

**BAREM PROBA SCRISA PENTRU CONCURSUL DIN 15.04.2025 PENTRU OCUPAREA
FUNCTIEI CONTRACTUALE PE DURATA DETERMINATA DE MEDIC SPECIALIST
CONFIRMAT IN SPECIALITATEA ENDOCRINOLOGIE DIN CADRUL AMBULATORIULUI
INTEGRAT – CABINET ENDOCRINOLOGIE, SCUC “GR. ALEXANDRESCU”**

**1. EVALUAREA MORFOFUNCTIONALA A TIROIDEI LA COPIL – TESTE, INDICATII,
LIMITARI – 10 p**

Laborator – cu indicatii si limitari	6 puncte	Imagistica – cu indicatii si limitari	4 puncte
TSH screening mixedem congenital	1 punct	Ecografie	1 punct
TSH, fT4, T3	1,5 puncte	RIC	0.25 puncte
TRAb, ATPO, Ac antitireoglobulina	1 punct	Scintigrafie cu iod Scintigrafie cu Tc	0.75 puncte
tireoglobulina	0.5 puncte	RMN cervico- mediastinal	0.5 puncte
calcitonina	0.5 puncte	CT pulmonar	0.5 puncte
ioduria	0.5 puncte	FNAB	1 punct
test TRH	0.5 puncte		
test la Perclorat	0.5 puncte		

2. TRATAMENTUL CRIZEI TIREOTOXICE LA COPII – 10 p

Definitie: 0.5 p

Obiective: 3.5 p

1. echilibrare hidrovolemică și cardiovasculară 1 p
2. blocarea sintezei și secreției hormonilor tiroidieni 1 p
3. sedarea 0.5
4. eliminarea factorilor declanșatori 0.5
5. tratarea complicațiilor: aritmii, insuficiență cardiacă 0.5

Medicație: 6 p

- ATS, doza, administrare 2 p
- Betablocant 1.5 p
- Solutie Lugol 1 p
- Corticoterapie 1 p
- Paracetamol 0.25 p
- Fenobarbital 0.25 p

3. CLASIFICAREA INSUFICIENTEI TIROIDIENE LA COPIL – 10 p

Definitie 0,5 p

Dupa etiopatogenie

Insuficienta tiroidiana primara (TSH crescut):	6 p	Insuficienta tiroidiana secundara regiune hipotaalamohipofizara:	2 p	Rezistenta periferica la actiunea hormonilor tiroidiei	1.5 p
AUTOIMUNA -Hipertrofica - Atrofica - La nou nascut	1 p	Tumorale	0.23 p	Partial	0.5 p
		Iatrogene	0.23 p	Totala	0.5 p
IATROGENA - Postoperator - Administrare iod radioactiv - medicamentoasa	1 p	Infiltrative	0.22 p	Mutatii MCT8	0.5 p
		Infectioase	0.22 p		
Boli infiltrative	0.5 p	Ischemice	0.22 p		
TIROIDITA SUBACUTA	0.5 p	Congenitale	0.22 p		
		Imune	0.22 p		
		Idiopatice	0.22 p		
DEFICIT DE IOD	1 p	Traumatice	0.22 p		
Congenitale: Dishormonogeneza Agenezie	2 p				

4. DIAGNOSTICUL COMEI MIXEDEMATOASE – 10 p

Definitie – 0,5 p

Clinica	4,5 p	Paraclinic	5 p
Istoric	1 p	Uzuale Hemograma Profil inflamator Glicemie Probe hepatice Probe renale Ionograma Calcemie Creatinkinaza Profil lipidic Albumina, protein	1.5 p
Neurologic	1 p	SPECIFICE TSH, fT4, T3	2 p

		ATPO/ATGL	
Respirator	0.5 p	Cortisol	0.5 p
Cardiologic	0.5 p	FACTORI ASOCIATI / DECLANSATORI probe inflamatorii sumar de urina/urocultura radiografie pulmonara troponina, NT-proBNP	1 p
Digestiv	0.5 p		
Tegumentar si tes subcutanat	0.5 p		
Parametrii generali; temperatura, bilant hidric	0.5 p		

