



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

SINut
Società Italiana di Nutraceutica

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

Nutraceutica 2026: abbiamo davvero news ?

Arrigo F.G. Cicero
Presidente SINut

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dompé SpA, Bayer Healthcare SpA, Zentiva SA, Menarini SpA, SPA SpA, Italfarmaco SpA



I due lati mostruosi della nutraceutica



16° CONGRESSO
NAZIONALE **SINut**

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

I due lati mostruosi della nutraceutica

«lo credo nella nutraceutica»

«lo non credo nella nutraceutica»



I due lati mostruosi della nutraceutica

«lo credo nella nutraceutica»

*= datemi un segnale di
attivazione/inibizione di un pathway e
so che quella molecola salverà
chiunque !!!*

«lo non credo nella nutraceutica»



I due lati mostruosi della nutraceutica

«lo credo nella nutraceutica»

= datemi un segnale di attivazione/inibizione di un pathway e so che quella molecola salverà chiunque !!!

«lo non credo nella nutraceutica»

= Non ci sono gli studi su outcome (e se ci sono non li voglio leggere e comunque sarebbero fatti male!)



I «Credo» della nutraceutica

- **Epidemiologia**
- **Farmacologia (FK/FD)**
- **Evidenze cliniche**
- **Riproducibilità delle evidenze cliniche**
- **Plausibilità biologica**
- **Onestà intellettuale ...**



I grandi temi storici ed evolutivi della nutraceutica

- **Da alimento a nutraceutico (con un occhio al green)**
- **Le grandi evidenze ignorate dalle istituzioni**
- **I mercati emergenti**



Il food loss

- FAO stima che ogni anno il **13,3% della produzione alimentare globale** venga perso tra raccolta e retail, pari a circa **1,31 miliardi di tonnellate**, e che **frutta e verdura siano la categoria con il più alto tasso di perdita**, circa **25,4%**.
- Per il **mango**, nel caso della filiera indiana, la FAO descrive perdite importanti già alla raccolta/sorting, con perdite quantitative al farm level riportate intorno al **12% per frutti destinati alla trasformazione** e **20% per il fresco**; altre analisi FAO segnalano che nel mango fresco le perdite nel trasporto possono essere alte, mentre la filiera per polpa è più efficiente.
- Studi di filiera in Etiopia hanno riportato perdite di mango intorno al **41% lungo la value chain**, attribuite a problemi di raccolta, gestione post-raccolta, infrastrutture e mercato.
- Uno studio su piccoli produttori in Kenya riporta stime di perdite post-raccolta nell'avocado nell'ordine del **15–25% della produzione**, legate a cattiva manipolazione, stoccaggio, colli di bottiglia nel trasporto e accesso al mercato.
- Un rapporto sulla filiera etiope dell'avocado parla addirittura di quasi **41% della produzione persa**, attribuendo il problema a poor handling, infrastrutture inadeguate e sistemi di mercato deboli.



REVIEW

[View Article Online](#)[View Journal](#) | [View Issue](#)

Cite this: *Food Funct.*, 2025, **16**, 8680

Health benefits of the mango fruit-recent review of literature

Britt M. Burton-Freeman,  * Amandeep K. Sandhu  and Indika Edirisinghe 

Dietary approaches to lower the risk of chronic diseases have gained significant attention in part due to the increasing cost and side effects associated with pharmacological interventions. The mango (*Mangifera indica* Linn.) is a fruit with distinctive nutritional and phytochemical composition. Several *in vitro* and *in vivo* research studies have indicated the possible health-promoting properties of mango fruits in reducing risk factors associated with cardiometabolic- and inflammation-associated diseases. This review summarizes research from 2016 to 2025 (July) on the health benefits of consuming mango (flesh), focusing on obesity, diabetes, and cardiovascular disease. Additionally, new insights into the benefits of mango intake on brain, skin, and intestinal health are explored. Overall, the body of work, specifically human clinical studies, investigating the health benefits of mangos, has increased over the last eight years. The data from these studies suggest that mango intake improves diet quality and produces favourable outcomes related to glycemic control and oxidative stress reduction, all important features in reducing the risk of cardiometabolic and inflammation-associated diseases.

Received 19th February 2025,
Accepted 5th August 2025

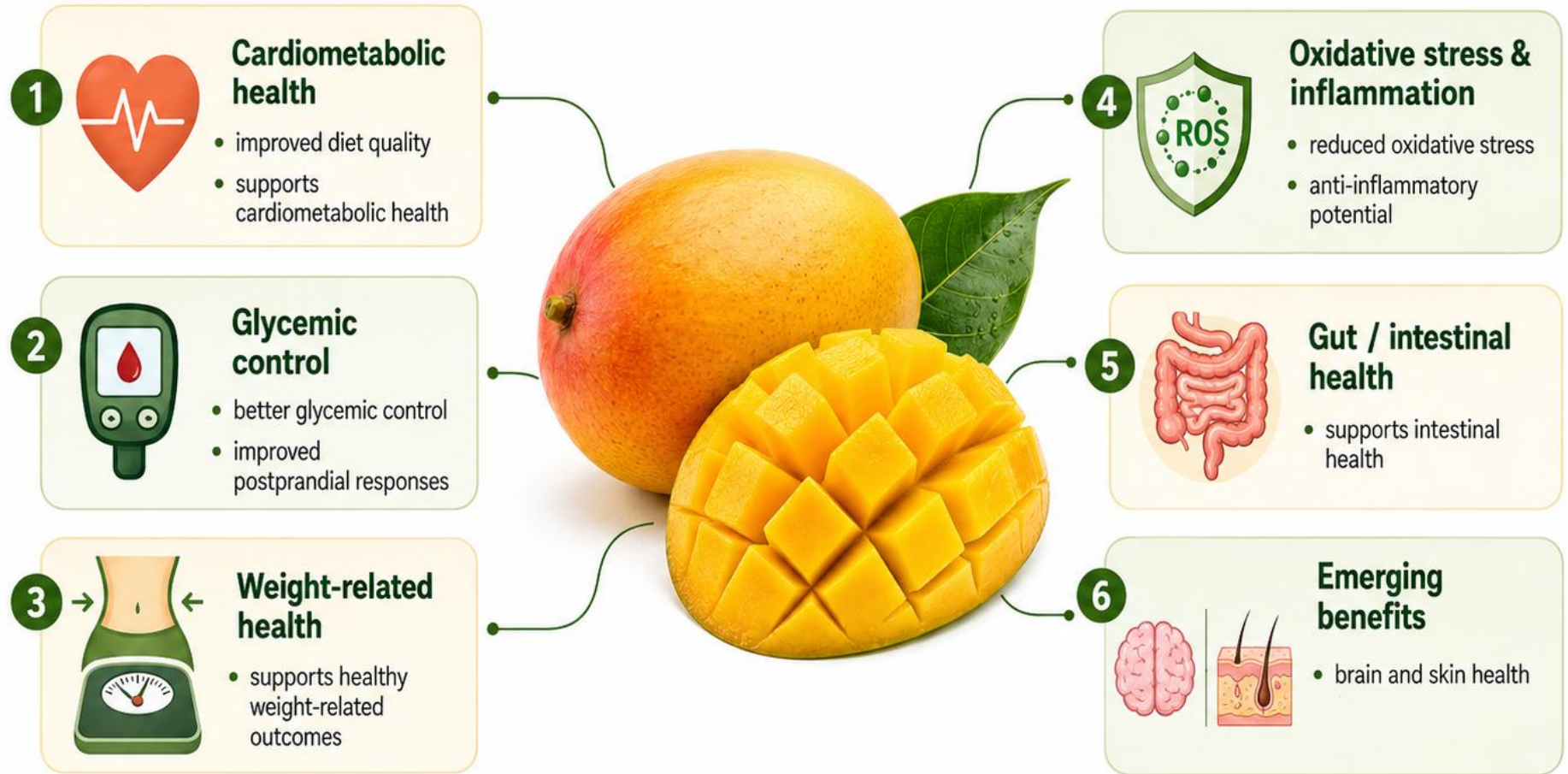
DOI: 10.1039/d5fo00902b

rsc.li/food-function



Health benefits of mango fruit

Recent literature review (2016–2025)



Food Funct.
2025;16(22):
8680-8694



Human clinical evidence suggests mango intake is associated with improved diet quality, favorable glycemic outcomes, and reduced oxidative stress.

• *Focus of reviewed studies:* obesity, diabetes, cardiovascular disease, brain, skin, and intestinal health.



Research Article

Therapeutic Role of Mango Peels in Management of Dyslipidemia and Oxidative Stress in Obese Females

Farkhanda Arshad,¹ Huma Umbreen,² Iqra Aslam³,⁴ Arruje Hameed,¹ Kiran Aftab,⁴ Wahidah H. Al-Qahtani,⁵ Nighat Aslam,⁶ and Razia Noreen¹

¹Department of Biochemistry, Government College University, Faisalabad-, Pakistan
²Department of Nutritional Sciences, Government College University, Faisalabad-, Pakistan
³Department of Biochemistry, University of Management and Technology, Sialkot Campus, Sialkot-, Pakistan
⁴Department of Chemistry, Government College University, Faisalabad-, Pakistan
⁵Department of Food Science and Nutrition, College of Food and Agriculture Sciences, King Saud University, Riyadh 11451, Saudi Arabia
⁶Department of Biochemistry, Independent Medical College, Faisalabad-, Pakistan

1 g mango peel powder for
84 days vs. placebo

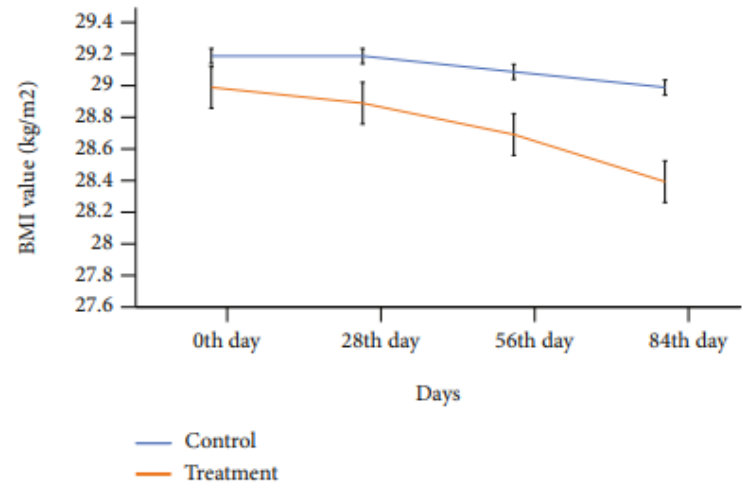


FIGURE 2: Effect of treatment days on the BMI value of obese subjects in the control and MPP-treated groups.

TABLE 3: Blood biochemistry of the control and treatment groups of obese subjects.

