



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ









□ ID :

□ خانم زهرا محبی

□ اهل و ساکن اردبیل

□ دانشجو

□ مجرد

□ C.C :افزایش وزن

□ PI:بیمار خانم ۲۶ساله است که از ۹ ماه قبل به تدریج دچار افزایش وزن در حد ۹kg علی رغم رژیم غذایی و افزایش فعالیت فیزیکی

□ چاقی عمدتاً در ناحیه شکم

□ Hypomenorrhea از ۹ ماه قبل (duration:7day

□ interval:28 day spotting)

□ تورم وگردی صورت از ۷ماه قبل

□ از ۳-۴ ماه قبل :

□ ترک های ارغوانی رنگ در ناحیه شکم و زانوها و axilla

□ ظهور و افزایش موهای زائد در زیر چانه و شکم

□ افزایش ضخامت و میزان موهای ساق پا و ساعد

□ ضعف عضلات خصوصا اندام تحتانی با اختلال در بلند شدن و

بالا رفتن از پله بدون اختلال در شانه زدن یا بلند کردن اشیا

□ تورم دست ها و پاها عمدتا تا مچ دست و پا به صورت

positional

□ تورم اطراف چشم ها صبحگاهی

□ از ۲ ماه قبل:

□ ریزش موی سر ژنرالیزه با ارجحیت در ناحیه temporal

□ تشدید ضعف عضلانی

□ کبودی نقاط مختلف بدن بدون ترومای قابل توجه

□ بروز آکنه در قفسه سینه و بازوها

□ Fullness در اپی گاستر به دنبال غذا خوردن

□ افزایش اشتها و نوشیدن آب و حجم ادرار

□ سرفه های خلط دار و احساس پری در محل سینوس ها

- تهوع - استفراغ - درد اپی گاستر -
- تیرگی پوست - سردرد - پوست چرب-
- درد -musculoskeletal - constipation
- استئاتوره- اسهال - اختلال mood -
- اختلال خواب - تحریک پذیری -

- حملات فشار خون ، سردرد ، تپش قلب و تعریق -
- اختلال در بهبودی زخم-

□ مراجعه به پزشک حدود ۲ ماه قبل و انجام آزمایشات و ارجاع جهت بررسی

□ PMH :

□ DM - HTN- HLP-

□ ضایعات جلدی مشابه همانژیوم در کودکی -

□ فرزند دوم خانواده ۵ نفری بدون مشکل زمینه ای و اختلالات سوء جذب

□ Menarche : ۱۲ سالگی

□ Irregular mense و رفع با مصرف ocp برای ۳-۴ ماه

□ حاصل NVD بدون مشکلات بعد از تولد و اختلال رشد

□ DH:OCP برای ۳ ماه حدود ۱۰ سال قبل و برای دوره
اخیراً

□ مصرف استروئید -

□ HH:سیگار - الکل - آلرژی دارویی و غذایی-

□ FH:سابقه بیماری های اندوکراین -

□ سابقه بیماری های پانکراس و کلیه و معده-

ROS □

- افزایش وزن + تعریق شبانه - بی اشتهاهی -
- تب و لرز - اختلال mood -

پوست : □

- تغییر رنگ پوست - چربی پوست -
- Typical stria+ آکنه در پوست سینه+
- hirsutism+

□ H&N:

□ سر درد - تاری دید -

□ صورت پف آلود و گرد+

□ chest:

□ سرفه های productive +

□ GI:

□ درد شکم - تهوع - استفراغ -

Constipation-

□ steatorrhea-

GU: □

frequency -

hematuria- +

دیزوری - □

: Limbs □

ضعف عضلات اندام فوقانی و تحتانی با ارجحیت در اندام

تحتانی +

ادم اندام ها با ارجحیت در distal □

:Ph.ex □

BP:130/80

RR: 16

PR: 80

T:37

BW: 67kg

height :160cm

BMI:26

96.5cm:hip دور

94.5cm:دور کمر □

Waist/hip ratio:0.97 □

□ پوست:

□ نواحی - hyperpigmentation

□ پوست چرب - Loss of subcutaneous fat-

□ Ecchymosis & purpura-

□ Purple stria: breasts, abdomen, axilla, upper thighs, knee

□ Acanthosis nigricans -

□ F-G score :10

:H&N □

temporal موها نازک و ریزش موی □

Moon face+ plethora+ □

red reflex + papilledema- :ophthalmoscopy □

Tortuous & dilated vessels – □

Oral candidiasis - buccal hyperpigmentation- □

Supraclavicular fullness+ □

dorsocervical fat pad + □

LNP – □

□ تیروئید: وزن حدود ۲۰گرم با قوام نرمال و بدون ندول

clear: سمع ریه ها

organomegaly -

- :chest □
- آکنه های متعدد □
- Axilla:stria □
- NL : S1 &S2 □
- NL /stria : Breast □

- : Abdomen □
- Purple stria+ □
- fatty نرم و □
- Tenderness - □

:Limbs □

Purple stria :thigh ,knee □

-Proximal muscle wasting □

NL:regular &Symmetric pulses □

Genitalia □

Clitoromegaly– □

Neurologic exam: □

5/5 upper limbs □

Gover's sign + □

Force: 4/5 lower limbs

- Lab data
- 2/5 (OCP همزمان با مصرف)
- 17OHP : 1.5 ng/ml
- Testosterone : 0.5 ng/ml (0.06-0.8)
- DHEA SO4 : 617 $\mu\text{g/dL}$ (95.8-511)
- Over night DST : 37.1 $\mu\text{g/dL}$
- 2/13
- Low dose DST : 36.8 $\mu\text{g/dl}$

- ▣ 2/21
- ▣ 24hrs urine
- ▣ Volume : 1550 ml/24h
- ▣ Creatinine : 852 mg/24h
- ▣ UFC: 806 $\mu\text{g}/24\text{h}$ (36-137)

- ▣ 2/23
- ▣ 24hrs urine
- ▣ Volume : 1250 ml/24h
- ▣ Creatinine : 937 mg/24h
- ▣ UFC: 3437 $\mu\text{g}/24\text{h}$
- ▣ Cortisol Am : 49.2 $\mu\text{g}/\text{dL}$ (6.2-20)
- ▣ ACTH : 62.7 Pg/ml

- ▣ 2/25(high dose DST)
- ▣ 24hrs urine
- ▣ Volume : 1800 ml/24h
- ▣ Creatinine : 846 mg/24h
- ▣ UFC : 607 $\mu\text{g}/24\text{h}$

