

TÜRKİYE ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA DERNEĞİ BÜLTENİ



Üç ayda bir yayımlanır • Üyelere ücretsiz olarak gönderilir

Sayı 70 • Nisan – Mayıs – Haziran - 2020



CANLI YAYIN TOPLANTILARIMIZA DAVETLİSİNİZ...

Dernek Yönetim Kurulumuz, dünyayı etkisi altına alan pandemi sürecinde siz değerli üyelerimize, 13 Nisan 2020 tarihinde Yönetim Kurulu üyelerimizden Prof. Dr. Ayşegül Atmaca'nın ve Prof. Dr. Yusuf Alper Sönmez'in konuşmacı olduğu, "Endokrin Hastalıklarda Covid 19" konulu canlı toplantı yapılmasına karar vermiştir. Yapılan ilk canlı toplantımız, başta Endokrinoloji ve Metabolizma uzmanları olmak üzere, diğer bilim dalı uzmanlarının da katılımı ile başarılı bir şekilde tamamlanmıştır.



PROF. DR. AYŞEGÜL ATMACA
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI/ENDOKRİNOLOJİ
VE METABOLİZMA HASTALIKLARI



PROF. DR. ALPER SÖNMEZ
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
GÖLHANE TIP FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI/ENDOKRİNOLOJİ
VE METABOLİZMA HASTALIKLARI

ENDOKRİN HASTALIKLARDA COVID-19

13 NİSAN 2020, PAZARTESİ
🕒 20:00



TÜRKİYE
ENDOKRİNOLOJİ VE
METABOLİZMA
DERNEĞİ

CANLI
- YAYIN -

TEMED olarak, TBMM'nin kuruluşunun 100. yılını coşkuyla kutluyoruz.



MODERATOR:
Prof. Dr. Füsün Saygılı



23 Nisan 2020
Saat: 14:00

CANLI
- YAYIN -



KONUŞMACI:
Prof. Dr. Candeğer Yılmaz

Cumhuriyetin temelinin 100.yılında bir Cumhuriyet kadını Prof. Dr. Candeğer Yılmaz sizlerle olacak.



Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
19 Mayıs 2020 Gençlik ve Spor Bayramını Kutluyor



H. Oktavioğlu

- Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
19 Mayıs 2020 Gençlik ve Spor Bayramını Kutluyor
- Genç Endokrinologlar kısa film gösterimi
- Prof. Dr. Miyase Bayraktar konuşuyor:
Yedin genç bir Endokrinolog olsaydım
- Gençler TEMD Yönetim kurulu ile buluşuyor
Zafer Pekkolay, Emre Saygılı, Adnan Batman, Ayşe Hacıoğlu
- Şiir ve Müzik dinletisinde;
Prof Dr. Mustafa Cesur
Uzm. Dr. İbrahim Demirci

CANLI

19 Mayıs 2020 SALI
Saat 15:00



“Sağlık Hukukunda Güncel Sorunlar”



Moderatör
Prof. Dr. Nuri Çakır

29 Haziran 2020
Saat:20:30

Konuşmacı
Av. Ece Sindel



TÜRKİYE ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA DERNEĞİ 25 MAYIS DÜNYA TİROİD GÜNÜ BÜLTENİ

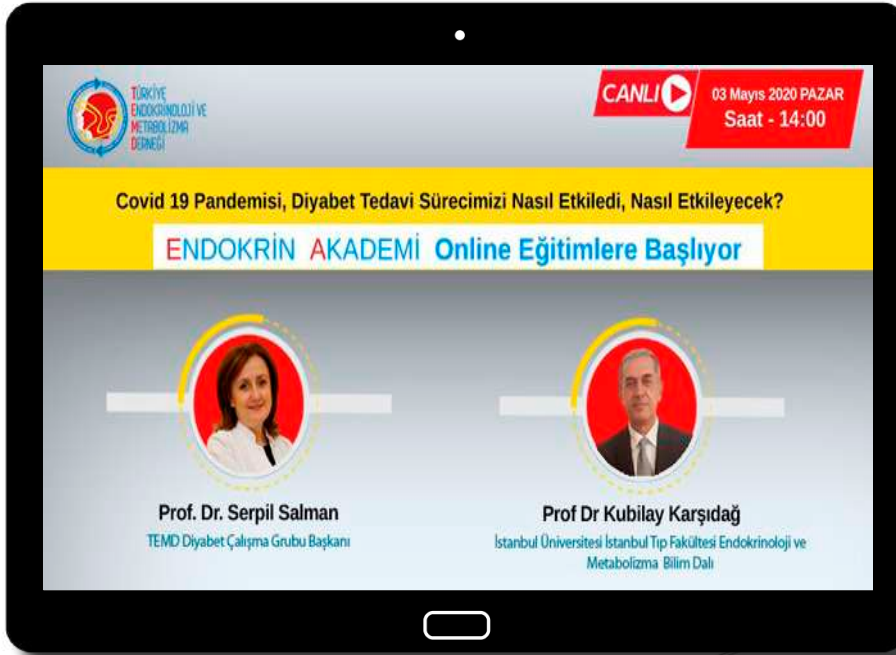
Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMĐ) Tiroid Çalışma Grubu olarak 25 Mayıs Dünya Tiroid Günü için yapacağımız aktivitelerle ilgili bilgiler vermek istiyoruz.

Tiroid hastalıkları milyonlarca insan için değişik sağlık problemlerine yol açıyor. Bu hastalıklar her yaştan insanı ilgilendiriyor. Bu problemleri çözmek için tiroid bezi hastalıklarıyla ilgili uzmanlar yoğun çaba harcıyorlar. Türkiye’de de oldukça yoğun tiroid hastası mevcut ve çok başarılı tedaviler uygulanıyor. Bununla birlikte bu konuda halen devam eden ve çözüm bekleyen pekçok problem var. Tiroid hastalıklarını önlemek ve en azından bu hastalıkların vücuda zarar vermeden tedavisini sağlamak elbette oldukça önemlidir. Dünya Tiroid Günü, Dünya’daki tiroid hastalıklarıyla ilgilenen çeşitli dernek ve kuruluşlara milyonlarca insanı ilgilendiren tiroid bezi hastalıkları ve bunların yol açtığı problemlere dikkat çekmek için fırsat sağlıyor. Ayrıca hastalıkların çözümü için yeni planlamalar yapmak için de farkındalık sağlıyor.

Halen yaşamakta olduğumuz ve Ülkemizi de etkileyen Koronavirüs salgını dolayısıyla bu yıl 25 Mayıs Dünya Tiroid Gününde hastalarla yüz yüze toplantılar düzenleyemedik. Bunun yerine hastalarımızı ve toplumumuzu bilgilendirmek amacıyla, Ülkemizin çeşitli şehirlerinde görev yapan TEMĐ Tiroid Çalışma Grubu üyeleri içinden 16 arkadaşımızla birlikte guatr, tiroid nodülü, tiroid kanseri, hipertiroidi ve hipotiroidi, gebelerde tiroid hastalığı, tiroid ilaçlarının kullanımı, tiroid fonksiyon bozukları, iyot eksikliği ve yeterli iyot almanın önemine dikkat çeken, bu arada Koronavirüs salgını döneminde çeşitli tiroid hastalıklarının takip tedavisi için bazı faydalı bilgileri de içeren video kayıtları yaptık. Bu video kayıtlarını gerek derneğimizin internet sayfasında gerekse diğer bazı internet kanalları yoluyla yayınlıyoruz. Yaptığımız bu çalışmanın faydalı olacağını umuyoruz.

TEMĐ – ENDOKRİN AKADEMİ ONLINE TOPLANTI PROGRAMI

Covid-19 Pandemisi kaynaklı yaşanan ve öngörüleemeyen süreç nedeniyle Yönetim Kurulumuz tarafından 2020 yılı için TEMĐ bilimsel etkinlik takvimine alınan ENDOKURS 5'in iptali ve 42. TEMĐ Kongresinin ertelenmesi yönünde karar verilmiş ve "Endokrin Akademi" online toplantı programı oluşturulmuştur. Program detayları aşağıdadır.



TEMED – ENDOKRİN AKADEMİ ONLINE TOPLANTI PROGRAMI



CANLI 17 Mayıs 2020
Saat 15:00-16:15

Covid-19 Pandemisinde Hipertansiyon ve Komorbiditelerinin Yönetimi

ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

Prof. Dr. İbrahim Şahin
İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı-Malatya

Prof. Dr. Mustafa Cesur
Güven Hastanesi Endokrinoloji ve
Metabolizma Hastalıkları Kliniği-Ankara

CANLI 29 Mayıs 2020 CUMA
Saat - 20:30

Pandemi Sürecinde Obeziteli Hastaların Sorunları ve Pandeminin Obeziteye Etkileri

ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

Prof. Dr. Fahri Bayram
Erçiyas Üniversitesi Tıp Fakültesi
Endokrinoloji ve Metabolizma Bilim Dalı

Doç. Dr. Seda Sancak
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Fatih Sultan
Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi

CANLI 03 Haziran 2020 ÇARŞAMBA
Saat 20.30 - 21:45

D Vitaminin Nonklasik Etkileri ve Covid-19

ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

Prof. Dr. Zeynep Cantürk
Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı, Kocaeli

Prof. Dr. Zeliha Hekimsoy
Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı, Manisa

TEMED – ENDOKRİN AKADEMİ ONLINE TOPLANTI PROGRAMI



GEBELİK VE TİROİD
ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

CANLI 10 HAZİRAN 2020 ÇARŞAMBA
Saat: 20.30-22.00

Moderatör
Prof. Dr. Ersin Akarsu
Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı, Gaziantep

Konuşmacı
Prof. Dr. Alptekin Gürsoy
Güven Hastanesi, Endokrinoloji ve
Metabolizma Hastalıkları Bölümü, Ankara

Konuşmacı
Doç. Dr. Ayşe Kubat Üzümlü
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı, İstanbul

PKOS Tanı ve Tedavi Yaklaşımları
ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

CANLI 17 Haziran 2020 ÇARŞAMBA
Saat 20:30 – 21:45

Prof. Dr. İlhan Tarkun
Anadolu Sağlık Merkezi, Endokrinoloji ve
Metabolizma Hastalıkları Bölümü, Kocaeli

Prof. Dr. Bülent Okan Yıldız
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Bilim Dalı, Ankara

Olgularla Hipofizit
ENDOKRİN AKADEMİ Online Eğitimlere Devam Ediyor

CANLI 24 Haziran 2020 ÇARŞAMBA
Saat 20:30 – 21:45

Prof. Dr. Selçuk Dağdelen
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve
Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

Doç. Dr. Hande Mefkure Özkaya
İstanbul Üniversitesi – Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul

TEMED – ENDOKRİN AKADEMİ ONLINE TOPLANTI PROGRAMI



Online Kongre Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz



Endokrin Akademi canlı yayınlarında yapılan çekilişlerde 80. ADA Kongresine ve ESE üyeliği ile 22. ECE Kongresine online katılım hakkı kazanan üyelerimizin listesi aşağıdadır.

