



DOSSIER · NATURSTOFF

# Myo-Inositol

Myo-Inositol ist ein Cyclitol; Studien am Menschen zeigen Vorteile bei Schwangerschaftsdiabetes, Insulinresistenz und PCOS, gegenüber Metformin meist ohne Unterschied.

**691**

STUDIEN  
INSGESAMT

**332**

AM MENSCHEN

**120**

DAVON  
KONTROLLIERT

**23**

AN TIEREN

**29**

IM LABOR

Zahlen aus der IHR-Studiendatenbank · Stand 2026-10-15

## So lesen Sie dieses Dossier

### BELEGT

am Menschen gemessen, mit  
Vergleichsgruppe

### PLAUSIBEL

gestützt durch Wirkmechanismus,  
Tierversuch oder Beobachtung

### VERMUTUNG

ein naheliegender Zusammenhang,  
der noch geprüft werden muss

### Myo-Inositol auf einen Blick

Bei Stoffwechsel und Insulinwirkung senkten Myo-Inositol und andere Inositol-Formen in mehreren Metaanalysen Insulinresistenz, Nüchterninsulin und Blutfette stärker als Placebo <sup>11624</sup>; gegenüber Metformin zeigte sich kein Unterschied <sup>1735</sup>.

Bei PCOS senkten Inositol-Präparate in mehreren Metaanalysen das Testosteron stärker als Placebo und hoben das SHBG <sup>121633</sup>; gegenüber Metformin war kein Unterschied gesichert <sup>2835</sup>. In der Kinderwunschbehandlung war die klinische Schwangerschaftsrate unter Inositol in einer Metaanalyse höher <sup>23</sup>, in zwei anderen nicht <sup>1026</sup>.

Bei Angst und Panik fand eine systematische Übersicht begrenzte Hinweise auf Inositol bei Panik- und Zwangsstörung <sup>58</sup>. Bei Frauen mit PCOS besserten sich Depressions-, Angst- und Stresswerte unter Myo-Inositol stärker als unter Metformin <sup>95</sup>.

In der Schwangerschaft trat Gestationsdiabetes unter Myo-Inositol in mehreren Metaanalysen seltener auf als in den Kontrollgruppen <sup>3411252950</sup>, ebenso Schwangerschaftshochdruck und Frühgeburten <sup>112550</sup>.

Myo-Inositol: ausgewertet wurden 259 Studien am Menschen, darunter 91 randomisierte kontrollierte Studien und 60 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 17.286 Teilnehmer. Stand: 9. Oktober 2026.

## 1. Was ist Myo-Inositol? Vorkommen, Herkunft und Formen

Myo-Inositol ist ein ringförmiger Zuckeralkohol (ein Cyclitol) mit sechs Hydroxylgruppen und eines von mehreren Stereoisomeren des Inositols. Es kommt in pflanzlichen Lebensmitteln vor und wird auch im menschlichen Körper gebildet, unter anderem als Baustein von Membranlipiden. Als Nahrungsergänzung wird es üblicherweise in Pulver- oder Kapselform verwendet, häufig im Zusammenhang mit Fragen des Hormonhaushalts, der Fruchtbarkeit und des Stoffwechsels.

Myo-Inositol steckt in Obst, Nüssen, Getreide und Hülsenfrüchten; im Körper ist es Bestandteil von Phosphatidylinositol in Zellmembranen und an der Signalübertragung in der Zelle beteiligt. Untersucht wird es vor allem bei Fragen der Fruchtbarkeit, der Schwangerschaft und des Stoffwechsels.

Für den Ergänzungsmarkt wird Myo-Inositol als Reinsubstanz angeboten, meist als Pulver oder in Kapseln. In Studien kommen sowohl reines Myo-Inositol als auch Mischungen zum Einsatz, etwa mit D-chiro-Inositol oder mit Folsäure.

