SIID 355 Disorders of Endocrine System

Part 1: Nutrition, Obesity and management, Metabolic syndrome and Drugs		
1	ฮอร์โมนใดส่งผลต่อไฮโพทาลามัสควบคุมให้ลดความอยากอาหารในระยะยาว	1. leptin 2. pyy
2	แบบไหนจะมีโอกาสน้ำหนักเพิ่มหลังลดน้ำหนัก	1. ลดน้ำหนักเพื่อคนอื่น
3	ทำแบบไหนจะลดน้ำหนัก	1. high fat diet 2. lean protein intake 3. กินผลไม้มากๆ
4	what mechanism underlies IF for extensive weight loss	1. decrease metabolism 2. increase fat oxidation 3. decrease ketone production 4. decrease cortisol level 5. increase insulin level
5	Mechanism อะไร ช่วยลด DBP ระหว่าง exercise	1. Ergoreflex 2. Bradycardia 3. venoconstriction 4. Metabolic vasodilation 5. Skeleton muscle pump
6	(ข้อสอบเก่า) ผู้ป่วยชาย 65 ปีเป็น esophageal CA ได้รับการ รักษาด้วยการฉายรังสีและทาคีโม	1. Thiamine 2. Vitamin A

	ผลปรากฏว่า ผู้ป่วยมี severe nausea ทำให้ไม่สามารถ รับประทานอะไรได้เลยนอกจากน้ำเป็นเวลา 7 วัน หลังจากนั้นผู้ป่วยได้รับ IV glucose จึง developed confusion, ataxia, diplopia อาการ ดังกล่าวเกิดจากการขาดอะไร	3. Ascorbic acid 4. Niacin 5. Copper
7	ใช้ยาลดความอ้วนแล้วไม่ดีขึ้น เลยจะเพิ่มยาใหม่ที่ใช้ได้แค่ short term ถาม mechanism หลักของยาตัวนี้	1. increase (ไม่ก็ decrease แต่ไม่ได้ตอบอันนี้อะ) metabolic rate 2. increase POMC/CART neuronal activity 3. increase NE 4. decrease lipid absorption 5. decrease cannabinoid
Part 2: Endocrine pancreas and Drugs		
8	คนไข้เป็น DM เป็นโรคมี Hb ผิดปกติ hypoalbuminemia, anemia, cirrhosis ใช้อะไร monitor น้ำตาลคนไข้	1. glycated albumin 2. HbA1c 3. plasma glucose 4. urine glucose 5. fructosamine
9	คนไหนวินิจฉัยเป็น DM ได้	1. fasting plasma glucose 200 2. hba1c 6.5 and fasting plasma glucose 130
10	what is the pathognomonic sign of diabetes	1. nodular glomerulosclerosis 2. diffuse mesangial sclerosis 3. papillary necrosis

11	คนไข้ DM ควร monitor อะไรเพื่อเฝ้าระวัง long term complication	1. lipid profile 2. urine albumin creatinine ratio
12	Hypoglcemia ควรตรวจอะไรเป็นอันดับแรกเพื่อหาสาเหตุ	1. insulin 2. c-peptide
13	อาการ DKA จัดการอย่างไร	1. IV regular insulin
Part 3: Pituitary, Adrenal gland, and Corticosteroids		
14	20 y/o woman, HT for 2 months Serum K 2.4, aldosterone 106, renin 4 K urine 40 What is the cause of HT	1. Renal artery stenosis 2. Adrenal hyperplasia 3. Aldosterone secreting adenoma
15	Which occurs in acromegaly, cushing syndrome, pheochromocytoma, primary hyperaldosteronism	1. Paroxysm 2. Weight gain 3. Dyslipidemia 4. Hypertension 5. Proximal muscle weakness
16	(คล้ายข้อสอบเก่า) ให้อาการคล้าย cushing มา (purplish striae บลาๆ) non-suppressive low dose dexamethasone, ACTH 40 ถามกลไกของ cushing	1. Primary renal insufficiency 2. Secondary renal insufficiency 3. Primary hyperaldosteronism
17	ข้อสอบเก่า acromegaly aldosteronism blaๆ มีอะไรเหมือนกัน	1. Hypertension

18	ให้อาการคล้าย cushing มา ถามว่าต้องส่งตรวจอะไร	1. Cortisol at 8 am
19	คนไข้อาการcushing เป็นเนื้องอกชนิดไหน	1. corticotroph adenoma 2. Somatotroph adenoma 3. lactotroph adenoma 4. gonadotroph adenoma 5. thyrotroph adenoma
20	ได้ prednisolone นาน อาจพบอะไรในผู้ป่วย	1. neutrophilia 2. lymphocytosis 3. hyperkalemia
21	คนไข้คุมเบาหวานไม่ได้ หมอให้ยาเพิ่ม หมอบอกเสี่ยงจะติดเชื้อราที่ vagina ยานี้ออกฤทธิ์ยังไง	1. ยับยั้ง SGLT ที่proximal tubule
22	ใช้ steroid นานๆ adrenal gland เป็นยังไง	1. น้ำหนักและขนาดลดทั้งสองข้าง
23	A 60-year-old man with type 2 diabetes. Physician plans treatment metformin. What test should be done before initiation of metformin?	1. Urine ketone 2. Serum lactate 3. Serum creatinine 4. Serum AST, ALT 5. CBC
24	เป็น DM ยาอะไรช่วยเพิ่มน้ำหนัก	1. Glipizide 2. Acarbose 3. Metformin 4. Sitagliptin 5. Dapagliflozin
25	Which is including in diagnosis criteria of metabolic syndrome?	1. blood pressure 2. LDL

