



*ATTIVITÀ FISICA ADATTATA PER LA PREVENZIONE  
PRIMARIA E SECONDARIA E LA TERAPIA DELLE  
PATOLOGIE DEGENERATIVE CRONICHE*



# PRO.M.I.S.

## PROgramma Mattone Internazionale Salute

Promuove la Sanità delle Regioni in Europa e nel Mondo  
altresi l'Europa e il Mondo nei Sistemi Sanitari delle Regioni  
italiane, nel quadro di una collaborazione sinergica con il  
Sistema Paese.

TURISMO IN SALUTE: il panorama post-Covid tra restrizioni ed opportunità.

L'impatto della Filiera Corta sulla Salute

1 luglio 2020

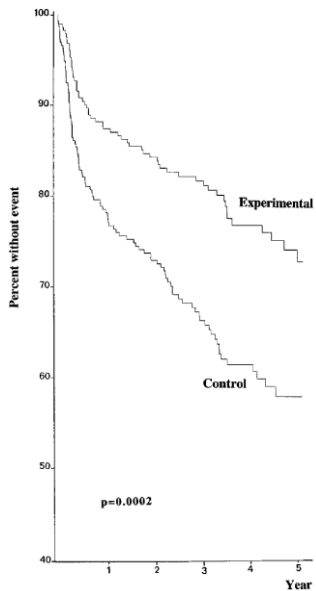
Guido Iaccarino, MD, PhD, FESC  
Federico II University



# The Seven Countries Study (Ancel Keys)

- The Seven Countries Study was started at the end of the 1950s among 12,763 middle-aged men and obtained follow-up data during more than 50 years.
- Differences in coronary heart disease (CHD) rates were strongly associated with different levels of saturated fat consumption and average serum cholesterol levels.
- The ratio of calories derived from plant foods and fish and calories derived from animal foods and sugar pointed to the so-called Mediterranean diet.
- Mediterranean diet was a pattern associated with lower incidence and mortality from CHD, the lowest death rates and the greatest survival rates.
- Results from a 50-year journey are reviewed to explain how the Seven Countries Study contributed to develop the Mediterranean diet concept.

# The Lyon Diet Study (Secondary Prevention)

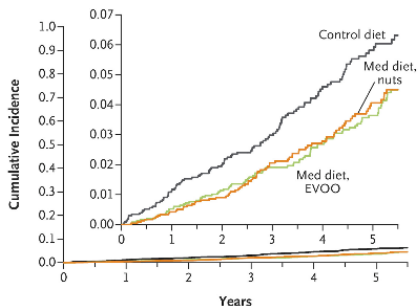


# PREDIMED e malattie cardiovascolari

## A Primary End Point (acute myocardial infarction, stroke, or death from cardiovascular causes)

Med diet, EVOO: hazard ratio, 0.69 (95% CI, 0.53–0.91)

Med diet, nuts: hazard ratio, 0.72 (95% CI, 0.54–0.95)



### No. at Risk

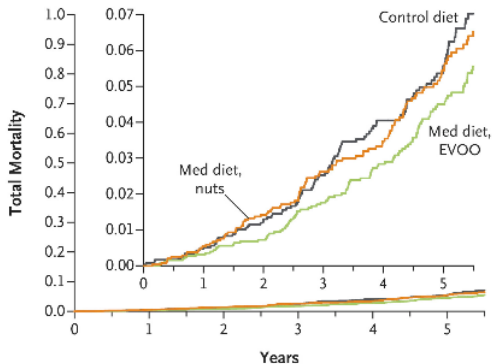
Control diet	2450	2268	2020	1583	1268	946
Med diet, EVOO	2543	2486	2320	1987	1687	1310
Med diet, nuts	2454	2343	2093	1657	1389	1031

# PREDIMED e Mortalità

## B Total Mortality

Med diet, EVOO: hazard ratio, 0.90 (95% CI, 0.69–1.18)

Med diet, nuts: hazard ratio, 1.12 (95% CI, 0.86–1.47)



### No. at Risk

Control diet	2450	2270	2027	1586	1272	949
Med diet, EVOO	2543	2486	2324	1991	1691	1310
Med diet, nuts	2454	2345	2097	1662	1395	1037

The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

JUNE 26, 2003

VOL. 348 NO. 26

Adherence to a Mediterranean Diet and Survival  
in a Greek Population

Antonia Trichopoulou, M.D., Tina Costacou, Ph.D., Christina Bamia, Ph.D.,  
and Dimitrios Trichopoulos, M.D.

