

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۲۷	آقای ۶۸ ساله با سابقه lung small cell carcinoma به علت تهوع و استفراغ و کاهش سطح هشیاری مراجعه کرده است. در معاینه drowsiness دارد مخاطات خشک نمی باشد BP: 120/80 دارد در آزمایشات انجام شده k:3/2 Na:116 urine Na:50 دارد. کدامیک از درمان های زیر مناسب تر است؟	
۱	سرم نرمال سالین	
۲	آمپول لازیکس	
۳	سالین 3%	*
۴	قرص آمیلوراید	
منبع:		
توضیح: دکتر پزشکی		

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۲۸	در آزمایشات آقای ۲۵ ساله که برای استخدام انجام شده است total ca:11/3 mgldl گزارش شده است در آزمایشات تکمیلی 10/9: totalca 11/3 مجدد p:3/5 PTH:100 کلسیم دراز ۲۴ ساعته کمتر از ۱۰۰ می باشد می باشد. بر اساس یافته های فوق تشخیص احتمالی بیمار کدام است؟	
۱	هایپر پاراتیروئیدی اولیه	
۲	هایپر کلسمی هایپوکلسیوری فامیلی	*
۳	مصرف لیتیوم	
۴	هایپر پاراتیروئید ثانویه	
منبع:		
توضیح: دکتر پزشکی		

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۲۹	<p>خانم ۵۰ ساله با وزن ۶۰ کیلو تحت سنجش تراکم استخوان قرار می گیرد نتیجه آن در مهره کمر و آزمایشات برقرار به شرح زیر است؟</p> <p>کلسیم در ادرار ۲۴ ساعته: ۷۰ Tscore-3/2 cr= 0/9 ALb=4g/dl Z-score=-3 ca=8/8mg/dl Ph=2</p> <p>بهترین تست جهت تشخیص بیماری وی کدام است</p>
۱	Pth
۲	Fsh
۳	Tsh
۴	25OH D
*	
منبع:	
توضیح:	دکتر مختاری

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳۰	<p>دختر خانم ۲۰ ساله ای با آمنوره اولیه مراجعه کرده است در معاینه رشد پستان کامل ولی فاقد موهای اگزیلاری و پوبیس می باشد در آزمایشات</p> <p>testtostrone=4(nl= 6%-8%) fsh=3/5 (nl=3-20 tail) Lh=30 (nl2-15 u/l) pr=18 ng/me</p>
۱	Congential a drenal hyperplasia
۲	True hermaphrodism
۳	Turner syndrem
۴	Androgen insensitivtv syndrom
*	
منبع:	
توضیح:	دکتر مختاری

	غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳۱	<p>یک خانم ۴۲ ساله با درد دوطرفه هیپ مراجعه نموده است آزمایشات وی به شرح زیر است؟</p> <p>Ca=8/2 NL=(82-10/2) P==2/2 NL(2/3-4/7) Cr=0/9 ALK-P=346</p> <p>کدام اقدام تشخیصی را توصیه می کنید؟</p>	
	۱	1/25(Oh)d
*	۲	25(Oh)d
	۳	FGF23
	۴	پروتیین الکتروفورز
		منبع:
		توضیح: دکتر مختاری
	غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳۲	<p>خانم ۲۵ ساله ای با سابقه هیپوگلیسمی ناشی از انسولین به دلیل آمنوره مراجعه کرده است آزمایشات انجام شده</p> <p>prol=120fsh=2</p> <p>دارد در MRI انجام شده آدنوم هیپوفیزی به اندازه ۸ میلی متر دارد اقدام تشخیص مناسب کدام است؟</p>	
*	۱	اندازه گیری PTH/ Ca
	۲	اندازه گیری VIP
	۳	CT آدرنال
	۴	بررسی موتاسیون MEN1
		منبع:
		توضیح: دکتر یوسف زاده

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳۳	خانم ۴۵ ساله ای با سابقه کانسر پستان تحت شیمی درمانی می باشد وی از ۴ روز قبل دچار پرنوشی شده است حجم ادرار وی ۷ لیتر با اسمولاریته ادراری ۱۵۰ می باشد $NA=145$ پلاسما تشخیص شما کدام است؟
۱	پرنوشی اولیه
۲	دیابت بی مزه کلیوی
۳	هیپر کلسمی ناشی از بدخیمی
۴	متاستاز به هیپوفیز
*	
منبع:	
توضیح:	دکتر یوسف زاده

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳۴	خانم ۳۵ ساله ای که ۶ ماه قبل زایمان داشته است به علت بی اشتها و سردرد و افزایش وزن و سرگیجه مراجعه کرده است فشار خون وی ۹۰/۶۰ پرولاکتین = ۷۰ سدیم پلاسما = ۱۳۱ $CORTISOL=5ng/dl$ MRI هیپوفیز انجام شده که بزرگی منتشر هیپوفیز دارد اقدام مناسب کدام است؟
۱	ارجاع به جراح جهت bx توده
۲	شروع کابریگولین
۳	شروع هیدروکورتیزون و بررسی سایر محورها
۴	رایوتراپی هیپوفیز
*	
منبع:	
توضیح:	دکتر یوسف زاده