- ▣ Cortisol Am : 30.9 $\mu\text{g}/\text{dL}$

▣ آزمایشات مرکز طالقانی

▣ WBC:7900 Hb:11.9 Plt:217000

▣ U/A: SG:1020 RBC :2-4

▣ Cr :0.8 Na :145 K:3.4/4.2/4.4 Uric acid :3.3

▣ Ca :10 p :4.4 FBS :102,128,80

▣ VBG : PH:7.46 PCO2:38 HCO3:26.5

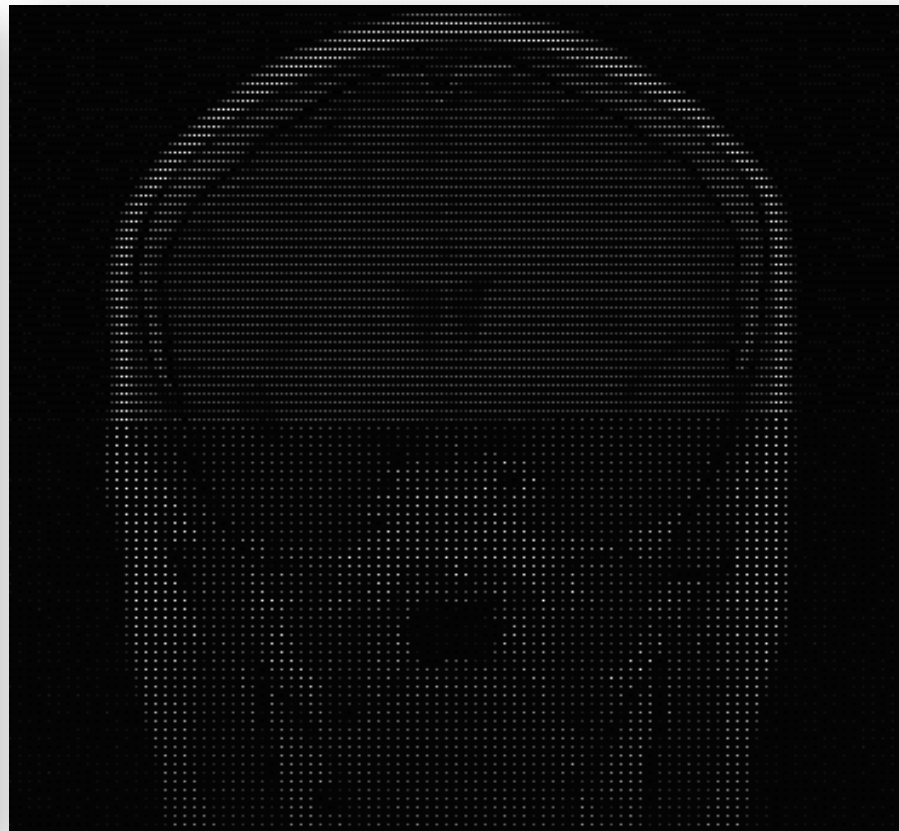
▣ ESR :49 CRP:10

▣ LFT :NL

▣ LDH:792/878

▣ 3/6

▣ MRI : NL dynamic MRI of pituitary gland with IV Gd



▣ 3/10

▣ Whole body scan : octerotide avid tumor with cyst change near pancreas

▣ **No evidence of regional or distal MX**



ANTERIOR-20MIN



POSTERIOR-20MIN



POSTERIOR



ANTERIOR

34

35

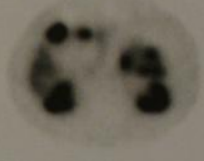
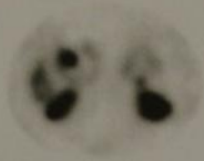
36

37

38

39

Posterior



40

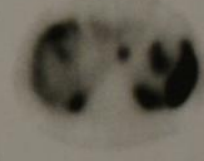
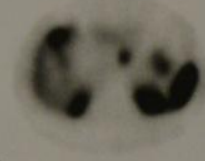
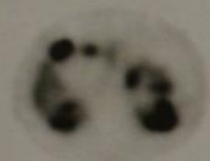
41

42

43

44

45



46

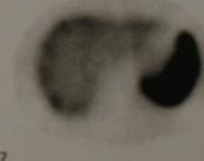
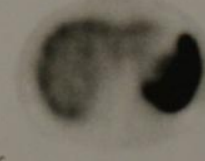
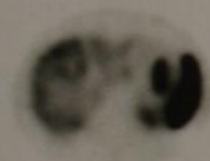
47