03.05.2020 Tarihli Yayında 80. ADA Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Burçin Gönül İremli - Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara
- Dr. Leyla Yılmaz Gürbüz - Intermed Nişantaşı Polikliniği, İstanbul
- Dr. Zafer Pekkolay - Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Diyarbakır
- Dr. Hamide Pişkinpaşa - Bakırköy İstanbul Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Savaş Volkan Kişioğlu - Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Trabzon
- Dr. Pınar Akhanlı - Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara
- Dr. Nazlı Gülsoy Kırnap - Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara
- Dr. Murat Çalapkulu - Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara
- Dr. Ilgın Yıldırım Şimşir - Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, İzmir
- Dr. Fatma Nur Korkmaz - Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara

17.05.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Damla Tüfekçi - Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Trabzon
- Dr. İlkey Kartal - İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. İlhan Satman - Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı, Türkiye Halk Sağlığı ve Kronik Hastalıklar Enstitüsü, İstanbul
- Dr. Tülay Omma - Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara
- Dr. Burak Özbaş - Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kayseri

29.05.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Seda Turgut - Bakırköy Dr Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Muhammet Kocabaş - Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi, Konya
- Dr. Esra Tatal - Liv Hospital Samsun Hastanesi, Samsun
- Dr. Güzin Fidan Yaylalı - Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Denizli
- Dr. Songül Akçan - Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Samsun

03.06.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Sema Hepşen - SBÜ Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara
- Dr. Seçkin Akçay - T.C. SB. Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Tayfun Garip - Medipol Üniversitesi Pendik Hastanesi, İstanbul
- Dr. Arzu Or Koca - SBÜ Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara
- Dr. Canan Şehit - Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kayseri

10.06.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Sema Çiftçi Doğanşen - SB Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Kader Uğur - Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Elazığ
- Dr. Dilek Karakuş - Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, İzmir
- Dr. Rabia Abul - Şişli Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Yasemin Emür Günay - Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Trabzon

17.06.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Muhammed Emre Urhan - Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kayseri
- Dr. Berrin Çetinarslan - Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kocaeli
- Dr. Ahmet Suat Demir - Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Trabzon
- Dr. Feride Pınar Altay - Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara
- Dr. Leyla Akdoğan - Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara

24.06.2020 Yayınında ESE Üyeliği ve 22. ECE Kongresine Online Katılım Hakkı Kazanan Üyelerimiz

- Dr. Adnan Yay - Sancaktepe Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Ahmet Numan Demir - Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul
- Dr. Ayhan Zengi - Isparta Şehir Hastanesi, Isparta
- Dr. Könül Ahmadova - Ankara Şehir Hastanesi, Ankara
- Dr. Müyesser Sayki - Özel muayenehane, Sakarya
- Dr. Seyit Murat Bayram - Nevşehir Devlet Hastanesi, Nevşehir

ENDOKRİNOLOJİDE FARK YARATACAK AKADEMİSYENLER ONLINE EĞİTİMLERİ

Endokrinolojide Fark Yaratacak Akademisyenler web eğitimleri sertifikalandırılacaktır.



TÜRKİYE
ENDOKRİNOLOJİ VE
METABOLİZMA
DERNEĞİ



13 Haziran 2020 / Cumartesi

13:00 - 17:00 İstatistik



Prof. Dr. Hanefi Özbek



web
ENDOKRİNOLOJİDE
Fark Yaratacak Akademisyenler **1**

ENDOKRİNOLOJİDE FARK YARATACAK
AKADEMİSYENLER web 2
20 Haziran 2020 tarihinde gerçekleşecektir.

KOÇAK FARMA 'nın koşulsuz desteği ile...



TÜRKİYE
ENDOKRİNOLOJİ VE
METABOLİZMA
DERNEĞİ



20 Haziran 2020 / Cumartesi

13:00 - 15:00

Eleştirel Makale Okuma Yazma



Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu



ENDOKRİNOLOJİDE
Fark Yaratacak Akademisyenler

KOÇAK FARMA 'nın koşulsuz desteği ile...

