

**CONCURSUL NAȚIONAL DE OCUPARE A POSTURILOR DIDACTICE/CATEDRELOR  
VACANTE/REZERVATE DIN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PREUNIVERSITAR  
15 iulie 2025**

**Probă scrisă  
MEDICINĂ GENERALĂ  
PROFESORI**

**BAREM DE EVALUARE ȘI DE NOTARE**

**Varianta 3**

- Se punctează orice modalitate de rezolvare corectă a cerințelor.
- Nu se acordă punctaje intermediare, altele decât cele precizate explicit în barem. Nu se acordă fracțiuni de punct.
- Se acordă zece puncte din oficiu. Nota finală se calculează prin împărțirea la zece a punctajului total acordat pentru lucrare.

**SUBIECTUL I (30 de puncte)**

**1. Cancerul bronhopulmonar (10 puncte)**

**a. Câte 1 punct** pentru precizarea oricăror **trei factori** de risc. (3 × 1 p = 3 puncte)

- Fumatul activ sau pasiv: principalul factor etiologic, întrucât substanțele din fumul de țigară (ex: benzen, arsenic, radicali liberi) induc mutații celulare pulmonare.
- Expunerea la azbest, radon, arsenic: agenți carcinogeni care afectează epiteliul pulmonar.
- Poluarea atmosferică: inhalarea particulelor fine și a gazelor toxice duce la inflamație cronică pulmonară, crescând riscul oncologic.
- Predispoziția genetică: mutații moștenite pot predispute la tumorigeneză.
- Afecțiuni pulmonare cronice: modifică structura țesuturilor și favorizează transformarea malignă.

**b. Câte 1 punct** pentru enumerarea oricăror **patru semne și simptome** în stadiile avansate ale bolii. (4 × 1 p = 4 puncte)

- Tuse persistentă: cauzată de iritarea bronhiilor de către tumora în creștere.
- Hemoptizie (sânge în spută): rezultă din invazia vasculară de către tumora pulmonară și/sau ruperea capilarelor pulmonare în urma efortului tusiv sau respirator.
- Dispnee (dificultăți respiratorii): apare prin obstrucția bronhiilor sau afectarea parenchimului pulmonar.
- Durere toracică: cauzată de invazia pleurei sau peretelui toracic.
- Pierdere ponderală: efect sistemic al procesului malign, prin creșterea metabolismului bazal și anorexie.
- Disfonie: apare când tumora comprimă nervul laringeu recurent.

**c. Câte 1 punct** pentru menționarea oricăror **trei metode de investigare**. (3 × 1 p = 3 puncte)

- Radiografie toracică: investigație inițială, detectează mase, atelectazii sau leziuni pleurale.
- Tomografie computerizată (CT): oferă detalii asupra extensiei tumorii și prezenței adenopatiilor.
- Bronhoscopie cu biopsie: permite vizualizarea directă a tumorii și recoltarea de țesut pentru diagnosticul histopatologic.
- PET-CT: evaluează activitatea metabolică a leziunii și caută metastaze.

**2. Insuficiența renală cronică (10 puncte)**

**a. Câte 1 punct** pentru precizarea oricăror **două cauze principale** ale insuficienței renale cronice. (2 × 1 p = 2 puncte)

- Diabet zaharat: hiperglicemia cronică determină leziuni ale glomerulilor renali, ducând la scăderea progresivă a funcției de filtrare (nefropatie diabetică).
- Hipertensiune arterială: presiunea crescută afectează vasele renale mici (nefroangioscleroză), reducând perfuzia renală și inducând fibroza.

b. Câte **1 punct** pentru prezentarea oricăror **patru manifestări** clinice. (4 × 1 p = 4 puncte)

- **Astenie:** scăderea producției de eritropoietină duce la anemie și fatigabilitate.
- **Edeme periferice:** retenția de sodiu și apă, secundară funcției excretorii deficitare.
- **Hipertensiune arterială:** atât cauză, cât și consecință a afectării renale, prin retenție de fluide și activare a sistemului renină-angiotensină-aldosteron.
- **Prurit cutanat:** acumularea de produși toxici în sânge (uremie) irită terminațiile nervoase periferice.

c. Câte **1 punct** pentru enumerarea oricăror **patru principii** de tratament (4 × 1 p = 4 punct)

- **Controlul glicemiei și tensiunii arteriale:** esențial pentru a încetini progresia bolii.
- **Corectarea dezechilibrelor:** tratament cu ioni de calciu, bicarbonat, controlul hiperpotasemiei.
- **Tratamentul anemiei:** administrare de eritropoietină recombinantă.
- **Inițierea dializei:** când clearance-ul creatininei scade sub 15 ml/min sau apar semne de suprasarcină volemică/uremie severă.

**3. Sindroamele anemice** (10 puncte)

a. Câte **2 puncte** pentru menționarea oricăror **trei tipuri** de anemii și a cauzelor acestora.

(3 × 2 p = 6 puncte)

- **Anemie feriprivă:** pierderi cronice de sânge (ulcere, menstruații abundente) sau aport alimentar deficitar de fier.
- **Anemie megaloblastică:** deficit de vitamina B12 sau acid folic, frecvent în malabsorbție sau diete restrictive.
- **Anemie hemolitică:** distrugerea prematură a hematiilor, fie congenital (ex. sferocitoză) sau dobândit (autoimun).

b. Câte **1 punct** pentru enumerarea oricăror **două investigații utile** în diagnosticul anemiei.