[N Engl J Med.](#) 2003 Jun 26;348(26):2599-608.

**Adherence to a Mediterranean diet and survival in  
a Greek population.**

[Trichopoulou A](#)<sup>1</sup>, [Costacou T](#), [Bamia C](#), [Trichopoulos D](#)

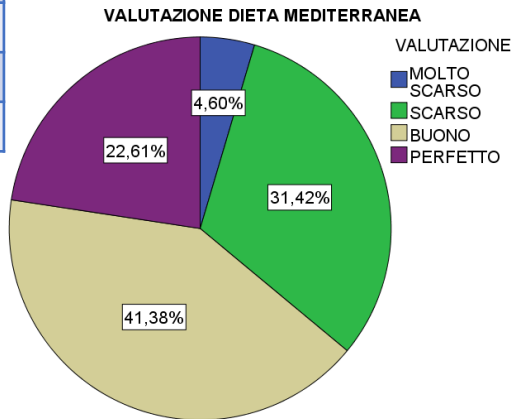
# QUESTIONARIO DIETA MEDITERRANEA

Stai facendo una buona Dieta Mediterranea?

Mangi.....?		se si, segna 1	se no, segna 0
<b>Verdure</b>	2 o più piatti al giorno		
<b>Frutta</b>	2 o più pezzi al giorno		
<b>prodotti di farina integrale</b>	2 o più pezzi al giorno		
<b>Vino</b>	1/2 -1 bicchiere per le donne, 1-2 bicchieri per gli uomini (non di più, non di meno)		
<b>Pesce</b>	2 o più volte a settimana		
<b>Legumi</b>	2 o più volte a settimana		
<b>Frutta secca e semi</b>	1 pugno almeno 4 volte a settimana		
<b>Olio</b>	Molto olio di oliva crudo, poco burro e poche salse per condimento		
<b>Carne rossa</b>	2 volte o MENO a settimana		
	Risultato (PUNTEGGIO TOTALE) =		
<b>7-9</b>	Perfetto		
<b>5-6</b>	Buono		
<b>3-4</b>	Scarso		
<b>0-2</b>	Molto Scarso		

# ADERENZA DIETA MEDITERRANEA

LEGENDA VALUTAZIONE	
MOLTO SCARSO	SCORE < 3
SCARSO	3 <= SCORE < 5
BUONO	5 <= SCORE < 7
PERFETTO	SCORE >= 7





# Frequenza ADERENZA DIETA MEDITERRANEA per SEDE

**SALERNO VALUTAZIONE DIETA MEDITERRANEA**

	Frequenza	Percentuale
Valido	1	1,3
MOLTO SCARSO	3	3,8
SCARSO	22	27,5
<b>BUONO</b>	<b>32</b>	<b>40,0</b>
PERFETTO	22	27,5
Totale	80	100,0

**POLLA VALUTAZIONE DIETA MEDITERRANEA**

	Frequenza	Percentuale
Valido	5	6,6
MOLTO SCARSO	2	2,6
SCARSO	11	14,5
<b>BUONO</b>	<b>37</b>	<b>48,7</b>
PERFETTO	21	27,6
Totale	76	100,0

**SATRIANO DI LUC VALUTAZIONE DIETA MEDITERRANEA**

	Frequenza	Percentuale
Valido	2	1,8
MOLTO SCARSO	7	6,2
<b>SCARSO</b>	<b>49</b>	<b>43,4</b>
BUONO	39	34,5
PERFETTO	16	14,2
Totale	113	100,0

# Definizione di filiera corta

- La vendita al dettaglio industriale ha favorito le spedizioni di generi alimentari provenienti da regioni produttrici intensive di alimenti di massa, generando la lunga catena di approvvigionamento alimentare (LSC)
- le filiere corte (SSC) coinvolgono piccoli produttori che promuovono i mercati alimentari locali
- L'origine del cibo, il lungo periodo che intercorre tra la produzione e il consumo, la necessità di aggiungere conservanti e la perdita di nutrienti deperibili come le vitamine, possono tutti contribuire a ridurre la qualità del cibo.
- **Tuttavia, resta da stabilire se la perdita di qualità degli alimenti abbia un impatto sulla salute della popolazione.**

# QUESTIONARIO FILIERA CORTA

Conosci la provenienza del tuo CIBO?

