

Mobilizzazione lipidica

G. Fabbrocini

Premessa: Il sovrappeso e l'obesità rappresentano un'emergenza sanitaria a livello mondiale.

Il miglioramento delle conoscenze sulla biologia degli adipociti ha portato allo sviluppo di una strategia per la mobilizzazione del tessuto adiposo, composta da un integratore alimentare in capsule, accoppiabile ad una formulazione topica.

Le capsule contengono: acido oleico, Mg, NADH, Metionina, Gliceril-fosforilcolina, L-Carnitina, DHA, Tè verde, Citrus Aurantium; promuovono lo shift metabolico da adipocita bianco ad adipocita bruno e svolgono azione lipolitica ed antinfiammatoria.

La formulazione topica contiene: fosfatidilcolina veicolata con lecitina, caffeina, acido glicirretico, centella asiatica, Carnosina, Pro-Sveltlyl; svolge un'azione termica, stimolando così la mobilizzazione dei lipidi, e ha anche effetto lipolitico ed anti-edemigeno.

Scopo: Valutare efficacia e tollerabilità di una terapia combinata basata sulla somministrazione del mobilizzatore orale e topico, in associazione a consigli alimentari forniti dal CNR, nel trattamento dell'adiposità localizzata e del sovrappeso.

Materiali e metodi: Nei mesi di maggio e giugno 2012 sono state selezionate 20 pazienti di sesso femminile (10 interessate da adiposità localizzata e 10 da sovrappeso), di età compresa tra 20 e 45 anni. Le pazienti sono state divise in due gruppi: A-adiposità localizzata (A1-5 pazienti trattate con capsule, gel e consigli alimentari; A2- 5 pazienti trattate con capsule e consigli alimentari); B-sovrappeso (B1- 5 pazienti trattate con capsule e consigli alimentari; B2- 5 pazienti trattate soltanto con i consigli alimentari).

La durata del protocollo è stata di 90 giorni.

La posologia dell'integratore orale è stata di 1 capsula al giorno, da assumere durante il pranzo. Il topico è stato applicato alle aree interessate mattina e sera.

Le valutazioni sono state effettuate all'inizio dello studio (T0) e dopo 90 giorni (T1).

Le metodiche sono state le seguenti:

misurazione della circonferenza di braccio dx, torace, vita, fianchi, coscia e ginocchio dx;

valutazione del peso;

calcolo del BMI;

ecografia dei tessuti sottocutanei nelle aree interessate;

valutazione della tollerabilità dei prodotti mediante compilazione di un questionario da parte del paziente.

Risultati: Gruppo A1: il mobilizzatore orale e il prodotto topico hanno mostrato effetti sinergici, portando a risultati statisticamente significativi (T-student $P < 0.01$), migliori di quelli ottenuti nel gruppo A2.

Gruppo B1: il mobilizzatore lipidico orale insieme ai consigli alimentari ha determinato risultati statisticamente significativi (T-Student $P < 0.01$), migliori di quelli ottenuti nel gruppo B2, nel quale i consigli alimentari da soli hanno portato a risultati insoddisfacenti.

La tollerabilità è stata ottima.

Sebbene il campione sia limitato, i risultati ecografici correlano con il peso, la misura delle circonferenze e il BMI, suggerendo, così, che questo nuovo approccio può essere una metodica interessante per l'adiposità localizzata e per il sovrappeso.