

غدد	
الف	تغییر نوع داروی بیمار
ب	MRI هیپوفیز
ج	تجویز کابریولین
د	اندازه گیری TGF-I
منبع:	

غدد	
الف	ژنیکوماستی
ب	اولیگواسپرمی
ج	سطح بالای تستوسترون
د	هایپوکالمی و هیپرتانسیون
منبع:	

غدد	
الف	انجام کاربوتایپ
ب	سونوگرافی رحم و تخمدان
ج	MRI هیپوفیز
د	اندازه گیری T4
منبع:	

غدد	
۴	آقای ۶۵ ساله با سابقه دیابت از ۲ سال قبل مراجعه کرده است. وی از تعریق و خرخر شبانه شاکی است. در آزمایشات انجام شده FBS=140, HbA1c=7/5 می باشد. IGF-I دو برابر طبیعی و GH در تست ساپرنشن گلوکز ۲ می باشد. در MRI انجام شده آدنوم هیپوفیز 8*8mm دارد. اولین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟
الف	جراحی هیپوفیز
ب	شروع octreotide LAR
ج	شروع کابریگولتین
د	شروع pasirotide
منبع:	

غدد	
۵	پسر ۱۶ ساله ای با شکایت از دردهای عضلانی و کوتاهی قد مراجعه کرده است در بررسی های انجام شده Ca:7/2, p: 8/2, PTH:200, TSH: 12, Cr: 1 می باشد. تشخیص مناسب کدام است؟
الف	بیماری سلیاک
ب	راشی تبسم مقاومت به vit D
ج	هایپوپاراتیروئیدی کاذب
د	هایپوکلسمی هایپرکلسی اوریک خانوادگی
منبع:	

غدد	
۶	مرد میانسالی به دلیل فشارخون ۱۹۰/۱۰۰ به اورژانس مراجعه کرده است در آزمایشاتی که به همراه دارد متانفرین ادرار ۲۴ ساعته ۳ برابر نرمال بوده است. بیمار تحت ct آدرنال قرار گرفت و به دلیل توده 4 cm آدرنال تحت عمل جراحی آدرنالکتومی قرار گرفته است بعد از خارج کردن توده دچار افت شدید فشارخون شده است. درمان مناسب جهت وی کدام است؟
الف	هیدروکورتیزون
ب	نرمال سالین
ج	نوراپی نفرین
د	دوپامین
منبع:	

غدد	
الف	چک Ca سرم سالیانه
ب	ارجاع به جراح
ج	چک BMD سالیانه
د	سونوگرافی غدد پاراتیروئید
منبع:	

۷ خانم ۷۰ ساله ای در آزمایشات روتین total ca: 11 داشته که در بررسی های انجام شده
PTH: 88 , 25OH Vit D3:32 , Cr: 1.2 می با شد. در BMD، TS core : -1.5 و در sestamibi
هیپرتروفی غده پاراتیروئید تحتانی راست دارد. کدام اقدام مناسب است؟

غدد	
الف	Free T ₄ و TSH
ب	Cortiso1 8AM
ج	Plasma AVP
د	Urine Na
منبع:	

۸ آقای ۳۸ ساله ای با شکایت از تهوع و سردرد خفیف مراجعه کرده است. علائم وی از یک سال قبل و به صورت متناوب بوده است.
طی بررسی های انجام شده **BS: 140** , **Na: 128** و اسمولاریته ادراری ۲۵۰ می باشد. در مورد این بیمار همه اقدامات
توصیه می شود به جز؟

غدد	
الف	اندازه گیری کلسی تونین
ب	اندازه گیری متانفرین آزاد
ج	اندازه گیری کلسیم
د	اندازه گیری هورمون رشد
منبع:	

۹ خانم جوانی به دلیل گلاکتوره دوطرفه به شما مراجعه کرده است. بیمار باردار نیست و دارویی مصرف نمی کند. سابقه زخم
دوازدهه و یک نوبت سنگ ادراری داشته است. در آزمایشات خواسته شده دو نوبت پرولاکتین ۸۵ و ۸۲ داشته است. کدام اقدام
زیر جهت ایشان مناسب است؟

غدد	
۱۰	در بیمار مبتلا به پسوریازیس جهت کاهش خطر شکستگی استخوانی به دلیل مصرف استروئید طولانی مدت کدام درمان مناسب است؟
الف	تجویز استروئید موضعی و کلسیم و ویتامین D
ب	تزریق Denosumab هر ۶ ماه
ج	تجویز استروئید خوراکی یک روز در میان
د	تجویز Residronat سالیانه
	منبع:

غدد	
۱۱	آقای ۴۸ ساله ای با شکایت از درد مفاصل، ناتوانی جنسی و کاهش میل جنسی مراجعه کرده است. در معاینه آتروفی بیضه ها و هایپرپیگمانتاسیون پوستی و کاهش موهای اگزیلری دارد. در آزمایشات انجام شده دارای یافته های زیر است. مناسب ترین اقدام کدام است؟
	Total testosterone: 0.5 ng/ml(nl: 2.7-10.7) AST: 80 TIBC : 300 µg/dl FBS : 180 mg/dl ALT : 68 Serum Iron : 200 µg/ dl ALKP: 260
الف	سونوگرافی Testis ها
ب	Ferritin
ج	Free Testosterone
د	کاریوتیپ
	منبع: