

- Il Mercato degli integratori/nutraceutici in Italia è un Mercato in grande e continua espansione se è vero che sono presenti **oltre 1.000 Aziende e più di 40.000 referenze**.
- I **riferimenti normativi del settore sono limitati** e la registrazione di un integratore ad oggi risulta molto semplificata e non richiedente tempi lunghi e/o procedure complesse.
- Questo spiegherebbe l'inflazione del Mercato degli integratori ed il fatto che molti integratori non sono accompagnati dall'appropriata certificazione.
- Al momento **AIFA e le altre Istituzioni** (Ministero della Salute ed Istituto Superiore della Sanità) non hanno fatto sentire la loro voce, prendendo posizione sulla scelta consapevole degli integratori.
- **EFSA** (cioè, l'Organismo Europeo di controllo degli alimenti e degli integratori) ha espresso Raccomandazioni istituzionali, come per esempio l'alert sulla presenza di Riso rosso fermentato e/o Monacolina K in moltissimi integratori, per evidenziare ancora una volta la loro origine di statine vegetali, ed il relativo rischio di dolori muscolari per i pazienti.

Il Mercato Farmaceutico in Farmacia

Il mercato farmaceutico in farmacia

Crescita e suddivisione dei mercati – MAT June 2019

July 2018 - June 2019



24,3 miliardi di €

fatturato -1,0%



SPECIALITÀ CON OBBLIGO
DI PRESCRIZIONE

14,3 miliardi di €

fatturato -2,6%



PRODOTTI DI
LIBERA VENDITA

10,0 miliardi di €

fatturato +1,3%



INTEGRATORI

fatturato
2,9 miliardi di €
+4,5%



AUTOCURA

fatturato
2,3 miliardi di €
+1,0%

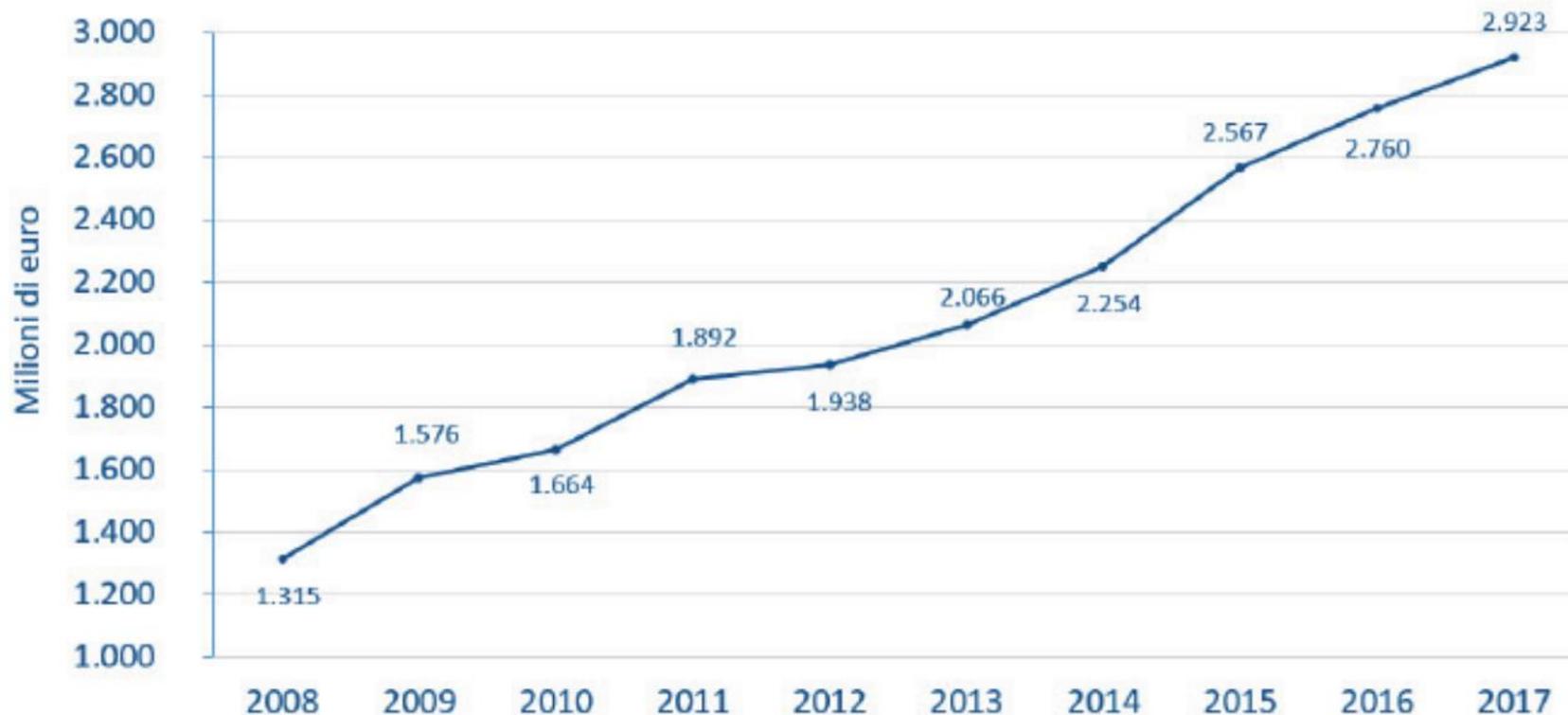


PERSONAL CARE

fatturato
1,9 miliardi di €
+1,0%



Il Mercato

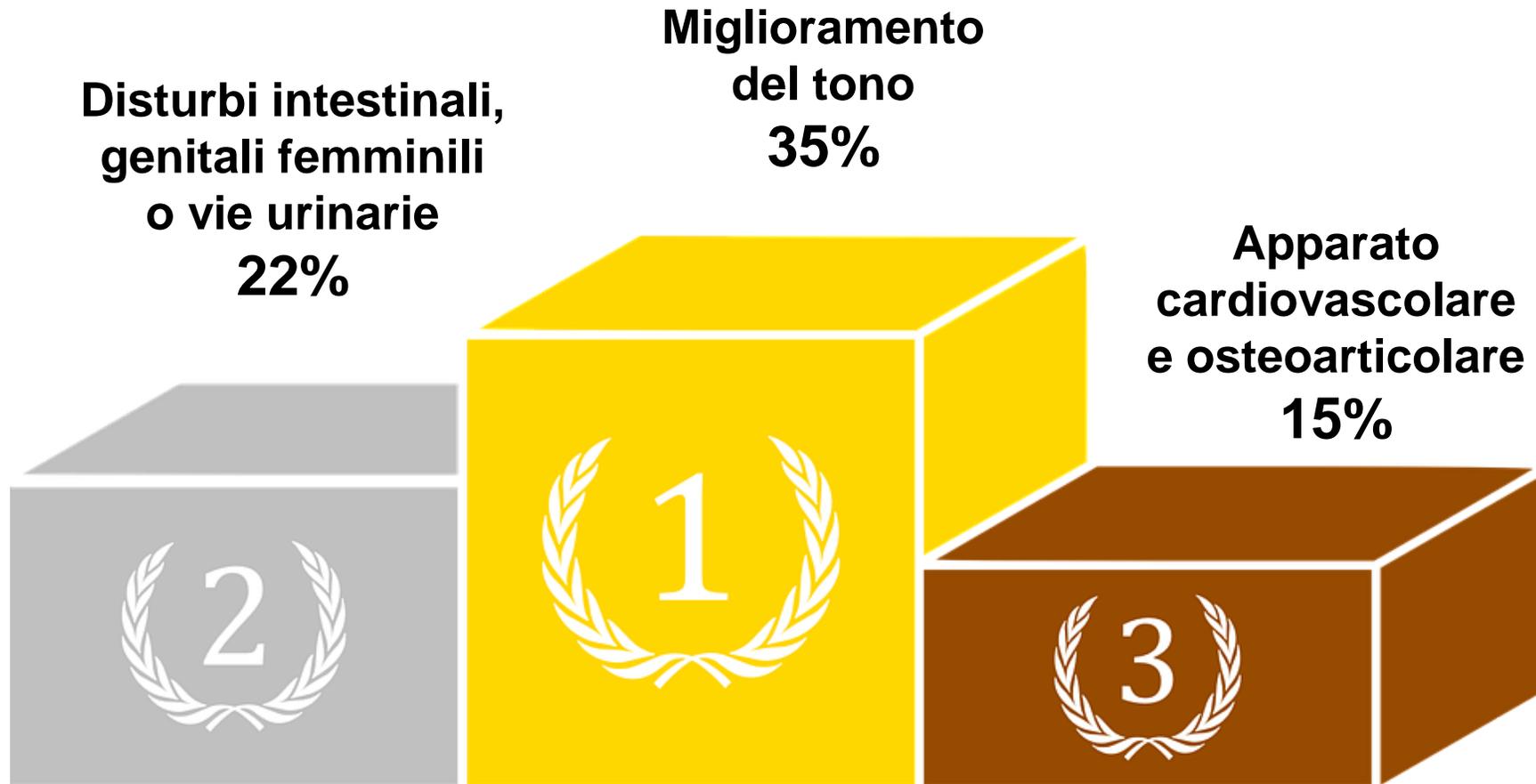


Position Statement
Alimenti, diete e integratori:
la scienza della nutrizione
tra miti, presunzioni ed evidenze

Aprile 2018

I più richiesti

(dati Federsalus - Associazione Nazionale produttori e distributori prodotti salutistici)



Definizione

“Prodotti alimentari destinati ad integrare la comune dieta e che costituiscono una **fonte concentrata di sostanze nutritive**, quali:

- le vitamine e i minerali, o altre sostanze aventi un effetto nutritivo o **fisiologico**, in particolare, ma non in via esclusiva
 - aminoacidi,
 - acidi grassi essenziali,
 - fibre ed estratti di origine vegetale, sia monocomposti che pluricomposti, in forme predosate” .

Direttiva 2002/46/CE, attuata con il Decreto legislativo 21 maggio 2004, n. 169

SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

Anno 145° — Numero 164

GAZZETTA  UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Giovedì, 15 luglio 2004

SI PUBBLICA TUTTI
I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

La *Gazzetta Ufficiale*, oltre alla *Serie generale*, pubblica quattro *Serie speciali*, ciascuna contraddistinta con autonoma numerazione:

- 1^a *Serie speciale*: *Corte costituzionale* (pubblicata il mercoledì)
- 2^a *Serie speciale*: *Comunità europee* (pubblicata il lunedì e il giovedì)
- 3^a *Serie speciale*: *Regioni* (pubblicata il sabato)
- 4^a *Serie speciale*: *Concorsi ed esami* (pubblicata il martedì e il venerdì)

AVVERTENZA

Si dà notizia che a pag. 62 di questo fascicolo della *Gazzetta Ufficiale* - serie generale - è pubblicato un avviso concernente la pubblicazione del bando relativo alla procedura di valutazione comparativa a quattro posti di ricercatore universitario, presso la Facoltà di Economia dell'Università di Roma «Tor Vergata», per i settori scientifico-disciplinari SECS-P/08 - SECS-P/11 - SECS-S/01 - IUS/04.

SOMMARIO

LEGGI ED ALTRI ATTI NORMATIVI

DECRETO LEGISLATIVO 21 maggio 2004, n. 169.

Attuazione della direttiva 2002/46/CE relativa agli integratori alimentari Pag. 3

Possibile ruolo

- ✓ **Coadiuvanti al trattamento medico o nutrizionale nel ridurre la sintomatologia, ridurre il tempo di malattia e la spesa farmaceutica.**
- ✓ **Indicati nel mantenere uno stato di benessere recuperato con la terapia.**
- ✓ **Integratori della terapia per migliorare la risposta nelle forme disfunzionali o croniche e nelle sindromi non ancora a livello di patologia conclamata**

➤ MIGLIORARE RISPOSTA TERAPEUTICA

➤ RIDURRE USO FARMACI DI SINTESI

➤ INTERVENIRE NEGLI INTERVALLI TERAPEUTICI

➤ RIDURRE RISCHIO DI MALATTIA E PREVENZIONE

➤ RIDURRE AGGIUNTA DI FARMACI

➤ FIDELIZZARE IL PAZIENTE

Differenze Farmaco/Integratore

LEGISLAZIONE DI RIFERIMENTO

MEDICINALE

*SPECIFICA, E MOLTO DETTAGLIATA,
SIA A LIVELLO NAZIONALE
CHE INTERNAZIONALE*

INTEGRATORE ALIMENTARE

*MENO STRINGENTE E, IN PARTE, IN COMUNE CON LA
LEGISLAZIONE CHE REGOLA GLI ALIMENTI*

Cenni normativi



- Gli integratori alimentari sono disciplinati come gli alimenti.
- Gli integratori non sono medicinali, quindi non possono esercitare un'azione farmacologica, immunologica o metabolica.
- Per gli ingredienti diversi dalle vitamine e dai minerali, la Commissione europea ha stabilito norme armonizzate per proteggere i consumatori da potenziali rischi per la salute e gestisce un elenco di sostanze note, in cui c'è un rischio di effetti nocivi sulla salute

Preparati vegetali

L'impiego di **estratti e preparati vegetali** (cosiddetti botanicals) negli integratori alimentari è attualmente disciplinato dal **Decreto ministeriale 10 agosto 2018**.

Con Decreto dirigenziale del **26 luglio 2019** l'**allegato 1** è oggetto di **una nuova modifica**, consistente nell'introduzione di **una avvertenza addizionale**, alla luce delle attuali evidenze scientifiche, per l'etichettatura di integratori alimentari contenenti sostanze, preparati ed estratti di piante del genere Curcuma.

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE PER L'IGIENE E LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI
E LA NUTRIZIONE

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE PER L'IGIENE E LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI E LA NUTRIZIONE

Articolo 2

Gli integratori alimentari contenenti estratti e preparati di piante del genere *Curcuma* conformi alle disposizioni dell'allegato 1 del decreto dirigenziale 9 gennaio 2019, devono essere conformati alle disposizioni del presente decreto non oltre il 31 dicembre 2019.

26/07/2019

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Gaetana Ferri

22

Tabella 8. Linee guida ministeriali (LGM) sugli integratori alimentari

Oggetto delle LGM	Contenuto delle LGM	Riferimento normativo
Vitamine e minerali ¹¹¹	Livelli massimi di apporto consentiti	Art. 5, D. Lgs. 169/2004
Probiotici e prebiotici ¹¹²	Disposizioni sul loro impiego per equilibrare la flora intestinale	Art. 5, D. Lgs. 169/2004
Altri nutrienti e altre sostanze ad effetto nutritivo o fisiologico ¹¹³	Nutrienti diversi da vitamine e minerali ammessi all'impiego negli integratori alimentari (es. aminoacidi, flavonoidi, isoflavoni, fibre, acidi grassi); ove stabilito, sono indicati anche i limiti di apporto consentiti con la dose giornaliera e le avvertenze supplementari	Art. 5, D. Lgs. 169/2004
Sostanze e preparati vegetali (<i>botanicals</i>) ¹¹⁴	Indicazioni sulla documentazione necessaria e sui controlli da effettuare per un impiego sicuro degli ingredienti in questione, in riferimento alla loro qualità, al processo produttivo cui vengono sottoposti e al prodotto finito che se ne ottiene. Le sostanze e i preparati vegetali ammessi sono riportati nell'allegato 1 ¹¹⁵ (elenco nazionale con LGM di riferimento per gli effetti fisiologici) e allegato 1 bis ¹¹⁶ (lista comune a Belgio, Francia ed Italia, nell'ambito del progetto BELFRIT)	DM 27 maggio 2014 che modifica il DM 9 luglio 2012
Coadiuvanti di diete ipocaloriche ¹¹⁷	Criteri relativi ad una corretta etichettatura e pubblicità	Nessuno

Ministero della Salute

ALTRI NUTRIENTI E ALTRE SOSTANZE AD EFFETTO NUTRITIVO O FISILOGICO (Revisione marzo 2018)

A livello UE, nel settore degli integratori alimentari, vi sono ad oggi disposizioni normative solo per l'impiego di vitamine e minerali (cfr. regolamento CE 1170/2009) e non per gli altri nutrienti e le altre sostanze ad effetto nutritivo o fisiologico.

L'elenco delle sostanze ammesse all'impiego negli integratori di questo documento non è esaustivo.

Resta fermo che in assenza di una storia di consumo significativo una sostanza/ingrediente si configura come un novel food, ai sensi del regolamento (CE) 258/97. Al riguardo il Catalogo sui novel food (EU Novel Food Catalogue) pubblicato dalla Commissione UE, pur non essendo a sua volta esaustivo, può dare comunque utili indicazioni sull'ammissibilità o meno di una sostanza/ingrediente negli integratori alimentari.

Tutte le sostanze contemplate dal regolamento (UE) 609/2013 per l'impiego nei prodotti ricadenti nel suo campo di applicazione sono impiegabili anche negli integratori alimentari.

Per l'acido aspartico, oltre alla forma L, è ammessa negli integratori anche la forma D

Non è ammesso l'impiego di argille per il loro contenuto di alluminio.

Resta ferma l'applicazione del regolamento (CE) 1924/2006 per indicazioni rispondenti alla definizione di claims sulla salute o sulla riduzione di un fattore di rischio di malattia, per cui nel vigente quadro normativo l'articolo 6, comma 4 lettera f) del decreto legislativo 21 maggio 2004, n. 169 è applicabile solo se non contrasta con il predetto regolamento.

Eventuali indicazioni sulle caratteristiche di un integratore non ricadenti nel campo di applicazione del regolamento (CE) 1924/2006, nell'ottica di orientare correttamente i consumatori nelle scelte, devono risultare conformi alle disposizioni vigenti in materia di etichettatura. Si consideri in particolare quanto previsto dall'articolo 7 del Regolamento (UE) 1169/2011.

Nella sezione "Eventuali indicazioni", in alcuni casi, sono riportate esemplificazioni di proprietà volte a fornire informazioni per orientare i consumatori nelle scelte che non si configurano come claims sulla salute.

Per l'impiego di probiotici e prebiotici si rimanda a quanto previsto dalla apposita sezione delle linee guida ministeriali sugli integratori alimentari

Per l'impiego di sostanze e preparati vegetali (botanicals) si rimanda a quanto previsto dal DM 9 luglio 2012.

