

سوالات غدد میان دوره ای دوم اردیبهشت ۹۷

۱- کدام جمله در مورد استئوپروز ناشی از گلوکوکورتیکوئیدها صحیح است ؟

الف	کاهش تراکم استخوان به روش استفاده بستگی دارد.
ب	احتمال شکستگی ناشی از کورتون ۳ ماه بعد از مصرف افزایش می یابد.
ج	احتمال شکستگی ناشی از کورتون درمردها بیشتر از زنها می باشد.
د	در درمان آلدرونیت از Zoledronic Acid ارجح تر است.

۲- مرد ۵۰ ساله ای بدلیل هیپرکلسمی مراجعه کرده است . معاینه بالینی طبیعی است.

Ca=12.2 P=2.2 Alk-P=227 25(OH)VitD=9 PTH=8 (8-50 ng/l), CBC NL

توصیه بعدی شما کدام است ؟

الف	تجویز ویتامین D
ب	پیگیری بیمار ۶ ماه بعد
ج	CT اسکن قفسه سینه و شکم
د	اسکن پاراتیروئید

۳- خانم ۵۸ ساله با سابقه کانسر پستان از یکسال قبل در حال حاضر با پلی اورى ناکچورى ، تشنگى مراجعه مى کند
آزمایشات به شرح ذیل است :

Blood glocoz =110 mg/dl Urea=30 , Na=142meq/l , K =3.8 meq/l , Ca=9.5 mg/dl و اسمولاتیه

سرم 305 mosmol/kg است. محتمل ترین تشخیص در این بیمار کدام است ؟

الف	SIADM
ب	پلی دیپسی روانی
ج	گلوکوزوری کلیوی
د	دیابت بی مزه

۴- مرد ۳۵ ساله بدلیل ژنیکوماستی مراجعه کرده است که از سه ماه پیش ایجاد شده ، در معاینه ساینز سینه 4 cm همراه با تندرنس است. بقیه معاینه طبیعی است. در آزمایشها:

Tes=350(270-1070 ng/ml) , HCG=850 , Cr=0.5 ALT=35 , AST=30
LH=normal

اقدام بعدی شما چیست ؟

الف	سونوگرافی از کلیه ها و مجاری ادراری
ب	سونوگرافی از کبد و کیسه صفرا
ج	سونوگرافی بیضه ها
د	MRI از هیپوفیز

۵- مرد ۴۰ ساله ای کارمند بانک با درد زانو مراجعه کرده و تشخیص استئوآرتریت برای وی گذاشته شده است . تحت درمان با مسکن می باشد. در سابقه سردرد از ۲ سال و هیپرتانسیون را ذکر میکند. از ۶ ماه قبل کاهش لیبیدو دارد. در آزمایشها :

Tes= 150 (270-1070 ng/dl)

LH=0.1 (2-12 U/L) FSH=0.2 (2-12U/L) , T₄=3 µg/dl (4.5- 12) , Prolactin= 50 µg/dl (2-20)

بعدی شما کدام است ؟

الف	تعیین کاریوتیپ
ب	سونوگرافی بیضه ها
ج	Ca-P
د	IGF ₁

۶- خانم ۶۰ ساله بدلیل هیپرکلسمی تحت بررسی است. وی سابقه هیپرتانسیون و CKD داشته و تحت درمان با آملودیپین می باشد. BP=130/80 , PR=90 , آزمایشها :
 Ca=11.3 mg/dl 25(OH)vitD =32 ng/ml
 PTH=110 (8-50 ng/l) , Cr=1.3 , Gfr=40 ml/min BMD TScor=-1.3
 اقدام بعدی شما چیست ؟

الف	آلدرونیت
ب	Cinacalcet
ج	پاراتیروئیدکتومی
د	Clinical observation

۷- خانم ۱۸ ساله با آمنوره اولیه مراجعه کرده است. قد ۱۶۶ سانتی متر و BP=110/70 دارد. در معاینه علائم ثانویه جنسی طبیعی است. در آزمایشها تست حاملگی منفی و FSH و LH نرمال دارد. اقدام بعدی شما کدام است ؟

الف	شروع استروژن
ب	سونوگرافی رحم
ج	شروع استروژن و پروژسترون
د	MRI هیپوفیز

۸- خانم ۵۵ ساله بدلیل پایین بودن تراکم استخوان و کمبود Vit D تحت بررسی است. وی سه ماه قبل دچار افتادن شده و بعد از ۱۰ هفته دریافت ۵۰۰۰۰ هزار واحد Vit D آزمایشهای زیر را دارد:
 Ca=9.1 mg/dl , Cr=0.9 mg/dl , PTH= 101 pg/ml (8-51) , Vit D =7.5 mm/lit
 کلسیم ادرار ۲۴ ساعته ۱۵۰ میکرو گرم در روز است. اقدام بعدی شما کدام است ؟

الف	اسکن پاراتیروئید
ب	ارجاع جهت پاراتیروئیدکتومی
ج	اضافه کردن کلسیم کربنات
د	اندازه گیری Anti TTG

۹- خانم ۳۱ ساله با سابقه پرولاکتینوما از ۲ سال قبل که دارای آدنوما 1.8cm با پرولاکتین 184 µg/dl بوده است. در حال حاضر حامله ۱۰ هفته می باشد. وی قرص بروموکریپتن خود را قطع کرده است. در حال حاضر سردرد و اختلال دید ندارد. اقدام بعدی شما کدام است ؟

الف	شروع کابریولین
ب	پری متری از چشم
ج	تکرار MRI
د	شروع بروموکریپتن

۱۰- مرد ۶۰ ساله با دیابت از ۶ ماه قبل تحت درمان با متفورمین است. وی با شکایت از درد شکم از هفته قبل مراجعه کرده است. در سونوگرافی سنگ کیسه صفرا دارد و در طی سال قبل 10kg کاهش وزن داشته و مدفوع بدبو و استئاتوره در سال قبل شاکی است. آزمایشها: Cr=1, BS =27.5, FBS=160
تشخیص شما چیست؟

الف	Vipoma
ب	Somatostatinoma (سوماتوستاتینوما)
ج	فئوکروموسیتوما
د	کاسترنیوما

۱۱- آقای ۴۸ ساله از سه ماه قبل دچار حملات هیپرتانسیون - پیش قلب شده است. در زمان بررسی دارای BP=155/100 mmHg می باشد. آزمایشات روتین وی به شرح زیر است:

CBC=11200 , Hb=18 , Cr=1.1 , Na=138 , Ca=12

با توجه به هیپرکلسمی PTH درخواست شده است که سطح آن 18 می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

الف	اسکن پاراتیروئید
ب	متانفرین پلاسما
ج	CT اسکن ریه
د	اسکن استخوان

پاسخنامه

سوال	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱
پاسخ	۲	۳	۴	۳	۴	۳	۲	۴	۲	۲	۲