



### Recommendations:

What methods of non-pharmacological management can reduce the metabolic consequences of PCOS in women with this syndrome?

Beata Kos-Kudła, Dariusz Kajdaniuk, Bogdan Marek



## Dear Colleagues, Dear Readers,

The current issue of *Endokrynologia Polska* contains many interesting publications. We encourage you to read the recommendations for non-pharmacological management in women with PCOS who are overweight and have metabolic disorders. There are a limited number of randomized trials that allow the formulation of strong recommendations regarding lifestyle interventions in women with PCOS reducing the adverse metabolic consequences of this syndrome. The team of experts from leading centres in Poland highlights that such non-pharmacological interventions have positive impact on insulin resistance and the resulting hyperinsulinaemia, and reduce the development of atherosclerosis, hypertension and type 2 diabetes, which are the main causes of cardiovascular disease in patients with PCOS.

In addition, among the **Original papers** published in this issue, you can find an article evaluating the mRNA expression of many adipokines in patients with Cushing's syndrome compared with people with simple obesity. Another work is an attempt to evaluate new indicators of inflammation in young obese but otherwise healthy people. The purpose of the next paper was to determine the incidence of antibodies involved in the pathogenesis of endocrine diseases in patients with autoimmune haematopoietic disease. The assessment of the concentration and importance of adipon

in women with PCOS is discussed in another study. The next work analyses the clinical picture and the connections between autonomous thyroid adenomas and its subclinical hyperactivity. The next paper concerns the impact of hypothyroidism and its treatment on the conversion rates of thyroid hormones and rT3 in patients with end-stage renal disease. The purpose of the last article in the Original papers section is to draw attention to hyperthyroidism in adolescents with obesity and overweight.

The first **Review paper** summarizes the contemporary knowledge about ZAG, a new adipocytokine zinc glycoprotein, which, due to lipolytic effect, may be the cause of serious complications in patients undergoing dialysis. The next paper discusses the relationship between thyroid function and the risk of colon cancer.

Finally, in the **Case reports** section, you can find a well-documented description of a patient with acromegaly, GIST, non-small cell lung carcinoma, renal cell carcinoma, and multiple myeloma, tumours in the medulla oblongata, adrenals and thyroid gland.

In the beautiful time of the awakening of nature, we encourage you to read our journal.

*On behalf of the Editorial Board*  
Beata Kos-Kudła

### References:

1. Pasquali R, Zanutti L, Fanelli F, et al. Defining Hyperandrogenism in Women With Polycystic Ovary Syndrome: A Challenging Perspective. *J Clin Endocrinol Metab.* 2016; 101(5): 2013–2022, doi: 10.1210/jc.2015-4009, indexed in Pubmed: 26964728.
2. Rogowicz-Frontczak A, Majchrzak A, Zozulińska-Ziółkiewicz D. Insulin resistance in endocrine disorders — treatment options. *Endokrynol Pol.* 2017; 68(3): 334–351, doi: 10.5603/EP.2017.0026, indexed in Pubmed: 28660991.
3. Anagnostis P, Tarlatzis BC, Kauffman RP. Polycystic ovarian syndrome (PCOS): Long-term metabolic consequences. *Metabolism.* 2018; 86: 33–43, doi: 10.1016/j.metabol.2017.09.016, indexed in Pubmed: 29024702.
4. Press MJ, Howe R, Schoenbaum M, et al. Medicare Payment for Behavioral Health Integration. *N Engl J Med.* 2017; 376(5): 405–407, doi: 10.1056/NEJMp1614134, indexed in Pubmed: 27973984.



## Rekomendacje:

Jakie metody nefarmakologicznego postępowania u kobiet z PCOS mogą ograniczyć konsekwencje metaboliczne tego zespołu?