### Untersuchte Formen und Zubereitungen

- Myo-Inositol als Reinsubstanz (Pulver, Kapseln, Tabletten)
- Myo-Inositol zusammen mit D-chiro-Inositol (Mischung)
- Myo-Inositol zusammen mit Folsäure (Mischung)
- Myo-Inositol in Kombination mit weiteren Nahrungsergänzungstoffen (Mischung)

Nicht gemeint sind auf dieser Seite:

- D-chiro-Inositol als Einzelstoff: ein anderes Stereoisomer des Inositols, nicht dasselbe wie Myo-Inositol.
- Inositolhexaphosphat (Phytinsäure) und Inositolnicotinat: andere Verbindungen mit eigenem Verhalten.
- Andere Zuckeralkohole und Cyclitole wie Sorbit, Xylit oder Scyllo-Inositol: eigene Stoffe.

## 2. Wie wirkt Myo-Inositol? Ergebnisse nach Anwendungsgebiet

| ANWENDUNGSGBEIT                 | ERGEBNIS IN KONTROLLIERTEN STUDIEN | BEWEISKRAFT | STUDIEN                                        | TEILNEHMER |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------|------------------------------------------------|------------|
| Stoffwechsel und Insulinwirkung | gemischt                           | hoch        | 28 Metaanalysen · 43 kontrolliert · 38 weitere | 3.475      |
| Polyzystisches Ovarsyndrom      | gemischt                           | hoch        | 16 Metaanalysen · 25 kontrolliert · 50 weitere | 1.648      |
| Fruchtbarkeit und Kinderwunsch  | gemischt                           | hoch        | 7 Metaanalysen · 22 kontrolliert · 34 weitere  | 1.774      |
| Angst und Panik                 | überwiegend verbessert             | mittel      | 1 Metaanalysen · 1 kontrolliert · 4 weitere    | 60         |
| Weitere Untersuchungen          | überwiegend verbessert             | hoch        | 19 Metaanalysen · 22 kontrolliert · 26 weitere | 2.915      |

So lesen Sie die Tabelle: Gezählt werden Studien am Menschen, deren Ergebnisse das jeweilige Gebiet betreffen. „Hoch“ heißt: mindestens eine Metaanalyse und zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, oder mindestens drei kontrollierte Studien, von denen drei Viertel eine Verbesserung zeigen, mit zusammen mindestens 300 Teilnehmern. „Mittel“ heißt: mindestens zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, und zwar mehrheitlich, oder eine Metaanalyse neben kontrollierten Studien. „Gering“ heißt: eine kontrollierte Studie mit Verbesserung. Gibt es in einem Gebiet keine kontrollierte Studie, ist die Beweiskraft höchstens „gering“ (Ergebnis „nur Übersichten“ oder „nur Beobachtungsdaten“). Alles andere ist „unklar“. Eine Studie zählt als Verbesserung, wenn mindestens die Hälfte ihrer Messgrößen in diesem Gebiet besser ausfiel. Übersichten über Mischpräparate zählen nicht als Metaanalyse; Ergebnisse, die nur Nebenwirkungen oder Anteile von Anwendern beschreiben, zählen nicht als Wirkung. Dieselbe Studie zählt nur einmal.

3. Was die Studien im Einzelnen zeigen

Myo-Inositol, Stoffwechsel und Insulinwirkung: Studien am Menschen

Bei Stoffwechsel und Insulinwirkung senkten Myo-Inositol und andere Inositol-Formen in mehreren Metaanalysen Insulinresistenz, Nüchterninsulin und Nüchtern glukose stärker als Placebo <sup>11624</sup>. Triglyceride, Gesamt- und LDL-Cholesterin sanken ebenfalls <sup>162454</sup>, gegenüber Metformin fielen die Triglyceride stärker <sup>28</sup>. Bei Schwangeren fielen die Zwei-Stunden-Werte im Glukosetoleranztest günstiger aus als in den Kontrollgruppen <sup>52932484950</sup>. Mehrere dieser Metaanalysen fassen Myo-Inositol mit anderen Inositol-Formen zusammen <sup>121624</sup>. Myo-Inositol plus D-chiro-Inositol senkte den HOMA-IR stärker als Metformin <sup>19</sup>; in der Schwangerschaft blieb eine niedrig dosierte Mischung beider ohne Unterschied zur Kontrolle <sup>14</sup>. Gegenüber Metformin fanden Metaanalysen bei PCOS keinen Unterschied bei Nüchterninsulin, Nüchtern glukose und HOMA-Index <sup>1735</sup>. In einer Netzwerk-Metaanalyse senkte keine der Behandlungen, auch Myo-Inositol nicht, den HOMA-IR <sup>39</sup>. Eine Metaanalyse bewertet die Gewissheit für Insulinresistenz und Blutfette als mäßig bis hoch, bei hohem Verzerrungsrisiko vieler Studien <sup>24</sup>; offen bleibt, welche Dosis und Behandlungsdauer optimal sind.

