



Rekrutacja do Szkoły Doktorskiej Medycyny Translacyjnej

Recruitment to the Doctoral School of Translational Medicine

1. Promotor (Supervisor):

Dr hab. n. med. Lucyna Bednarek-Papierska, profesor CMKP

2. Adres e-mail promotora (Supervisor's email):

lbednarek@cmkp.edu.pl

3. Promotor pomocniczy (jeśli dotyczy) (Auxiliary supervisor, if applicable):

Dr hab. n. med. Agnieszka Baranowska-Bik, profesor CMKP

4. Jednostka naukowa (Research unit):

Klinika Endokrynologii CMKP

5. Tytuł projektu (angielski) (Project title – English):

Evaluation of quality of life and the risk of complications associated with long-term steroid replacement therapy in patients with primary adrenal insufficiency.

6. Tytuł projektu (polski) (Project title – Polish):

Ocena jakości życia oraz ryzyka rozwoju powikłań przewlekłej steroidoterapii substytucyjnej u pacjentów z pierwotną niedoczynnością kory nadnerczy.

7. Dyscyplina naukowa (Scientific discipline):

nauki medyczne/ medical sciences

8. Opis projektu po polsku i angielsku (Project description in polish and english):

Leczenie niedoczynności kory nadnerczy, pomimo publikowanych zaleceń, charakteryzuje się niestety dość dużą dowolnością w doborze dawki i częstości zażywania hydrokortyzonu oraz częstym niedoszacowaniem potrzebnej dawki fludrokortyzonu. Niedopasowanie dawek leków do rzeczywistego zapotrzebowania zwiększa ryzyko przełomu nadnerczowego (dawki za małe), ale również powikłań metabolicznych prowadzących do zwiększonej śmiertelności z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego.

Celem badania jest ocena jakości przewlekłego leczenia substytucyjnego chorych z pierwotną niedoczynnością kory nadnerczy pod kątem dopasowania go do aktualnych zaleceń, działań ubocznych leków i jakości życia pacjenta. Ocenimy również stopień i jakość edukacji zdrowotnej pacjentów.

Analizie klinicznej poddanych zostanie 500 chorych z pierwotną niedoczynnością kory nadnerczy. Badania będą prowadzone ambulatoryjnie w poradni endokrynologicznej.

Pierwsza część badania będzie miała charakter przekrojowy, każdy pacjent zostanie oceniony pod kątem wystąpienia powikłań przewlekłej steroidoterapii. Ocenimy również jakość życia (ankietą dedykowaną pierwotnej nkn.) W drugiej części badania u wybranych chorych planujemy interwencję medyczną (modyfikacja leczenia), z oceną jej wpływu na badane parametry

Despite published recommendations, the treatment of adrenal cortex insufficiency is, unfortunately, characterized by considerable variability in the choice of hydrocortisone dosage and frequency of administration, as well as frequent underestimation of the required dose of fludrocortisone. The mismatch between drug doses and actual needs increases the risk of adrenal crisis (due to underdosing), as well as metabolic complications leading to increased mortality from cardiovascular disease.

The aim of the study is to evaluate the quality of chronic replacement therapy in patients with primary adrenal insufficiency in the context of its alignment with current guidelines, medication side effects, and the patient's quality of life. We will also assess the quality of patients' health education.

A total of 500 patients with primary adrenal insufficiency will undergo clinical analysis. The



study will be conducted on an ambulatory basis at an endocrinology clinic.

The first part of the study will be cross-sectional; each patient will be assessed for adverse effects of long-term steroid therapy. We will also assess quality of life (using a questionnaire specific to primary adrenal insufficiency). In the second part of the study, we plan to implement a medical intervention (treatment modification) in selected patients, with an assessment of its impact on the studied parameters.

10. Wybrana literatura (Relevant literature):

1. Bergthorsdottir R, Leonsson-Zachrisson M, Odén A, Johannsson G. Premature mortality in patients with Addison's disease: a population-based study. *J Clin Endocrinol Metab.* 2006 Dec;91(12):4849-53. doi: 10.1210/jc.2006-0076. Epub 2006 Sep 12. PMID: 16968806.
2. Burger-Stritt S, Pulzer A, Hahner S. Quality of Life and Life Expectancy in Patients with Adrenal Insufficiency: What Is True and What Is Urban Myth? *Front Horm Res.* 2016;46:171-83. doi: 10.1159/000443918.
3. Allosso F, Dalakas K, Bergthorsdottir R, Chantzichristos D, Hessman E, Nwaru BI, Bobbio E, Pasquali D, Johannsson G, Esposito D. Mortality in patients with adrenal insufficiency: a protocol for a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open.* 2024 Jan 29;14(1):e076582. doi: 10.1136/bmjopen-2023-076582.

11. Wymagania wobec kandydatów (Candidate requirements):

Endokrynolog, zatrudniony w poradni / Endocrinologist, employed at the outpatient clinic

12. Wysokość stypendium (Scholarship amount):

Podział na lata 1–2 i 3–4 / Specify years 1–2 and 3–4.

13. Liczba dostępnych miejsc (Number of positions available):

1 osoba