		3. Hip circumference 4. Skin fold thickness
26	ผู้หญิง 60 severe osteoporosis รักษาด้วยยา antiresorptive monoclonal antibody ถามยามี main action ที่ไหน	1. RANK ligand 2. PTH receptor 3. OPG 1. Calcium sensing receptor
Part 4: Parathyroid gland & Agents Affecting Calcification and Bones		
27	ชาย T2DM ไม่กินข้าว แล้วหมดสติ เจาะ capillary blood glucose ได้ 45 mg/dl what is the most appropriate management	1. Glucagon 1 mg IM 2. 50% D/NSS 50ml IV push 3. 10% D/NSS IV 80 ml/hr 4. 5% D/NSS IV 80 ml/hr 5. น้ำส้ม 250 ml
28	PTH สูง Ca ต่ำ creatinine 2.5 จงวินิจฉัย	1. vit D def 2. primary hyperparathyroidism 3. secondary hyperparathyroidism 4. tertiary hyperparathyroidism
29	A 45-year-old woman presents right femoral fracture after falling in the yard. X-ray shows generalized osteopenia. Blood tests reveal hypercalcemia, hypophosphatemia and elevated TSH level. What investigation is most appropiate in this patient?	1. Bone scan 2. Parathyroid scan 3. Blood for 1,25(OH)2D3 4. Ultrasonography of kidneys 5. Dual energy x-ray resorptiometry
30	60 years old woman ,her diagnosis is osteoporosis. What test is use to follow the bone resorption after treatment.	1. Osteocalcin 2. calcium phosphate 3. propeptides of type I procollagen

		4. crosslaps
31	50 y/o woman received the treatment for 1 years.what drug she use cause mild hypercalcemia?	1. furosemide 2. Hydrochlorothiazide 3. cinaclcet 4. teriparatid
32	อะไรที่พบได้เหมือนกันในacromegaly ,cushing disease, pheochromocytoma,primary hyperaldosteronism	1. paroxysm 2. weight gain 3. dyslipidemia 4. hypertension 5. proximal muscle weakness
33	ให้อาการของ acromegaly ถามว่าควรให้ยาอะไร	1. octreotide
34	hashimoto รักษาโดย levothyroxine แล้ว monitor ทุก	1. 2 week 2. 5 week 3. 8 week 4. 12 week
35	ใน acromegaly มีโอกาสเกิดมะเร็งอะไรมากที่สุด	1. Breast CA 2. Liver CA 3. Lymphoma 4. Colon cancer
36	Acromegaly ให้ยาอะไร	1. Bromocriptine 2. Cabergoline 3. Conivaptan

37	45 y/o woman with DM type 2, HT, cirrhosis PE: mild jaundice Blood: anemia with reticulocytosis, hypoglobulinemia ใช้อะไรประเมิน glycemic status	1. Bone scan 2. Parathyroid scan 3. U/S of kidney 4. DEXA
38	45 y/o women fracture of … after falling in the yard. Osteopenia, hypercalcemia, hypophosphatemia, elevated PTH level. What is the appropriate investigation	
39	A 60-year-old woman is diagnosed as osteoporosis. ได้รับ bone-forming agent ถามว่ายาไปออกฤทธิ์ที่ไหน	1. RANK Ligand 2. PTH receptor 3. Estrogen receptor 4. Farnesyl pyrophosphate synthase
40	Ionized calcium measurement. นำ tube ไปโดนอากาศ ผลแลปจะเป็นยังไง	1. Falsely high 2. Accurate correct 3. ส่ง albumin stimulating
Part 5: Thyroid Gland		
41	คนไข้เจ็บคอมีไข้หลังเข้ารับการรักษาภาวะไทรอยด์เกิน ควร manage อย่างไรอันดับแรก	1. CBC 2. ตรวจ tsh t3 t4 level 3. throat swab and culture
42	คนไข้มาด้วย thyroid nodule ให้อาการแบบ invasive มา น่าจะเป็น anaplastic thyroid cancer เหมือนข้อสอบเก่า pathologic criteria is vascular and capsular	1. the most common thyroid cancer 2. associate with MEN gene 3. จำไม่ได้

	invasion ประมาณนี้	
43	RAI uptake ต่ำ ESR ปกติ	1. thyroiditis 2. factitious thyrotoxicosis
44	คนท้อง 8 เดือน ไทรอยด์เกิน ให้ยาอะไร	1. PTU 2. MMI
45	Which drug can be peripheral conversion from T4 to T3	
46	อาการ hypothyroid พบ anti-TPO antibody manage ยังไง	1. ให้ levothyroxine 2. thyroid scan
47	What is the most common cancer associated with acromegaly	1. Lymphoma 2. Lung cancer 3. Liver cancer 4. Breast cancer 5. Colorectal cancer
48	30 years old woman เป็น hashimoto ได้รับยา levothyroxine ต้องใช้เวลากี่สัปดาห์ถึงจะตรวจฟังชั่น thyroid	1. 1 week 2. 2 weeks 3. 3 weeks 4. 5 weeks 5. 12 weeks
49	30 yrs woman, palpable 3cm right thyroid nodule, no symptoms of hypothyroidism and hyperthyroidism. What is the initial management?	1. FNA 2. Serum TSH 3. thyroid scan 4. Thyroid uptake