Kongre, Kurslar ve Sempozyumlar

TÜRKİYE ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA DERNEĞİ

42. TÜRKİYE ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI KONGRESİ

18 - 22 KASIM 2020
SUENO KONGRE MERKEZİ
ANTALYA

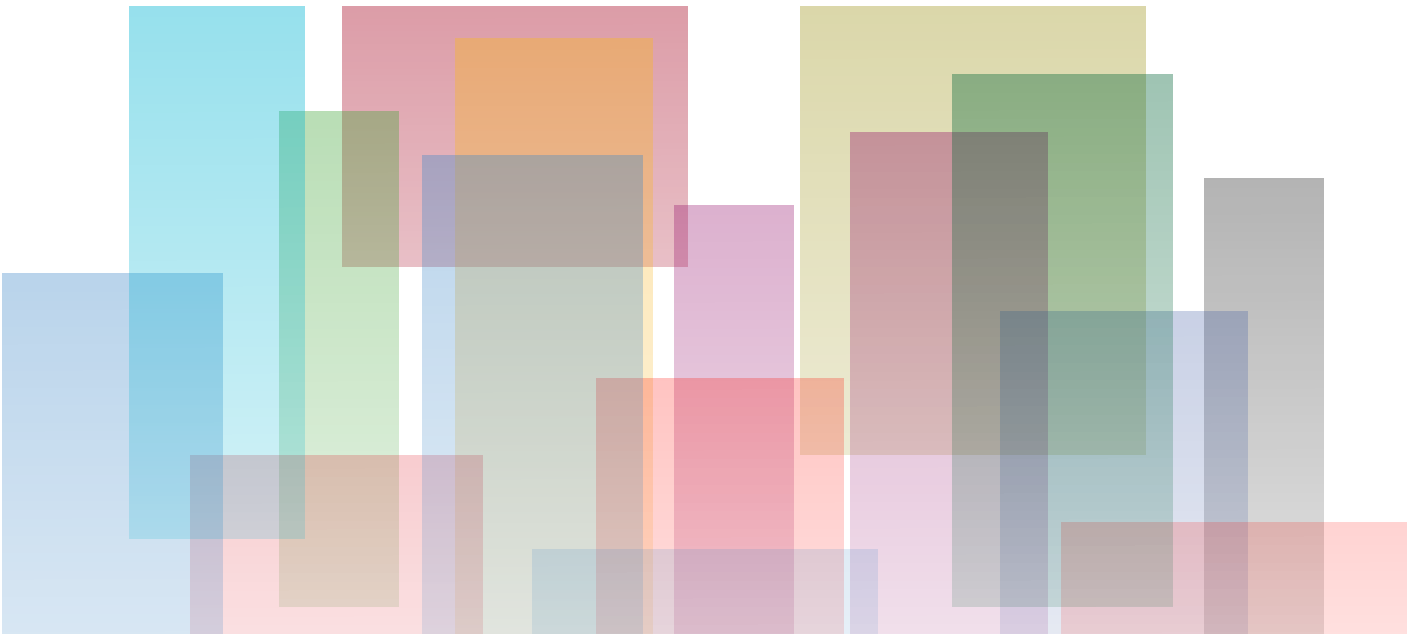
BİLİMSEL SEKRETERYA:
Prof. Dr. Nuri Çakır, Prof. Dr. Emel Bolu, Doç. Dr. Mine Aday
Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
Marmarış Cad. Ak Boy Apart. 29/12
Kızıltepe / ANKARA
T: 0 312 425 2 072 • F: 0 312 425 2 198
president@temhkd.org.tr • www.temhkd.org.tr

ORGANİZASYON SEKRETERYASI:
EMH Kongre Organizasyonu
Saha Ofisi Sorumlusu
Ayazada Atak, Mimar Sahin Sok. No: 21 Çarşı Cd. 44
34067 • Sarıyer / İSTANBUL
T: 0 532 111 91 91 (EMH) (367)
E: 0 532 158 50 25
ayazada@emhkd.org.tr
www.temhkd2020.org

DMR
DOKÜMAN
DOKÜMAN
DOKÜMAN

Ulusal ve Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sempozyumlar

- 20-23 Ağustos 2020
IOF-WCO-IOF -ESCEO, World Congress on Osteoporosis, Osteoarthritis and Musculoskeletal Diseases- Barcelona, Spain
<https://www.wco-iof-esceo.org/>
- 05-09 Eylül 2020
e-ECE 2020- 22nd European Congress of Endocrinology
<https://www.esa-hormones.org/events-deadlines/european-congress-of-endocrinology/ece-2020/>
- 21-25 Eylül 2020
56. EASD Kongresi (online)
- 26-30 Eylül 2020
56. Ulusal Diyabet Metabolizma ve Beslenme Hastalıkları Kongresi
Susesi Hotel Kongre Merkezi, Antalya
<https://www.diyabetkongresi.org/>
- 04-07 Ekim 2020
19th International Congress of Endocrinology, Buenos Aires, Argentina
<https://ice-2020.com/>
- 07-11 Ekim 2020
22. İç Hastalıkları Kongresi, Belek, Antalya
<http://ichastaliklari.org/>
- 22-24 Ekim 2020
EndoBridge Online
<http://www.endobridge.org/>
- 6-7 Kasım 2020
16. Hipofiz Sempozyumu
Swiss Otel, Ankara
<https://www.hipofiz2020.org/>
- 18-22 Kasım 2020
42. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kongresi
Sueno Kongre Merkezi, Antalya
<http://www.temhk2020.org>
- 29 Kasım-02 Aralık 2020
ENEA 2020 - 19th Congress of the European Neuroendocrine Association, Porto, Portugal
<http://enea2020.com/>
- 03-05 Aralık 2020
IDF Diabetes Complications Congress 2020
Portekiz, Lizbon
<https://www.idf.org/our-activities/congress/idfcomplications-congress-2020.html>



Üyelerimizden Literatür Seçmeleri

ULTRASOUND ELASTOGRAPHY SCORE AND STRAIN INDEX IN DIFFERENT PARATHYROID LESIONS

Bekir Cakir, F Neslihan Cuhaci Seyrek, Oya Topaloglu, Didem Ozdemir, Ahmet Dirikoc, Cevdet Aydin, Sefika Burcak Polat, Berna Evranos Ogmen, Ali Abbas Tam, Husniye Baser, Aylin Kilic Yazgan, Mehmet Kilic, Afra Alkan, Reyhan Ersoy

Endocr Connect. 2019 Dec;8(12):1579-1590. doi: 10.1530/EC-19-0443.

Background: Despite significant improvement in imaging quality and advanced scientific knowledge, it may still sometimes be difficult to distinguish different parathyroid lesions. The aims of this prospective study were to evaluate parathyroid lesions with ultrasound elastography and to determine whether strain index can help to differentiate parathyroid lesions.

Methods: Patients with biochemically confirmed hyperparathyroidism and localised parathyroid lesions in ultrasonography were included. All patients underwent B-mode US and USE examination. Ultrasound elastography scores and strain index of lesions were determined. Strain index was defined as the ratio of strain of the thyroid parenchyma to the strain of the parathyroid lesion.