SOSTANZA/INGREDIENTE	AVVERTENZE IN ETICHETTA	LIMITI DI APPORTO	DISPOSIZIONI	EVENTUALI INDICAZIONI
Aminoacidi essenziali	<i>Non utilizzare in gravidanza e nei bambini, o comunque per periodi prolungati, senza sentire il parere del medico.</i>		Devono essere presenti tutti gli aminoacidi essenziali (l'istidina può essere considerata facoltativa)	Contributo al soddisfacimento del fabbisogno proteico/azotato
Aminoacidi ramificati	<i>Non utilizzare in gravidanza e nei bambini, o comunque per periodi prolungati, senza sentire il parere del medico.</i>	5 g come somma di leucina, isoleucina e valina		Integrazione della dieta dello sportivo

SOSTANZA/INGREDIENTE	AVVERTENZE IN ETICHETTA	LIMITI DI APPORTO	DISPOSIZIONI	EVENTUALI INDICAZIONI
Acido lipoico	<i>Se si è in trattamento con farmaci ipoglicemizzanti prima dell'eventuale uso del prodotto consultare il medico</i>			
Acido nervonico				
Alfa chetoisocaproato (KIC)				
Arabinogalattano				
Arabinosilano				
Arginina alfa chetoglutarato (AAKG)				
Astaxantina				
Beta alanina				Precursore della carnosina
Betaina		1,5 g		
Beta glucani				
Butirrato				
Caffeina	<i>Non raccomandato per i bambini, in gravidanza e durante l'allattamento</i>	200 mg		
Carnitina (anche da L-carnitina)		1000 mg		
Carnosina		500 mg		
Chitosano		3 g		
Citicolina (CDP colina)				
Clorofilla				
Coenzima Q10 e ubiquinolo		200 mg		
Colina		1000 mg		
Collageno				
Colostro				
Condroitinsolfato		500 mg		
Creatina	<i>Per la presenza di creatina il prodotto è destinato ai soli adulti. Non utilizzare in gravidanza</i>	g 3- Per prodotti destinati agli sportivi l'apporto giornaliero può arrivare a 6 g per non più di un mese		

SOSTANZA/INGREDIENTE	AVVERTENZE IN ETICHETTA	LIMITI DI APPORTO	DISPOSIZIONI	EVENTUALI INDICAZIONI
Glucomannano (A. konjac)		4 g		
Glucosamina		500 mg		
Glucuronolattone				
Glutazione		250 mg		
Gomma di guar		10 g		
Idrossimetilbutirrato (HMB)		3 g		
Idrossitirosolo/polifenoli da olivo				
Inositolo		4 g		
Isoflavoni come genisteina (aglicone o genina) o isoflavoni in miscela		80 mg		
Lattoferrina		200 mg		
Lattulosio		10 g		
Licopene		15 mg		
Luteina				
Melatonina		1 mg		
Metilsulfonilmetano (MSM)				
Monacolina K da riso rosso fermentato (Monascus purpureus)	<i>Per l'uso del prodotto si consiglia di sentire il parere del medico. Non usare in gravidanza, durante l'allattamento e in caso di terapia con farmaci ipolipidemizzanti</i>	10 mg		
N-acetilcisteina	<i>Non somministrare ai bambini al di sotto dei tre anni di età</i>	600 mg		

Mercato e letteratura in contrasto

EDITORIAL |

Annals of Internal Medicine

Enough Is Enough: Stop Wasting Money on Vitamin and Mineral Supplements

Three articles in this issue address the role of vitamin and mineral supplements for preventing the occurrence or progression of chronic diseases. First, Fortmann and colleagues (1) systematically reviewed trial evidence to update the U.S. Preventive Services Task Force recommendation on the efficacy of vitamin supplements for primary prevention in community-dwelling adults with no nutritional deficiencies. After reviewing 3 trials of multivitamin supplements and 24 trials of single or paired vitamins that randomly assigned more than 400 000 participants, the authors concluded that there was no clear evidence of a beneficial effect of supplements on all-cause mortality, cardiovascular disease, or cancer.

Second, Grodstein and coworkers (2) evaluated the efficacy of a daily multivitamin to prevent cognitive decline

U.S. adults from 30% between 1988 to 1994 to 39% between 2003 to 2006, while overall use of dietary supplements increased from 42% to 53% (9). Longitudinal and secular trends show a steady increase in multivitamin supplement use and a decline in use of some individual supplements, such as β -carotene and vitamin E. The decline in use of β -carotene and vitamin E supplements followed reports of adverse outcomes in lung cancer and all-cause mortality, respectively. In contrast, sales of multivitamins and other supplements have not been affected by major studies with null results, and the U.S. supplement industry continues to grow, reaching \$28 billion in annual sales in 2010. Similar trends have been observed in the United Kingdom and in other European countries.

The large body of accumulated evidence has important

Ann Intern Med. 2013;159:850-851.

Mercato e letteratura in contrasto

EDITORIAL |

Annals of Internal Medicine

Enough Is Enough: Stop Wasting Money on Vitamin and Mineral Supplements

Three articles in this issue address the role of vitamin and mineral supplements for preventing the occurrence or progression of chronic diseases. First, Fortmann and colleagues (1) systematically reviewed trial evidence to update the U.S. Preventive Services Task Force recommendation on the efficacy of vitamin supplements for primary prevention in community-dwelling adults with no nutritional deficiencies. After reviewing 3 trials of multivitamin supplements and 24 trials of single or paired vitamins that randomly assigned more than 400 000 participants, the authors concluded that there was no clear evidence of a beneficial effect of supplements on all-cause mortality, cardiovascular disease, or cancer.