(2 × 1 p = 2 puncte)

- **Hemograma:** evidențiază scăderea hemoglobinei, hematocritului și modificări morfologice ale hematiilor.
- **Frotiul de sânge periferic:** permite observarea directă a dimensiunii, formei, colorării hematiilor (ex: hipocromie, macrocitoză).
- **Dozarea fierului seric și a feritinei:** utile în diferențierea între anemiile feriprive și cele inflamatorii.
- **Teste pentru vitamina B12 și acid folic:** pentru diagnosticul anemiilor megaloblastice.

c. Câte **1 punct** pentru descrierea, pe scurt, a oricăror **două principii generale** de tratament.

(2 × 1 p = 2 puncte)

- **Corectarea deficitelor nutriționale:** suplimente orale/i.v. de fier, vitamine B12 și acid folic.
- **Tratarea bolii de fond:** controlul sângerărilor sau tratamentul bolilor autoimune.

**SUBIECTUL al II-lea** (30 de puncte)

**1. Apendicita acută** (15 puncte)

a. Câte **1 punct** pentru precizarea oricăror **patru semne clinice**. (4 × 1 p = 4 puncte)

- **Durere în fosa iliacă dreaptă** (semnul McBurney): iritația peritoneului parietal de către apendicele inflammat.
- **Greață și vărsături:** reflexe declanșate de inflamația viscerală.
- **Febră moderată:** răspuns inflamator sistemic.
- **Hipersensibilitate localizată:** peritonism local.

b. Câte **1 punct** pentru enumerarea oricăror **cinci investigații paraclinice**. (5 × 1 p = 5 puncte)

- **Hemograma:** leucocitoză cu neutrofilie indică infecție acută.
- **Ecografia abdominală:** vizualizează apendicele inflammat, lichid periapendicular sau abces.
- **Tomografia computerizată:** foarte utilă în cazurile atipice sau complicate.

- **Analiza urinară:** exclude infecția urinară sau litiaza, care pot mima apendicita.
- **CRP crescut:** marker inflamator nespecific, corelat cu severitatea inflamației.

c. Câte **1 punct** pentru menționarea oricăror **șase principii** de tratament. ( $6 \times 1 \text{ p} = 6 \text{ puncte}$ )

- **Internare și supraveghere.**
- **Corectarea dezechilibrelor hidroelectrolitice.**
- **Administrarea de antibiotice cu spectru larg.**
- **Pregătirea pacientului pentru intervenția chirurgicală.**
- **Apendicectomie** (de urgență sau programată).
- **Monitorizarea semnelor vitale și complicațiilor post-operatorii.**

**2. Traumatismele cranio-cerebrale** (15 puncte)

a. **Clasificare după integritatea tegumentului** (3 puncte)

- **Traumatism închis:** fără soluție de continuitate a tegumentului cranian.
- **Traumatism deschis:** există plagă craniană sau fractură deschisă.

b. Câte **2 puncte** pentru menționarea oricăror **trei semne** clinice sugestive pentru un traumatism cranian sever. ( $3 \times 2 \text{ p} = 6 \text{ puncte}$ )

- **Pierderea stării de conștiență:** semn al afectării neurologice severe.
- **Amnezie post-traumatică:** indică traumatism cerebral semnificativ.
- **Cefalee intensă:** rezultat al presiunii intracraniene crescute.
- **Vărsături repetate:** semn de hipertensiune intracraniană sau contuzie cerebrală.
- **Midriaza pupilară areactivă, uni sau bilaterală:** semn al traumatismului cerebral sau hemoragiei masive intra-craniene.

c. Câte **2 puncte** pentru enumerarea oricăror **trei complicații** posibile ale traumatismelor cranio-cerebrale. ( $3 \times 2 \text{ p} = 6 \text{ puncte}$ )

- **Hematome intracraniene:** comprimă structurile cerebrale.
- **Edem cerebral sever:** poate duce la herniere cerebrală.
- **Infecții posttraumatice:** meningită, abcese cerebrale.

**SUBIECTUL al III-lea** (30 de puncte)

a. (2 puncte)

precizarea metodei didactice bazată pe acțiune reală;

**2 puncte**

b. (9 puncte)

câte **3 puncte** pentru menționarea oricăror **trei aspecte definitorii** ale metodei didactice precizate la subpunctul a;

**3x3 puncte = 9 puncte**

c. (7 puncte)

- selectarea conținutului științific utilizat în cadrul activității didactice proiectate;

**1 punct**

- prezentarea, în aproximativ o pagină, a conținutului științific selectat;

**5 puncte**

**2 puncte** pentru prezentare corectă, dar incompletă.

- corectitudinea științifică a informației de specialitate utilizată în rezolvarea punctului c.

**1 punct**

d. (6 puncte)

- precizarea mijloacelor de învățământ;

**2 puncte**

- precizarea formelor de organizare a activității didactice;

**2 puncte**

- precizarea formelor de evaluare.

**2 puncte**

e. (6 puncte)

exemplificarea adecvată a modului de formare/dezvoltare a rezultatelor învățării/competenței date, utilizând metoda de învățare aleasă și conținutul științific selectat.

**6 puncte**

**2 puncte** pentru exemplificarea unui demers didactic, dar care nu conduce la

formarea/dezvoltarea rezultatelor învățării/competenței date sau nu utilizează metoda de învățare aleasă/conținutul științific selectat.