По сообщению врачей из ГКБ № 20 г. Москва Качанова Ю.А., Моргунова Л.Ю. **Коррекция ожирения у мужчин с метаболическим синдромом (МС) и андрогенным дефицитом (АДеф)**

более эффективна при терапии тестостероном, воздействует более позитивно на факторы риска сердечно-сосудистой патологии, оказывает несомненный эффект на уровень АД, нормализует углеводный и липидный обмен, значимо снижает степень ожирения.

При наблюдении в течение года 58 мужчин с МС и АДеф, разделенный на две группы: группа 1: 38 пациентов, которым помимо традиционной терапии назначался тестостерона Ундеканоад внутримышечно. В группе 1 все сердечно-сосудистые и метаболические благоприятные изменения были достоверно более выражены, чем в группе 2. Указанные данные позволяют несколько пересмотреть представления о действии тестостерона на уровни липидов и иные метаболические показатели.