Ответ на этот вопрос выясняла группа авторов Кириллова О.О. и соавт. из ФГБУ НИИ Питания РАМН, Москва, ученые обследовали 172 больных ожирением в возрасте от 18 до 66 лет (39 мужчин и 133 женщины). Ожирение диагностировали на основании ИМТ.

При проведении низкокалорийных вариантов стандартной диетотерапии в подгруппах больных, разделенных по разновидностям генотипа E2/E3, E2/E2, E3E4. Отмечались различные изменения в массе жировой ткани, спектре липидов, нормализации углеводного обмена. Только у больных ожирением носители нормального генотипа E3E3 отмечалась положительная динамика показателей липидного обмена, содержание глюкозы, АЛТ и АСТ ($p<0,05$) в процессе диетотерапии. У носителей определенного маркера гена ABA достоверных изменений в процессе диетотерапии не было выявлено, что позволяет рассматривать полиморфные аллели гена LBL у больных ожирением, как неблагоприятный показатель течения заболевания, указывающего на малую эффективность диетотерапии у больных ожирением.

РДА выражает свое удовлетворение появлению научных подтверждений вероятного того, что в ряде клинических случаев низкокалорийная диета может быть неэффективна без применения адекватных лечебных физических нагрузок. Иначе говоря, бесполезно лечить диетой ожирение у тех, кто не двигается.