แนวข้อสอบจริง

SIID 325 Disorders of Endocrine and Multi-organ Systems

รวบรวมโดย SI127

ข้อสอบ Multiple choice question (MCQ)

จำนวนข้อสอบ 100 ข้อ (ปีการศึกษา 2561)

เวลาสอบ 2 ชั่วโมง 30 นาที

เนื้อหาที่ครอบคลุม

1. Disorder of endocrine pancreas and complication
2. Drugs used in diabetes
3. Obesity, appetite regulation and adipokines
4. Management of obesity
5. Nutritional disorders
6. Disease of pituitary gland and adrenal gland
7. Corticosteroids
8. Metabolic syndrome and complications of obesity and metabolic syndrome
9. Disease of parathyroid gland and metabolic bone
10. Agents affecting calcification and bones
11. Disease of thyroid gland
12. Thyroid hormones and anti-thyroid drugs

1. ได้ glucocorticoid แล้วเกิด osteoporosis ละให้ยาที่ efficacy สูงสุด ถามว่าอะไรเพิ่ม
    1. rankl expression
    2. 1alpha hydroxylase
    3. OPG production
    4. estrogen receptor stimulation
    5. FPP synthase activity

2. ผู้ป่วยหญิงอายุ 50 ปี รักษา papillary thyroid CA ด้วย total thyroidectomy และ I-131 therapy ให้อะไรเป็น adjuvant therapy?
    1. Lithium
    2. Propanolol
    3. Prednisolone
    4. Levothyroxine
    5. Propylthiouracil

3. ผู้หญิงอายุ 30 เป็น PCOS มาตรวจประจำปี สูง 164 หนัก 60 ตรวจอย่างอื่นปกติหมด ถามว่าควรตรวจไรต่อ
    1. Mammogram
    2. Serum electrolytes
    3. C-reactive protein
    4. Fetal occult blood test
    5. Fasting plasma glucose

4. หญิงอายุ 25 ปี มาด้วยอาการใจสั่น, bowel movement เพิ่มขึ้น มา 3 เดือน, คลอดลูกเมื่อ 2 เดือนก่อน ตรวจร่างกายพบ thyroid คลำได้ กดไม่เจ็บ ค่า Lab ควรเป็นอย่างไร

TSH	FT_4	T_3	ESR	Anti-TPO
≈	≈	≈	↑	neg
≈	↑	↑	≈	neg
↑	↓	↓	≈	pos
↓	↑	↑	↑	pos
↓	↑	↑	≈	pos

5. A 24-year-old woman presents with palpitation, tremor, sweating and moist skin. Pulse 112/min. Physical examination shows diffuse thyroid enlargement and tremor. free T4 - 1.8 (upper limit of reference range). TSH - 0.01. What is the most appropriate investigation?
   1. Total T3
   2. Total T4
   3. Thyroglobulin
   4. Anti-Thyroglobulin
   5. Anti-TPO

6. ผู้ป่วยชายอายุ 75 ปี เป็น osteoporosis ผลแลปไหนน่าจะพบในผู้ป่วยรายนี้
   1. Normal PTH
   2. 25-OH VitD สูง
   3. High Ca
   4. Low …
   5. Low …

7. ผู้ป่วยหญิง อายุ 60 ปี ปวดหลัง เป็น vertebral fracture ให้ยาที่เป็น recombinant truncated peptide that is bone-forming agent ข้อใดเป็น contraindication
   1. Myocardial infarction
   2. Atypical femur fracture
   3. Endometrial hyperplasia
   4. History of bone radiation
   5. Family history of breast cancer

8. Dyspnea malaise มานาน ตรวจร่างกายเจอ mildly pale ไม่เหลือง no hepatosplenomegaly U/S เจอ ไตเล็ก 2 ข้าง อะไรจะมี hyperplasia secondary to โรคที่เค้าเป็น
   1. Corticotroph
   2. Zona glomerulosa
   3. Chief cell of parathyroid
   4. Parafollicular cell of thyroid
   5. Follicular cell of thyroid

9. Back pain, Polydipsia, polyuria, constipation, rouleaux formation ควรให้ยาอะไร

1. Cinacalcet
2. Furosemide
3. Ergocalciferol
4. Hydrochlorothiazide
5. Spironolactone

10. ผู้ป่วยเป็น osteoporosis ให้ zoledronic acid ข้อใดคือคำแนะนำที่ควรปฏิบัติในการใช้ยาตัวนี้