Results: Data of 245 lesions of 230 patients were analysed. Histopathologically, there were 202 (82.45%) parathyroid adenomas, 26 (10.61%) atypical parathyroid adenomas, and 17 (6.94%) cases of parathyroid hyperplasia. Median serum Ca was significantly higher in atypical parathyroid adenoma patients than parathyroid hyperplasia patients ($P = 0.019$) and median PTH was significantly higher in APA compared to PA patients ($P < 0.001$). In 221 (90.2%) of the parathyroid lesions, USE score was 1 or 2. The median SI of atypical parathyroid adenomas was significantly higher than parathyroid adenomas and hyperplasia lesions (1.5 (0.56-4.86), 1.01 (0.21-8.43) and 0.91 (0.26-2.02), respectively, $P = 0.003$).

Conclusion: Our study revealed that SI of parathyroid lesions as well as serum calcium, parathyroid hormone levels, and B-mode US features may help to predict the atypical parathyroid adenoma. Ultrasound elastography can be used to differentiate among parathyroid lesions and guide a surgical approach.

EFFECTS OF DIFFERENT METABOLIC STATES AND SURGICAL MODELS ON GLUCOSE METABOLISM AND SECRETION OF ILEAL L-CELL PEPTIDES: RESULTS FROM THE HIPER-1 STUDY

E Cagiltay, A Celik, J B Dixon, S Pouwels, S Santoro, A Gupta, S Ugale, M Abdul-Ghani

Diabet Med. 2020 Apr;37(4):697-704. doi: 10.1111/dme.14191. Epub 2019 Dec 15.

Aim: To compare the impact of four surgical procedures (mini-gastric bypass, sleeve gastrectomy, ileal transposition and transit bipartition) vs medical management on gut peptide secretion, β -cell function and resolution of hyperglycaemia in people with type 2 diabetes.

Research design and methods: A mixed-meal tolerance test was administered 6-24 months after each surgical procedure (mini-gastric bypass, sleeve gastrectomy, ileal transposition and transit bipartition; $n=30$ in each group) and the results were compared with those obtained in matched lean ($n=30$) and obese ($n=30$) people with type 2 diabetes undergoing medical management.

Results: Participants in the mini-gastric bypass and ileal transposition groups had a greater increase in plasma glucose concentration after the mixed-meal tolerance test than those in the sleeve gastrectomy and transit bipartition groups. Participants in the mini-gastric bypass group exhibited the greatest increase in the incremental area under the curve of plasma glucose concentration above baseline ($P<0.0001$). Insulin sensitivity was similar across surgical groups, and statistically greater in participants in the surgical groups than in obese participants in the non-surgical group ($P<0.0001$). β -cell responsiveness to glucose was greater in participants in the sleeve gastrectomy and transit bipartition groups than in the mini-gastric bypass and ileal transposition groups ($P<0.001$) despite a smaller incremental increase above baseline in the area under the plasma glucagon-like peptide-1 concentration curve relative to ileal transposition. Postoperative β -cell function was the strongest predictor of hyperglycaemia resolution.

Conclusions: The present study showed that the level of β -cell function after bariatric surgery is the strongest predictor of hyperglycaemia resolution. The study also demonstrates a disconnect between postprandial GLP-1 levels and β -cell function among the studied surgical procedures.

ABLATION OF CYSTIC THYROID NODULES WITH N-BUTYL CYANOACRYLATE: A PRELIMINARY STUDY

Gokhan Yuce, Omer Faruk Ateş, Burçak Polat, Birgül Genç, Murat Canyigit
Endocr Pract. 2020 May;26(5):492-498. doi: 10.4158/EP-2019-0497. Epub 2020 Jan 22.

Objective: Generally recommended treatment options for cystic nodules with compressive symptoms are simple aspiration, percutaneous ethanol injection, or surgery. N-butyl cyanoacrylate (NBCA) is a glue-like substance widely used in neurointerventions, mainly for treating arteriovenous malformations. It obstructs and attaches to the vessel walls, preventing recanalization. Our purpose was to investigate the efficacy and safety of NBCA in volume reduction of benign cystic thyroid nodules with compressive symptoms. **Methods:** Twenty patients with 21 benign pure or partially cystic nodules were enrolled. After simple cyst aspiration, NBCA/lipiodol mixture was injected within the cyst cavity. Success was defined as at least 50% volume reduction after the intervention. Pre- and postintervention longest diameter and volume (calculated with ultrasonography after measuring three dimensions) of the nodules were compared. Posttreatment measurements were made at the 9-month final visit. **Results:** Median largest diameter of the nodules measured before and after NBCA treatment was 4.8 cm (min-max, 3.1 and 6.3 cm) and 3.4 cm (min-max, 2.4 and 5.6 cm), respectively. Pre-NBCA treatment median volume was 24.8 mL (min-max, 10.9 and 46.1 mL), whereas post-treatment median volume was 5.5 mL (min-max, 2.1 and 29.6 mL). Median volume reduction was 72.6% (min-max, 21.0 and 95.4%). Intervention was successful in 20 of 21 nodules according to the predefined criteria. The changes in pre- and postintervention median longest diameter and volume were statistically significant. **Conclusion:** For large cystic thyroid nodules, ablation with NBCA may be an effective treatment choice, as it significantly reduces the cyst volume and prevents fluid re-accumulation. There is need for further studies with a larger number of patients and longer follow-up. **Abbreviations:** NBCA = N-butyl cyanoacrylate; PEI = percutaneous ethanol injection; US = ultrasonography.