48

49

50

51



52

53

54

55

56

57

25

RA
LA

26

27

28

29

30

Inferior

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

AP

43

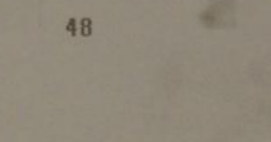
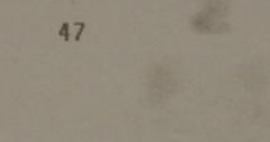
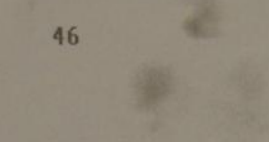
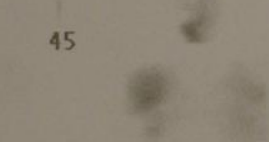
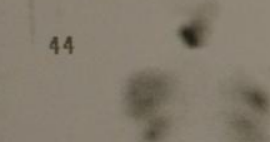
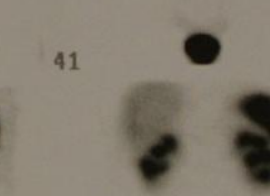
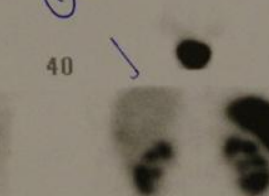
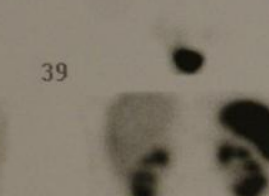
