

NAPOLI, 17-20 maggio 2017

**XXI** CONGRESSO  
NAZIONALE

**AMD**



PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

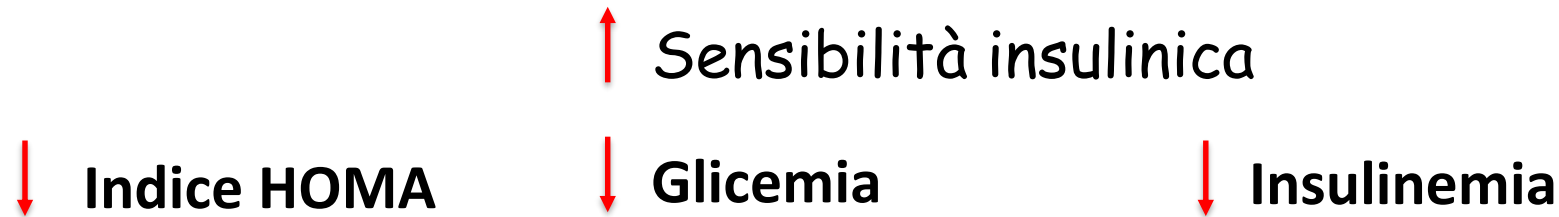
***RIDUZIONE DEI LIVELLI DI RESISTENZA INSULINICA (INDICE HOMA) IN PAZIENTI IN SOVRAPPESO/OBESI, TRATTATI CON D-CHIRO-INOSITOLE-MYO-INOSITOLE***

G. Guarino, T. Della Corte, M. Letizia, L. Carbone, S. Fontana, G. Marino, S. Gentile

***Dipartimento Medico-Chirurgico di Internistica Clinica e Sperimentale, Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli***

