman DR, Jenkins SC. Physiologic responses to incremental and self-paced exercise in COPD: a comparison of three tests. *Chest.* 2004 Sep;126(3):766-73
- Bersácola SH, Pereira CAC, Silva RCC, et al. Dispneia crônica de causa indeterminada: Avaliação de um protocolo de investigação em 90 pacientes. *J Pneumol* 1998; 24:283-97.
- DePaso WJ, Winterbauer RH, Lusk JA, et al. Chronic dyspnea has explained by history, physical examination, chest roentgenogram, and spirometry. Analysis of a seven-year experience. *Chest* 1991; 100:1293-9.
- Pratter MR, Carley FJ, Dubois J, et al. Cause and evaluation of chronic dyspnea in a pulmonary disease clinic. *Arch Intern Med* 1989; 149:2277-82.

BRONCOSCOPIA

- OLIVEIRA, H.; XAVIER, R.; TONIETTO, V. Endoscopia respiratória. Rio de Janeiro: Revinter, 2002.
- BOLLIGER, C.T.; MATHUR, P.N.; BEAMIS, J.F. et al. European Respiratory Society/ American Thoracic Society Statement on Interventional Pulmonology. *Eur Respir J.* p. 356-73, fev., 2002.

DOENÇAS PULMONARES INTERSTICIAIS DIFUSAS

- Dempsey OJ, Paterson EW, Kerr KM, Denison AR. Sarcoidosis. *Bmj.* 2009;339:b3206
- Collard HR, King TE, Jr. Idiopathic pulmonary fibrosis and nonspecific interstitial pneumonia should stay separate. *Eur Respir J.* 2008 May;31(5):1141-2; author reply 2-3.
- du Bois R, King TE, Jr. Challenges in pulmonary fibrosis x 5: the NSIP/UIP debate. *Thorax.* 2007 Nov;62(11):1008-12.
- Flaherty KR, Andrei AC, King TE, Jr., Raghu G, Colby TV, Wells A, et al. Idiopathic interstitial pneumonia: do community and academic physicians agree on diagnosis? *Am J Respir Crit Care Med.* 2007 May 15;175(10):1054-60.
- Kim DS, Collard HR, King TE, Jr. Classification and natural history of the idiopathic interstitial pneumonias. *Proc Am Thorac Soc.* 2006 Jun;3(4):285-92.
- Kim EJ, Elicker BM, Maldonado F, Webb WR, Ryu JH, Van Uden JH, et al.

Usual interstitial pneumonia in rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease. *Eur Respir J*. 2010 Jun;35(6):1322-8.

- Kinder BW, Collard HR, Koth L, Daikh DI, Wolters PJ, Elicker B, et al. Idiopathic nonspecific interstitial pneumonia: lung manifestation of undifferentiated connective tissue disease? *Am J Respir Crit Care Med*. 2007 Oct 1;176(7):691-7.
- Kinder BW, Shariat C, Collard HR, Koth LL, Wolters PJ, Golden JA, et al. Undifferentiated connective tissue disease-associated interstitial lung disease: changes in lung function. *Lung*. 2010 Apr;188(2):143-9.
- King TE, Jr. Idiopathic interstitial pneumonias: progress in classification, diagnosis, pathogenesis and management. *Trans Am Clin Climatol Assoc*. 2004;115:43-76; discussion -8.
- King TE, Jr. Clinical advances in the diagnosis and therapy of the interstitial lung diseases. *Am J Respir Crit Care Med*. 2005 Aug 1;172(3):268-79.
- Lynch DA, Travis WD, Muller NL, Galvin JR, Hansell DM, Grenier PA, et al. Idiopathic interstitial pneumonias: CT features. *Radiology*. 2005 Jul;236(1):10-21.
- Travis WD, Hunninghake G, King TE, Jr., Lynch DA, Colby TV, Galvin JR, et al. Idiopathic nonspecific interstitial pneumonia: report of an American Thoracic Society project. *Am J Respir Crit Care Med*. 2008 Jun 15;177(12):1338-47.
- STATEMENT ON SARCOIDOSIS. Joint Statement of the American Thoracic Society (ATS), the European Respiratory Society (ERS) and the World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous Disorders (WASOG) adopted by the ATS Board of Directors and by the ERS Executive Committee, February 1999. *Am J Respir Crit Care Med*. v. 160, n. 2, p. 736-55, ago., 1999.
- Vasculites Pulmonares *Jornal Brasileiro de Pneumologia* Volume 31 - Suplemento 1 - 2005
- COLBY, T.V. Bronchiolitis. Pathologic considerations. *Am J Clin Pathol*. v. 109, n. 1, p. 101-9, jan., 1998.

• DOENÇAS AMBIENTAIS OCUPACIONAIS

- Doenças Respiratórias Ambientais e Ocupacionais
Jornal Brasileiro de Pneumologia Volume 32 - Suplemento 2 - 2006

TOSSE

- II Diretrizes Brasileiras no Manejo da Tosse Crônica

Jornal Brasileiro de Pneumologia - Volume 32 - Suplemento 6 – 2006

- IRWIN, R.S.; BOULET, L.P.; CLOUTIER, M.M. et al. Managing cough as a defense mechanism and as a symptom. A consensus panel report of the American College of Chest Physicians. *Chest*. v. 114, Supl. 2, p. 133S-181S, agos., 1998.
- MAC GARVEY, L.P. Which Investigations are most useful in the diagnosis of chronic cough? *Thorax*. v. 59, n. 4, p. 342-6, 2004.