Second, Grodstein and coworkers (2) evaluated the efficacy of a daily multivitamin to prevent cognitive decline

U.S. adults from 30% between 1988 to 1994 to 39% between 2003 to 2006, while overall use of dietary supplements increased from 42% to 53% (9). Longitudinal and secular trends show a steady increase in multivitamin supplement use and a decline in use of some individual supplements, such as β -carotene and vitamin E. The decline in use of β -carotene and vitamin E supplements followed reports of adverse outcomes in lung cancer and all-cause mortality, respectively. In contrast, sales of multivitamins and other supplements have not been affected by major studies with null results, and the U.S. supplement industry continues to grow, reaching \$28 billion in annual sales in 2010. Similar trends have been observed in the United Kingdom and in other European countries.

The large body of accumulated evidence has important

L'uso di routine degli integratori, in soggetti che non hanno una carenza dimostrata di micronutrienti, non previene le malattie croniche né riduce la mortalità.
L'uso abituale quindi non è raccomandato e va evitato

Ann Intern Med. 2013;159:850-851.

Prevenzione cardiovascolare

REVIEWS | 6 AUGUST 2019

Effects of Nutritional Supplements and Dietary Interventions on Cardiovascular Outcomes: An Umbrella Review and Evidence Map

Ann Intern Med. 2019;171(3):190-198.

Prevenzione cardiovascolare

REVIEWS | 6 AUGUST 2019

Effects of Nutritional Supplements and Dietary Interventions on Cardiovascular Outcomes: An Umbrella Review and Evidence Map

Ann Intern Med. 2019;171(3):190-198.

Studio su oltre 990.000 soggetti

Conclusioni: la riduzione dell'apporto di sale e l'assunzione di acidi grassi omega 3 e di folati tende a ridurre il rischio di malattie cardiovascolari. L'associazione di calcio e vitamina D invece aumenta il rischio di ictus.

Prevenzione del cancro



La World Cancer Research Found raccomanda di non usare gli integratori per la prevenzione del cancro.

Il Panel riconosce l'utilità degli integratori nei casi seguenti:

- Vitamina B12 per soggetti con più di 50 anni che hanno difficoltà ad assorbirla naturalmente.
- Ferro e acido folico nelle donne in gravidanza o che desiderano un bambino.
- Vitamina D nei bambini, ragazzi, nelle donne in gravidanza e in quelle che allattano.

I rischi del beta carotene

Studi controllati raccomandano di **evitare di assumere integratori che contengono betacarotene.**

L'assunzione di **alte dosi di beta carotene può favorire lo sviluppo del tumore del polmone** nei fumatori e negli ex fumatori

Sembra inoltre che gli **integratori a base di beta carotene possano favorire lo sviluppo di tumore della prostata**



Do not use supplements for cancer prevention

Aim to meet nutritional needs through diet alone

I rischi del Riso rosso fermentato



British Journal of Clinical
Pharmacology

Br J Clin Pharmacol (2017) 83 894–908 894

DRUG SAFETY

Adverse reactions to dietary supplements containing red yeast rice: assessment of cases from the Italian surveillance system

Correspondence Gabriela Mazzanti, Department of Physiology and Pharmacology 'Vittorio Erspamer', Sapienza University of Rome, Piazzale Aldo Moro 5, 00185 Rome, Italy. Tel.: +39 06 4991 2903; E-mail: gabriela.mazzanti@uniroma1.it

Received 8 March 2016; **Revised** 11 October 2016; **Accepted** 23 October 2016

Gabriela Mazzanti¹, Paola Angela Moro², Emanuel Raschi³ , Roberto Da Cas⁴ and Francesca Menniti-Ippolito⁴

¹Department of Physiology and Pharmacology 'Vittorio Erspamer', Sapienza University of Rome, Piazzale Aldo Moro 5, 00185 Rome, Italy, ²Poison Control Center, Niguarda Ca' Grande Hospital, Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milan, Italy, ³Pharmacology Unit, Department of Medical and Surgical Sciences, University of Bologna, Via Irnerio 48, 40126 Bologna, Italy, and ⁴Centre for Epidemiology, National Institute of Health, Viale Regina Elena 299, 00161 Rome, Italy

