

Nachhaltiger Gewichtsverlust bei 207 adipösen Männern mit Hypogonadismus nach Behandlung mit Testosteron-Undecanoat bis zu 72 Monaten: Beobachtungsdaten einer Register-Studie

F Saad, A Haider, G Doros, A Traish

Maximum: 2500 Zeichen

Einleitung: Fettgewebe, insbesondere viszerales Fettgewebe, ist ein hochaktives endokrines Organ. Adipositas kann über unterschiedliche Produkte des Fettgewebes, die die Hypothalamus-Hypophysen-Gonaden-Achse beeinflussen, einen Testosteronmangel (Hypogonadismus) beim Mann verursachen [1]. Hypogonadismus fördert eine weitere Ansammlung von Fettgewebe, so dass ein circulus vitiosus entsteht. Wir haben die Langzeiteffekte der Normalisierung der Testosteronkonzentration bei hypogonadalen Männern untersucht.

Methodik: In dieser kumulativen, prospektiven Registerstudie wurden bis zur vorliegenden Analyse 207 adipöse Männer ($\text{BMI} \geq 30 \text{ kg/m}^2$) mit einem Testosteronspiegel $\leq 12.1 \text{ nmol/l}$ und Symptomen des Hypogonadismus erfaßt. Sie wurden in einer urologischen Praxis mit Injektionen von Testosteron-Undecanoat 1000 mg alle 12 Wochen nach einem initialen 6-Wochen-Intervall behandelt.

Ergebnisse: Zum Endpunkt der Beobachtungszeit war das mittlere Gewicht von $113,33 \pm 11,63 \text{ kg}$ auf $91,59 \pm 8,14 \text{ kg}$ gefallen. Diese Abnahme war statistisch signifikant gegenüber dem Anfangswert ($p < 0.0001$) sowie in jedem Jahr im Vergleich zum Vorjahr. Der mittlere Gewichtsverlust betrug $20,68 \pm 0,4 \text{ kg}$.

Der mittlere Bauchumfang als Maß des viszeralen Fettgewebes nahm von $110,57 \pm 7,3 \text{ cm}$ auf $99,35 \pm 7,11 \text{ cm}$ ab. Diese Abnahme war statistisch signifikant gegenüber dem Ausgangswert ($p < 0.0001$) sowie in jedem Jahr im Vergleich zum Vorjahr mit Ausnahme des letzten Jahres, in dem die statistische Signifikanz im Vergleich zum Vorjahr knapp verfehlt wurde ($p = 0.0564$). Die mittlere Abnahme des Bauchumfanges betrug $10,48 \pm 0,28 \text{ cm}$.

Der BMI reduzierte sich von $36,3 \pm 3,69 \text{ kg/m}^2$ auf $29,69 \pm 2,6 \text{ kg/m}^2$. Diese Veränderung war statistisch signifikant zum Anfangswert ($p < 0.0001$) und in jedem Jahr im Vergleich zum Vorjahr.

Der mittlere Gewichtsverlust in Prozent betrug $5,39 \pm 0,24\%$ nach 1 Jahr, $9,41 \pm 0,25\%$ nach 2 Jahren, $12,02 \pm 0,26\%$ nach 3 Jahren, $14,39 \pm 0,26\%$ nach 4 Jahren, $16,93 \pm 0,28\%$ nach 5 Jahren und $18,15 \pm 0,33\%$ nach 6 Jahren.

Schlussfolgerung : Testosteronbehandlung adipöser hypogonadaler Männer zur Normalisierung der Testosteronwerte resultierte in klinisch bedeutsamer

Reduktion von Gewicht und Bauchumfang. Die Verbesserungen waren über die gesamte Beobachtungsdauer progressiv und nachhaltig.

[1] Saboor Aftab SA et al. The role of obesity and type 2 diabetes mellitus in the development of male obesity-associated secondary hypogonadism. Clin Endocrinol 2013; 78: 330–337