1. กินน้ำตามเยอะๆ นะ
2. ห้ามใช้เกิน 5 ปี

11. ผู้หญิงแก่ 65 ปี ไปเล่นโยคะแล้วมี Colles' fracture ข้อใดเป็น Ca-P product ที่ควรพบ ในผู้ป่วยรายนี้

1. 10
2. 25
3. 45
4. 65
5. 80

12. ผู้ป่วยเบาหวานนานมาก มาตรวจเจอน้ำตาลเกิน 200 แต่ A1C 6.5 มาตลอด ข้อใดน่าจะเป็น underlying ของผู้ป่วย

1. Nephrotic syndrome
2. Chronic pancreatitis
3. Chronic hepatitis B
4. HbH disease
5. Hepatic cirrhosis

13. Male มาตรวจร่างกาย

170 cm ,86.7 kg waist circumference 94 cm BP 135/80

FBG 146 TG 200 HDL 32 , AST 200 , ALT 140

ควรแนะนำผู้ป่วยอย่างไร

1. Decrease caloric intake for losing weight
2. Ketogenic diet for losing weight
3. Weight training exercise for increase insulin sensitivity
4. Low dose alcohol for low ASCVD risk

14. ป้าเป็น convulsion กำลัง intubated มีผลแลปดังนี้

Arterial blood gas -> pH 7.4 pCO_2 36 (normal) pO_2 186 (80-100)

Venous -> pH 7.55 measured Ca^{2+} 4 นิดๆ (ต่ำกว่า เรนจ์ที่ให้มา) corrected 4.6 (กลายเป็นอยู่ในเรนจ์) BUN 30 Cr 1.5 Phosphate 1.xx (ต่ำนิดๆ)

ข้อใดทำให้เกิดผลแลปดังกล่าว

1. CKD
2. โรค ....
3. โรค ....
4. โรค ...
5. Inappropriate specimen handling

15. ผู้หญิง ท้อง GA 8 weeks เป็น thyrotoxicosis ให้ยาอะไร

1. Methimazole
2. PTU
3. Levothyroxine
4. Radioactive iodine

16. ใครอยู่ใน criteria ของ metabolic syndrome

1. A 50-year-old man with waist circumference 81 cm, BP140/90, LDL-C 150, FPG 110
2. A 60-year-old diabetic woman with BP 135/80 and waist circumference 81 cm.
3. A 55-year-old man with BMI 29, TG 175, on 2 antihypertensive drugs.
4. A 30-year-old woman with waist circumference 90, BP 135/85 and HDL-C 50.

17. ใน Grave disease อะไร ให้ gland โต

1. Abnormal elevated TSH
2. Abnormal elevated TRH
3. Eosinophilic infiltration in gland
4. AutoAb stimulate TSH receptor

19. ช เป็น Chronic alcoholic drinking ปีที่แล้วถูกแอดมิดด้วย chronic pancreatiti. He developed cramping in hands and feet, numbness and tingling around fingers for 6 months. He also 6 kg weight loss and steatorrhea. ข้อใดน่าจะเกิดในคนนี้

1. Hypercalcemia
2. Hypomagnesemia
3. Hyperphosphatemia
4. Vitamin D deficiency
5. Primary hypoparathyroidism

20. 70 y/o man with DM type 2 has gangrene of forefoot. What is the pathology of this ?

1. Microangiopahy
2. Microaneurysm
3. Atheriosclerosis
4. Hyaline thickening of arteriolar wall
5. Capillary proliferation

21. ผู้ป่วยเป็น GERD กิน omeprazole และ metoclopramide อยู่ดีๆ นมไหล PRL ขึ้นนิดหน่อย ข้อใดเป็น management ที่เหมาะสม

1. Off omeprazole
2. Off metoclomide
3. Pegvisomant
4. Bromocriptine

22. 75A hyperthyroidism ใช้ MMI ถามกลไกยา

1. Destruction of thyroid follicular
2. Stimulation of thyroid peroxidase
3. Inhibition of thyroglobulin iodination
4. Inhibition of peripheral T4 to T3 conversion
5. Blockage of iodine uptake by thyroid gland

23. pioglitazone ADR?

