

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

1. Criterii de spitalizare a bolnavilor cu pneumonie. Harrison vol. 2, pag. 1589

Tema 2: Pneumoniile și infecțiile pulmonare necrozante, Harrison vol. 2, pag. 1585-1594

1 p	Pacient vârstnic (> 65 ani)
1 p	Boli asociate semnificative (ex. renale, cardiace, pulmonare, DZ, neoplasm, imunosupresie)
1 p	Leucopenie (< 5000 / mm ³)
1 p	Cauză probabilă – stafilococul aureus, bacili gram negativi, anaerobi
1 p	Complicații supurative – ex. empiem, artrită, meningită, endocardită
1 p	Imposibilitatea tratării ambulatorii
1 p	Incapacitatea administrării orale a antibioticului
2 p	Tahipnee (> 30 respirații / minut)(0,40p), tahicardie (> 140 / minut) (0,40p), hipotensiune (< 90 mmHg) (0,40p), hipoxemie (P _{O2} arterială < 60 mmHg) (0,40p), alterarea acută a statusului mental (0,40p)

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

2. Enumerați semne și simptome prezente în insuficiența cardiacă

Tema 9: Insuficiența cardiacă, Harrison ed. 14, pag. 1419-1432

	Simptome
0,50 p	Dispnee / ortopnee
0,50 p	Dispnee paroxistica nocturna
0,25 p	Respirație Cheyne Stokes
0,25 p	Tuse iritativa
0,25 p	Astenie
0,25 p	Capacitate redusa de efort fizic
0,50 p	Simptome cerebrale (confuzie, cefalee, anxietate, tulburari mentale)
	Semne
0,50 p	Hipertensiune / hipotensiune arteriala
0,50 p	Presiune venoasa crescuta (vene jugulare turgescente)
0,50 p	Galopuri (S3-S4)
0,50 p	Puls alternant
0,25 p	Tahicardie
0,25 p	Sufluri
0,50 p	Raluri pulmonare
0,50 p	Edeme periferice
0,50 p	Hidrotorax
0,50 p	Ascita
0,50 p	Hepatomegalie
0,50 p	Icter
0,50 p	Casexie cardiaca
0,50 p	Alte manifestari (extremitati reci, hiperdiaforeza, depresie)

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

3. Factorii precipitanți ai encefalopatiei hepatice

Tema 14: Ciroza hepatică și complicațiile cirozei, Harrison, vol. 2, 1878-1892

	Incarcarea azotata crescuta
1 p	- sangerare gastrointestinala
1 p	- proteine alimentare in exces
1 p	- azotemie
1 p	- constipatie
	Dezechilibrele electrolitice si metabolice
0,5 p	- hipopotasemie
0,5 p	- alcaloza
0,5 p	- hipoxie
0,5 p	- hipovolemie
	Medicamente
1 p	- narcotice, sedative, tranchilizante
1 p	- diuretice
	Diverse
0,5 p	- infectii, interventii chirurgicale
0,5 p	- afectiuni hepatice acute supraadaugate, afectiuni hepatice progresive

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

4. Modalitățile de diagnostic ale infecției cu *Helicobacter pylori* în ulcerul gastro duodenal
Tema 16. ULCERUL GASTRIC SI DUODENAL, Harrison, 1756-1772
pg.1760 + tabel 284-1

0,75 p	1. Identificarea in biopsiile de mucoasa gastrica ()
1 p	a. Examinarea histologica ()
0,25 p	- Coloratii uzuale (hematoxilina-eozina) – evidentiaza mai slab
0,25 p	- Coloratii specifice (Giemsa, Warthin-Starry) – evidentiere clara
0,75 p	b. Culturile
0,5 p	- Sunt utile pentru stabilirea rezistentei la antibiotice
1 p	c. Detectarea activitatii ureazei (testul rapid al ureazei)
0,5 p	- Principiu – H.p. produce cantitati mari de ureaza → testul pozitiv rezulta din cresterea pH-ului cu indicatorul rosu-fenol respectiv virarea de culoare de la portocaliu deschis la rosu
1 p	2. Testul respirator cu uree
0,5 p	- Principiu - identifica H.p. pe baza productiei de ureaza cu eliberarea de CO2 marcat (C13 sau C14)
0,25 p	- indicatie – monitorizarea terapiei administrate
1 p	3. Testele serologice (depistarea anticorpilor specifici anti Hp tip IgA sau IgG)
0,5 p	- sunt identificati in ser prin testul ELISA
0,5 p	- nu diferentiaza intre infectia activa si vindecata (titrul scade incet dupa eradicare)
0,25 p	- este utilizat pentru determinarea de rutina fiind adecvat studiilor epidemiologice

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

5. Enumerați semnele clinice și posibilitățile diagnosticului imagistic în neoplasmul de rect
Tema 17: Cancerul colorectal, Angelescu, pag 1664-1685, 1709-1772

Clinic:

1. modificarea defecatiei.....0,5p
 - a. alternanta diaree/constipatie.....1p
 - b. sangerare
 - oculata.....0,5p
 - sange proaspat.....0,5p
 - c. tenesme rectale.....0,25p
 - d. durere.....0,25p
2. scadere ponderala.....0,5p
3. obiectivarea tumorii prin tuseu rectal.....0,5p
 - a. localizare.....0,25p
 - b. extensie locala.....0,25p
 - c. obiectivarea hemoragiei.....0,25p

Imagistic:

1. Clisma baritata cu dublu contrast.....0,5p
2. Computer tomografia.....0,25p
3. Ultrasonografia.....1p
 - extensia locala.....0,25p
 - meta hepatice0,25p
 - invazia nodulilor limfatici locoregionali....0,25p
4. Markerii tumorali.....1p
 - ACE(antigenul carcinoembrionic).....0,25p
 - CA 19-9.....0,25p
 - CA 50.....0,25p

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

6. Complicațiile litiazei biliare (enumerare)

Tema 19: Litiaza biliara, Angelescu, pag. 1915-1942

1. Infectioase..... 1p
 - a. colecistita acuta litiazica.....0,5p
 - b. colecistita cronica litiazica.....0,5p
2. Migratorii.....1p
 - a. hidrops vezicular.....0,5p
 - b. litiaza secundara de coledoc.....0,5p
 - c. papiloodita sclerozanta.....0,25p
3. Fistulare si preperforative.....1p
 - a. fistula bilio-biliara.....0,5p
 - b. fistula bilio-digestiva.....0,5p
 - c. fistula bilio-cutanata.....0,5p
 - d. peritonita biliara.....0,5p
 - e. plastronul colecistic.....0,5p
 - f. ileusul biliar.....0,25p
4. Degenerative – neoplazice.....1p

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

7. Complicațiile acute și tardive ale diabetului zaharat (enumerare)

Tema 20: Diabetul zaharat, Harrison, pag 2265-2287

	Complicații acute
1 p	Acidocetoza diabetică (asociază tromboze vasculare, detresa respiratorie, dilatație gastrică acută)
1 p	Coma hiperosmolară (asociază tromboze vasculare in situ, coagulare intravasculară diseminată, pancreatită acută)
0,50 p	Infecții
	Complicații tardive
3 p	Tulburări circulatorii (ateroscleroză accelerată, arteriopatie periferică, afectare coronară, cardiomiopatie, accidente vasculare cerebrale)
1 p	Retinopatie
1 p	Nefropatie
1 p	Neuropatie
0,50 p	Piciorul diabetic (neuropatie + vasculopatie)

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

8. Diagnosticul de laborator al anemiei megaloblastice

Tema 22: Anemia feripriva și anemii megaloblastice, Harrison, pag. 698-704; 714-721

0,50 p	Anemie (Hb scăzut, Ht scăzut)
0,50 p	Macrocitoza marcată VEM > 110 fL
0,50 p	Reticulocite în număr redus
0,50 p	Leucopenie
0,50 p	Trombocitopenie
1 p	Frotiu sange periferic (anizocitoza, poikilocitoza, punctatii bazofile +/- hematii nucleate, neutrofile hipersegmentate, trombocite cu forme bizare)
	Maduva hematogenă (biopsie/puncție)
0,50 p	Maduva hipercelulară
0,25 p	Raport scăzut serie mieloidă / eritrocitară
0,25 p	Fier prezent în exces
0,50 p	Megaloeritroblasti (asincronism nucleu/citoplasmatic)
0,25 p	Mitoze anormale
0,50 p	Macroblasti în seria mieloidă
0,25 p	Megacariocite scăzute
	Eritropoieza ineficientă
1 p	LDH crescut
1 p	Bilirubina crescută
1 p	Altele (nivel de B12 scăzut, folat seric scăzut, folat eritrocitar scăzut, test Schilling pozitiv)

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

9. Criteriile definiției ale convulsiilor febrile la copil, Ciofu – pag. 518

Tema 34: Ciofu 505-520

1,5 p	Caracter tonicoclonic generalizat;
1,5 p	Apar în context febril, la febră peste 38°C;
1,5 p	Apar la sugar și copilul mic (6 luni – 5 ani);
1,5 p	Au durată scurtă (< 15 minute);
1,5 p	Febra nu se datorează unei infecții a SNC;
1,5 p	Absența anomaliilor neurologice și EEG în perioadele intercritice.

Barem Rezidențiat cu timp parțial în medicina de familie
- sesiunea iulie 2008 -

10. Formulați solicitarea investigațiilor obligatorii la prima consultație prenatală a gravidei
Tema 49: Sarcina normala si dispensarizarea gravidei, Ancar, pag. 73-100

1 p	Determinarea hemoglobinei si hematocritului
1 p	Determinarea grupelor sanguine si a Rh-ului
1 p	Teste pentru lues
1 p	Examen secretie vaginala
1 p	Examen sumar urina
1 p	Determinarea glicemiei
1 p	Teste serologice pentru boli infectioase
1 p	Ecografie
1 p	Alte investigatii: sfat genetic, amniocenteza, fetometria etc.