SERUM CORTISOL LEVEL AFTER LOW DOSE DEXAMETHASONE SUPPRESSION TEST MAY BE PREDICTIVE FOR DIABETES MELLITUS AND HYPERTENSION PRESENCE IN OBESE PATIENTS: A RETROSPECTIVE STUDY

Sema Hepsen, Erkam Sencar, Davut Sakiz, Pinar Akhanli, Bekir Ucan, İlknur Unsal, Mustafa Ozbek, Erman Cakal
Diabetes Res Clin Pract. 2020 Mar;161:108081. doi: 10.1016/j.diabres.2020.108081. Epub 2020 Feb 15.

Aims: Obesity, a remarkably increased healthcare problem, accompanies with morbidities including type 2 diabetes mellitus (DM), hypertension, and cardiovascular diseases. Hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis alteration is thought to be effective on the background of obesity, even concomitant with DM and hypertension. We aimed to evaluate the negative feedback mechanism of the HPA axis via overnight 1 mg dexamethasone suppression test (DST) and the association of post-1 mg DST cortisol level with DM and hypertension presence in obesity.

Methods: This study consisted of 402 obese patients who provide suppression after DST. Post-1 mg DST cortisol level and its association with other variables including anthropometric measurements, laboratory test results, hypertension, prediabetes, and DM presence were evaluated. Predictivity of post-1 mg DST for hypertension and DM was investigated.

Results: We established a significant difference in post-1 mg DST cortisol level when compared patients with and without DM, patients without DM and with prediabetes, patients with prediabetes and DM ($p < 0.001$ vs. $p = 0.003$ vs. $p = 0.022$ respectively). Post-1 mg DST cortisol level was significantly higher in hypertensive patients ($p < 0.001$). Post-1 mg DST cortisol level had positive correlation with age ($r = 0.319$, $p < 0.001$), fasting plasma glucose ($r = 0.168$, $p = 0.001$), and HbA1c ($r = 0.278$, $p < 0.001$) levels. Logistic regression analyses demonstrated that post-1 mg DST cortisol level is an independent predictor of DM and hypertension presence.

Conclusion: Cortisol negative feedback mechanism may be altered in obese patients who are complicated with hypertension and DM. Therefore, post-1 mg DST cortisol level can be predictive for hypertension and DM presence in obesity.

THE ROLE OF ANDROGEN RECEPTOR CAG REPEAT POLYMORPHISM IN ANDROGEN EXCESS DISORDER AND IDIOPATHIC HIRSUTISM

S Polat, S Karaburgu, K Unluhizarci, M Dünder, Y Özkul, Y K Arslan, Z Karaca, F Kelestimur
J Endocrinol Invest. 2020 Mar 12. doi: 10.1007/s40618-020-01215-7. Online ahead of print.

Purpose: The study aimed to investigate whether repeat number in the androgen receptor (AR) gene has any contribution to phenotypes of the disease of androgen excess (polycystic ovary syndrome (PCOS), idiopathic hyperandrogenemia (IHA) and idiopathic hirsutism (IH) in a cohort of Turkish women.

Methods: Three hundred and fifty-four voluntary premenopausal women (172 healthy controls and 182 patients with androgen excess disorders and idiopathic hirsutism) 18-45 years of age seen at an outpatient endocrine clinic at Erciyes University Hospital between January 2013 and December 2014 were included. All volunteers have undergone physical examination and biochemical evaluation. The polymorphic (CAG) n repeat of the human AR was determined by fragment analyses.

Results: Detailed clinical analyses of the patients ended up with 137 PCOS, 24 IHA, and 21 IH. Pairwise comparisons revealed the CAG repeat number differences between the PCOS and controls ($p = 0.005$) and IH and controls ($p = 0.020$). Women with CAG repeat length ≤ 17 had a significantly increased twofold risk for PCOS than those women with > 17 CAG repeats OR: 2.0 (95% CI 1.2-3.3, $p = 0.005$). Women with CAG repeat length ≤ 17 had a significantly increased threefold risk for IH than those women with > 17 CAG repeats OR: 2.9 (95% CI 1.2-7.3, $p = 0.020$). When correlation analysis was performed, a weak negative correlation was detected between the short allele and FGS score ($r = -0.131$, $p = 0.013$) and a positive relationship between total testosterone and longer allele in the IHA group ($r = 0.425$, $p = 0.039$). Median repeat length of the shorter allele between oligomenorrhea and woman with normal menstrual cycle was found to be statistically significant ($p = 0.017$).

Conclusion: This study indicated that the risk of PCOS and IH is associated with the inheritance of ARs with shorter CAG repeats.

MATERNAL AND UMBILICAL CORD BLOOD SUBFATIN AND SPEXIN LEVELS IN PATIENTS WITH GESTATIONAL DIABETES MELLITUS

Seyda Yavuzkir, Kader Ugur, Rulin Deniz, Dondu Ulker Ustebay, Miyase Mirzaoglu, Meltem Yardim, İbrahim Sahin, Yakup Baykus, Zuhul Karaca Karagoz, Suleyman Aydin

Peptides. 2020 Apr;126:170277. doi: 10.1016/j.peptides.2020.170277. Epub 2020 Feb 14.