1. Weight gain
2. Polycythemia
3. Urinary tract infection
4. Lactic acidosis

24. Acromegaly cushing disease pheochromocytoma primary hyperaldosterone มีอะไรที่เหมือนกันนะ

1. paroxism
2. dyslipidemia
3. impair glucose tolerance test
4. proximal muscle weakness
5. weight gain

25. 55-year-old man with nausea and fatigue for 3 weeks(มั้ง). He has single parathyroid gland enlargement. Which is most likely found?
จำช้อยส์ไม่ได้อ่ะ

26. คนไข้รับ long acting insulin อยู่ หมอพิจรณาว่า postprandial level too high จึงต้องการจะคุมระดับ postprandial ด้วย ควรให้ยาตัวใดที่ช่วยคุม ideal postprandial

1. NPH
2. Regular insulin
3. determir
4. lispro
5. pre-mixed insulin

27. A 40 years old women with SLE presented with diarrhea and vomiting for 5 days. She had high-grade fever and fatigue. She stopped prednisolone for 3 days. Her vital signs were BT 38.5 degree celsius PR 120 RR 20 BP 80/40. Give diagnostics

1. Pheochromocytoma
2. Primary aldosteronism
3. Primary adrenal insufficiency
4. Secondary adrenal insufficiency
5. Endogenous Cushing’s syndrome

28. Which conditions accelerate bone loss ?

1. Acromegaly
2. Cushing syndrome
3. Diabetes mellitus
4. Hypothyroidism
5. Hypoparathyroidism

29. คนไข้เบาหวาน ให้ยา combination อยู่แล้ว แต่ว่ายังคุมน้ำตาลได้ไม่ค่อยดี แพทย์เลยพิจารณาให้ยาเพิ่ม แล้วบอกคนไข้ว่าน้ำหนักจะขึ้นนะจ๊า ถามว่า mechanism ของยานั้นคืออะไร

1. inhibit ATP/K channel on beta cell
2. inhibit SGLT2
3. inhibit alpha-glucosidase

30. ได้รับ hydrocortisone 1mg/day/kg จะพบอะไรในคนไข้

1. neutropenia
2. lymphopenia
3. hypercalcemia
4. hyperkalemia

31. คนไข้ทำ total thyroidectomy ตอนนี้ให้ Radioactive iodine อยู่ ถามว่า! ให้อะไรเป็น adjuvant

1. LT4
2. Iodine
3. MMI

32. คนไข้ผู้หญิงมารพ. BP100/70 capillary plasma glucose 35mg/dl คนไข้เป็นอะไร

1. insulinoma
2. septic shock
3. adrenal crisis
4. cardiac shock
5. distributive shock

33. ให้รูป Bitot's spot ถามว่าขาดอะไร

34. ผู้หญิงมี galactorrhea หลังจากมีอุบัติเหตุรถชนเมื่อ 2 เดือนก่อน ให้อะไร

1. Dopamine Agonist

35. สาวอายุ 27 ปี เดินห้างแล้วหมดสติ hypoglycemia ต้องตรวจอะไร

1. urine amphetamine
2. insulin

36. คนไข้ กิน OCT drug แล้วหยุดยาไปประมาณ 1 เดือน มาหาหมดด้วยอาการ moon-face, muscle power grade III/VI, whitelist striae ประเมินภาวะ cortisol คนไข้รายนี้อย่างไรดี

1. 8:00 cortisol level
2. midnight cortisol level
3. free cortisol in saliva
4. 24h urine free cortisol
5. low dose dexamethasone suppression test

37. 53B. drug that should be use short term of losing weight medication.

1. contraindication in uncontrolled hypertension
2. ADR is drowsiness and fatique
3. increase NE reuptake
4. increase binding to serotonin 2c receptor

38. doctor enters patient's room at 12.00pm and notices the patient is sweating , anxiety and states the she is palpitating. Her CBG is 68. What is the most appropriate management ?