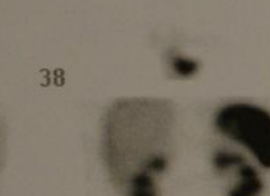
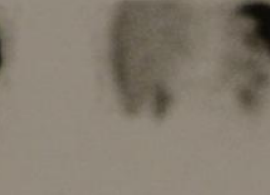
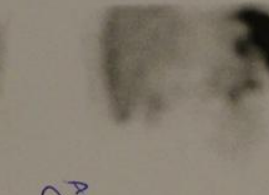
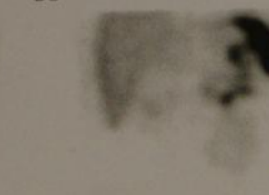
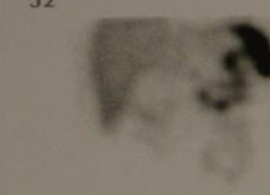
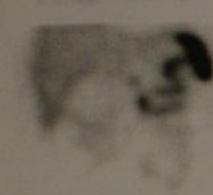
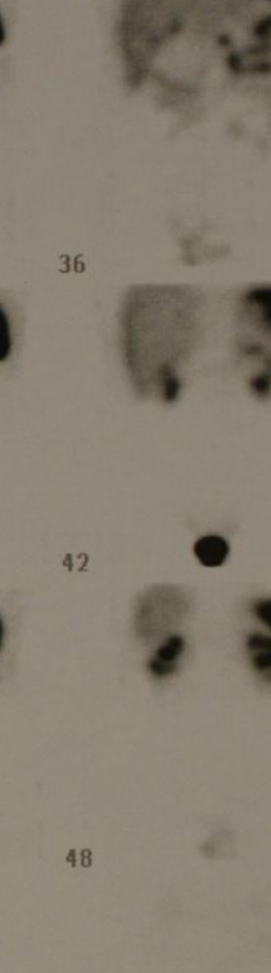
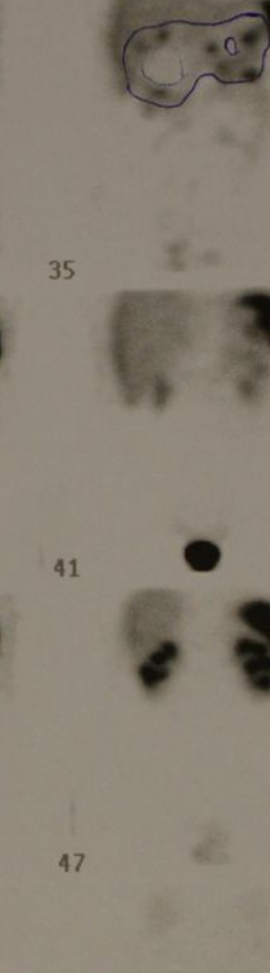
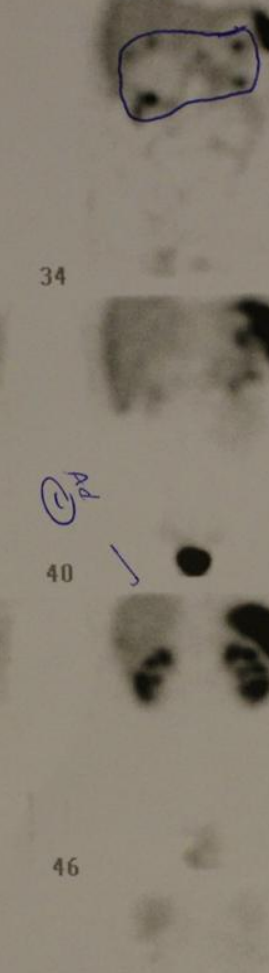
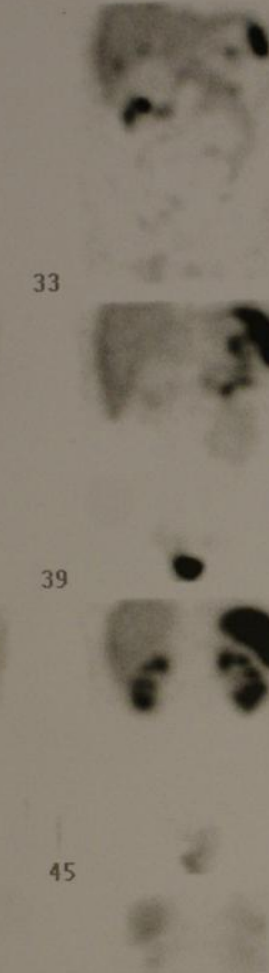
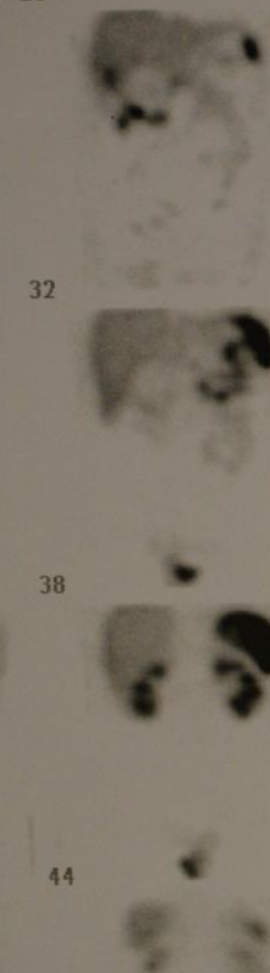
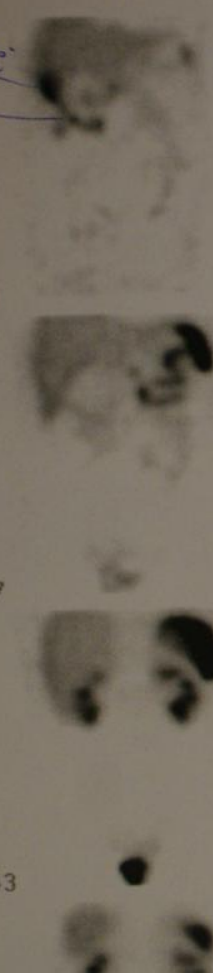
44