IS	Groups		Probability values*
	Control (n = 10)	Treatment (n = 21)	
Complete blood count (g/dL)			
Hemoglobin	12.44 ± 0.94	12.38 ± 0.84	0.96
Eosinophils	0.14 ± 0.024	0.14 ± 0.024	1
ESR	17.80 ± 0.80	16.60 ± 0.67	0.28
Lymphocytes	36.60 ± 0.40 ^b	39.20 ± 0.91 ^a	0.03
Monocytes	0.24 ± 0.024	0.24 ± 0.024	1
Polymorphs	60 ± 0.04	54.60 ± 2.46	0.59
TLC	7720 ± 185.47	7660.0 ± 60.0	0.76
Lipid profile (mg/dL)			
Triglycerides	146.80 ± 1.73 ^a	140.30 ± 2.48 ^b	0.02
Total cholesterol	188.90 ± 3.06 ^a	164.10 ± 3.35 ^b	0.01
HDL	46.10 ± 1.73 ^b	50.70 ± 1.35 ^a	0.05
LDL	134.90 ± 3.51 ^a	122.70 ± 2.55 ^b	0.01
TBARS (μmol)	6.08 ± 0.07 ^a	5.66 ± 0.05 ^b	0.001



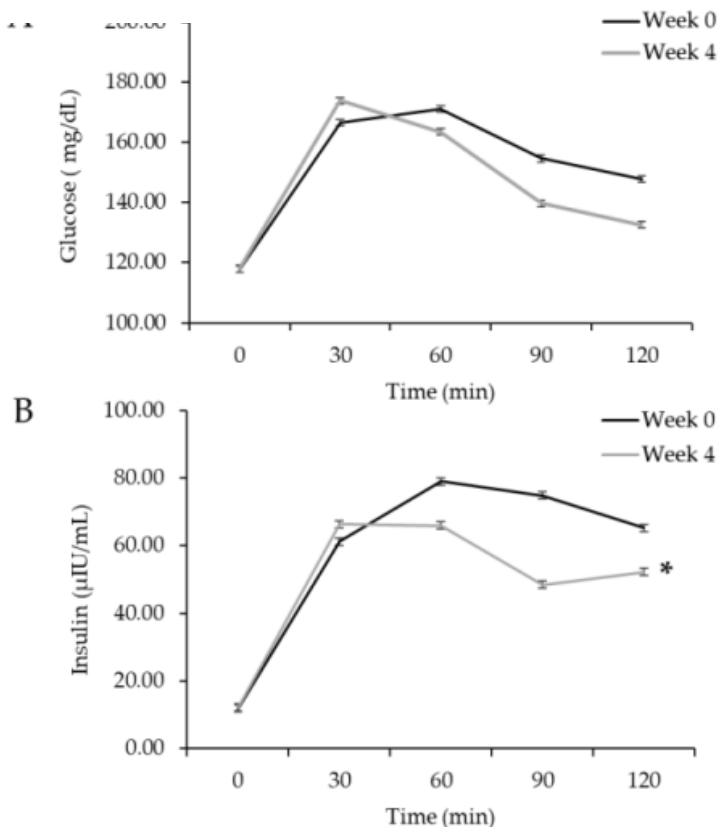


Article

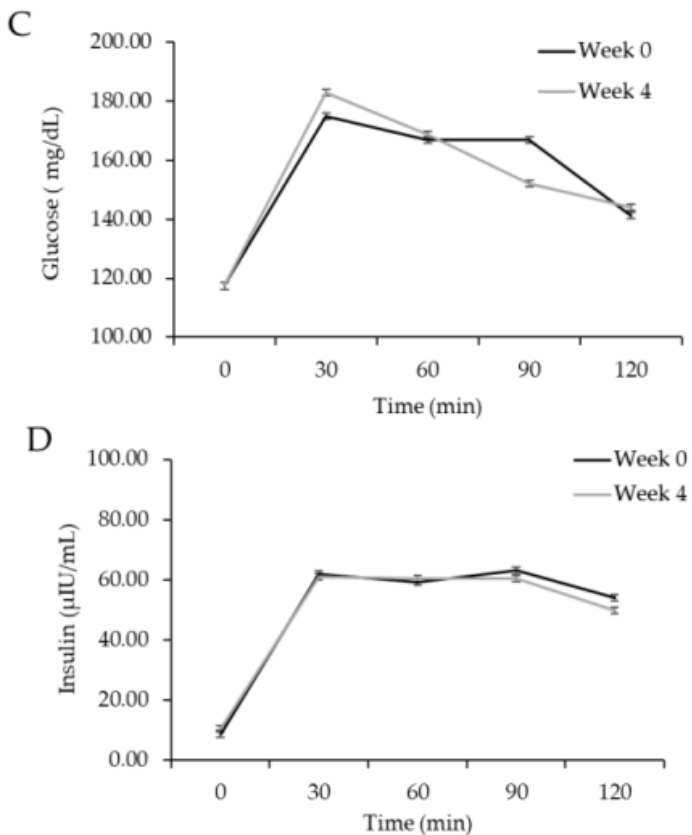
Mango Consumption Is Associated with Increased Insulin Sensitivity in Participants with Overweight/Obesity and Chronic Low-Grade Inflammation

Katherine D Pett, Peter Geevarghese Alex, Casey Weisfuss, Amandeep Sandhu, Britt Burton-Freeman and Indika Edirisinghe * 

After Mango intervention



After control intervention



Short-Term Cardiometabolic Response to Mango Intake in Postmenopausal Women

Roberta R. Holt^a, Esther Ho^a, Xiang Li^a, Vivien W. Fam^{a†}, Nasim Hedayati^b, Carl L. Keen^a, Prae Charoenwoodhipong^c, and Robert M. Hackman^a

^aDepartment of Nutrition, University of California, Davis, Davis, California, USA; ^bDivision of Vascular Surgery, Department of Surgery, University of California Davis, Sacramento, California, USA; ^cDivision of Food Science and Nutrition, Faculty of Agricultural Product Innovation and Technology, Srinakharinwirot University, Nakhon Nayok, Thailand

	No mango intake (SV1)		Postprandial mango intake only (SV2)		Two weeks + postprandial mango intake (SV3)		P-Value
	Baseline	2 h	Baseline	2 h	Baseline	2 h	
Glucose (mg/dL)	98.1 ± 8 ^a	92.4 ± 8 ^{b,c}	97.5 ± 9 ^{a,b}	91.8 ± 13 ^c	98.4 ± 10 ^a	93.4 ± 11 ^{b,c}	<0.0001 ⁺
Total-C (mg/dL)	202.9 ± 29 ^a	202.4 ± 24 ^{a,b}	195.9 ± 28 ^{a,b,c}	193.0 ± 25 ^{b,c}	194.1 ± 24 ^{b,c}	190.0 ± 25 ^c	0.0001
HDL-C (mg/dL)	55.6 ± 17	57.7 ± 16	53.8 ± 15	54.6 ± 15	54.9 ± 15	55.0 ± 16	0.76 ⁺
LDL-C (mg/dL)	128.8 ± 21 ^a	125.8 ± 19 ^a	123.7 ± 20 ^{a,b}	120.2 ± 21 ^{a,b}	121.7 ± 18 ^{a,b}	116.2 ± 21 ^b	0.01 ⁺
Non-HDL-C (mg/dL)	143.8 ± 25	144.7 ± 22	142.1 ± 26	138.5 ± 24	139.5 ± 21	135.0 ± 21	0.06 ⁺
Chol:HDL	3.9 ± 1.1	3.7 ± 1.0	3.9 ± 1.0	3.8 ± 1.0	3.8 ± 0.9	3.7 ± 1.0	0.11 ⁺
Triacylglyceride (mg/dL)	92.7 ± 51	94.5 ± 52	89.7 ± 47	95.6 ± 52	90.0 ± 47	87.9 ± 48	0.55 ⁺



Short-Term Cardiometabolic Response to Mango Intake in Postmenopausal Women

Roberta R. Holt^a, Esther Ho^a, Xiang Li^a, Vivien W. Fam^{a†}, Nasim Hedayati^b, Carl L. Keen^a, Prae Charoenwoodhipong^c, and Robert M. Hackman^a

^aDepartment of Nutrition, University of California, Davis, Davis, California, USA; ^bDivision of Vascular Surgery, Department of Surgery, University of California Davis, Sacramento, California, USA; ^cDivision of Food Science and Nutrition, Faculty of Agricultural Product Innovation and Technology, Srinakharinwirot University, Nakhon Nayok, Thailand

Table 4. Phase II postprandial response to food intake.

	No food intake visit 1			Mango intake visit 2			Bread intake visit 3			P-value treat	P-value time	P-value treat x time
	Baseline	1 h	2 h	Baseline	1 h	2 h	Baseline	1 h	2 h			
SBP (mmHg)	114.4±12	117.5±15	117.7±14	116.1±10	114.9±9	113.5±11	115.3±12	113.8±12	112.4±10	0.13	0.78	0.30
DBP (mmHg)‡	76.3±7	76.6±7	77.6±7	76.7±4	75.8±4	76.9±6	74.9±3	73.2±4	73.8±5	0.01	0.32	0.97
HR (mmHg)‡	69.9±4 ^{a,b}	65.8±3 ^a	65.7±4 ^a	70.9±7 ^{a,b}	70.3±6 ^{a,b}	70.9±7 ^{a,b}	68.3±9 ^{a,b}	73.2±7 ^{a,b}	73.2±4 ^b	0.02	0.92	0.03
PP (mmHg)‡	38.1±4	40.9±10	40.1±9	39.3±6	39.1±7	36.6±7	40.4±10	40.6±10	37.6±6	0.50	0.51	0.33
MAP (mmHg)	89.0±8	90.2±9	91.0±9	89.8±6	88.9±6	89.1±7	88.4±6	86.7±6	87.3±7	0.046	0.85	0.71
Glucose‡ (mg/dL)	103.8±11	104.5±12	98.8±10	102.3±13	112.0±23	94.5±7	105.0±10	137.0±17	113.0±40	0.04	0.01	0.38
Insulin‡ (mg/dL)	10.6±4 ^a	8.9±4 ^a	7.8±3 ^a	10.8±7 ^a	31.3±17 ^b	12.0±8 ^a	9.4±6 ^a	66.7±49 ^b	29.9±17 ^b	<0.0001	<0.0001	<0.0001