***Presenta: Michela Letizia***

# Premessa: EFFETTI DELL' INOSITOLO

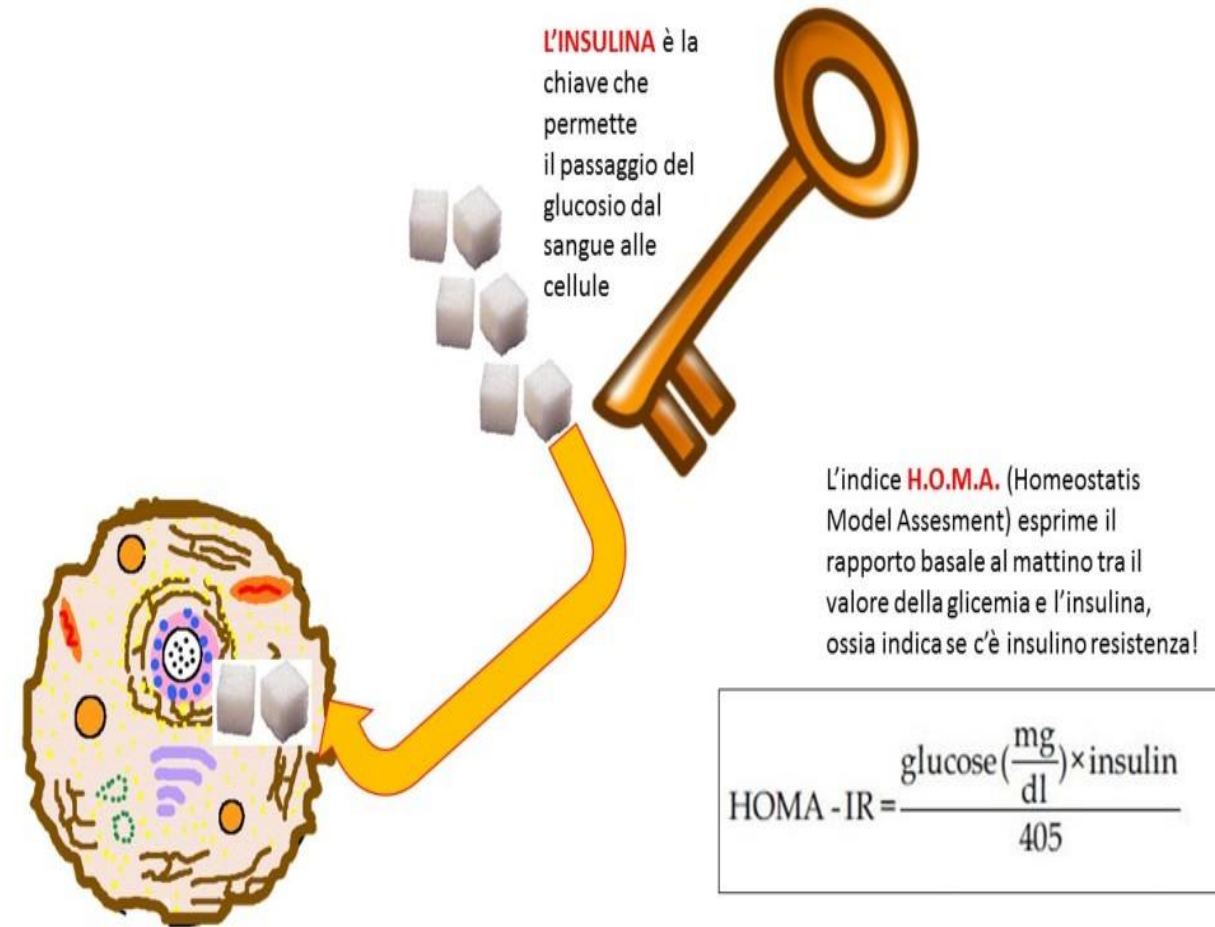


L'inositolo (INS) è un poliolo, presente in nove diversi stereoisomeri, due dei quali, D-Chiro-Inositolo e Myo-Inositolo, svolgono la funzione di secondi messaggeri dell'insulina, regolando però processi insulino-dipendenti diversi:

- Myo-Inositolo (MYO) regola l'uptake del glucosio
- D-Chiro-Inositolo (DIC) regola la sintesi del glicogeno.

# Obiettivo dello Studio

Valutare l'effetto di D-Chiro-Inositolo (DIC) e Myo-Inositolo (MYO) sulla resistenza insulinica (**indice HOMA-IR**) in pazienti in sovrappeso/ obesi per verificarne l'eventuale riduzione



# Principali fonti alimentari di Inositolo



Germe di grano: 690 mg/100 gr



Prugne secche: 470 mg/100 gr



Fegato di manzo: 340 mg/100 gr



Riso integrale: 330 mg/100 gr



Noci: 180 mg/100 gr



Arance: 150 mg/100 gr



Melone: 170 mg/100 gr



Banana: 120 mg/100 gr



Fiocchi d'avena: 320 mg/100 gr

# PAZIENTI e METODI



BMI  $\geq 26$   
40 pazienti con  
 $30 \leq \text{età} \leq 70$



Indice HOMA  $\geq 2,5$

Parametri valutati al basale e dopo 3 e 6 mesi:

- Indici antropometrici
- Indici impedenziometrici: (BIA: grasso tronco, grasso viscerale)
- Indici biochimici: HOMA-IR index