5. ROLUL PARATHORMONULUI IN HOMEOSTAZIA CALCIULUI – 10 p

Actiuni la nivel:	
Intestin	1 p
Os	4 p
Rinichi	2 p
Intercatiuni cu alti factori implicati in metabolism fosfocalcic	3 p

6. DIAGNOSTICUL SINDROMULUI CUSHING PRIN TUMORI ADRENALE LA COPIL – 10 p

CLINIC	2 p	PARACLINIC BAZAL	5 p	TESTE DINAMICE	1.5 p	Imagistica	1.5 p
Parametrii auxologici	0,5 p	Uzuale Hemograma Profil inflamator Glicemie Probe hepatice Probe renale Ionograma Calcemie Profil lipidic D dimeri/probe de coagulare	0.75 p	Cortisol dupa dexametazona 1 mg overnight sau dupa 2 x 2	1 p	Ecografie abdominala CT abdominal/R MN abdominal	0.25 p 1 p
Tegumente si tesut subcutanat	0.5 p	Cortisol plasmatic/salivar ora 23.00	1 p	Test lung la dexametazona	0.25 p	CT mediastino- pulmonar in suspiciunea de cancer adrenal	0.25 p

Pubertate	0.5 p	Androgeni adrenali	0,5 p	Test la desmopresina/CRH	0.25 p		
Cardiologic	0.25 p	Renina, aldosteron	0.5 p				
Ososi	0.25 p	CLU	1 p				
		ACTH	1p				
		Metanefrine normetanefrine	0.25 p				

7. FIZIOLOGIA CICLULUI MENSTRUAL – 10 p

Definitie 1 p

Faza foliculara 3 p (pentru fiecare se vor lua in considerare etajul hipofizar, ovar ,endometru)

Faza ovulatorie 1 p

Faza luteala 3 p

Menstruatie 2 p

8. DIAGNOSTICUL DIABETULUI ZAHARAT TIP 2 - 10 p

Clinic: istoric, semne si simptome sugestive (sdr poliuro-polidipsic, dureri abdominale, scadere ponderala, infectii oportuniste) – 3 p

Laborator:

- valoarea glicemiei bazale > 126 mg/dl – 1 p
- valoarea glicemiei oricand > 200 mg/dl asociata cu simptome sugestive de diabet - 1 p
- valoare glicemie > 200 mg/dl la 2 ore de la incarcatura orala cu 75 g glucoza – 1p
- HbA1c > 6.5 % - 1 p

Confirmarea suspiciunii de DZ – 1 p

Dg diferential al formei de diabet – 2 p

9. COMPLICATIILE OBEZITATII LA COPIL – 10 p

Metabolice – rezistenta la insulina, diabet zaharat, dislipidemie, hiperuricemie (4x0.5p)

Digestive – steatoza/NASH, litiaza biliara, BRGE (3x0,5 – 1,5 p)

Ortopedice (oloana vertebrala, membre inferioare, bazin) – 1.5 p

Respiratorii – apnee de somn – 1p

Pubertare si reproductive 2 p

Cardiovasculare – 1 p

Impact psihoemotional - 1 p

10. DIAGNOSTICUL CLINICO-BIOLOGIC AL TUMORILOR NEUROENDOCRINE – 10 p

Definitie – 0.5 p

Clinic	4,5	Biologic	5
Asimptomatice	0.5 p	serotonina	3p
Sdr carcinoid	2 p	5 HIAA	
Tegumentare		cromogranina	
Respiratorii			
Cardiace			
Gastrointestinale			
		NSE	
Forme clinice particulare	2 p	Particulare (insulina, VIP, bradikinina, gastrina, ACTH ,etc)	2p

Presedinte Comisie de Concurs

SL Dr Iuliana Gherlan

