



Szanowne Koleżanki i Szanowni Koledzy, Drodzy Czytelnicy,

w tegoroczne wakacje rozpoczynamy edycję nowego działu „Endokrynologii Polskiej”, jakim są **Zalecenia/Guidelines**. W ramach tego działu zachęcamy do lektury praktycznych wytycznych w diagnostyce i leczeniu zespołu policystycznych jajników oraz postępowania u osób dorosłych z zespołem Pradera-Williego.

Tradycyjny już dział **Prac Oryginalnych** rozpoczynamy od doniesienia serbskich naukowców, którzy udowodnili, iż polimorfizm S-transferazy glutationowej (GST) może być wczesnym markerem w rozwoju zespołu policystycznych jajników (PCOS). Dziewczeta z PCOS, nosicielki genotypu *GSTM1-null*, wykazywały niższe stężenie testosteronu w porównaniu z dziewczętami z genotypem *GSTM1-active*. Ostra hiperglikemia podczas trwania OGTT wywołuje istotne zmiany parametrów oksydacyjnych uszkodzeń białek u pacjentek z PCOS.

W kolejnej pracy Autorzy udowodnili, że analiza stężeń adiponektyny całkowitej i jej wysokocząsteczkowego (*high-molecular-weight*) oligomeru u metabolicznie zdrowych dorosłych oraz pacjentów z cukrzycą typu 2 (*type 2 diabetes mellitus*) wskazuje, że wartości poniżej poziomów granicznych mogą przewidywać potencjalne ryzyko rozwoju insulinooporności.

W aktualnym numerze „Endokrynologii Polskiej” prezentujemy metaanalizę badań klinicznych oceniających wpływ długoterminowego leczenia rozyglitazonem na kontrolę glikemii i zdarzenia sercowo-naczyniowe u pacjentów z cukrzycą typu 2 oraz porównanie z podstawowymi lekami przeciwcukrzycowymi. Ma on zdolność do silnego obniżenia stężenia glukozy z jednoczesnym ryzykiem wystąpienia zdarzeń sercowo-naczyniowych.

Warto sięgnąć do lektury badania *Observational Registry of Basal Insulin Treatment (ORBIT)*, które objęło około 20 tysięcy chińskich pacjentów, a analizowano w nim modele leczenia podstawową dawką insuliny

w kontekście między innymi kontroli glikemii czy też powikłań mikronaczyniowych.

Ciekawym przykładem interdyscyplinarnego wykorzystania endokrynologii jest praca, w której, porównując reakcję układu dokrewnego na uraz chirurgiczny w zakresie wydzielania hormonów stresowych (kortyzol, adrenalina, noradrenalina), dokonano wyboru optymalnej metody znieczulenia podczas zabiegów przedniej resekcji odbytnicy.

Kolejne doniesienie jest praktycznym dowodem na to, że jednostronna laparoskopowa adrenalectomia w ACTH-niezależnym zespole Cushinga jest zabiegiem skutecznym (93,3%) i obciążonym małą liczbą powikłań.

W badaniach *in vivo* udowodniono, że podawanie oksytocyny zwierzętom doświadczalnym zmniejsza szkodliwy wpływ hiperglikemii na stłuszczenie szpiku kostnego, a protonowa spektroskopia rezonansu magnetycznego może być cennym narzędziem, dostarczającym uzupełniających informacji na temat oceny skuteczności takiej formy postępowania terapeutycznego.

W **Pracy Poglądowej** pochodzącej z diabetologicznego ośrodka łódzkiego dokonano przeglądu zakończonych badań CVOT. Obecnie dostępne są wyniki 9 badań, w których uczestniczyli chorzy z cukrzycą typu 2. Są to badania typu równoważności, w których oceniane jest kardiologiczne bezpieczeństwo leku, w tym przypadku różnych leków przeciwcukrzycowych.

Przypadek kliniczny opisany w tym numerze EP to płód z wolem dyshormonogenetycznym leczony z sukcesem L-tyroksyną *in utero* w ośrodku warszawskim.

W rozdziale **Szkolenie Podyplomowe**, zwykle bardzo chętnie czytany, Autorzy z Lublina dokonują bardzo praktycznego przeglądu możliwości współczesnej farmakoterapii stosowanej w leczeniu otyłości.

Na zakończenie pozostaje nam tylko życzyć Państwu udanych wakacji

W imieniu Redakcji,
Beata Kos Kudła



Dear Colleagues, Dear Readers,

From this issue on, our journal *Endokrynologia Polska* (EP) will include a new section **Guidelines** presenting evidence-based recommendations for clinical practice. We encourage you to read the practical treatment guidelines for the diagnosis and treatment of polycystic ovary syndrome and the management of adults with Prader-Willi syndrome published in this issue.

The **Original Papers** section starts with a report by Serbian researchers who have proven that the polymorphism of glutathione S-transferase (GST) may be an early marker in the development of polycystic ovary syndrome (PCOS). Girls with PCOS, carriers of the GSTM1-null genotype, showed lower testosterone levels compared with girls with the GSTM1-active genotype. Acute hyperglycaemia during OGTT induces significant changes in oxidative protein damage parameters in patients with PCOS.

In the next paper, the authors proved that the analysis of total adiponectin and its high-molecular weight oligomer in metabolically healthy adults and patients with type 2 diabetes indicates that values below threshold levels may predict potential risk of developing insulin resistance.

In the current issue of EP, we present a meta-analysis of clinical trials assessing the effects of long-term treatment with rosiglitazone on glycaemic control and cardiovascular events in patients with type 2 diabetes compared with basic antidiabetic therapies. Rosiglitazone significantly lowers glucose levels but is associated with the risk of cardiovascular events.

Also worth reading is the paper discussing the ORBIT study (Observational Registry of Basal Insulin Treatment) which involved about 20,000 Chinese patients and analysed the treatment models for basal

insulin dosing in the context of, among others, glycaemic control and microvascular complications.

An interesting example of the interdisciplinary approach involving endocrinology is the paper in which the authors compared the endocrine system response to surgical trauma, i.e. stress hormone secretion (cortisol, adrenaline, noradrenaline), to choose the optimal method of anaesthesia during anterior resection of the.

Another paper of practical value presents evidence that unilateral laparoscopic adrenalectomy in ACTH-independent Cushing syndrome is an effective treatment (93.3%) with low complication rate.

In vivo studies have proven that administration of oxytocin to experimental animals reduces the harmful effect of hyperglycaemia on bone marrow depletion, and proton magnetic resonance spectroscopy may be a valuable tool providing complementary information in the assessment of the effectiveness of this form of therapeutic management.

A **Review Paper** by authors from the diabetic centre of Lodz discusses the completed Cardiovascular Outcome Trials (CVOTs). Currently, available are results from 9 CVOTs including type 2 diabetes patients. These are equivalence trials in which the cardiovascular safety of antidiabetic drugs has been assessed.

The **Case Report** included in this issue of EP presents a foetus with a dysmorphogenetic goitre treated successfully in utero with L-thyroxine in a Warsaw centre.

In the **Postgraduate Education** section the Authors from Lublin present a very practical review of available methods of modern pharmacotherapy used in the treatment of obesity.

We wish you a happy holiday!

On behalf of the Editorial Board
Beata Kos Kudła