| STUDIE                                | ART · TEILNEHMER                | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                      | ERGEBNIS        |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <sup>1</sup> Wang et al. 2025         | Metaanalyse · 30.133 Teilnehmer | Myo-Inositol als Nahrungsergänzung; gegen andere Nahrungsergänzungsstoffe bzw. Kontrolle                  | Insulinsensitiv |
| <sup>3</sup> Shi et al. 2026          | Metaanalyse · 10.262 Teilnehmer | Inositol (Form nicht näher angegeben); gegen Standardkontrolle                                            | Nüchternblutz   |
| <sup>4</sup> Chan et al. 2021         | Metaanalyse · 9.443 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung (4 Studien); gegen Placebo oder Kontrolle                                   | Surrogatmark    |
| <sup>5</sup> Wang et al. 2025         | Metaanalyse · 9.018 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Kontrolle/Placebo                                                    | Inzidenz von i  |
| <sup>6</sup> Poyatos-León et al. 2026 | Metaanalyse · 4.765 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Placebo oder Standardversorgung                                      | Risiko für Ges  |
| <sup>11</sup> Greff et al. 2023       | Metaanalyse · 1.795 Teilnehmer  | Inositol/Myo-Inositol-Nahrungsergänzung; 2-4 g Myo-Inositol; ab dem ersten Trimester; gegen Placebo       | Nüchtern-, 1-I  |
| <sup>12</sup> Greff et al. 2023       | Metaanalyse · 1.691 Teilnehmer  | Inosiole (Myo-Inositol oder Mischungen, nicht spezifiziert); gegen Placebo oder Metformin                 | Glukose: verb   |
| <sup>14</sup> Wei et al. 2022         | Metaanalyse · 1.321 Teilnehmer  | Myo-Inositol (MI) als Nahrungsergänzung; 4 g MI/Tag; 1.1 g MI/Tag + 27.6 mg DCI/Tag; gegen Kontrollgruppe | Inzidenz Gest   |

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [16](#) [17](#) [18](#) [22](#) [24](#) [28](#) [29](#) [30](#) [32](#) [34](#) [35](#) [36](#) [38](#) [39](#) [40](#) [47](#) [48](#) [49](#) [50](#) [52](#) [53](#) [54](#) [55](#) [67](#) [70](#) [71](#) [72](#) [73](#) [74](#) [77](#) [79](#) [80](#) [81](#) [83](#) [84](#) [85](#) [87](#) [89](#) [90](#) [91](#) [92](#) [95](#) [97](#) [98](#) [99](#) [100](#) [101](#) [102](#) [103](#) [104](#) [105](#) [106](#) [107](#) [109](#) [110](#) [111](#) [113](#) [114](#) [116](#) [119](#) [120](#) [122](#) [124](#) [125](#) [127](#) [128](#) [133](#) [135](#) [138](#) [139](#) [141](#) [143](#) [144](#) [145](#) [146](#) [147](#) [148](#) [149](#) [150](#) [151](#) [153](#) [154](#) [155](#) [158](#) [160](#) [163](#) [164](#) [168](#) [176](#) [180](#) [187](#) [191](#) [193](#) [194](#) [196](#) [198](#) [199](#) [200](#) [202](#) [204](#) [205](#)