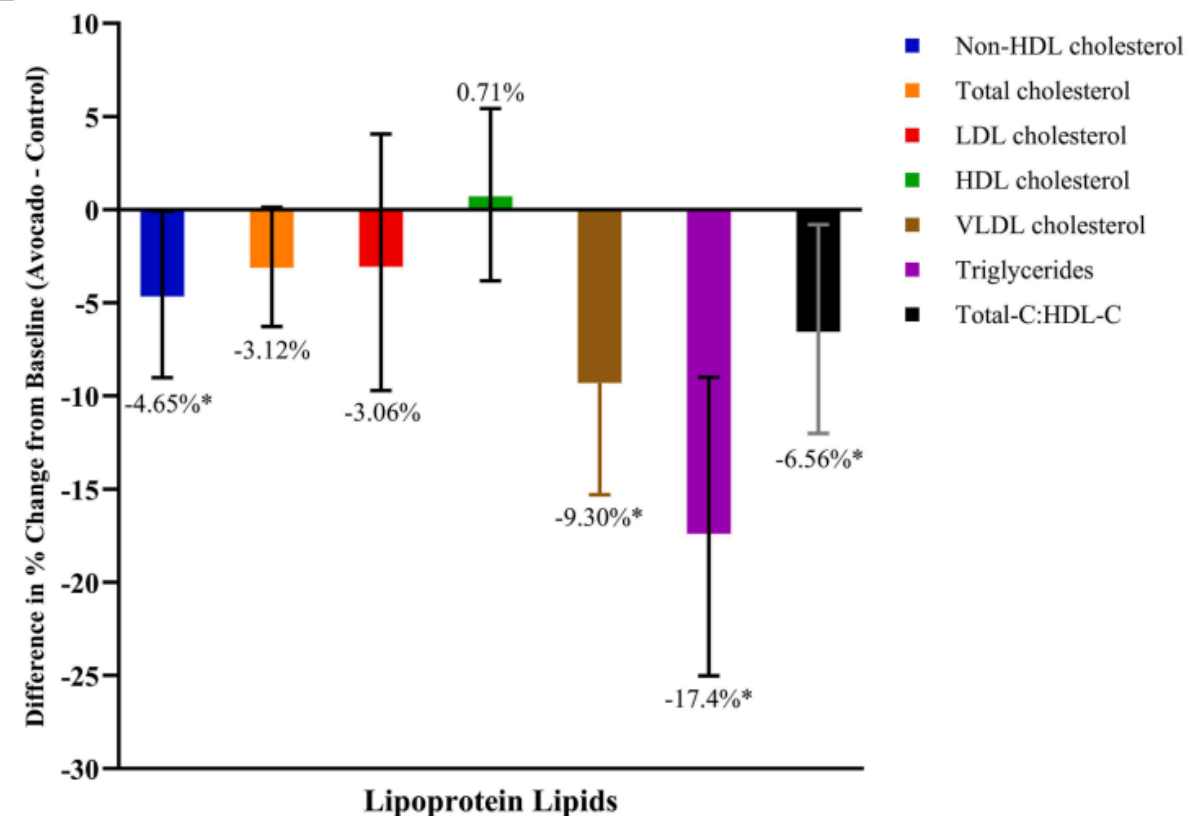
Outcomes were modeled with least squares using study participant as a random effect and time and intervention as fixed factors. When appropriate data were ‡Johnson transformed. Multiple comparisons were tested with Tukey post hoc, with differences in subscripting significant at *p*<0.05. Data are presented as mean±SD. DBP, diastolic blood pressure; HR, heart rate; MAP, mean arterial pressure; PP, pulse pressure; SBP, systolic blood pressure.



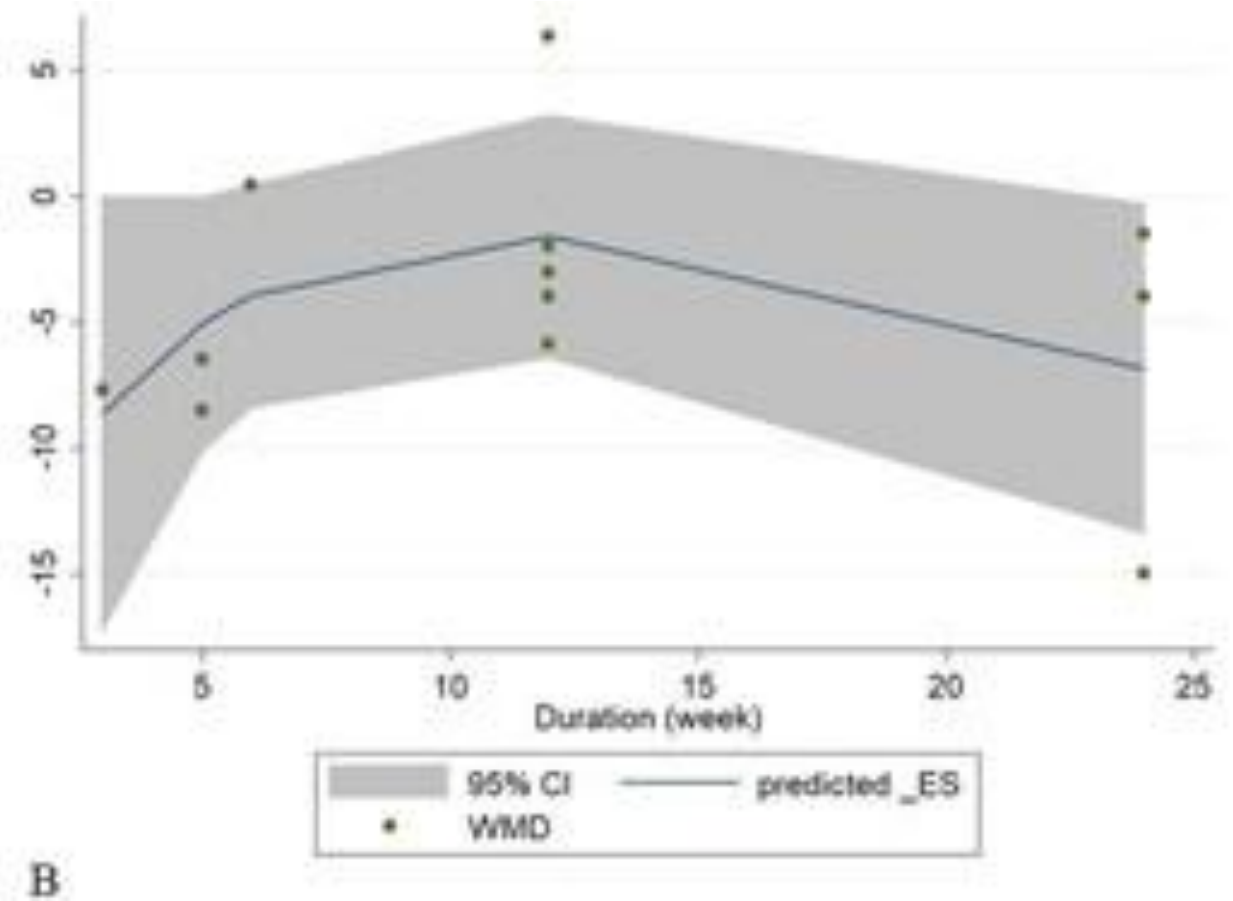
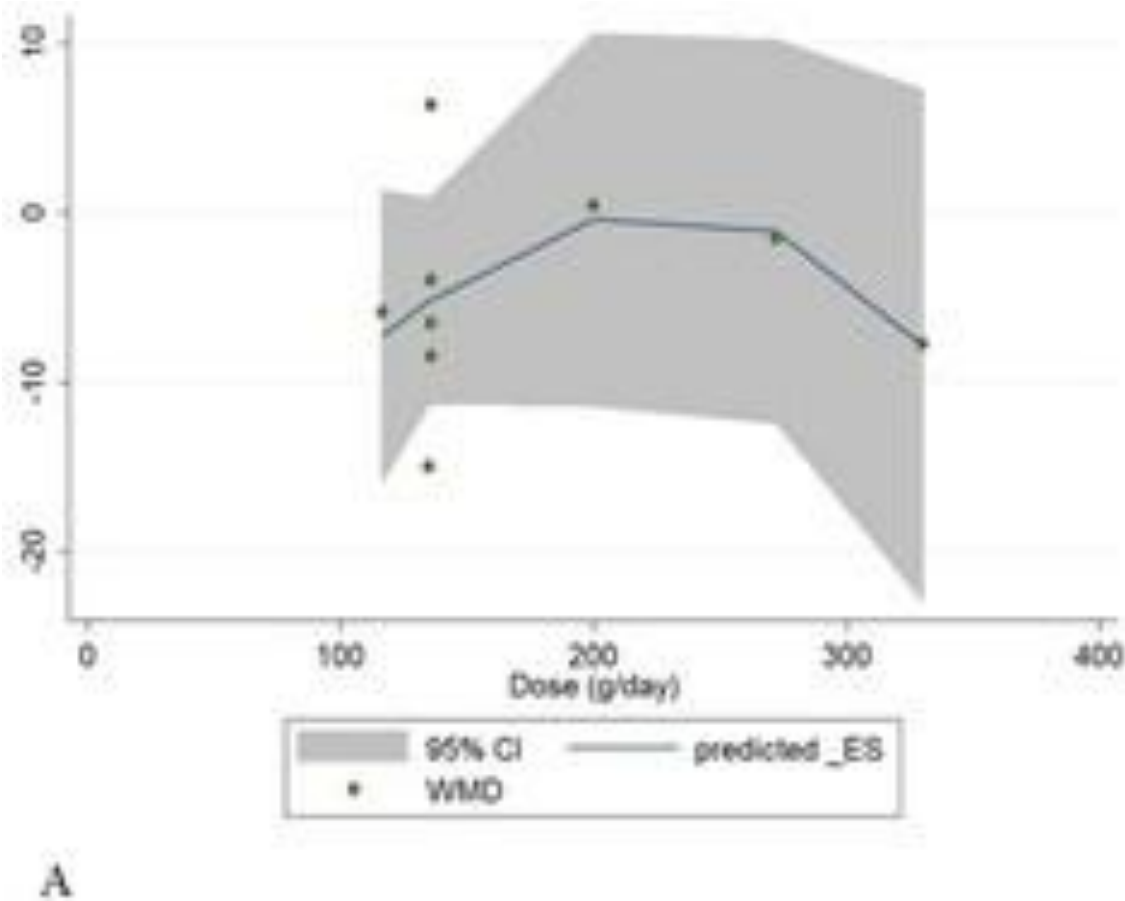
Original Research Article

Effects of replacing solid fats and added sugars with avocado in adults with elevated cardiometabolic risk: a randomized, double-blind, controlled feeding, crossover trial

Nana Gletsu-Miller¹, Meredith L Wilcox², Lisa A Spence¹, Amy J Wright³, Liana L Guarneiri², Muhammad M Nadeem¹, Mark J Hutter¹, Karen L Sprague¹, Andrew W Brown^{4,5}, Allon N Friedman⁶, Carol F Kirkpatrick^{2,7}, Kevin C Maki^{1,2,*}



Exploring the effect of avocado on lipid profile modulation: a systematic review and dose-response and meta-analysis of clinical trial



