

Clinica de Chirurgie Generala

Spitalul Clinic Coltea

Rezultate proba scrisa concurs pt ocupare posturi vacante

-medic rezident an VI (1 post)

-cercetator stiintific (2 posturi)

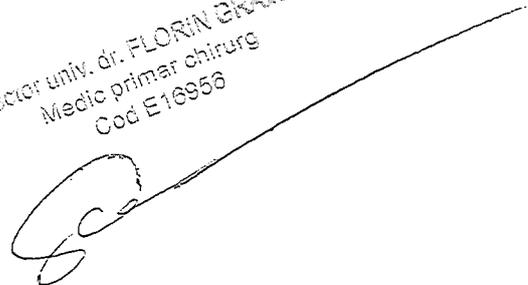
	Post vacant	Punctaj	Admis/Respins
<i>P218/08.05.2023</i>	medic rezident an VI	86.75	Admis
<i>7760/28.04.2023</i>	cercetator stiintific	Absent	Respins
<i>7759/28.04.2023</i>	cercetator stiintific	85.75	Admis
<i>P454/10.05.2023</i>	cercetator stiintific	76.75	Admis

19.05.2023

Presedinte comisie concurs

Dr. Florin Grama

Lector univ. dr. FLORIN GRAMA
Medic primar chirurg
Cod E16956



1. Peretii axilei

Axila prezinta 4 pereti, baza si varf: **2 pcte**

Perete anterior – **1 pct**

- Piele si panicul adipos – **0.25p**
- Muschiul mare pectoral– **0.25p**
- Muschiul mic pectoral– **0.25p**

Perete posterior – **1 pct**

- Muschi subscapular– **0.25p**
- Muschi rotund mare– **0.25p**
- Muschi latissimus dorsi– **0.25p**

Perete medial – **1 pct**

- Primele coaste si spatii intercostale – **0.25p**
- Primele digitatii ale muschiului dintat anterior – **0.25p**

Perete lateral – **1 pct**

- Fata medial a articulatiei umarului si humerus (**0.5pct**)
- Acoperite la acest nivel de muschi (coracobrahial si biceps brachial) – **0.5p**

Lector univ. dr. FLORIN GRAMA
Medic primar chirurg
C.C. F. 16955



2. Anastomoze porto-cave – enumerare

Sistemul port este legat cu rețele venoase care se varsă în venele cave: **(0.5 pct)**

- La nivelul rectului **(2 pcte)**:
 - venele rectale superioare (sistem port) se anastomozează cu venele rectale mijlocii și inferioare (sistem cav inferior) **(0.5 pcte)**
- La nivel cardiac **(2 pcte)**:
 - radacinile venei gastrice stangi și ale venelor gastrice scurte (sistemul port) se anastomozează cu venele esofagiene (sistemul cav superior) **(0.25 pcte)**
- Venele lui Retzius - parietale **(2 pcte)**:
 - cuprind vene care se găsesc în locurile unde intestinul răspunde direct peretilor abdominali, fără interpunere de peritoneu (duoden, colon ascendent și descendent, rect) **(0.25 pct)**
 - Conexiuni cu vene suprarenale, renale, testiculare, ovariene sau ale peretilor abdominali (lombare și sacrate) **(0.5 pct)**
- Anastomoze între ramuri ale venei splenice și venele pancreatice și diafragmatice **(1 pct)**

Leah Trandafir
Medic primar chirurg
Cod E: 169356

3. Investigatiile paraclinice utilizate pentru diagnosticul cancerului rectal

Scopul: sa confirme existenta tumorii primare, sa stabileasca sediul ei, sa confirme histologic natura maligna, sa evalueze extinderea locala si la distanta (boala metastatica, existent unor cancere sincrone. **(1pct)**

