

Орлистат повышает секрецию инкретинов и насыщение у женщин с ожирением
Швангирадзе Т.А.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России, Москва

Orlistat increases incretin secretion and satiety in obese women

Shvangiradze T.A.

Endocrinology Research Centre; Dmitriya Ulyanova St., 11, Moscow, Russia 117036

DOI: 10.14341/OMET2014464

Орлистат, снижающий всасывание жиров посредством ингибирования кишечной липазы, является зарегистрированным препаратом для фармакотерапии ожирения. Данные метаанализов указывают на различные положительные метаболические эффекты орлистата, включающие улучшение показателей углеводного и липидного обмена, снижение уровня как систолического, так и диастолического давления. Предполагается, что орлистат способен уменьшать постпрандиальное насыщение путем ингибирования высвобождения кишечных гормонов (инкретинов), особенно глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1). Прицельного анализа секреции инкретинов при длительном применении орлистата не проводилось. Целью исследования М. Olszanecka-Glinianowicz и соавт. была оценка влияния 8-недельного лечения орлистатом в качестве компонента программы по снижению веса на препрандиальные уровни пептида YY и ГПП-1.

В исследование были включены женщины с ожирением без сопутствующей патологии, отсутствием симптомов нарушения функции желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), холелитиаза, заболеваний поджелудочной железы и отсутствием в анамнезе оперативных вмешательств на ЖКТ, за исключением аппендэктомии. Двойным слепым методом женщины были разделены на 2 группы: получающих орлистат или плацебо. Все женщины участвовали в 8-недельной программе по снижению веса, включающей часовую консультацию с диетологом и психотерапию каждые 2 недели. Участницам назначалась низкокалорийная диета (1200–1400 ккал/сут) с ограничением жиров и легкоусвояемых углеводов. Рекомендовалось расши-

рение физической активности: по 30–40 минут не менее 5 раз в неделю. Три раза в сутки во время основных приемов пищи пациенты получали орлистат в дозе 120 мг либо плацебо. Обследование пациентов, включавшее измерение массы тела, роста, определение состава тела с помощью биоимпедансного метода (Bodystat analyzer 1500, Isle of Man, U.K.) и исследование крови на пептид YY и ГПП-1, было проведено исходно и через 8 недель наблюдения.

По результатам исследования выявлено, что снижение веса и жировой массы среди женщин, получавших орлистат, оказалось более значимыми, чем в группе плацебо ($9,0 \pm 3,1$ против $5,9 \pm 3,2\%$ и $21,9 \pm 10,9$ против $7,4 \pm 15,6\%$ соответственно). В группе женщин, получавших орлистат, отмечено небольшое, но статистически значимое увеличение количественного индекса чувствительности к инсулину ($8,0 \pm 16,5$ против $-0,1 \pm 12,7\%$ соответственно). Снижение массы тела сопровождалось значительным увеличением плазменных уровней пептида YY и ГПП-1 в группе получавших орлистат, что вдвое превышало таковое в группе плацебо. Увеличение концентраций YY-пептида и ГПП-1 не зависело от изменения массы тела.

Таким образом, авторы продемонстрировали, что долгосрочное ингибирование кишечной липазы при применении орлистата повышает препрандиальные уровни ГПП-1 и пептида YY, независимо от изменения массы тела. Длительное лечение орлистатом помимо снижения массы тела впоследствии может приводить к подавлению чувства голода и улучшению чувствительности к инсулину благодаря эффекту инкретинов.

Реферат по материалам статьи

Olszanecka-Glinianowicz M, Dbrowski P, Kocelak P, Janowska J, Smertka M, Jonderko K, et al. Long-term inhibition of intestinal lipase by orlistat improves release of gut hormones increasing satiety in obese women. *Pharmacological Reports* 2013;65(3):666-671. PMID: 23950589. doi: 10.1016/S1734-1140(13)71044-2.