Crit Rev Food Sci Nutr. 2026;66(4):780-790



ORIGINAL RESEARCH

Serum Metabolite Profiles in Adults With Abdominal Obesity in Response to Consuming 1 Avocado Daily for 6 Months: An Exploratory Analysis

Nirupa R. Matthan , PhD; Ecaterina Duscova , MS; Gregory Matuszek , MS; Wen Zhang, MS; Penny M. Kris-Etherton , PhD; Kristina S. Petersen , PhD; Sujatha Rajaram , PhD; Zhaoping Li , David M. Reboussin, PhD; Joan Sabate , PhD*; Alice H. Lichtenstein , DSc*

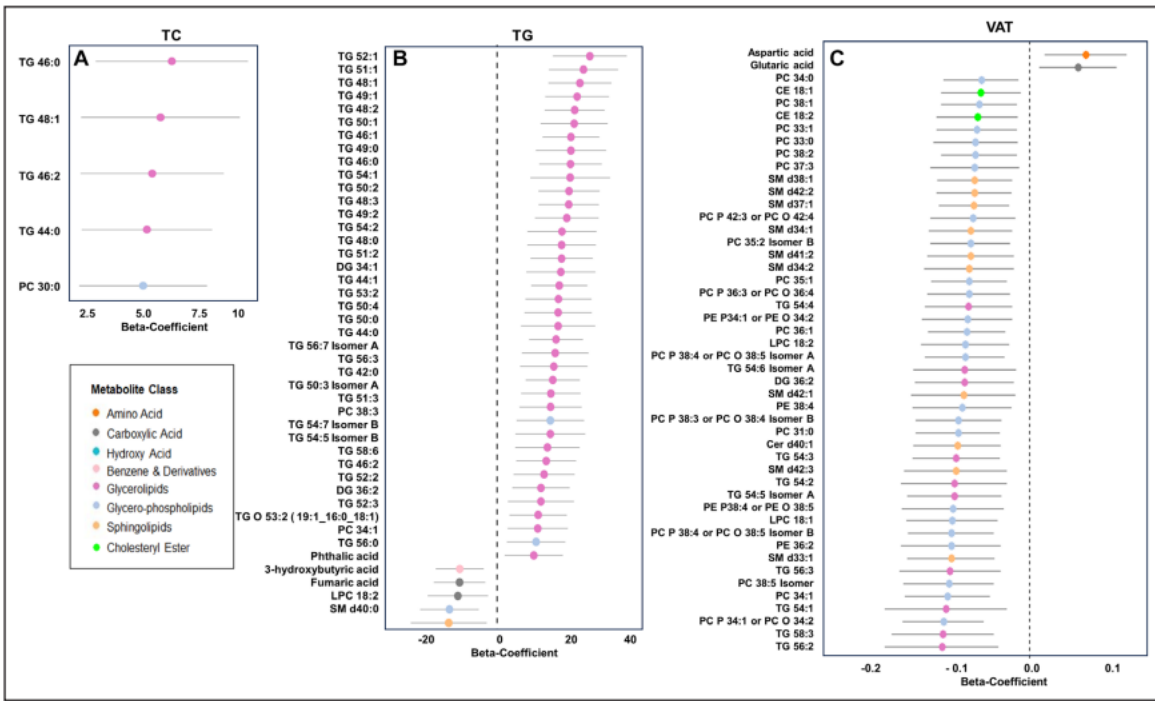
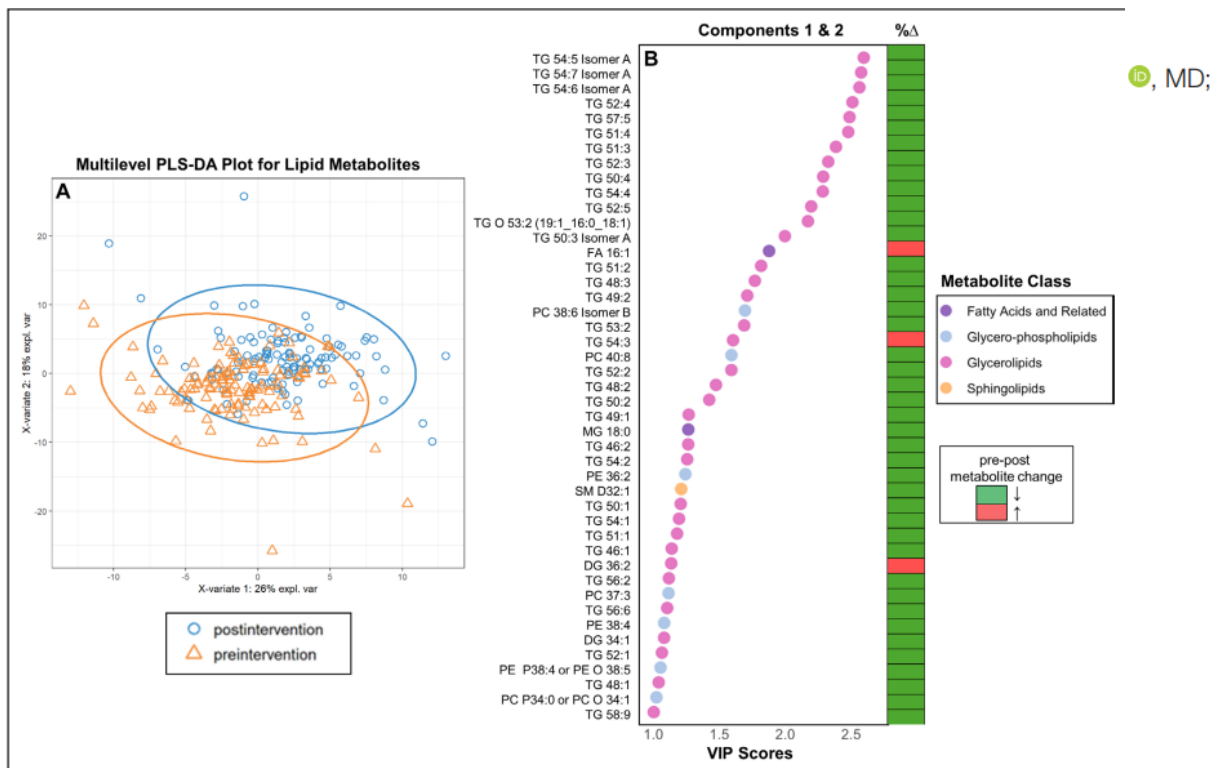
J Am Heart Assoc. 2026;15:e044144.
DOI: 10.1161/JAHA.125.044144

Cardiometabolic risk factors	Preintervention* (n=120)	Postintervention* (n=120)	% change†	P value‡
Body composition				
BMI (kg/m²)	32.5 [20.7 to 51.6]	32.5 [20.8 to 52.7]	0.57 [−9.0 to 9.8]	0.14
Waist circumference (cm)	110 [89 to 151]	111 [84 to 154]	0.65 [−8.3 to 12.8]	0.21
Women	107 [89 to 151]	109 [84 to 154]	0.80 [−8.3 to 12.8]	0.25
Men	117 [102 to 138]	117 [103 to 141]	0.57 [−6.6 to 3.6]	0.57
Visceral adipose tissue (L)	3.19 [1.2 to 7.6]	3.26 [1.2 to 7.7]	3.31 [−17.8 to 104.4]	<0.01
Hepatic fat fraction (%)	7.80 [1.0 to 49]	7.70 [4.0 to 49]	11.0 [−99.7 to 528.8]	0.08
Cardiometabolic risk factors				
Systolic blood pressure (mm Hg)	122 [93 to 176]	118 [90 to 164]	−2.53 [−25.2 to 29.8]	<0.01
Diastolic blood pressure (mm Hg)	80 [55 to 103]	76 [55 to 108]	−2.47 [−21.4 to 15.6]	<0.01
Total cholesterol (mg/dL)	184 [101 to 269]	173 [109 to 261]	−4.75 [−39.5 to 37.1]	<0.01
LDL-C (mg/dL)	106 [30 to 192]	99 [29 to 194]	−6.30 [−53.7 to 42.7]	<0.01
HDL-C (mg/dL)	46 [28 to 86]	45 [24 to 77]	−0.52 [−21.0. 43.7]	0.45
Women	48 [30 to 86]	47 [31 to 77]	−0.70 [−21.0 to 43.7]	0.34
Men	40 [28 to 58]	41 [24 to 58]	−0.45 [−18.3 to 20.2]	0.88
Triglycerides (mg/dL)	114 [36 to 995]	108 [42 to 809]	−1.34 [−48.9 to 130.8]	0.82
Insulin (μIU/mL)	15.6 [2.4 to 175]	16.5 [2.8 to 286]	8.12 [−72.2 to 197.9]	0.08
Glucose (mg/dL)	102 [83 to 282]	102 [79 to 236]	0.35 [−50.0 to 22.0]	0.48
hsCRP (mg/L)	3.8 [0.2 to 31.3]	4.2 [0.3 to 28.1]	0.01 [−53.0 to 128.0]	0.90



ORIGINAL RESEARCH

Serum Metabolite Profiles in Adults With Abdominal Obesity in Response to Consuming 1 Avocado Daily for 6 Months: An Exploratory Analysis



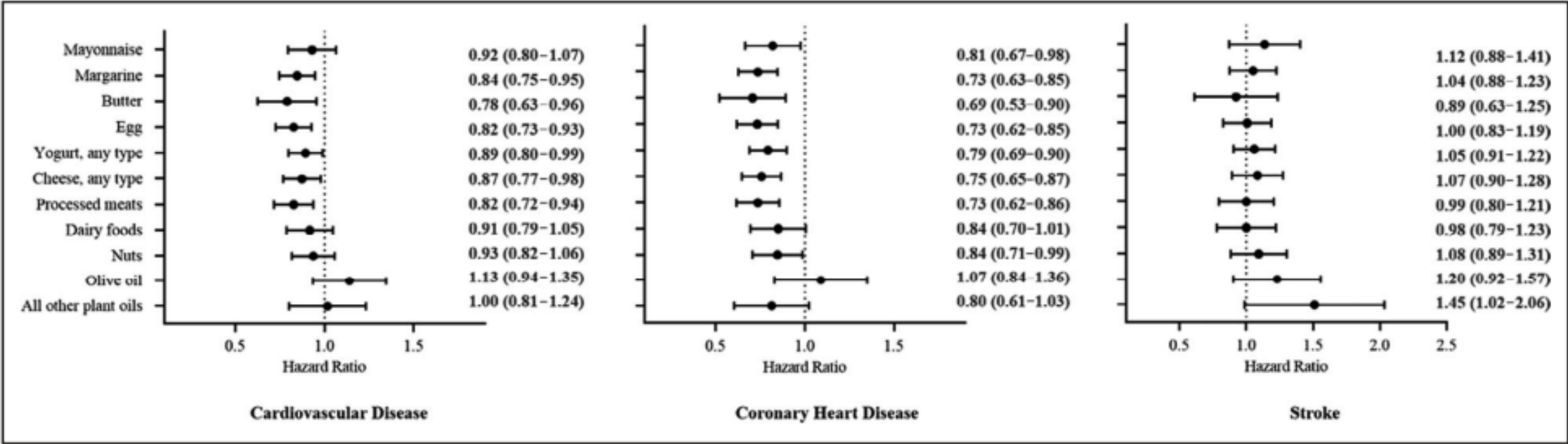
J Am Heart Assoc. 2026;15:e044144.
DOI: 10.1161/JAHA.125.044144