- Radiografia abdominala simpla **(1pct)**
 - Utila pentru pacientul venit in urgenta (Ocluzie, Perforatie) – **(0.25 pcte)**
- Clisma baritata cu dublu contrast (irigografia) **(0.5 pcte)**
 - Poate obiectiva stenoze, fistule cu organele vecine **(0.25 pcte)**
- Ecografia abdominala (ultrasonografia) **(1 pct)**
 - Detecteaza eventualele metastaze hepatice, adenopatii, ascita **(0.25 pcte)**
 - Poate ghida punctiile (ex. hepatica) **(0.25 pcte)**
- CT – scannerul (torace, abdomen si pelvis, cu substanta de contrast) **(1pct)**
 - Pentru stadializare locala si la distanta **(0.25 pcte)**
 - Poate ghida punctiile (ex. hepatica) **(0.25 pcte)**
- RMN-ul cu substanta de contrast – **(1 pct)**
 - Pentru evaluare pelvis (investigatie de electiv) – aprecierea tumorii primare si a adenopatiilor iar pentru evaluarea leziunilor suspecte din ficat (metastaze hepatice) - **(0.25 pcte)**
- Colonoscopia **(1 pct)**
 - Permite biopsia tumorii si examenul histopatologic (diagnostic pozitiv) si evalueaza leziunile colorectale sincrone **(0.25 pcte)**
- Ultrasonografia (ecoendoscopia) **(0.5 pcte)**
 - apreciaza gradul de invazivitate a tumorii in peretele rectal, raportul cu sfincterele anale; adenopatiile perirectale **(0.25 pcte)**
- Markerii tumorali – rol prognostic si in detectia recidivelor **(0.5 pcte)**
 - Antigen carcino embrionar (CEA) si CA 19.9
- Probe de sange - probe hepatice (pot fi modificate in boala metastatica hepatica) **(0.25 pcte)**

Lector Univ. dr. FLORIN GRAMA
Medicina Primara - Educatie -
Cod E 140266

4. Manifestarile clinice in adenomul de prostata

Semne iritative si obstructive **(1pct)**

Polakiurie **(1pct)**

- Nocturna **0.2 pcte**
- Diurna **0.2 pcte**

Disurie initiala/finala, discomfort mictional (durere, arsura) **(1pct)**

Scaderea fortei si calibrul jetului urinar **(1pct)**

Imperiozitate mictionala **(1pct)**

Retentie de urina **(1pct)**

- Incompleta **0.2 pcte**
- Completa **0.2 pcte**
- Cu sau fara distensie **0.2 pcte**

Glob vezical **(1pct)**

Tardiv – semnele hidronefrozei si insuficientei renale **(1pct)**

Lector Univ. dr. FLORIN GRAMA
Medic Primar Chirurg
Cod E: 16926

5. Diagnosticul diferential al ischemiei cronice periferice

Afectiuni ortopedice si reumatismale (2 pcte)

- Artrite, guta, hernie de disc (0.2 pcte)
- Lipsesc semnele de ischemie (0.2 pcte)

Afectiuni ale nervilor periferici (2 pcte)

- Inflamatorii (0.2 pcte)
- Compresiuni (0.2 pcte)

Boli vasculare venoase sau limfatice (2 pcte)

- Flebite, limfangite, limfadenite (1 pct)
- Durerea nu are caracter de claudicatie intermitenta (0.2 pcte)

Ischemia acuta (1 pct)

Lector univ. dr. FLORENTINA
Asist. primar chirurg
1994-1996

67 ENUMERAREA MĂSURILOR ELEMENTARE DE
RESUSCITARE CARDIO-RESPIRATORIE

ASIGURAREA LIBERTĂȚII CĂILOR AERIENE	1
RESPIRAȚIE ARTIFICIALĂ	1
ASIGURAREA CIRCULAȚIEI	1
ADMINISTRARE TRATAMENT SUPORTIV C-V	1
MONITORIZARE ELECTROCARDIOGRAFICĂ	1
DEFIBRILARE SAU STIMULARE ELECTRICĂ (FIBRILAȚIE VENTRICULARĂ)	1
EVALUAREA STĂRII GENERALE A PACIENTULUI	1
MĂSURI DE PROTECȚIE ȘI REFACERE NEURONALĂ (ADMINISTRARE BARBITURICE)	1
MONITORIZARE SPECIFICĂ TERAPIEI INTENSIVE	1
TOTAL	9