Rischio adulterazione

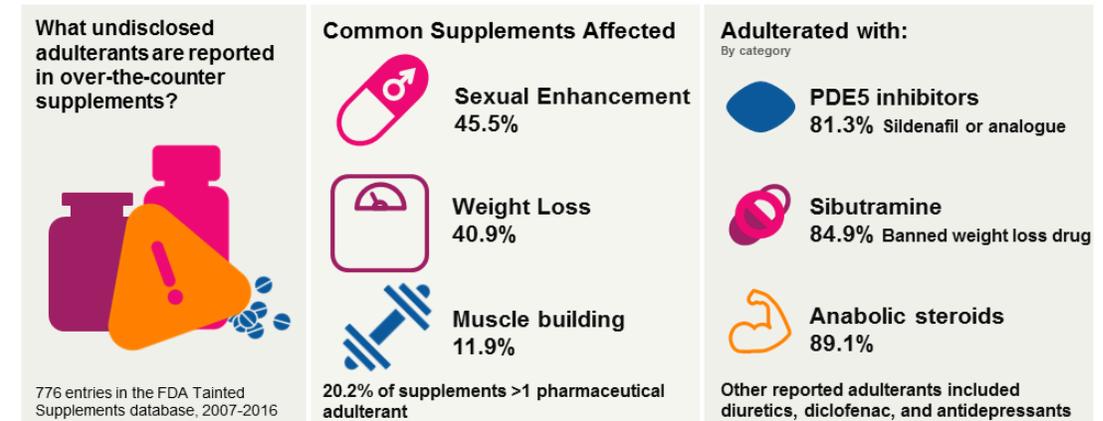
FDA ha segnalato numerosi integratori contenenti principi attivi non approvati e non dichiarati.

Tra il 2007 e il 2016 sono stati identificati 776 integratori adulterati.

Principali sostanze ritrovate negli integratori:

- Sildenafil – stimolante sessuale
- Sibutramina - anoressizzante
- Steroidi

Unapproved Pharmaceutical Ingredients Included in Dietary Supplements Associated with US FDA Warnings



JAMA Network Open.

Tucker J et al. *JAMA Network Open*. 2018. doi:10.1001/jamanetworkopen.3337

JAMA Network Open.