Beata Kos-Kudła, Dariusz Kajdaniuk, Bogdan Marek

## Szanowne Koleżanki i Szanowni Koledzy, Drodzy Czytelnicy,

W aktualnym numerze *Endokrynologii Polskiej* oprócz wielu interesujących publikacji zachęcamy do zapoznania się z próbą sformułowania zaleceń dotyczących nefarmakologicznego postępowania u kobiet z PCOS z nadwagą i zaburzeniami metabolicznymi. Istnieje ograniczona liczba randomizowanych badań, które umożliwiłyby sformułowanie silnych zaleceń dotyczących nefarmakologicznych interwencji w stylu życia kobiet z PCOS ograniczających powstawanie niekorzystnych konsekwencji metabolicznych tego zespołu. Zespół ekspertów z wiodących ośrodków w naszym kraju zwraca uwagę głównie na korzystny wpływ takich działań na insulinooporność i z wynikającą z niej hiperinsulinemię, ograniczających rozwój miażdżycy, nadciśnienia tętniczego i cukrzycy typu 2, będących głównymi przyczynami chorób sercowo-naczyniowych u chorych z PCOS.

Ponadto wśród **Prac oryginalnych** publikowanych w tym numerze znajdziemy ocenę ekspresji mRNA licznych adipokin u chorych z zespołem Cushinga w porównaniu z osobami z otyłością prostą. Kolejna praca to próba oceny nowych wskaźników stanu zapalnego u młodych zdrowych z otyłością. Celem następnego doniesienia było określenie częstości występowania u chorych z autoimmunologiczną chorobą układu krwiotwórczego przeciwciał biorących udział w patogenezie chorób endokrynnych. Ocena stężenia

i znaczenia adropiny u kobiet z PCOS jest przedmiotem kolejnego opracowania. Następna z prac dokonuje analizy obrazu klinicznego oraz powiązań gruczolaków autonomicznych tarczycy z jej subkliniczną nadczynnością. Kolejna dotyczy wpływu niedoczynności tarczycy oraz jej leczenia na współczynniki konwersji hormonów tarczycy oraz rT3 u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek. Celem następnego artykułu jest zwrócenie uwagi na hipertyreotropinemię u nastolatków z otyłością i nadwagą.

Pierwsza **Praca pogładowa** to przegląd współczesnej wiedzy na temat ZAG — nowej adipocytokiny cynkowej, która poprzez efekt lipolityczny może być przyczyną groźnych powikłań u chorych dializowanych. Następna omawia powiązania pomiędzy funkcją tarczycy a ryzykiem wystąpienia raka jelita grubego.

Na koniec przedstawiamy **Opis przypadku** — dobrze udokumentowany opis chorego z akromegalią, GIST, niedrobnokomórkowym rakiem płuc, rakiem nerki, szpiczakiem mnogim, guzami rdzenia przedłużonego, nadnerczy i tarczycy.

W otoczeniu budzącej się do życia przyrody zachęcamy Państwa do lektury naszego pisma.

W imieniu Redakcji,  
Beata Kos-Kudła

## Piśmiennictwo:

1. Pasquali R, Zanotti L, Fanelli F, et al. Defining Hyperandrogenism in Women With Polycystic Ovary Syndrome: A Challenging Perspective. *J Clin Endocrinol Metab.* 2016; 101(5): 2013–2022, doi: 10.1210/jc.2015-4009, indexed in Pubmed: 26964728.
2. Rogowicz-Frontczak A, Majchrzak A, Zozulińska-Ziółkiewicz D. Insulin resistance in endocrine disorders — treatment options. *Endokrynol Pol.* 2017; 68(3): 334–351, doi: 10.5603/EP.2017.0026, indexed in Pubmed: 28660991.
3. Anagnostis P, Tarlatzis BC, Kauffman RP. Polycystic ovarian syndrome (PCOS): Long-term metabolic consequences. *Metabolism.* 2018; 86: 33–43, doi: 10.1016/j.metabol.2017.09.016, indexed in Pubmed: 29024702.
4. Press MJ, Howe R, Schoenbaum M, et al. Medicare Payment for Behavioral Health Integration. *N Engl J Med.* 2017; 376(5): 405–407, doi: 10.1056/NEJMp1614134, indexed in Pubmed: 27973984.