ORIGINAL RESEARCH

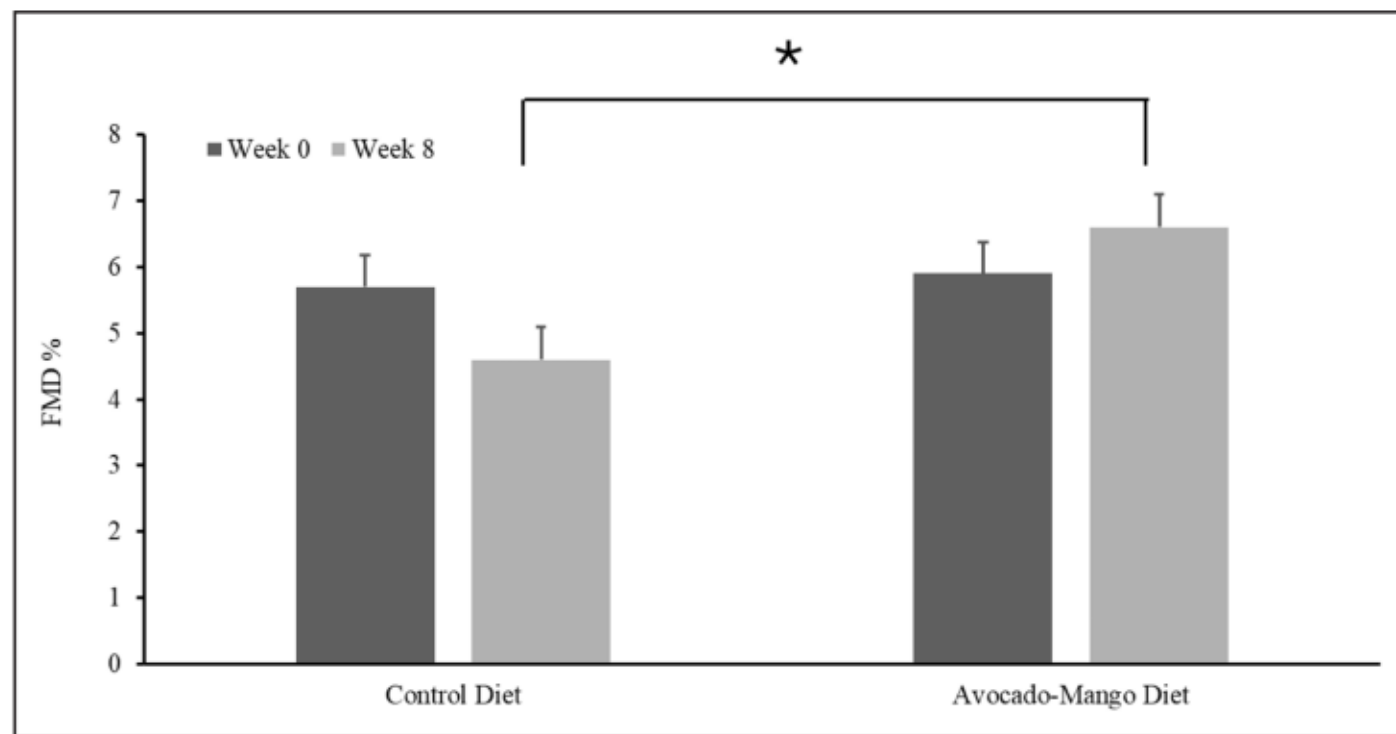
Avocado Consumption and Risk of Cardiovascular Disease in US Adults

Lorena S. Pacheco , PhD, MPH, RDN; Yanping Li , PhD; Eric B. Rimm , ScD; JoAnn E. Manson , MD, DrPH; Qi Sun , MD, ScD, MMS; Kathryn Rexrode , MD, MPH; Frank B. Hu , MD, PhD, MPH; Marta Guasch-Ferré , PhD



ORIGINAL RESEARCH

Effects of Increasing Total Fruit Intake With Avocado and Mango on Endothelial Function and Cardiometabolic Risk Factors in Adults With Prediabetes

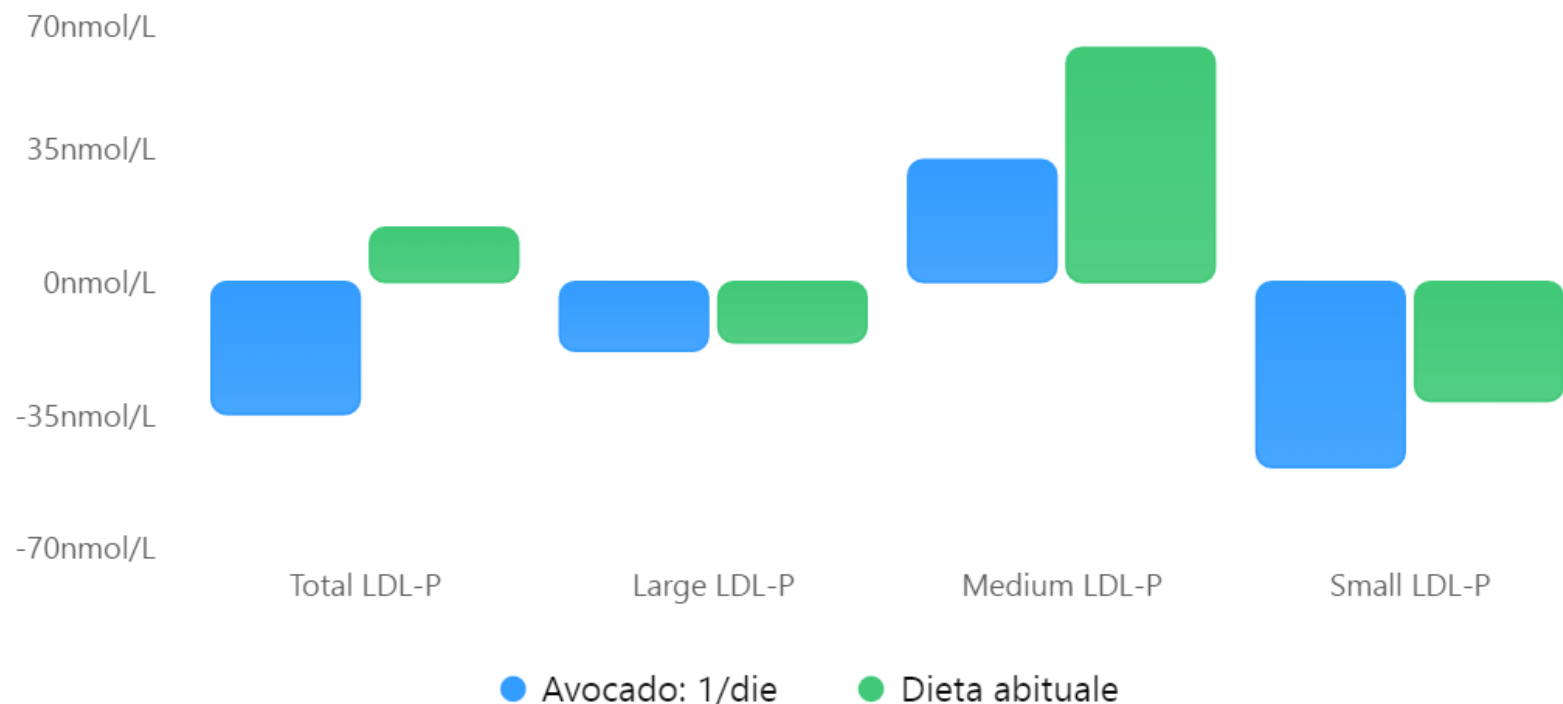


J Am Heart Assoc. 2026;15:e040933.

DOI: 10.1161/JAHA.124.040933



Effect of Incorporating One Avocado Per Day on Lipoprotein Particle Concentration Compared to Habitual Intake in Adults with Abdominal Obesity: An Ancillary Study of the Habitual Diet and Avocado Trial, A RCT



J Clin Lipidol 2026; <https://doi.org/10.1016/j.jacl.2026.06.005>



La domanda è ...

Avocado

AN APPLE ~~X~~ **A DAY**
keeps the Doctor
Away



?





16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency



Dead Nutra Waiting



16° CONGRESSO NAZIONALE **SINut**

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

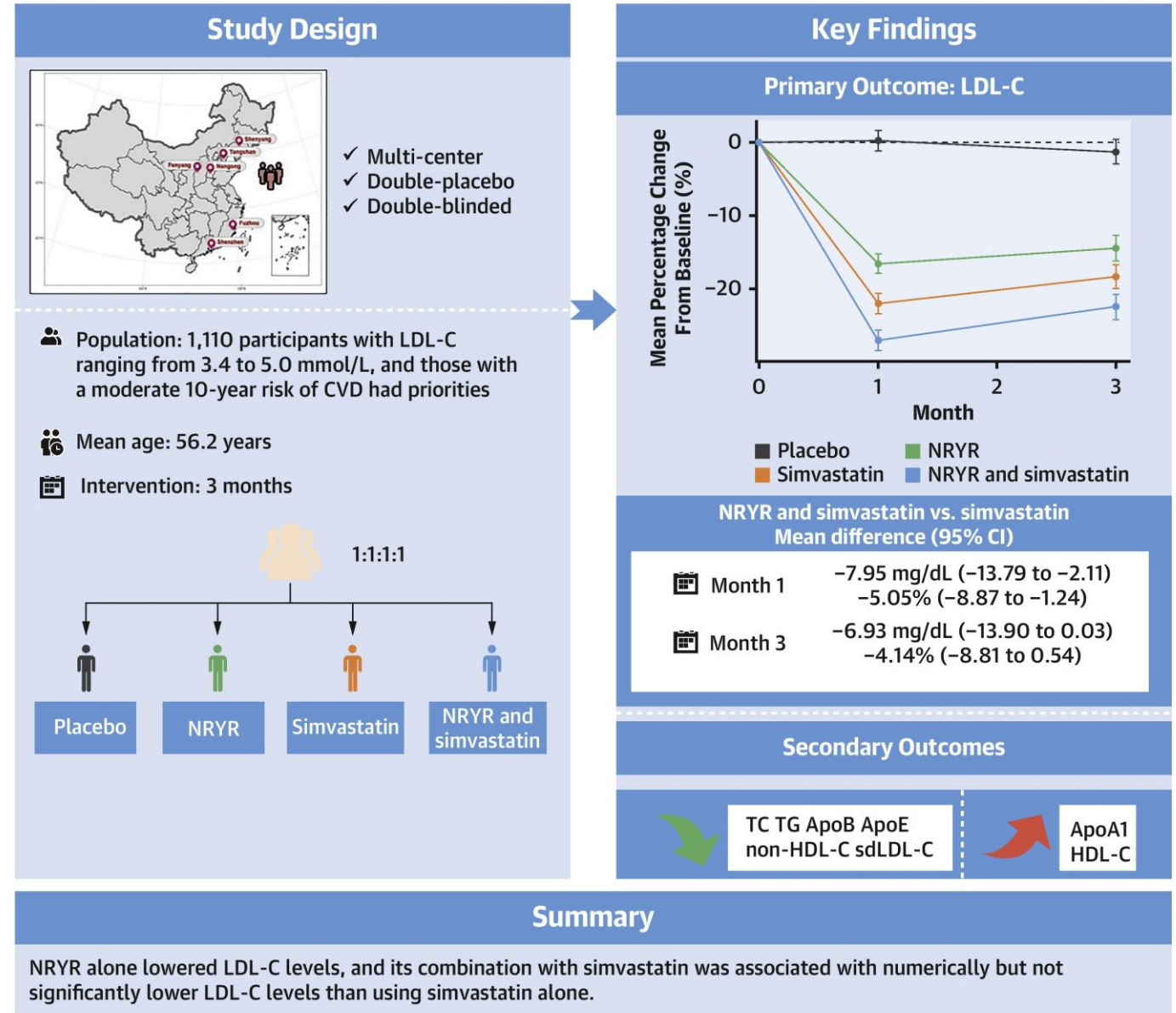
Natto Red Yeast Rice Supplement Regulates Lipid Profiles: A Multicenter, Double-Placebo, Double-Blinded, Randomized Controlled Trial

