

**Effetti della perdita di peso sul flusso ematico e sulla captazione del glucosio insulino-mediata nel tessuto adiposo viscerale e sottocutaneo addominale in soggetti obesi, sani.**

**Viljanen AP, Lautamaki R, Jarvisalo M, Parkkola R, Huupponen R, Lehtimaki T, Ronnema T, Raitakari OT, Iozzo P, Nuutila P.**

**Obiettivo.** È noto come la rapida perdita di peso attraverso una dieta a contenuto calorico molto basso (VLCD) sia in grado di migliorare la sensibilità all'insulina e la perdita di tessuto adiposo. Lo scopo del presente studio è stato quello di analizzare gli effetti di una VLCD sulla captazione locale del glucosio (rGU) e sulla perfusione ematica del tessuto adiposo nonché la loro relazione con le adipokine.

**Pazienti e metodi.** Sedici soggetti sani, obesi (BMI  $33 \pm 1.1$  kg/m<sup>2</sup>) sono stati sottoposti a VLCD per 6 settimane. La rGU è stata misurata mediante 18-fluoro-deossi-glucosio mentre la perfusione ematica mediante tomografia ad emissione di positroni.

**Risultati.** Il flusso ematico e la rGU, espressi per grammo di tessuto adiposo, sono risultati più alti nel grasso viscerale rispetto al grasso sottocutaneo addominale ( $P < 0.01$ ). La perdita di peso dovuta alla dieta è stata pari a  $11 \pm 0.9$  kg ( $P < 0.0001$ ). Il grasso viscerale si è ridotto del 25% ( $P < 0.001$ ) ed il grasso sottocutaneo addominale del 16% ( $P < 0.001$ ). La sensibilità insulinica corporea è aumentata del 33% ( $P < 0.01$ ). La perfusione ematica di entrambi i distretti adiposi si è ridotta ( $P < 0.001$ ), mentre la rGU è risultata invariata. Per quanto concerne le adipokine, la leptina e l'interleukina-6 i loro livelli sono risultati correlabili alla resistenza insulinica del tessuto adiposo sottocutaneo e viscerale, ma non alla perfusione del tessuto adiposo.

**Conclusioni.** La perfusione e la rGU del tessuto adiposo addominale non sono correlati all'obesità. La rapida perdita di peso riduce la perfusione attraverso il tessuto adiposo.