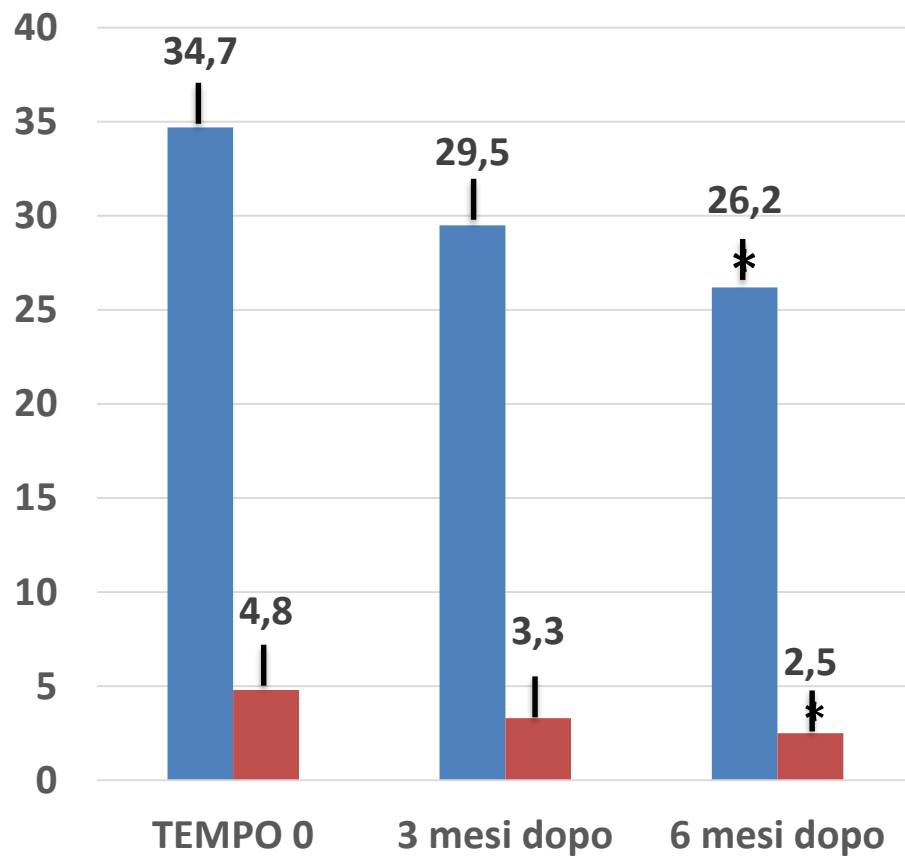


Randomizzazione

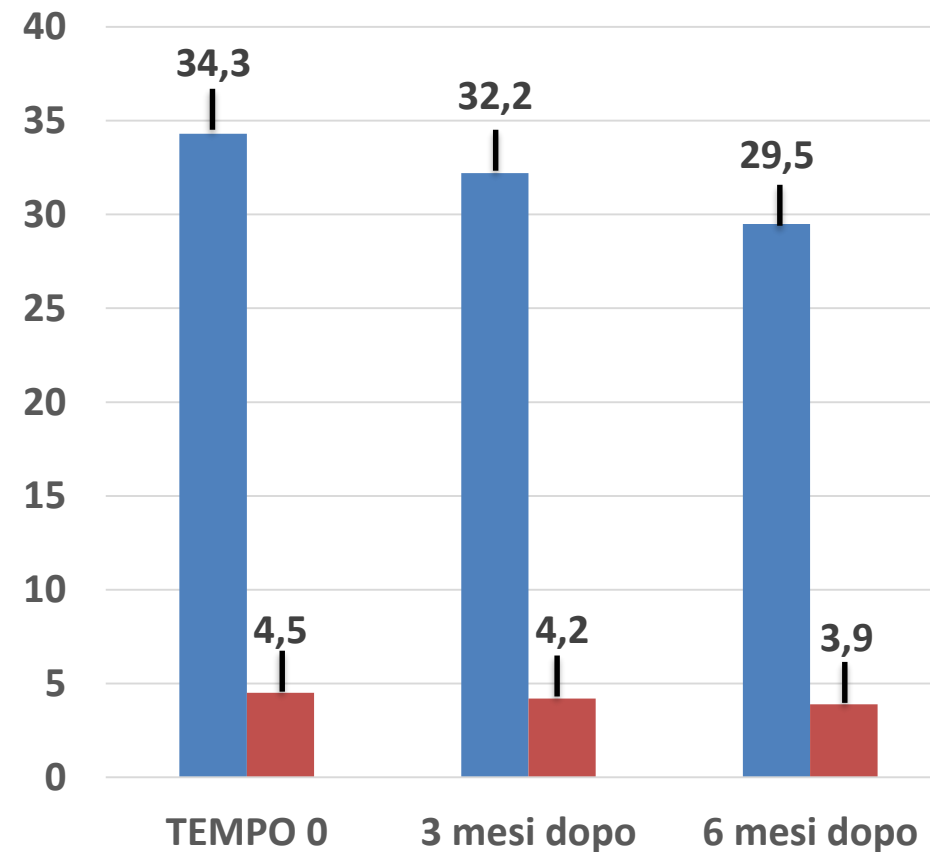
20 pazienti: Trattamento con D-Chiro-Inositolo 500 mg e Myo-Inositolo 200 mg +  
dieta ipocalorica a basso IG