JACC Asia. 2026 May 26:S2772-3747(26)00178-X.



16° CONGRESSO NAZIONALE

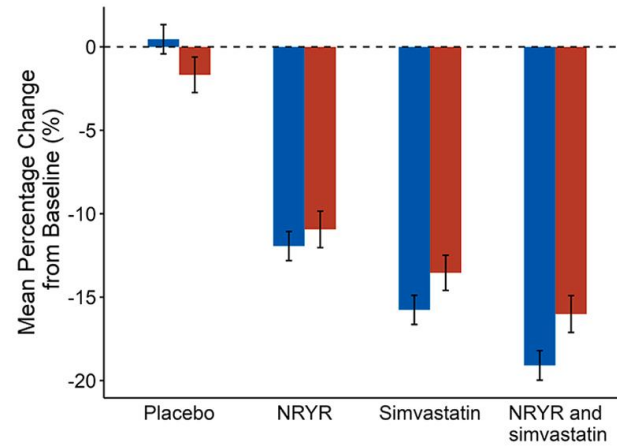
CENTRAL ILLUSTRATION: Study Design and Summary of Major Findings of the ENTRY Study



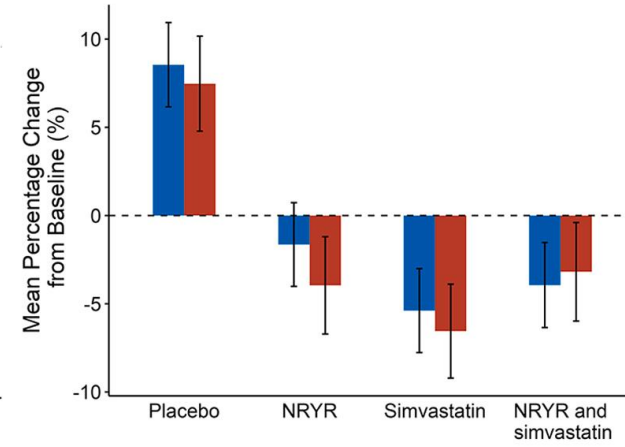
Liu F, et al. JACC Asia. 2026;10.1016/j.jacasi.2026.03.019

% change in TC (A), TG (B), HDL-C (C), non-HDL-C (D), small dense LDL-C (E), Apo A1 (F), ApoB (G), ApoE (H) at 1 month and 3 months.

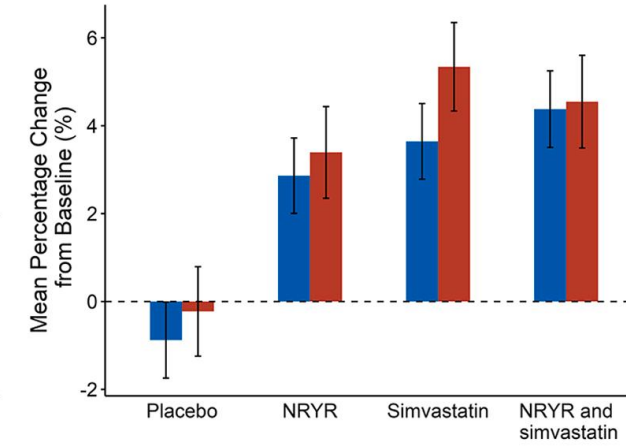
A TC



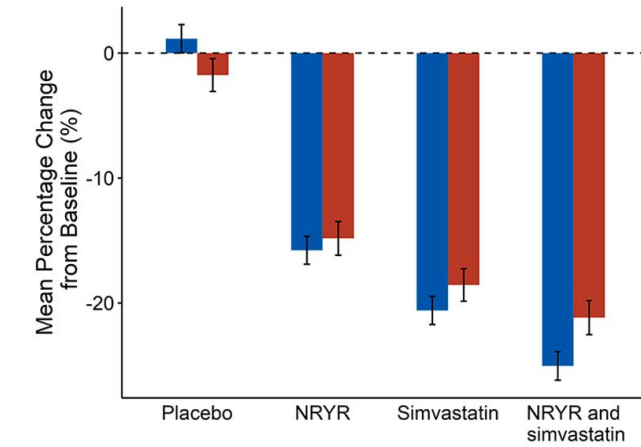
B TG



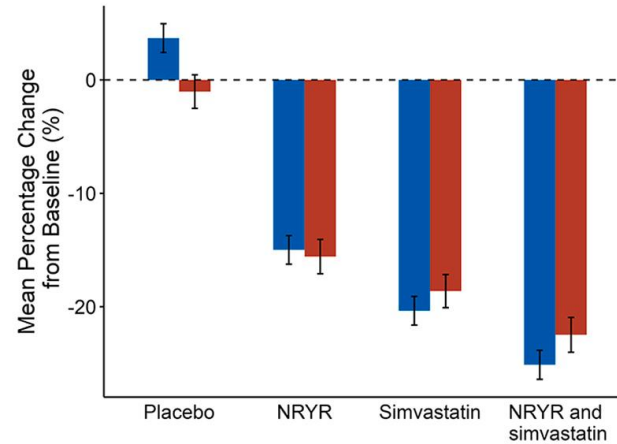
C HDL-C



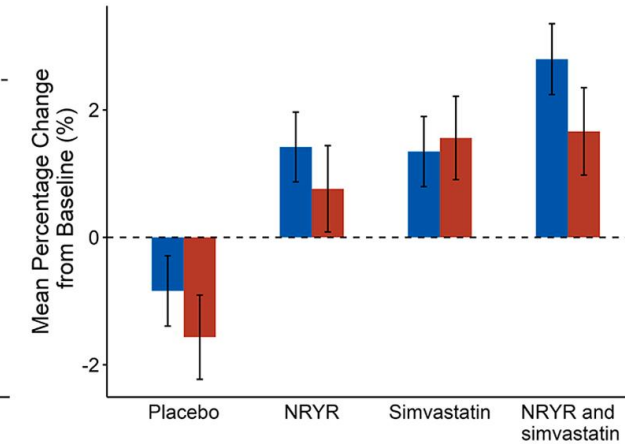
D non-HDL-C



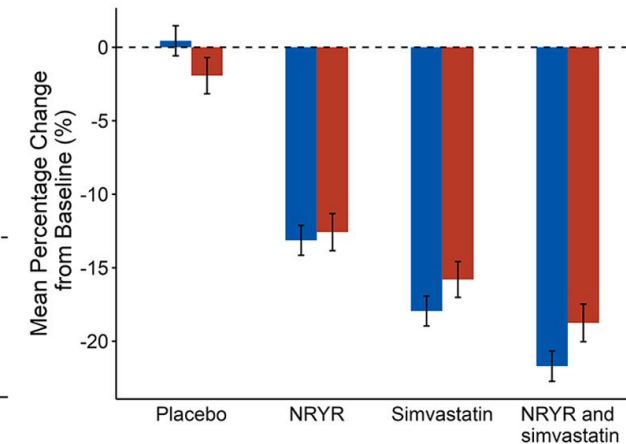
E sdLDL-C



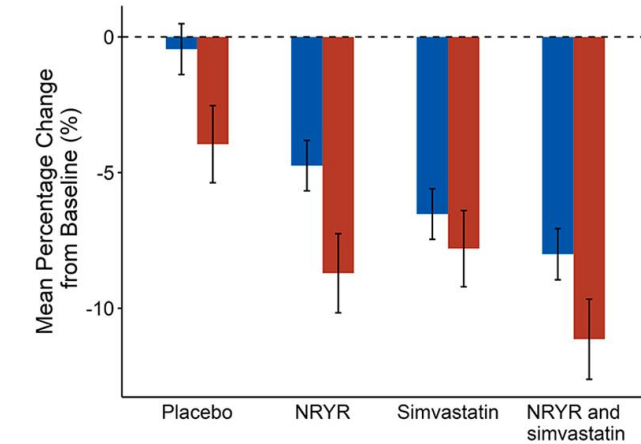
F ApoA1



G ApoB



H ApoE



■ 1 month ■ 3 months



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

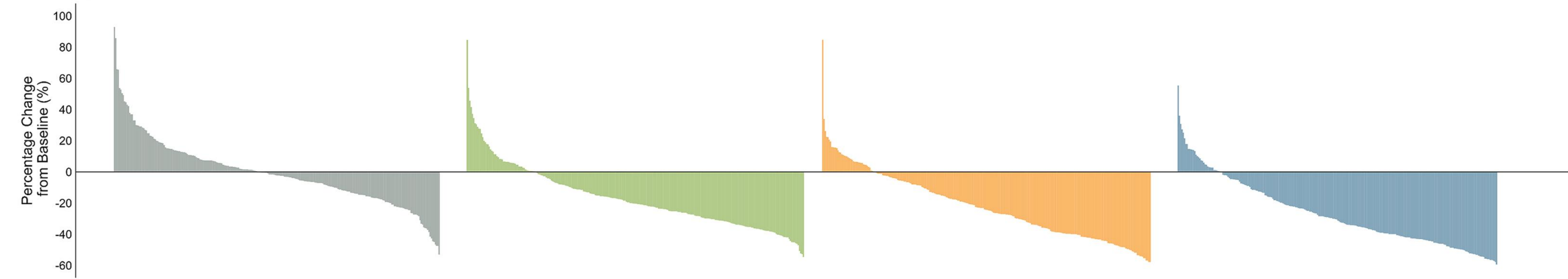
18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Registry

% change from baseline in the fasting LDL-C level and the proportion of participants in whom the LDL-C level had the corresponding changes at 1 month (A) and 3 months (B).

