



ACADEMIA ROMÂNĂ
SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ ELIAS
Bdul. Mărăști nr.17, Sector 1, București, 011461, România
Tel: (+40 021) 316.16.00; Fax: (+40 021) 316.16.02
CUI: 4192537
E-mail: contact@spitalul-elias.ro; Web: www.spitalul-elias.ro



Rezultatele concursului organizat in data de 06.09.2022
pentru ocuparea a 2 posturi de medic specialist la sectia Medicina Interna

1 proba scrisa :

cod candidat

- 8603 –61,63 puncte
- 8406 –60,62 puncte
- 8709 –43,32 puncte

Sef Serviciu RUNOS

Date contact Serviciul RUNOS:
Bd.Marasti 17, sector 1, Bucuresti, cod postal 011461, tel.: 021 3161600/182,
email: runos@spitalul-elias.ro

1. Diagnosticul pozitiv al pleureziei tuberculoase

- 20% doar bacteriologic (cultura)	0,5 p
- Granulom cazeos	0,5 p
- Debut de obicei acut (media la 30%)	0,25 p
- Impregnare bacilara	1p
- Clinic revarsat pleural de mare cavitate	0,25 p
- Febra (mai ales pentru diagnostic diferential)	1p
- Rx – opacitate concava la hil	0,33p
- De obicei unilaterala	0,33 p
- Cateodata coexistand cu modificari Rx pulmonare	0,34 p
- IDR poate fi negativa	0,5p
- Lichid pleural: - rar hemoragic	0,5p
- Exudat	1p
- Glicopleurie foarte mica	1p
- ADA	1p
- Citologie: limfocite crescute	0,5p
- Mezotelii scazute	0,5p
- Biopsie pleurala (toracoscopie)	0,5p

2. Cordul pulmonar cronic – cauze, enumerare

Boli pulmonare parenchimotoase si cai respiratorii:

- BPOC 1p
- Astm bronic 1p
- Bronsiectazii 1p
- Boli interstiiale 1p

Afectare cutie toracica:

- Cifoscolioza 0,33p
- Toracoplastie 0,33 p
- Fibroza pleurala extinsa 0,34p

Boli neuromusculare

- Poliomielita 0,5p
- Miastenia gravis 0,5p
- Scleroza laterala amiotrofica 0,5p
- Distrofii/miopatii 0,5p

Tulburari ale centrului de control respirator:

- Hipoventilatie-obeziitate 1p

Boala vase pulmonare ocluziva

- TEP 1p
- HTP primara 1p

3. Factori de risc ai bolii trombembolice

- Interventii chirurgicale	0,66p
- Traumatism	0,66p
- Imobilizare prelungita	0,67 p
- Varsta >60 ani	1p
- Neoplazie	1p
- Insuficienta cardiaca	0,4p
- Varice hidrostatice	0,4p
- APP de TVP	1p
- Obezitate	1p
- Infectii generale	0,4p
- SN	1p
- anticonceptionale orale/ tratament estrogeni	1p
- sarcina si peripartum	0,4p
- trombofilii	0,4 p

4. Tratamentul ulcerului peptic

Antiacide:

- IPP 2p
- Anti-H2 1p
- Contraindicat in infectia cu Clostridium 0,5p
- Atentie la osteoporoza 0,5p

Eradicare Helicobacter pylori

- Schema tripla terapie 2p
- Terapie secventiala 0,5p
- Cvadrupla terapie (second line) 0,5p

Sucralfat

1p

Chirurgical

- ulcer refractar 1p
- Perforatie/ HDS care nu poate fi oprita endoscopic 1p

5. Diagnosticul diferential al cancerului de colon

- RCUH (colonoscopie si histopatologic)	1p
- Boala Crohn (colonoscopie si histopatologic)	1p
- Diverticuloza – CT	1p
- Angiodisplazie – arteriografie/CT, colonoscopie	1p
- Colita infectioasa – EDI si bacteriologic	1p
- Colita pseudomembranoasa – toxina si EDI	1p
- Colita ischemica – varsta, arteriografie/ angioCT	1p
- BK colonic – EDI si biopsie	1p
- Colon iritabil – EDI	2p

6. Criterii Ranson de gravitate a pancreatitei acute

- Varsta > 55 ani	0,6p
- Glicemie >200 mg/dl	1p
- LDH > 350 UI/L	0,6p
- AST > 250 UI/L	1p
- Leucocite > 16000/UL	1p

La 48h:

- Scaderea Hematocritului >10%	1p
- Cresterea BUN > 5 mg/dl	0,6p
- Calcemie < 8 mg/dl	1p
- PaO2 < 60 mmHg	0,6 p
- Deficit baze > 4 mEq/l	0,6 p
- Deficit lichidian > 6 litri	0,6 p

Valabilitate la cauze non-litiazice 0,6p

Cu cat mai multe criterii, cu atat prognosticul este mai rezervat 0,8p

7. Aspectul sangelui periferic si al maduvei osoase in LLC

- Limfocitoza (pana la 300000/ul) 2p
- Umbre nucleare 1p
- Limfocite mici, fragile 1p
- Anemie normocroma, normocitara 1p
- Trombocitopenie 1p
- Anemie hemolitica cu sferocite (10%) 1p
- Proliferare monoclonala 1p
- Maduva hiper celulara cu multe limfocite mici 1p
- Tesut normal hematopoetic este redus 1p

8. Criterii diagnostice ale policitemiei vera

Majore:

- Hb > 16 g/dl 2p
- JAK2 2p
- BOM 2p
- SaO₂ > 92% 0,4p
- Splenomegalie 0,4p

Minore:

- Trombocitoza > 400000/ul 0,4p
- Leucocitoza > 30000/ul 0,4p
- Vitamina B12 > 900 pg/ml 0,4p
- Eritropoietina scazuta 2p

9. Gazometria arteriala in intoxicatia acuta barbiturica

- hipercapnie 2,5p
- hipoxemie 2,5 p
- acidoza 2,5p
- baze normale 2,5 p

10. Diagnostic clinic al sindromului meningeal

- fotofobie	1p
- cefalee	2p
- redoare de ceafa	2p
- semnul Kernig	0,5p
- semnul Brudzinski	0,5p
- varsaturi	1p
- tulburari senzoriului (confuzie, coma)	1p
- febra	2p