Myo-Inositol und Polyzystisches Ovarsyndrom: Studien am Menschen

Bei Frauen mit polyzystischem Ovarsyndrom senkten Inositol-Präparate in mehreren Metaanalysen das Testosteron stärker als Placebo <sup>121633</sup>. Auch das SHBG stieg in mehreren Metaanalysen <sup>1121633</sup>. Gewicht und BMI sanken in Metaanalysen stärker als unter Placebo <sup>912</sup>, und ein regelmäßiger Zyklus war häufiger <sup>12</sup>. In zwei randomisierten Studien gegen Metformin besserte sich der Zyklus in beiden Gruppen ähnlich <sup>91100</sup>. Gegenüber Metformin fanden Metaanalysen keinen Unterschied bei Testosteron und SHBG <sup>2835</sup>. Eine Metaanalyse fand keine Besserung von Testosteron, SHBG und BMI <sup>18</sup>, eine weitere keinen gesicherten Effekt auf das Gesamttestosteron <sup>30</sup>. Beim LH/FSH-Verhältnis fand eine Metaanalyse keinen Unterschied zu Metformin <sup>17</sup>, eine weitere keine Besserung von LH, FSH und Estradiol <sup>18</sup>. Eine Netzwerk-Metaanalyse fand für Myo-Inositol plus D-chiro-Inositol häufigere Menstruationen und ein niedrigeres Gesamttestosteron als unter Metformin <sup>19</sup>. Eine Metaanalyse zu Myo- und D-chiro-Inositol bei PCOS in Kindervunschbehandlung fand eine höhere Schwangerschaftsrate sowie niedrigere Antralfollikelzahl und Anti-Müller-Hormon-Werte <sup>41</sup>. Die Datenlage ist umfangreich, aber heterogen: Die Studien unterscheiden sich in der Form (reines Myo-Inositol oder Mischungen), im Vergleichspräparat (Placebo, Metformin, Folsäure, orale Kontrazeptiva) und in der Dauer. Offen bleibt, welche Dosis und welche Mischung für welche Patientinnengruppe am geeignetsten ist.

| STUDIE                        | ART · TEILNEHMER                | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                     | ERG |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <sup>1</sup> Wang et al. 2025 | Metaanalyse · 30.133 Teilnehmer | Myo-Inositol als Nahrungsergänzung; gegen andere Nahrungsergänzungsstoffe bzw. Kontrolle | SHB |

| STUDIE                                            | ART · TEILNEHMER               | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                             | ERG  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <a href="#">7</a><br>Unanyan<br>et al.<br>2022    | Metaanalyse · 4.668 Teilnehmer | Myo-Inositol, Metformin oder Myo-Inositol + Metformin; gegen Placebo, keine Behandlung oder Metformin            | OHS  |
| <a href="#">9</a> Hu et<br>al. 2023               | Metaanalyse · 2.362 Teilnehmer | Nahrungsergänzungsmittel, u. a. Inositol; gegen Placebo und andere Nahrungsergänzungsmittel                      | Körp |
| <a href="#">10</a> Lin et<br>al. 2024             | Metaanalyse · 1.827 Teilnehmer | Myo-Inositol (Netzwerk-Metaanalyse); gegen Kontrollen, Metformin, Anti-Adipositas-Mittel                         | OHS  |
| <a href="#">12</a> Greff<br>et al.<br>2023        | Metaanalyse · 1.691 Teilnehmer | Inositole (Myo-Inositol oder Mischungen, nicht spezifiziert); gegen Placebo oder Metformin                       | Reg  |
| <a href="#">16</a> Zhang<br>et al.<br>2021        | Metaanalyse · 1.291 Teilnehmer | Inositole (orale Nahrungsergänzung); gegen Placebo/andere Nahrungsergänzungsmittel (CoQ10, Vitamin E, Vitamin D) | Test |
| <a href="#">17</a> Fatima<br>et al.<br>2023       | Metaanalyse · 1.088 Teilnehmer | Myo-Inositol (MI) vs. Metformin (MET); gegen Metformin                                                           | LH/I |
| <a href="#">18</a><br>Jethaliya<br>et al.<br>2022 | Metaanalyse · 1.083 Teilnehmer | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Folsäure (7 Studien), Metformin (8), orale Kontrazeptiva (2)                | Bod  |