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳۵	<p>یک مرد ۴۳ ساله با فشار خون بالا به صورت اپیزودیک و شدید، جهت بررسی علل ثانویه‌ی پرفشاری خون ارجاع شده است. او به طور کلی بجز اپیزودهایی از اضطراب، تپش قلب و تاکی‌کاردی همراه با افزایش فشار خون در طول این وقایع، احساس سلامت دارد. فعالیت ورزشی اغلب این علائم را تحریک می‌کند. بیمار همچنین دچار افسردگی خفیف است و در حال حاضر سرتالین، لابتالول، آملودیپین و لیزینوپریل برای کنترل فشار خون مصرف می‌کند. اندازه‌گیری متانفرین‌های ادرار ۲۴ ساعته درخواست شده که افزایش ۱.۵ برابر حد بالای نرمال را نشان می‌دهد.</p> <p>کدام‌یک از اقدامات زیر مناسب‌ترین قدم بعدی است؟</p>	
*	۱	قطع لابتالول به مدت ۱ هفته و تکرار آزمایش
	۲	قطع سرتالین به مدت ۱ هفته و تکرار آزمایش
	۳	ارجاع فوری جهت بررسی جراحی
	۴	انجام MRI شکم
		منبع:
		توضیح: دکتر راعی

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳۶	<p>شما در مطب خود خانمی ۳۶ ساله را به عنوان پزشک خانواده ویزیت می‌کنید. در شرح حال، سابقه بیماری خاصی ندارد و دارویی مصرف نمی‌کند. او اشاره می‌کند که خودش و همسرش طی ۷ ماه گذشته تلاش کرده‌اند که باردار شوند، اما موفق نبوده‌اند. کدام‌یک از گزینه‌های زیر پاسخ مناسبی است؟</p>	
	۱	ما توصیه نمی‌کنیم که قبل از گذشت حداقل ۱۲ ماه تلاش برای بارداری، به متخصص ناباروری مراجعه کنید.
*	۲	من شما را به یک متخصص ناباروری ارجاع می‌دهم.
	۳	بیشتر علل ناباروری مربوط به مردان است. پیشنهاد می‌کنم همسرتان بررسی شود.
	۴	بالا رفتن سن تا زمان یائسگی تأثیری بر احتمال باردار شدن زن ندارد.
		منبع:
		توضیح: دکتر راعی

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳۷	بیمار آقای ۳۵ ساله است که سال گذشته تحت تیروئیدکتومی نسبی به دلیل سرطان مدولاری تیروئید قرار گرفت. و برای او تشخیص فئوکروموسیتوما گذاشته شده و پس از دو هفته درمان طبی، تحت آدرنالکتومی یک طرفه قرار گرفته است. روند بهبودی خوبی دارد. در آسیب‌شناسی جراحی تیروئید سال گذشته، یکی از غدد پاراتیروئید به‌طور تصادفی برداشته شده و تومور پاراتیروئید تشخیص داده شده است. تشخیص احتمالی کدام است؟	
۱	MEN 1	
۲	MEN 2A	*
۳	MEN 2B	
۴	MEN 4	
منبع:		
توضیح:	دکتر راعی	

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳۸	خانم ۵۸ ساله‌ای با علایمی شامل فلاشینگ صورت، اسهال، و خس خس سینه در طی ۶ ماه گذشته مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی سופل سیستولیک در کنار چپ استخوان جناغ شنیده می‌شود. سی تی اسکن شکم توده‌ای پرعروق در ناحیه ایلئوم با متاستازهای متعدد کبدی را نشان می‌دهد. کدام یک از گزینه‌های زیر مناسب‌ترین تست تشخیصی اولیه برای تأیید تشخیص احتمالی می‌باشد؟	
۱	سطح پلاسمایی کروموگرانین A	
۲	سطح سرمی سروتونین	
۳	اندازه‌گیری 5-HIAA ادرار ۲۴ ساعته	*
۴	اسکن گیرنده سوماتوستاتین (Octreoscan)	
منبع:		
توضیح:	دکتر راعی	

زمان سوال (ثانیه): ←	گدد	
<p>مرد ۴۳ ساله‌ای با سابقه ۳ ماهه عطش شدید و پلی اورى مراجعه می‌کند. او بیش از ۷ لیتر آب در روز می‌نوشد و ناکچوری دارد. همچنین کاهش میل جنسی و خستگی را گزارش می‌کند. در معاینه، پوست کمی هایپرپیگمانته است و هیپاتومگالی دارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:</p> <p>FBS = 136 mg/dL Na = 151 mEq/L Urine osmolality = 90 mOsm/kg Plasma AVP = 0.1 pg/ml Ferritin = 1350 ng/ml Transferrin saturation = 85%</p> <p>MRI مغز، stalk thickening و عدم مشاهده bright spot در هیپوفیز خلفی را نشان می‌دهد.</p> <p>محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟</p>	۳۹	
	۱	پرنوشی اولیه مرتبط با بیماری مزمن کبدی
	۲	* دیابت بی‌مزه مرکزی ناشی از بیماری اینفیلتراتیو
	۳	دیابت بی‌مزه نفروژنیک به علت هموسیدروز کلیوی
	۴	SIADH به علت فشار به هیپوتالاموس
		منبع:
		توضیح: دکتر راعی