45

46

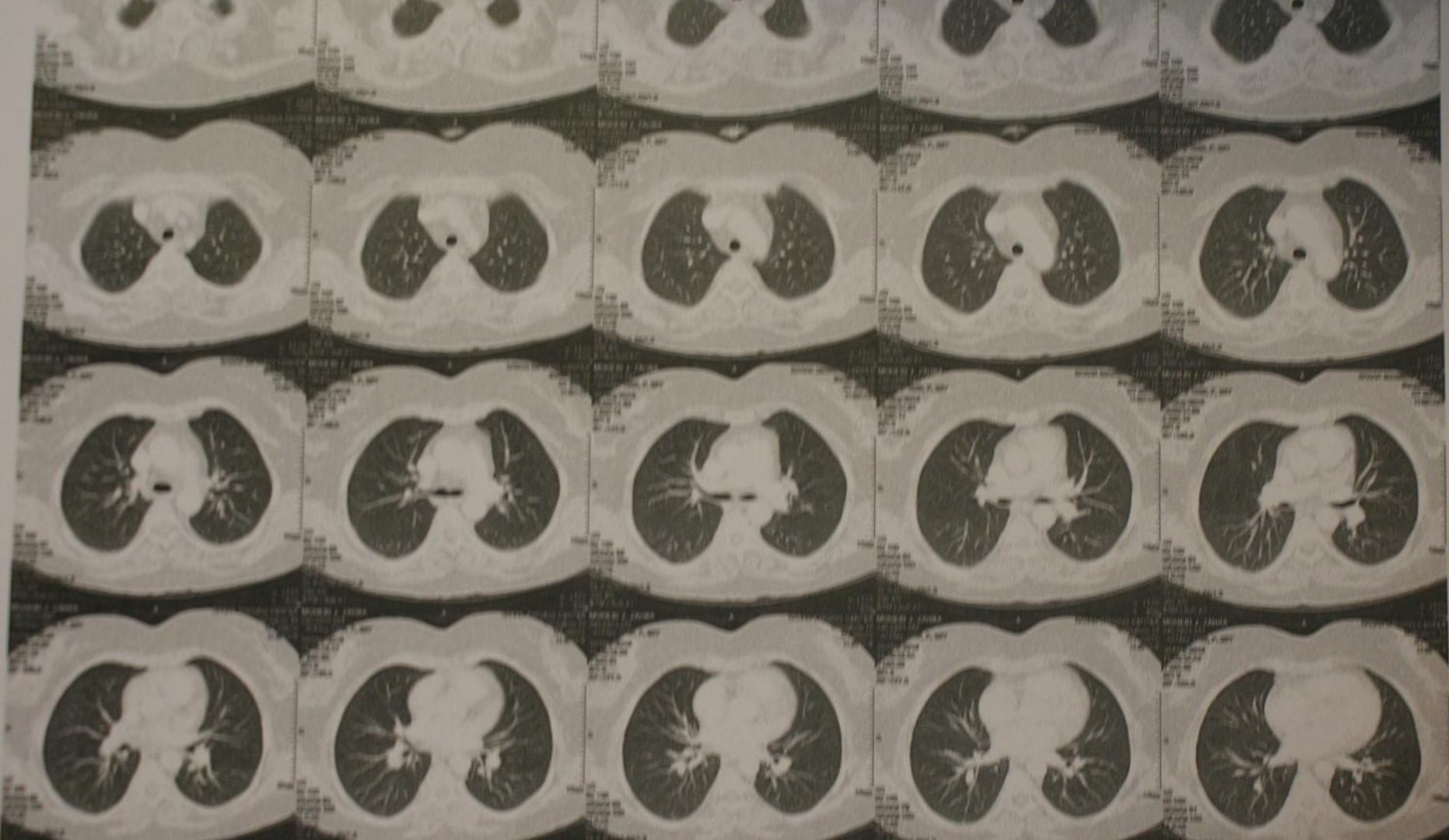
47

48



▣ 3/10

▣ Chest CT scan with IV :NL





:Axial CT scan of abdomen & pelvic(3/10) □

Pancreas is enlarged and has multiple ,complex cystic □
and heterogeneous solid type space occupying lesion in
the head ,body and tail.largest :90mm

:head of pancreas □

Multiple internal septae ,**solid nodule** and thick wall □

:Adrenal □

Mild thickening of the adrenal (L>R) without nodule □

Kidney:NL □

LNP- □