20 pazienti: Placebo + dieta ipocalorica a basso IG

## GRUPPO TRATTAMENTO



## GRUPPO PLACEBO

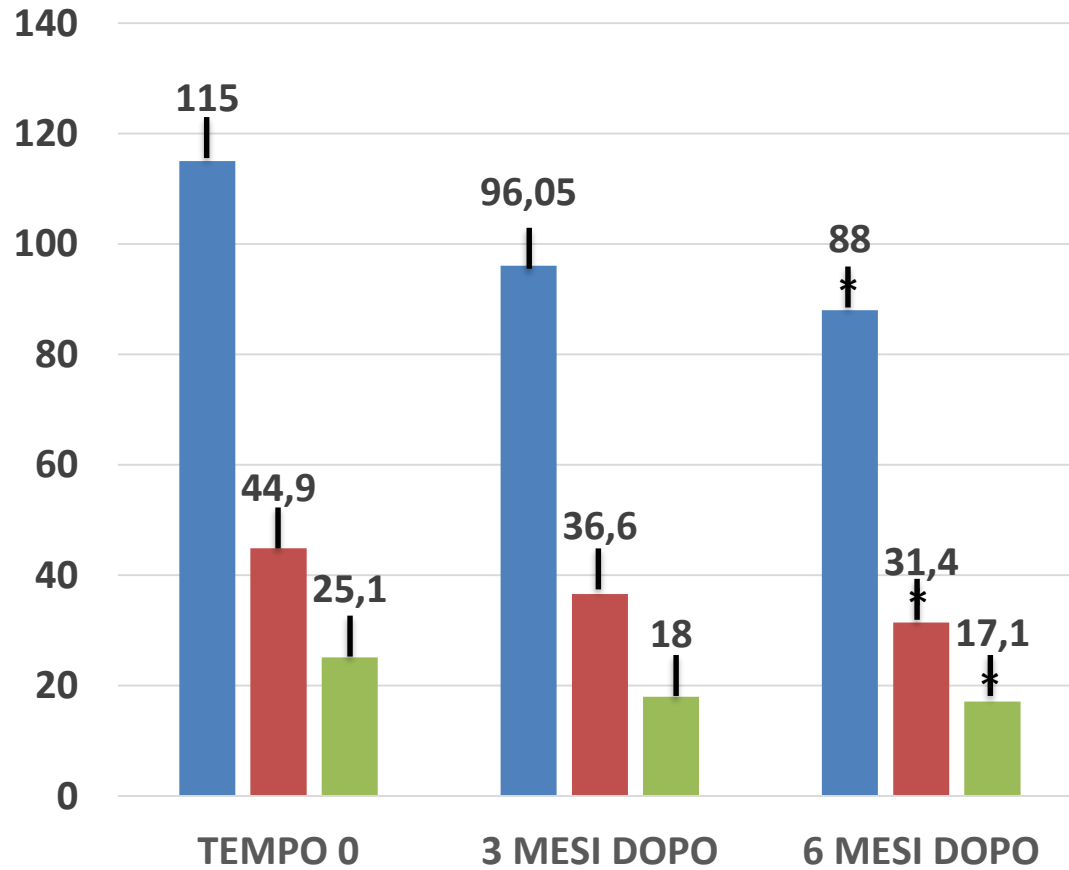


\* p < 0.01 vs basale

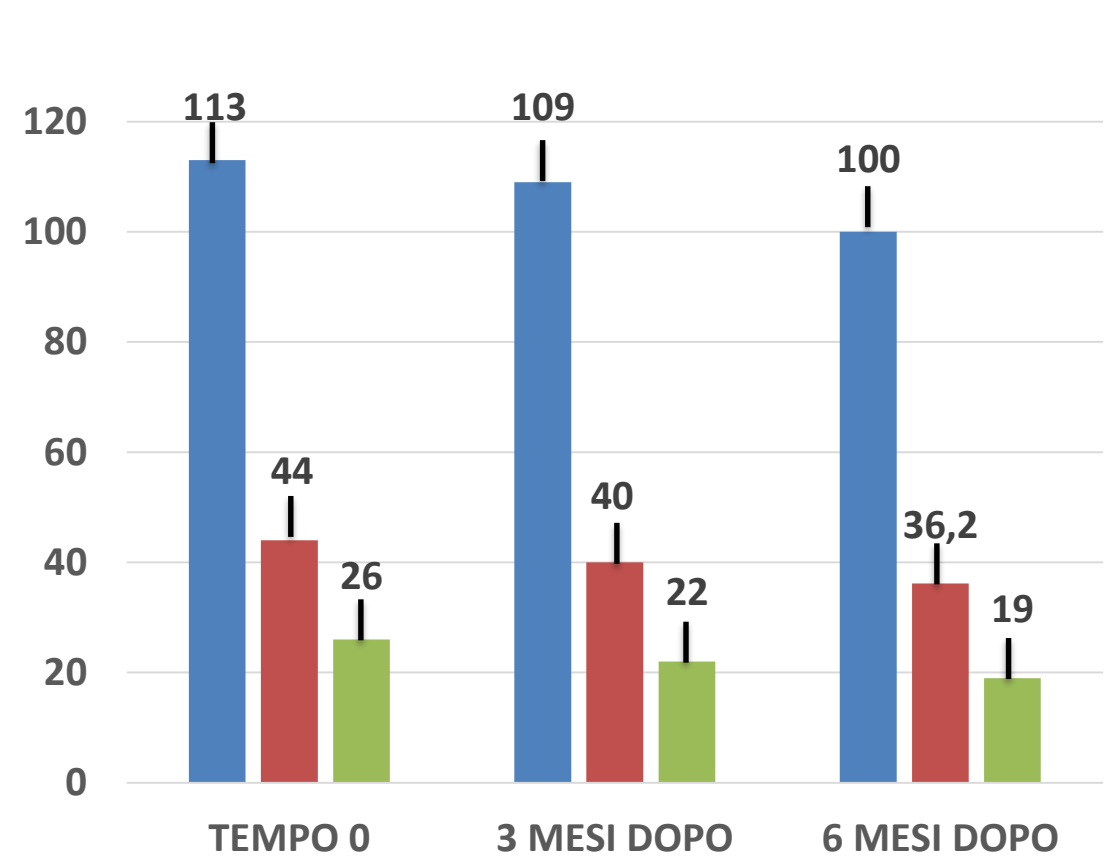
■ BMI (kg/m²)

■ Indice HOMA-IR

## GRUPPO TRATTAMENTO



## GRUPPO PLACEBO



\* p < 0.01 vs basale

■ Circonferenza Vita (cm)

■ Grasso del tronco (%)

■ Grasso viscerale (%)

# SINTESI DEI RISULTATI

- Una riduzione significativa di tutti i parametri studiati è stata osservata nel gruppo di trattamento vs placebo
- Nel gruppo placebo le differenze a 3 e 6 mesi sono state minime e senza raggiungere la significatività statistica
- Significativa è risultata la differenza tra il gruppo di trattamento e il gruppo placebo



# CONCLUSIONI

Il nostro studio su pazienti in sovrappeso/obesi, documenta che i pazienti che integravano la dieta con DIC-MYO, ottengono un significativo vantaggio nel breve periodo, nel migliorare i fattori di rischio cardiovascolare rispetto alla sola dieta.

Ulteriori studi su più ampia casistica - tutt'ora in corso - potranno confermare questo vantaggio sulla più lunga distanza.