Subfatin and spexin are two novel adipokines implicated in glucose homeostasis. This study was designed to investigate changes in blood subfatin and spexin levels during gestational diabetes mellitus (GDM) and childbirth, and define the mechanisms of these hormones in the physiopathology of GDM. A total of 60 pregnant women, comprising 30 diagnosed with GDM and 30 with normal gestation, were included in the study. The diagnosis of GDM was made through a 75-g oral glucose tolerance test (OGTT) administered between 24 and 28 weeks of pregnancy. The amounts of subfatin, spexin, and insulin were measured in blood samples by enzyme-linked immunosorbent assays; lipid profiles, glucose, and other biochemical parameters were measured by using an autoanalyzer. Levels of subfatin and spexin were significantly higher in blood samples drawn at baseline (before OGTT) in mothers with GDM compared to those with normal gestation. Similar observations were made in maternal and cord blood sampled at the end of pregnancy. However, at delivery, the increase in subfatin and spexin concentrations observed at baseline was abrogated in both groups of pregnant women, although levels in mothers with GDM were comparatively higher. These results show that levels of subfatin and spexin increased because of GDM and suggest that these hormones could be potential biomarkers for the diagnosis and management of GDM.

ALTERNATE-DAY CALCIUM DOSING MAY BE AN EFFECTIVE TREATMENT OPTION FOR CHRONIC HYPOPARATHYROIDISM

T Akkan, M Dagdeviren, A O Koca, D T Ertugrul, M Altay

J Endocrinol Invest. 2020 Jun;43(6):853-858. doi: 10.1007/s40618-019-01173-9. Epub 2020 Jan 3.

Purpose: Conventional treatment of chronic hypoparathyroidism consists of oral calcium supplements and active vitamin D analogs; however, some patients are unable to meet treatment goals despite the high dosage of oral calcium supplementation. We aimed to investigate the effectiveness of alternate-day oral calcium intake in patients with uncontrolled chronic hypoparathyroidism.

Methods: In this retrospective cohort study, we evaluated 66 patients with chronic hypoparathyroidism who were admitted to our hospital between January 2017 and January 2019. Fourteen patients receiving ≥ 2000 mg/day oral elemental calcium and who were admitted to emergency department or our outpatient clinic at least once in the last 3 months for hypocalcemia requiring intravenous calcium replacement were switched to the alternate-day dosing regimen in which patients took calcium orally every other day. We collected and analyzed patients' medical history information, serum and urinary parameters over a 3-month period prior to and following the treatment.

Results: Before alternate-day dosing regimen, median oral calcium intake was 3750 mg/day, oral calcitriol intake was 0.88 mcg/day, serum calcium levels were 7.71 mg/dL, serum phosphate levels were 5.35 mg/dL, and 24-h urine calcium levels were 165 mg/day. Following alternate-day dosing regimen, median oral calcium intake was 1500 mg/day, oral calcitriol intake was 0.88 mcg/day, serum calcium levels were 8.25 mg/dL, serum phosphate levels were 5 mg/dL, and 24-h urine calcium levels were 210.5 mg/day. After alternate-day dosing regimen, oral calcium intake decreased and serum calcium levels increased. The number of emergency visits dropped from 21 to 3 after alternate-day dosing regimen.

Conclusion: Patients with uncontrolled chronic hypoparathyroidism could be controlled more effectively with alternate-day dosing regimen.

INCREASED SERUM SCLEROSTIN LEVELS IN PATIENTS WITH ACTIVE ACROMEGALY

Zafer Pekkolay, Faruk Kiliç, Nevzat Gozel, Ebru Önal, Alpaslan Kemal Tuzcu
J Clin Endocrinol Metab. 2020 Mar 1;105(3):dgz254. doi: 10.1210/clinem/dgz254.

Context: Bone mineral density is normal in acromegalic patients and the cause of increased fracture risk that characterizes active acromegaly is unknown.

Objective: This study compared serum sclerostin levels between patients with active acromegaly and healthy individuals.

Design, setting, and participants: The serum sclerostin levels of patients with active acromegaly were compared with those of healthy volunteers in a cross-sectional study. The mean age of the 30 acromegaly patients (male/female: 14/16) was 47.26 ± 12.52 years (range, 18-64 years) and that of the healthy volunteers (male/female: 17/13) was 44.56 ± 10.74 years (range, 19-62 years). IGF-1 and GH levels were measured using an electrochemiluminescence method, and serum sclerostin levels using an ELISA. The Mann-Whitney U test was used to compare sclerostin levels between the 2 groups. The correlations of sclerostin level with IGF-1 and GH were determined using Spearman's test.

Results: The 2 groups did not differ in age or sex ($P > 0.05$). The median GH and IGF-1 levels in the patient group were 2.49 ng/mL (range, 0.22-70.00 ng/mL) (interquartile range [IQR], 1.3-4.52) and 338.5 ng/mL (range, 147-911 ng/mL) (IQR, 250-426), respectively. The median GH and IGF-1 levels in the control group were 0.95 ng/mL (range, 0.3-2.3) and 144 ng/mL (range, 98-198), respectively. The median sclerostin level was 29.95 ng/mL (range, 7.5-78.1 ng/mL) (IQR, 14.37-37.47) in the acromegaly group and 22.44 ng/mL (range, 8.45-36.44 ng/mL) (IQR, 13.71-27.52) in the control group ($P < 0.05$). There was a moderate positive correlation between the sclerostin and IGF-1 levels ($\rho = 0.54$; $P < 0.01$), and between the sclerostin and GH levels ($\rho = 0.41$; $P < 0.05$).

Conclusions: High sclerostin levels may contribute to the increased fracture risk seen in patients with acromegaly.