Origine del cibo!		se si, segna 1	se no, segna 0
<b>Hai un orto?</b>	La verdura che consumi è prevalentemente del tuo orto?		
<b>Dove compri la frutta?</b>	Compri frutta coltivata nella tua zona?		
	Mangi frutta di stagione?		
<b>Zuccheri semplici</b>	Mangi biscotti, merendine, dolci 1 o MENO volte a settimana?		
	Consumi POCO cibo in scatola o surgelato?		
<b>Hai un allevamento ?</b>	La carne che consumi è prevalentemente da te allevata o da macellai della tua zona?		
	Mangi prevalentemente cibo fresco, non confezionato?		
<b>Bibita.</b>	Bevi MAI o QUASI MAI bevande gassate o zuccherate?		
	Sei vegetariano?		
	Sei vegano?		

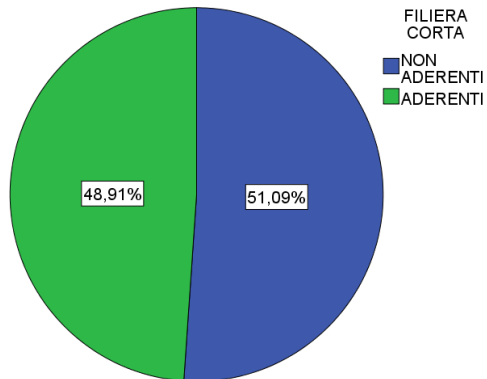
# Giornate Mondiali contro l'Ipertensione



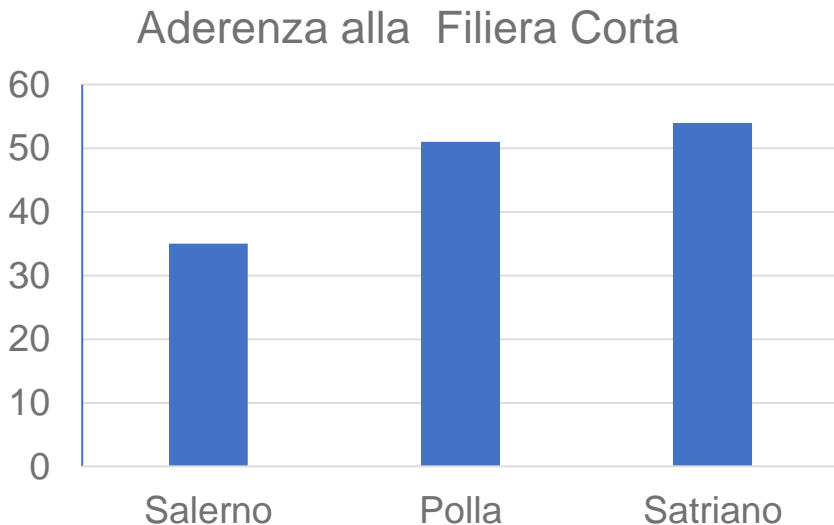
# ADERENZA FILIERA CORTA

LEGENDA ADERENZA FILIERA CORTA	
ADERENTI	SCORE $\geq$ 6
NON ADERENTI	SCORE $<$ 6

ADERENZA AL QUESTIONARIO FILIERA CORTA



# Frequenza ADERENZA FILIERA CORTA per SEDE



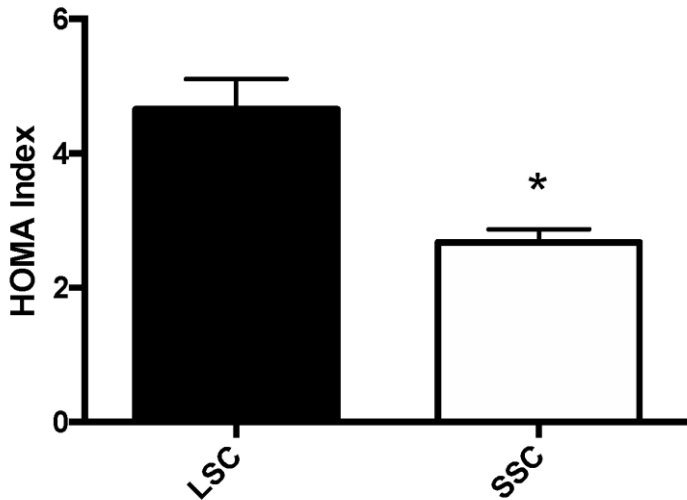
# Impatto della filiera corta su parametri clinici