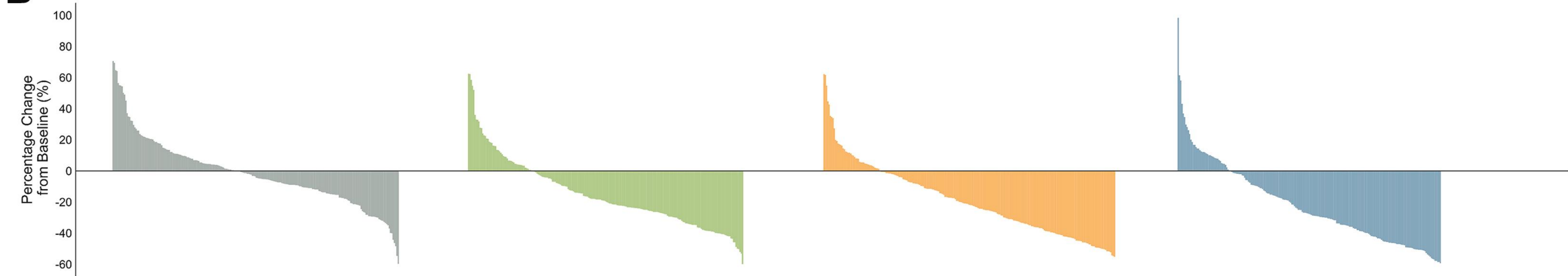
A

1 month



B

3 months



Placebo NRYR Simvastatin NRYR and simvastatin



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

Post-Marketing Nutrivigilance of Red Yeast Rice-Containing Food Supplements: Spontaneous Adverse Event Reports and Exposure-Based Incidence Estimates

Variable	Conservative Estimate
Cumulative tablets sold, n	328,759,726
Estimated exposed subject-periods, n	608,815
Estimated incidence of reported adverse events	0.02%
Estimated incidence of serious adverse events	0.0003%

Cicero, Fogacci. 2026; Under submission

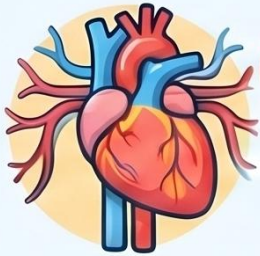


How to choose a biomarker for an useful RCT: the power of coronary calcium to predict risk and drive prevention

53
observational
studies,
>243.000
patients

*Glob Cardiol Sci
Pract. 2025;
2025(5):e202548.*

HIGHER RISKS ASSOCIATED WITH CAC PRESENCE



11.9x Higher Risk for
Revascularization

Individuals with detectable calcium
are **nearly 12 times more likely** to
require heart procedures.



5.58x Increased Risk
of MACE

A score above zero significantly
elevates the risk of major adverse
cardiovascular events.



4x Risk of Myocardial
Infarction

Patients with detectable CAC face a
fourfold increase in heart attack risk.

CAC AS A CATALYST FOR PREVENTATIVE ACTION



**Doubling the Odds of
Medication Initiation**

CAC presence makes patients
2.4 times more likely to start lipid-
lowering and aspirin therapy.



**Driving Healthier
Lifestyle Choices**

Patients are **nearly twice as
likely** to **increase physical
activity** and **improve
their diet**.



**Increased Long-term
Adherence**

Visualization of CAC motivates
patients to stay on life-saving aspirin
and lipid-lowering medications.



RCT: Two Years of Menaquinone-7 Supplementation and Coronary Artery Calcification

POPULATION

97 Men, 70 Women



Adults with symptomatic coronary artery disease and a calcium score of 50-400 Agatston units (AU)

Mean age, 60 y (range, 39-78 y)

INTERVENTION

150 Participants randomized



75 Menaquinone-7 (MK-7)

Oral MK-7, 360 µg once daily, for 2 y

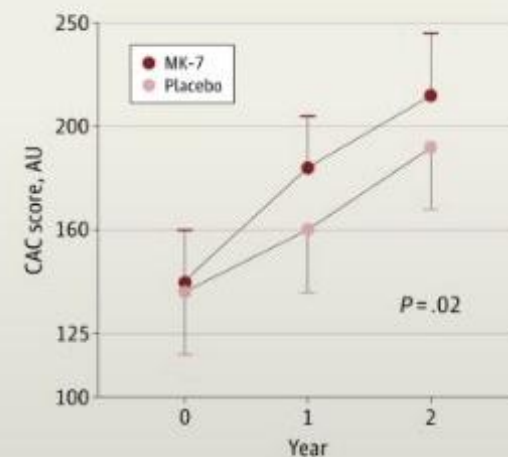


75 Placebo

Oral placebo once daily for 2 y

FINDINGS

Compared with placebo, MK-7 significantly slowed the increase in CAC scores by approximately 19 AU per year



Adjusted β coefficient for treatment group, 19 AU (95% CI, 14-23 AU)

SETTINGS / LOCATIONS



**1 University hospital and
1 community hospital in
the Netherlands**

PRIMARY OUTCOME

Change in coronary artery calcium (CAC) score from baseline to 12 and 24 mo, measured by computed tomography scan (range, 0 to ≥ 400 AU; higher scores represent higher cardiovascular risk)

Vossen LM, de Leeuw PW, Schurgers LJ, et al. Two years of menaquinone-7 supplementation and coronary artery calcification: a randomized clinical trial. *JAMA Cardiol*. Published online June 10, 2026. doi:10.1001/jamacardio.2026.1279

© AMA



Non significa che:

- Le istituzioni riconosceranno l'effetto (efficacia...)
- Da domani 360 µg di Vitamina K2 a tutti indiscriminatamente
- Funzioni per dosi minori, tempi minori, che faccia regredire l'aterosclerosi,
- Avevano ragione quelli che «Lo avevo detto io che la ho sempre prescritta»

Ma significa che:

- Si possono fare studi seri con integratori alimentari
- Dosi corrette assunte continuativamente sul lungo termine possono rallentare i processi di invecchiamento vascolare





Nutraceutica in veterinaria

Molecole di uso comune nell'uomo con indicazioni simili nell'animale



1



Omega-3 (EPA/DHA)

Uomo: trigliceridi, infiammazione

Animale: osteoartrosi, dermatiti, nefropatie

2



Glucosamina / condroitina

Uomo: osteoartrosi

Animale: osteoartrosi del cane e del gatto

3



Probiotici / prebiotici

Uomo: disbiosi, diarrea

Animale: diarrea, canili, allevamenti

4



SAMe + silibina

Uomo: supporto epatico

Animale: epatopatie del cane e del gatto

5



Fibre solubili / psyllium

Uomo: alvo, glicemia

Animale: disturbi intestinali, peso, diabete felino

6



Antiossidanti

Uomo: stress ossidativo

Animale: supporto articolare, cutaneo, geriatrico



Stesse molecole, ma non sempre stesse dosi, biodisponibilità, sicurezza o livello di evidenza.





Nutraceutici con evidenza clinica controllata

Esempi da studi randomizzati, controllati e in doppio cieco



1



Cane – osteoartrosi Glucosamina + condroitina

- Trial randomizzato, doppio cieco, controllato
- Miglioramento di dolore, carico e score clinici

McCarthy et al., 2007

2



Cane – osteoartrosi Omega-3 (fish oil)

- Trial randomizzato, doppio cieco, placebo/controllo
- Migliore weight-bearing e mobilità

Mehler et al., 2016; Roush et al., 2010

3



Cani da canile – salute intestinale Synbiotic (probiotico + prebiotico)

- Trial randomizzato, doppio cieco, placebo
- Riduzione dell'incidenza di diarrea

Rose et al., 2017

4



Cane – osteoartrosi UC-II / collagene di tipo II

- Studio placebo-controllato, doppio cieco
- Miglioramento di mobilità e comfort articolare

D'Altilio et al., 2007



L'evidenza più consistente in veterinaria riguarda soprattutto osteoartrosi e salute intestinale del cane.





Nutraceutici e outcome 'hard' negli animali

Esempi di studi con riduzione di mortalità o aumento della sopravvivenza



1



Cane con linfoma

Intervento: Olio di pesce + arginina durante doxorubicina

Outcome: Aumento del disease-free interval e della survival time

Ogilvie et al., 2000

2



Broiler

Intervento: Probiotici nell'acqua da bere

Outcome: Riduzione della mortalità e migliore produttività

Timmerman et al., 2006

3



Broiler

Intervento: *Bacillus subtilis* DSM 32315

Outcome: Riduzione di mortalità e lesion score

Menconi et al., 2020

4



Broiler – fase precoce

Intervento: Probiotico somministrato *pre-hatch*

Outcome: Riduzione della mortalità della prima settimana e complessiva

Villumsen et al., 2023



I dati su mortalità e sopravvivenza sono meno numerosi, ma suggeriscono un potenziale impatto clinico e zootecnico.



In supporto alle attività culturali di SINut



TRIMESTRALE DI AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

10 anni di storia !!!
ISSN 2499-7196

In agreement con SINSeB e ASAND !

DIRETTORE SCIENTIFICO

Arrigo F.G. Cicero (Bologna)

BOARD SCIENTIFICO

Giovanni B. Agus (Milano)
Fabrizio Angelini (Empoli)
Michela Barichella (Milano)
Marco Biagi (Siena)
Claudio Borghi (Bologna)
Rosa Maria Bruno (Pisa)
Alessandro Colletti (Nizza Monferrato, AT)
Agostino Consoli (Chieti)
Sergio Davinelli (Campobasso)
Giovambattista Desideri (L'Aquila)
Claudio Ferri (L'Aquila)

Federica Fogacci (Bologna)
Andrea Fratter (Treviso)
Luigi Eugenio Iorio (Salerno)
Carlo Maggio (Torino)
Alberto Mazza (Rovigo)
Fabrizio Muratori (Como)
Pasquale Perrone Filardi (Napoli)
Matteo Pirro (Perugia)
Andrea Poli (Milano)
Manfredi Rizzo (Palermo)

Massimiliano Ruscica (Milano)
Gianni Sagratini (Camerino)
Giovanni Spera (Roma)
Samir Sukkar (Genova)
Giuliano Tocci (Roma)
Berardino Vaira (Bologna)
Gianfranco Vettorello (Udine)
Paolo Vintani (Barlassina, MB)
Roberto Volpe (Roma)
Giovanni Zuliani (Ferrara)

Maciej Banach (Lodz, Polonia)
Anca Panteia Stoia (Bucharest, Romania)

Niki Katsiki (Thessaloniki, Greece)
Amirhossein Sahebkar (Mashhad, Iran)

Marco Manca (Maastricht, Paesi Bassi)



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

TRATTATO ITALIANO DI NUTRACEUTICA CLINICA

a cura di
Arrigo F. G. Cicero
Presidente Società Italiana di Nutraceutica



SINut
Società Italiana di Nutraceutica



FINALMENTE STAMPATO

Scritto solo da veri esperti!

