

Case 3

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 33 ปี

อาการสำคัญ ปัสสาวะแสบขัด เป็นๆหายๆ 6 เดือนก่อน

ประวัติปัจจุบัน

2 ปีก่อนมารพ. ผู้ป่วยมีอวัยวะเพศแข็งตัวร่วมกับมีอาการปวดขณะหลับเป็นบางครั้งจนถึงต้องตื่นนอน ตอนเช้ามีอวัยวะเพศแข็งตัวได้ปกติ

6 เดือนก่อน ผู้ป่วยมีปัสสาวะแสบขัด เป็นๆหายๆ ไม่มีไข้ มาโรงพยาบาล ได้ตรวจกับศัลยแพทย์ทางเดินปัสสาวะ ตรวจพบ hypospadias และ คลำไม่พบ testes ร่วมกับส่งตรวจเพิ่มเติมพบความผิดปกติจึงปรึกษา endocrine ร่วมประเมิน

ประวัติส่วนตัว ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่สูบบุหรี่ดื่มสุรา no current medication

ประวัติแพ้ยา ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร

Physical examination

Vital signs BT 36.9°C, BP 106/64 mmHg, PR 88 bpm, RR 20 /min

BW 54 kg, Ht 147 cm, BMI 24.99 kg/m², Arm span 147 cm, upper:lower 77.5/69.5 = 1.1

GA: Normosthenic built, not pale, no jaundice, no edema, no Cushingoid appearance, no acromegalic feature

HEENT: No thyroid gland enlargement

CVS: Regular and equal peripheral pulse, no heaving, no thrill, normal S1S2, no murmur

RS: Equal breath sound, no adventitious sound

Abd: No distension, soft, no tenderness, liver and spleen not palpable, no palpable mass

NS: Alert and cooperative

Genitalia: Pubic hair Tanner stage 5, midshaft hypospadias, testes are not palpable

Investigations

CBC: Hb 16.9 g/dL, Hct 50.5%, WBC 6910/mm³, Neutrophil 49.9%, Lymp 41.7%, Plt 239,000/mm³

Blood chemistries: Na 137 mmol/L, K 4.1 mmol/L, CL 103 mmol/L, HCO₃ 23 mmol/L, BUN 15 mg/dl, Creatinine 0.98 mg/dl, Blood sugar 77 mg/dl

LFT: AST 19 U/L, ALT 29 U/L, ALP 59 U/L, TB 1.54 mg/dL, DB 0.37 mg/dL, Alb 4.9 g/dL, Glob 3.6g/dL

UA: pH 7.5, Sp.gr. 1.010, WBC 0-1/HPF, RBC 0-1/HPF, Protein neg, Glucose neg, Ketone neg