**Table 1.** Impact of SSCs and the LSC on anthropometric and clinical characteristics.

	Total	LSC	SSC	p
<i>N</i>	407	178	229	-
Age (years)	55.9 ± 0.58	56.4 ± 0.8	55.52 ± 0.8	0.422
Sex (M, %)	59	60	58	0.765
Weight (Kg)	73.8 ± 0.82	72.2 ± 1.2	75.1 ± 1.08	0.085
Height (cm)	163.7 ± 0.6	164.2 ± 0.6	163.3 ± 0.91	0.399
Waist (cm)	96.3 ± 0.74	96.4 ± 0.84	96.0 ± 1.49	0.803
BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	27.6 ± 0.25	27.1 ± 0.39	27.9 ± 0.34	0.098
SBP (mmHg)	130.6 ± 0.9	131.2 ± 1.3	130.1 ± 1.2	0.523
DBP (mmHg)	79.8 ± 0.5	80.5 ± 0.8	79.2 ± 0.69	0.220
HR (bpm)	72.2 ± 0.6	72.1 ± 0.8	72.28 ± 0.82	0.877
Fasting Glucose (mg/dl)	84.4 ± 1.2	91.28 ± 1.7	79.41 ± 1.5	0.001
Serum Insulin (μU/dl)	17.7 ± 0.97	21.4 ± 1.7	14.9 ± 1.1	0.001
Creatinine (mg/dl)	0.85 ± 0.02	0.88 ± 0.05	0.82 ± 0.01	0.19
Current Smokers (%)	32.0	30.0	34.0	0.427
Cholesterol (Total, mg/dl)	201.4 ± 1.9	201.36 ± 3.2	201.48 ± 2.5	0.977
Cholesterol (HDL, mg/dl)	59.3 ± 0.7	59.03 ± 1.2	59.56 ± 1.0	0.737
Cholesterol (LDL, mg/dl)	124.6 ± 2.1	127.02 ± 3.9	123.43 ± 2.4	0.418
TG (mg/dl)	121.7 ± 3.6	136.14 ± 5.9	110.95 ± 4.3	0.001
Metabolic Syndrome (%)	24.81	31.46	19.65	0.007
Trichopoulous Score	4.98 ± 0.08	4.86 ± 0.13	5.08 ± 0.10	0.180

Frequencies are reported as %, continuous variables as mean ± SE; DBP: Diastolic/systolic blood pressure; HR: Heart rate; HDL/LDL: High-density/low-density lipoproteins; LSC/SSC: Long/short supply chain; TG: Triglycerides; Trichopoulous Score: Score of the adherence to a Mediterranean-style diet (9 = max, 0 = min; p value was calculated applying the t test or  $\chi^2$ , as appropriate).

# Impatto della SSC sulla sensibilità insulinica





# COVID-19 and Diet: Working hypothesis

Bousquet et al. *Clin Transl Allergy* (2020) 10:16  
<https://doi.org/10.1186/s13601-020-00323-0>


Clinical and  
Translational Allergy

REVIEW

Open Access

## Is diet partly responsible for differences in COVID-19 death rates between and within countries?



Jean Bousquet<sup>1,2,3,4\*</sup> , Josep M. Anto<sup>5,6,7,8</sup>, Guido Iaccarino<sup>9</sup>, Wienczyslawa Czarlewski<sup>10,11</sup>, Tari Haahtela<sup>12</sup>, Aram Anto<sup>10</sup>, Cezmi A. Akdis<sup>13</sup>, Hubert Blain<sup>14,15</sup>, G. Walter Canonica<sup>16</sup>, Victoria Cardona<sup>17</sup>, Alvaro A. Cruz<sup>18</sup>, Maddalena Illario<sup>19,20</sup>, Juan Carlos Ivancevich<sup>21,22</sup>, Marek Jutel<sup>23</sup>, Ludger Klimek<sup>24</sup>, Piotr Kuna<sup>25</sup>, Daniel Laune<sup>26</sup>, Désirée Larenas-Linnemann<sup>27</sup>, Joaquim Mullol<sup>28</sup>, Nikos G. Papadopoulos<sup>29,30</sup>, Oliver Pfaar<sup>31</sup>, Boleslaw Samolinski<sup>32</sup>, Arunas Valiulis<sup>33</sup>, Arzu Yorgancioglu<sup>34</sup>, Torsten Zuberbier<sup>1,2,3,4</sup> and The ARIA group

# Mortalità per COVID-19 (17 aprile 2020)