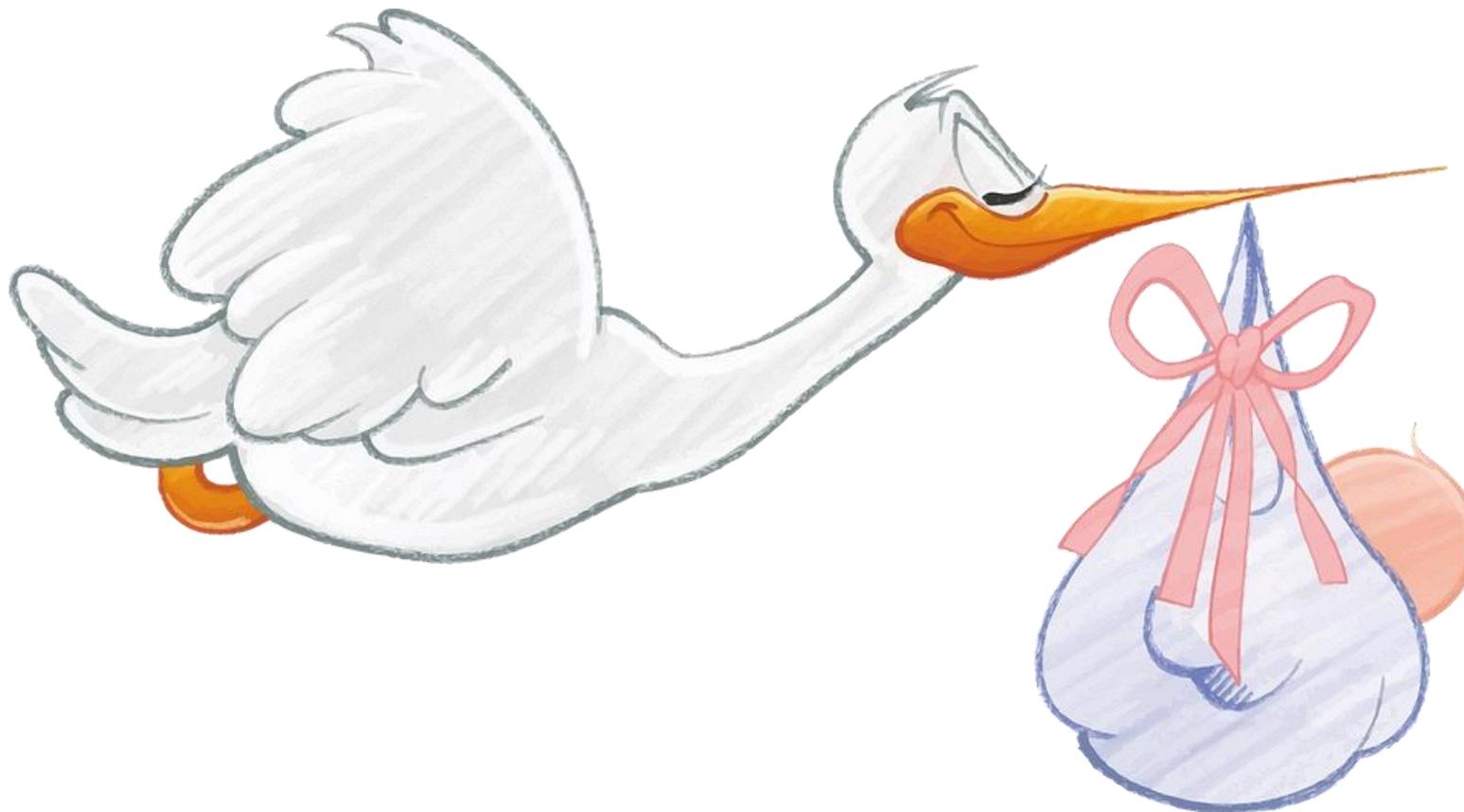
Original Investigation | Public Health

Unapproved Pharmaceutical Ingredients Included in Dietary Supplements Associated With US Food and Drug Administration Warnings

Jenna Tucker, MPH; Tessa Fischer, DVM, MPH; Laurence Upjohn, PharmD; David Mazzera, PhD; Madhur Kumar, MS, PhD

JAMA Network Open. 2018;1(6):e183337.

Integratori e gravidanza



Acido folico

WHO recommendations



All women, from the moment they begin trying to conceive until 12 weeks of gestation, should take a folic acid supplement (400 µg folic acid daily).

Women who have had a fetus diagnosed as affected by a neural tube defect or have given birth to a baby with a neural tube defect should:

- receive information on the risk of recurrence;
- be advised on the protective effect of periconceptional folic acid supplementation;
- be offered high-dose supplementation (5 mg folic acid daily); and
- be advised to increase their food intake of folate.

Vitamina D

Secondo quanto emerso da una revisione Cochrane la somministrazione di vitamina D in gravidanza:

Cochrane Database of Systematic Reviews

Vitamin D supplementation for women during pregnancy

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 26 July 2019 [see what's new](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008873.pub4>

[New search](#) [Conclusions changed](#)  72 [View article information](#)

[✉ Cristina Palacios](#) | [Lia K Kostiuk](#) | [Juan Pablo Peña-Rosas](#)

[View authors' declarations of interest](#)

Cochrane library
2019

- può **ridurre il rischio di preeclampsia** (RR 0,48 limiti di confidenza al 95% da 0,30 a 0,79), diabete gestazionale (RR 0,51 limiti di confidenza al 95% da 0,27 a 0,97) e di emorragia post partum (RR 0,68 limiti di confidenza al 95% da 0,51 a 0,91);
- probabilmente riduce il rischio di **basso peso alla nascita** (RR 0,55 limiti di confidenza al 95% da 0,35 a 0,87) ;
- **non ci sono differenze invece per il rischio di parto pretermine <37 settimane** (RR 0,66 limiti di confidenza al 95% da 0,34 a 1,30)



PiN PiCK, il Portale web per **informare, aggiornare, sensibilizzare e responsabilizzare** chi deve aiutare le persone a fare una scelta ed un utilizzo consapevole degli integratori.

PiN PiCK dove Classe Medica, Farmacisti e Biologi, siano in grado di trovare **informazioni aggiornate, e documentazione scientifica referenziante, e Raccomandazioni istituzionali e/o di Società Scientifiche accreditate a livello nazionale**, su cui confrontarsi con il Comitato Scientifico ma anche e soprattutto per interagire fra tutti gli altri utenti del Portale stesso.

Con l'allungamento della vita e con la ricerca di miglior qualità di vita, l'integratore è sempre più da considerare una risorsa utile; Medici, Farmacisti e Biologi Nutrizionisti devono poter favorire una scelta consapevole ed appropriata degli integratori.



Domande e risposte

All'interno di questa Sezione verranno pubblicate le domande più frequenti fatte dai "lettori" fidelizzati di PINPICK e le relative risposte degli Esperti.

[Accedi](#)



News ed eventi

All'interno di questa sezione verranno inserite news e verranno organizzati i Webinar; questi ultimi sono attività simili alle webconference.

[Accedi](#)



Raccomandazioni

Pagina dedicata alle raccomandazioni, con informazioni specifiche, da parte prioritariamente delle Istituzioni o di Società Scientifiche, accreditate a livello nazionale.

[Accedi](#)



Bibliografia

Selezione ragionata e costantemente aggiornata di studi e risorse clinico-scientifiche, con articoli e contributi pubblicati da riviste e archivi Open Access.

[Accedi](#)



Farmaci e Integratori

In questa sezione viene descritto il rapporto tra farmaci e integratori e relative, possibili, interazioni farmacologiche.

[Accedi](#)



Covid, post Covid e integratori

Pagina dedicata al rapporto tra Covid, post Covid e integratori.

[Accedi](#)