

При алиментарной, гиподинамической и нейрогенной формах распределение жира равномерно по всему телу. Однако у мужчин преобладает абдоминальный, а у женщин — генитальный тип ожирения с отложением в области бёдер и ягодиц. Кроме общего существуют формы с локальным нарушением отложения жира. Липоматоз характеризуется появлением липом в подкожной клетчатке, растущих в капсуле или без неё. Он связан с наследуемыми [дефектами жировой ткани](#). Например, синдром Маделунга («жирная шея») — множественные болезненные разрастания жировой ткани в области лимфатических узлов шеи, отложения болезненны.

Локальные отложения жира связаны с особенностями трофики и иннервации этих зон. Известно, что **абдоминальный тип ожирения** часто сопровождается метаболическими нарушениями (диабет, гиперлипидемия, гипертония) по сравнению с нижним (генитальным) типом ожирения. Адипоциты живота и бёдер отличаются по чувствительности к липолитическому действию **адреналина**

.

Исследования связи ожирения у детей с аналогичной патологией родителей выявили роль наследственной предрасположенности в его происхождении. Кроме того, исследования на людях, которым искусственно создавали избыточную массу тела путём повышения калорийности пищи, показали обратное развитие массы тела после прекращения опытов.

Определённую отрицательную роль в развитии ожирения играет внешняя для человека среда, в том числе социальная, изменившая образ его жизни. Пропаганда потребления алкогольных напитков, высококалорийной пищи, малоподвижный образ жизни, отсутствие времени и места для физических упражнений, способствуют распространению ожирения в популяции. Необходимо помнить, что ожирение создаёт **благоприятную почву** для развития сахарного диабета, гипертонической болезни, атеросклероза, ишемической болезни сердца.

Интересные статьи:

1) [Классификация пигментаций](#)

2) [Отеки](#)

3) [Врожденные формы ацидоза](#)