1. IV 50% glucose 50 ml
2. Give a glass of orange juice to the patient
3. SC 1 mg of glucagon
4. บอกคนไข้ไปกินข้าวกลางวันเดี๋ยวนี้
5. IV 10% dextrose/NSS 80 cc/hr

39. ผู้หญิง 27 ปี มา รพ.ด้วย irregular menstrual โดยมา 2 -3 เดือนครั้งและมามากจริงๆ พบ acne และขนขึ้นที่ ใบหน้าและหน้าท้อง Xray พบ multiple cyst ใน ovary ข้อใดต่อไปนี้พบในผู้ป่วยได้

1. Hypoglycemia
2. muscle weak
3. high FSH
4. insulin resistance

40. ช55ปี กินเหล้ามีchronic pancreatitis steatorrhea นนลด tingling finger trousseau sign positiveถามfindingที่จะเจอ

1. Vit D def
2. Hyperphosphatemia
3. Hypercalcemia
4. hypermagnesemia

41. ตัดthyroidectomy +... จะพบอะไร
    1. hyper Na
    2. hyper Mg
    3. hyper Ca
    4. hyperphophatemia

42. ก่อนให้ยา amiodarone ต้องวัดอะไร
    1. Serum TSH
    2. Serum phosphate
    3. Calcitonin
    4. 4 BUN
    5. 5 fasting plasma glucose

43. 30 yrs male มาด้วยอาการ increase appetite, palpitations and diarrhea , lavatory confirm hyperthyroidism จึงให้ยา methimazole ถาม therapeutic effect of this drug?
    1. Destruction of thyroid follicle
    2. Stimulating of thyroid peroxidase
    3. Inhibition of thyroglobulin iodination
    4. Inhibition of peripheral T4 to T3 conversion
    5. Inhibition iodine uptake by thyroid gland<<<<ช้อยนี้ไม่ชัวร์

44. 25 yrs female pregnant (GA 8 was) ถูก diag ว่าเป็น multinodular goiter ถาม treatment?
    1. Methimazole
    2. Prednisolone
    3. Propylthiouracil
    4. Potassium iodide
    5. Radioactive iodine

45. ผู้ป่วยมาด้วยกล้ามเนื้ออ่อนแรง ตรวจ motor power grade III/V ตรวจ blood electrolyte พบ Na ปกติ, K ต่ำ, HCO3- สูง PE เจอ Bruise ที่ abdomen ถาม diagnosis
    1. Cushing syndrome
    2. Conn syndrome

46. ผู้ชายมาตรวจร่างกาย ast 160 alt 200, bmi 26, waist 84, bp 150/80, hdl-c 40, TG 146, cholesterol 220, fasting glucose 158, diag เป็นอะไร

1. hypertension
2. DM
3. metabolic syndrome
4. Obese grade I
5. steatohepatitis/NAFLD

47. initial treatment DM, side effect ที่สำคัญที่สุด

1. Hypoglycemia
2. lactic acidosis
3. Weight gain
4. Vaginal candidiasis

48. hypoglycemia มา
หมอสงสัย exogenous substance ส่งตรวจอะไร

1. C peptide
2. insulin level
3. cortisol

49. Post viral thyroiditis and self remission.

1. Graves' disease
2. Reniel (มั้ง)
3. Chronic lymphocytic thyroiditis
4. Subacute lymphocytic thyroiditis
5. Subacute granulomatous thyroiditis

50. ข้อใดถูก

1. ยืนเพิ่ม NEAT มากกว่าไต่บันได
2. ออกกำลังลดน้ำหนักดีกว่าคุมอาหาร
3. BMI เกี่ยวกับโรคมากกว่ารอบเอว
4. อดอาหารน้อยกว่า 60ชม. เพิ่ม GH กับ energy expenditure
5. NEAT เป็น component หลักของ energy expenditure

51. A patient with a pituitary tumour that secretes a large amount of TSH would have which of the following features ?

1. goiter
2. exophthalmos
3. thyroid acropachy
4. normal FT4 and T3
5. slow relaxation of deep tendon reflex

52. ผู้ชาย 29 ปี ปวดหัวรุนแรง ตาพร่า imaging น่าจะเป็น pituitary apoplexy ส่งตรวจอะไรดี (ใช่มั้ย)

1. PRL
2. FSH/LH testosterone
3. GH
4. ACTH
5. TSH

53. Patient on Dexamethasone 4mg/… IV qid เปลี่ยนมาให้ prednisolone ต้องให้กี่ mg จึงได้ฤทธิ์ของการรักษาเท่าเดิม

1. 40
2. 80
3. 120
4. 160
5. 5 200