

Effekte der Langzeitbehandlung hypogonadaler Männer mit Adipositas Grad III mit Testosteron-Undecanoat: Beobachtungsdaten einer Register-Studie

F Saad, A Haider, A Yassin, G Doros, A Traish

Maximum: 2500 Zeichen

Einleitung: Der sogenannte Altershypogonadismus des Mannes scheint nach neuen Erkenntnissen weniger eine Funktion des Alterns als vielmehr der Gewichtszunahme zu sein. In der European Male Aging Study fiel der Testosteronwert bei den Teilnehmern, die 15% ihres Ausgangsgewichtes zugenommen hatten, während er bei denen, die abgenommen hatten, entsprechend anstieg [1]. Bei morbid adipösen Männern (Adipositas Grad III, BMI ≥ 40 kg/m²) in einem Zentrum für bariatrische Chirurgie wurde eine Prävalenz von Hypogonadismus von 75% festgestellt [2]. Testosteronersatztherapie führt zu Gewichtsverlust [3,4]. Wir haben die Langzeiteffekte der Testosteronbehandlung bei hypogonadalen Männern mit morbidem Adipositas untersucht.

Methodik: Aus zwei kumulativen, prospektiven Registerstudien mit insgesamt 561 Männern mit Testosteronwerten $\leq 12,1$ nmol/L wurden 46 Männer mit einem BMI ≥ 40 kg/m² selektiert. Sie erhielten Injektionen von Testosteron-Undecanoat in 3-monatlichen Intervallen nach einem anfänglichen 6-wöchigen Intervall für eine Dauer von bis zu 75 Monaten.

Ergebnisse: Das durchschnittliche Gewicht fiel von 129,02 kg auf 105,59 kg. Die durchschnittliche Reduktion betrug 23,43 kg. Die Größenordnung des Gewichtsverlustes war von der Dauer der Behandlung abhängig, d.h. je länger die Behandlung, desto größer der Gewichtsverlust. Die minimale Abnahme war 5 kg bei einem Mann nach 15 Monaten Behandlung, die maximale 41 kg bei einem Patienten, der 69 Monate behandelt worden war. Keiner der Patienten nahm an Gewicht zu. Der Gewichtsverlust war bei allen Männern progressiv.

Der durchschnittliche Bauchumfang reduzierte sich von 118,41 cm auf 106,91 cm. Im Durchschnitt verloren die Patienten 11,43 cm Bauchumfang. Die größten Abnahmen von je 19 cm wurden bei zwei Männern gemessen, deren Behandlungsdauer 69 bzw. 72 Monate betrug.

Schlussfolgerung: Die Behandlung von Hypogonadismus durch Testosteronersatztherapie bei Männern mit Adipositas Grad III resultierte in nachhaltigen Verbesserungen von Gewicht und Bauchumfang bei allen Patienten. Die Größenordnung war von der Behandlungsdauer abhängig.

[1] Camacho EM et al. Age-associated changes in hypothalamic–pituitary–testicular function in middle-aged and older men are modified by weight

- change and lifestyle factors: longitudinal results from the European Male Ageing Study. *Eur J Endocrinol* 2013; 168: 445–455
- [2] Luconi M et al. Determinants of testosterone recovery after bariatric surgery: is it only a matter of reduction of body mass index? *Fertil Steril* 2013; 99: 1872–1879
- [3] Saad F et al. Long-term treatment of hypogonadal men with testosterone produces substantial and sustained weight loss. *Obes*, published online 22 Apr 2013, doi: 10.1002/oby.20407
- [4] Yassin A and Doros G. Testosterone therapy in hypogonadal men results in sustained and clinically meaningful weight loss. *Clin Obes* 2013; 3: 3, 73–83