

**ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΤΕΣΤ ΓΝΩΣΕΩΝ****Σάββατο 10 Φεβρουαρίου 2018****9:00-9:45 Περιστατικό 1: Ορμονικοί χειρισμοί: επανορθώνοντας το λάθος  
Περιστατικό 1 (Κλινικά περιστατικά ανδρολογίας: τα συχνά λάθη)**

**Ερώτηση 1 Άνδρας με υπογοναδοτροπικό υπογοναδισμό λαμβάνει θεραπεία υποκατάστασης με τεστοστερόνη και αποφασίζει να προχωρήσει σε τεκνοποίηση. Τι θα συστήσετε;**

1. Συνέχιση της ίδιας αγωγής
2. Προσθήκη στην αγωγή σκευάσματος με δράση FSH
- 3. Διακοπή της αγωγής με τεστοστερόνη και έναρξη αγωγής με hCG**
4. Αύξηση της δόσης της τεστοστερόνης
5. Διακοπή της αγωγής και έναρξη αγωγής με FSH

**Ερώτηση 2 Η πιθανότητα ανάνηψης της σπερματογένεσης 12 μήνες μετά τη διακοπή εξωγενώς χορηγούμενων ανδρογόνων είναι περίπου:**

1. 0%
2. 10%
3. 60%
- 4. 90%**
5. 100%

**Ερώτηση 3 Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί αρνητικό προγνωστικό δείκτη για την απάντηση στη θεραπεία επαγωγής της σπερματογένεσης με hCG και rhFSH;**

1. Μετεφηβική εμφάνιση του υπογοναδισμού
2. Μέσος όγκος όρχεων 13cc
3. Προηγούμενη θεραπεία με γοναδοτροπίνες
- 4. Κρυφορχία διορθωθείσα στην ηλικία των 10 ετών**
5. Προηγούμενη θεραπεία με κλομιφαίνη

**Ερώτηση 4 Ποιο από τα παρακάτω θεραπευτικά σχήματα δεν εφαρμόζεται για την αποκατάσταση του κατεσταλμένου άξονα “υποθάλαμος-υπόφυση-όρχεις” μετά από χρήση αναβολικών στεροειδών;**

- 1 FSH μαζί με κιτρική κλομιφαίνη**
2. hCG μονοθεραπεία
3. hCG μαζί με κιτρική κλομιφαίνη
4. FSH και hCG
5. hCG μαζί με αναστροζόλη