YENİ ÜYELERİMİZ

Uzm. Dr. Ayşe Merve Güldün	<i>Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Denizli</i>
Uzm. Dr. Kübra Turan	<i>Ankara Şehir Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Bilkent, Ankara</i>
Uzm. Dr. Mehdi Houssein	<i>Ankara Şehir Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Bilkent, Ankara</i>
Uzm. Dr. Hatice İncebiyık	<i>Mehmet Akif İnan Eğitim Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Şanlıurfa</i>
Uzm. Dr. Fulya Odabaş	<i>Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Adana</i>
Uzm. Dr. Mithat Bıyıklı	<i>Anadolu Sağlık Ataşehir Tıp Merkezi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, İstanbul</i>
Uzm. Dr. Derya Sema Yaman Kalender	<i>Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, İzmir</i>
Uzm. Dr. Burcu Candemir	<i>Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Ankara</i>

ÜYELERİMİZDEN HABERLER

- Uzm. Dr. Selvihan Beysel doçentliğe yükselmiştir. Üyemizi tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.
- Üyelerimizden TURGEP çalışması koordinatörü Prof. Dr. Hasan Aydın'ın "Türkiye GEstasyonel Diyabet Prevalans (TURGEP)" çalışması tamamlanmıştır. Çalışmanın sonuçlarına linkten ulaşabilirsiniz. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30402933/> Emeği geçen tüm üyelerimize teşekkür ederiz.

PREVALENCE AND PREDICTORS OF GESTATIONAL DIABETES MELLITUS: A NATIONWIDE MULTICENTRE PROSPECTIVE STUDY

H. Aydın¹, Ö. Çelik², D. Yazıcı³, Ç. Altunok⁴, Ö. Tarçın⁵, O. Deyneli^{4,5}, Sancak^{6,5}, Kıyıcı⁷, K. Aydın⁸, B.O Yıldız⁹, TURGEP Study Group
Diabet Med. 2019 Feb;36(2):221-227. doi: 10.1111/dme.13857. Epub 2018 Nov 29.

ABSTRACT

Aim: Prevalence rates of gestational diabetes mellitus (GDM) show considerable variation among different countries and regions of the world. The primary aim of this study was to determine the nationwide prevalence and predictors of GDM in Turkey.

Methods: We conducted prospective nationwide screening among pregnant women. Between August 2016 and November 2017, a total of 2643 pregnant women from 51 centres in 12 different regions were enrolled. A two-step screening method and Carpenter and Coustan criteria were used in the diagnosis of GDM. Clinical and biochemical data were obtained using electronic database software.

Results: The national prevalence of GDM was found to be 16.2% [95% confidence intervals (CI) 15.0% to 17.4%] without a significant difference between urban and rural regions. Women with GDM were older (mean age: 32 ± 5 vs. 28 ± 5

years, $P < 0.001$) and heavier (mean BMI: 27.2 ± 5.1 vs. 24.7 ± 4.7 kg/m², $P < 0.001$) than their counterparts without GDM. The prevalence of GDM tended to increase with age (<25 years, 6.9%; 26-35 years, 15.6%; and 36-45 years, 32.7%; $P < 0.001$). Maternal age, maternal BMI, history of previous GDM and family history of diabetes mellitus were independent predictors of developing GDM ($P < 0.05$ for all). Low-risk women (age <25 years, BMI <25 kg/m², no family history of diabetes) comprised 10.7% of the total population and the prevalence of GDM in these women was 4.5% (95% CI 2.4% to 7.8%).

Conclusion: The results of this nationwide study indicate that GDM is very common, affecting one in seven pregnancies in Turkey. Implementation of international guidelines on screening and management of this public health problem is required.

DUYURULAR



Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği'nin kurucularından, derneğimizin gelişmesinde ve büyümesinde, TürkJEM adlı dergimizin yayın hayatına geçmesinde büyük emekleri olan Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı'nın kurucusu duayen hocamız **Prof. Dr. Taylan Kabalak**'ın vefatını üzümlere öğrenmiş bulunmaktayız.

Hocamızın cenazesi 14.05.2020 tarihinde saat 14:00' de İzmir Çeşme Çakabey mezarlığına defnedilecektir.

Hocamıza Allah'tan rahmet, camiamıza ve ailesine başsağlığı ve sabır dileriz.



Koronavirüs enfeksiyonuyla mücadele eden İstanbul Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu'nu kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz. Kendisine Allah'tan rahmet, yakınlarına baş sağlığı dileriz.



Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği Bülteni

Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği'nce üç ayda bir yayımlanır.

Yayın Türü: Yaygın süreli

TEMED Adına Sahibi Prof. Dr. Füsün Saygılı

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Prof. Dr. Aysegül Atmaca

Yayın Danışma Kurulu Prof. Dr. Reyhan Ersoy, Prof. Dr. Nuri Çakır, Prof. Dr. Alper Sönmez, Prof. Dr. Erol Bolu, Doç. Dr. Mine Adaş

TEMED bülteninde yayımlanacak derneğimiz ile ilgili haberlerin bekletilmeksizin ve en geç her ayın 1'ine kadar TEMD merkezine ulaşmış olması gerekmektedir.

TEMED bülteni, www.temd.org.tr adresinden de PDF formatında görüntülenebilir.

Yönetim Yeri: Meşrutiyet Cad. Ali Bey. Apt. 29/12, Kızılay 06420 Ankara

Tel: (0312) 425 20 72 Faks: (0312) 425 20 98

E-posta: president@temd.org.tr

Grafik Tasarım: BAYT Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.

Tel: (0312) 431 30 62 • Faks (0312) 431 36 02 • E-posta: info@bayt.com.tr

Baskı: Miki Matbaacılık San. Tic. Ltd. Şti. Matbaacılar sitesi

560. Sk. No: 27 İvedik, Ankara • Tel: (312) 395 21 28