Arricchito di nuovi capitoli !

39 capitoli per ca. 800 pagine

Sconto riservato ai Soci SINut
(info@edizioniscriptamanent.eu)



**16° CONGRESSO
NAZIONALE SINut**

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

[Cerca](#)[Rubrica](#)[Servizi Online](#)[Area riservata](#)[La mia e-mail](#)[EN](#)

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

[HOME](#)[ATENEVO](#) ▼[STUDIARE](#) ▼[RICERCA](#) ▼[CON SOCIETÀ E IMPRESA](#) ▼[EVENTI E NOTIZIE](#)

[Home](#) > [Studiare](#) > [Dottorati, master, specializzazione e formazione avanzata](#) > [Corsi di alta formazione](#) > [2025-2026](#)

CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN

Scienza della Longevità: Biologia dell'invecchiamento e Medicina preventiva – 6277

BANDO

Con numerosi docenti SINut !!!

https://www.unibo.it/it/studiare/dottorati-master-specializzazioni-e-altra-formazione/corsi-alta-formazione/2026-2027/copy_of_scienza-della-longevita-biologia-dell2019invecchiamento-e-medicina-preventiva



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

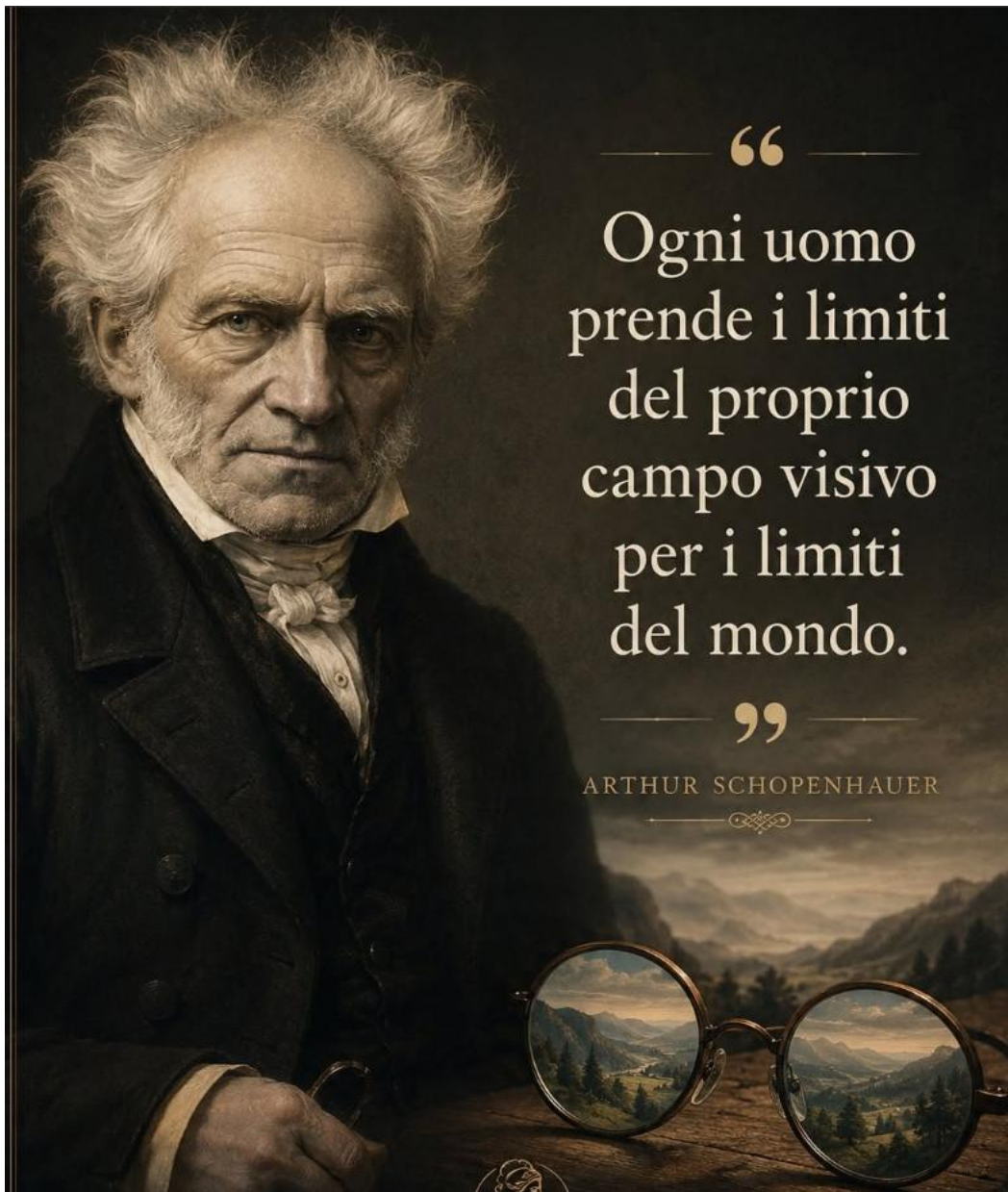
BOLOGNA Savoia Hotel Regency



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency



La NUTRACEUTICA va oltre



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

**PRESIDENTE SINut e RESPONSABILE
SCIENTIFICO DEL CONGRESSO**

Arrigo F.G. Cicero

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Alma Mater Studiorum Università di Bologna

VICE PRESIDENTE

Giovanni Scapagnini

Dipartimento di Medicina e Scienze per la
Salute Università del Molise, Campobasso

PRESIDENTE ONORARIO

Cesare R. Sirtori

A.O. Niguarda Ca' Granda, Milano

SEGRETERIO GENERALE

Maria Antonietta Bianchi

U.O. Qualità e Nutrizione, Stili di Educazione
Alimentare. ASL Varese

**RESPONSABILI REGIONALI / MACRO
REGIONALI**

ABRUZZO - Sheila Leone

BASILICATA - Luigi Milella

CALABRIA - Giosuè Costa

CAMPANIA - Maria Daglia

EMILIA ROMAGNA - Marco Brancaleoni

LAZIO - Massimiliano Caprio

LIGURIA - Samir Giuseppe Sukkar

LOMBARDIA - Fabrizio Muratori

MARCHE - Sauro Vittori

MOLISE - Sergio Davinelli

PIEMONTE/VALLE D'AOSTA - Alessandro Colletti

PUGLIA/BASILICATA - Salvatore Lenti

SARDEGNA - Alessandro Bina

SICILIA - Antonella Amato

TOSCANA - Alma Martelli

TRIVENETO - Alberto Mazza

CONSIGLIERI

Vanna Bottà

ASL della Provincia di Varese

Federica Fogacci

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Manfredi Rizzo

Scuola di Medicina, Dipartimento Promise
Università di Palermo

Gianni Sagratini

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti
della Salute
Università di Camerino (MC)

Gianluca Scuderi

Facoltà di Medicina e Psicologia
Università La Sapienza di Roma

Roberta Tardugno

Università degli Studi Aldo Moro di Bari

SEGRETERIA SCIENTIFICA DEL CONGRESSO

Federica Fogacci

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche,
Alma Mater Studiorum Università di Bologna



**PRESIDENTE SINut e RESPONSABILE
SCIENTIFICO DEL CONGRESSO**

Arrigo F.G. Cicero

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Alma Mater Studiorum Università di Bologna

VICE PRESIDENTE

Giovanni Scapagnini

Dipartimento di Medicina e Scienze per la
Salute Università del Molise, Campobasso

PRESIDENTE ONORARIO

Cesare R. Sirtori

A.O. Niguarda Ca' Granda, Milano

SEGRETERIO GENERALE

Maria Antonietta Bianchi

U.O. Qualità e Nutrizione, Stili di Educazione
Alimentare. ASL Varese

**RESPONSABILI REGIONALI / MACRO
REGIONALI**

ABRUZZO - Sheila Leone

BASILICATA - Luigi Milella

CALABRIA - Giosuè Costa

CAMPANIA - Maria Daglia

EMILIA ROMAGNA - Marco Brancaleoni

LAZIO - Massimiliano Caprio

LIGURIA - Samir Giuseppe Sukkar

LOMBARDIA - Fabrizio Muratori

MARCHE - Sauro Vittori

MOLISE - Sergio Davinelli

PIEMONTE/VALLE D'AOSTA - Alessandro Colletti

PUGLIA/BASILICATA - Salvatore Lenti

SARDEGNA - Alessandro Bina

SICILIA - Antonella Amato

TOSCANA - Alma Martelli

TRIVENETO - Alberto Mazza

CONSIGLIERI

Vanna Bottà

ASL della Provincia di Varese

Federica Fogacci

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Manfredi Rizzo

Scuola di Medicina, Dipartimento Promise
Università di Palermo

Gianni Sagratini

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti
della Salute
Università di Camerino (MC)

Gianluca Scuderi

Facoltà di Medicina e Psicologia
Università La Sapienza di Roma

Roberta Tardugno

Università degli Studi Aldo Moro di Bari

SEGRETERIA SCIENTIFICA DEL CONGRESSO

Federica Fogacci

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche,
Alma Mater Studiorum Università di Bologna



GRAZIE !!!

- Al Consiglio Direttivo, ai Responsabili di Aree tematiche, ai Responsabili regionali
- 
- A tutti gli **85** relatori e moderatori che sono intervenuti come sempre per puro amore di divulgazione del sapere !
 - A Planning Congressi (**Mariailaria Branchini, Manuela Mura**)



PLATINUM SPONSOR



GOLD SPONSOR



SILVER SPONSOR



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

ALTRI SPONSOR



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency

EVENTI SISA

Save The Date



- **Modena, 10-11 luglio 2026**
Masterclass in Lipidology
- **Lazise (VR), 21-23 novembre 2026**
40° Congresso Nazionale



SOCIETA' ITALIANA
PER LO STUDIO
DELL'ATEROSCLEROSI

17^o CONGRESSO NAZIONALE

SINut

Società Italiana di Nutraceutica



16-18 settembre 2027

Bologna Hotel Savoia Regency



16^o CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency



@sinutofficial



SINut news



SINut Official



@SINut2026

www.sinut.it



16° CONGRESSO NAZIONALE SINut

18-20 GIUGNO 2026

BOLOGNA Savoia Hotel Regency