Leztor univ. dr. FLORIN GRAMA
Medic prim ar chirurg
Cod 516355



INDICAȚIILE TRAHEOSTOMIEI

TRAUMATISME CRANIEI CE NECESITĂ IOT PRELUNGITĂ	0,5
INDICAȚII PROFILACTICE	1
- INSUFICIENȚA PULMONARĂ CRONICĂ	0,5
- RISC DE EDEM GLOTIC LA IOT COPILULUI MIC	0,5
- CHIRURGIE PULMONARĂ EFECTUATĂ LA PACIENȚI CU INSUFICIENȚĂ RESPIRATORIE PREEXISTENTĂ	0,5
INDICAȚII CURATIVE	1
- ASFIXII	0,5
- CRUP DIFTERIC	0,5
- ARSURI LARINGIENE	0,5
- CORPI STRĂINI TRAHEO-BRONȘICI	0,5
- ABCESE LARINGIENE	0,5
- TRAUMATISME TORACICE CU RESPIRAȚIE PARADOXALĂ	0,5
- CHIRURGIE LARINGIANĂ	0,5
- INUNDAȚIE TRAHEO-BRONȘICĂ	0,5
- SDR. MENDELSON	0,5
- INSUFICIENȚĂ RESPIRATORIE ACUTĂ	0,5
TOTAL	9

Lector universitar dr. FLOPINA GRAMA
Asistent primar chirurg
Spitalul de Chirurgie Toracică și Bronșică
Cluj-Napoca, 2018

9. **ENUMERAȚI TIMPII OPERATORI AI GASTRECTOMIEI SUBTOTALE PENTRU
CANCER GASTRIC**

Laparatomie mediană xifo-ombilicală	1
Explorarea cavității peritoneale pentru aprecierea rezecabilității	1
Linia de rezecție gastrică proximală să se afle la 7-10 cm distanță de marginea tumorii	1
Evidarea ganglionilor limfatici de la nivelul micii curburi, originea coronarei gastrice, Marii curburi, ligament gastro-colic, epiploon	1
Ablația marelui epiploon	1
Ligatura pedicolului coronar gastric	1
Ligatura și mobilizarea pedicolului vascular al micii curburi subcardial	1
Ligatura și mobilizarea pedicolului vascular al mării curburi proximal de vasele gastro-epiploice stângi	1
Secțiunea stomacului între mica curbură subcardial și marea curbură la nivelul lig. Gastro-splenic	1
TOTAL	9

Dr. FLORENTIN CRĂCIUN
 Medic Primar Chirurg
 C.C. 123456789

10- INDICAȚIILE LAPAROSCOPIEI DIAGNOSTICE

ASCITE DE ETIOLOGIE NEPRECIZATĂ	1
DIAGNOSTICUL DIFERENȚIAL AL SUFERINȚELOR ABDOMINALE CRONICE CU ETIOLOGIE INCERTĂ	1
ABDOMENUL TRAUMATIC	1
DIAGNOSTICUL SINDROMULUI DUREROS DE FOSĂ ILIACĂ DREAPTĂ LA FEMEI	1
DIAGNOSTICUL STADIAL ȘI BIOPTIC AL CIROZEI HEPATICE	1
STADIALIZARE PREOPERATORIE A CANCERELOR ABDOMINALE	1
BIOPSIA DE STADIALIZARE A LIMFOAMELOR	1
SECOND-LOOK DUPĂ INTERVENȚII ONCOLOGICE	1
UNELE FORME DE ABDOMEN ACUT POSTCHIRURGICAL	1
TOTAL	9

Lectori univ. dr. FLORIN CRAMA
 Medic primar chirurg
 Chirurgia Generala