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [21](#) [27](#) [28](#) [30](#) [33](#) [34](#) [35](#) [39](#) [43](#) [45](#) [46](#) [51](#) [55](#) [56](#) [57](#) [67](#) [74](#) [78](#) [79](#) [81](#) [87](#) [88](#) [89](#) [90](#) [91](#) [96](#) [100](#) [101](#) [102](#) [106](#) [109](#) [111](#) [114](#) [118](#) [121](#) [124](#) [125](#) [127](#) [128](#) [129](#) [135](#) [136](#) [141](#) [143](#) [145](#) [147](#) [149](#) [150](#) [151](#) [152](#) [153](#) [154](#) [155](#) [159](#) [160](#) [163](#) [165](#) [167](#) [168](#) [169](#) [171](#) [172](#) [173](#) [175](#) [180](#) [181](#) [182](#) [183](#) [184](#) [185](#) [187](#) [190](#) [191](#) [193](#) [194](#) [197](#) [200](#) [201](#) [202](#) [203](#) [204](#) [205](#) [209](#)

Myo-Inositol, Fruchtbarkeit und Kinderwunsch: Studien am Menschen

Bei Frauen in Kinderwunschbehandlung mit IVF oder ICSI war die klinische Schwangerschaftsrate unter Inositol in einer Metaanalyse höher, ebenso der Anteil hochwertiger Embryonen <sup>23</sup>. Eine Metaanalyse fand unter Myo-Inositol mehr reife Eizellen und eine höhere Befruchtungsrate <sup>21</sup>; zwei andere fanden keine höhere Schwangerschaftsrate <sup>1026</sup>. Bei PCOS vor einer IVF ergab Myo-Inositol in einer randomisierten kontrollierten Studie eine höhere klinische Schwangerschaftsrate als Metformin <sup>79</sup>. Gegenüber D-chiro-Inositol brachte Myo-Inositol in einer randomisierten Studie mehr reife Eizellen und Top-Embryonen <sup>82</sup>. Die Studien berichten meist Schwangerschaftsraten; ob unter Myo-Inositol auch mehr Kinder geboren werden, ist noch offen.

| STUDIE                                           | ART · TEILNEHMER                           | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                               |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="#">7</a><br>Unanyan<br>et al.<br>2022   | Metaanalyse · 4.668 Teilnehmer             | Myo-Inositol, Metformin oder Myo-Inositol + Metformin; gegen Placebo, keine Behandlung oder Metformin              |
| <a href="#">10</a> Lin et<br>al. 2024            | Metaanalyse · 1.827 Teilnehmer             | Myo-Inositol (Netzwerk-Metaanalyse); gegen Kontrollen, Metformin, Anti-Adipositas-Mittel                           |
| <a href="#">13</a><br>Showell<br>et al.<br>2018  | systematische Übersicht · 1.472 Teilnehmer | Orale Inositol-Supplementierung (Myo-Inositol, teils mit D-chiro-Inositol); gegen Placebo, keine/Standardbehandlun |
| <a href="#">20</a><br>Mendoza<br>et al.<br>2017  | Metaanalyse · 1.019 Teilnehmer             | Myo-Inositol (MYO), D-chiro-Inositol (DCI) oder beide; jede Dosis; jede Dauer; gegen Ovulationsinduktor allein     |
| <a href="#">21</a> Zhang<br>et al.<br>2025       | Metaanalyse · 981 Teilnehmer               | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Kontrollgruppe ohne Myo-Inositol                                              |
| <a href="#">23</a> Zheng<br>et al.<br>2017       | Metaanalyse · 935 Teilnehmer               | Myo-Inositol-Nahrungsergänzung; gegen Kontrolle ohne Myo-Inositol                                                  |
| <a href="#">26</a><br>Pivazyan<br>et al.<br>2025 | Metaanalyse · 820 Teilnehmer               | Myo-Inositol (Form/Dosis im Abstract nicht angegeben); gegen Kontrollgruppe ohne Myo-Inositol                      |

| STUDIE                                         | ART · TEILNEHMER                         | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="#">27</a><br>Laganà<br>et al.<br>2018 | systematische Übersicht · 812 Teilnehmer | orales Myo-Inositol, teils mit D-chiro-Inositol; gegen keine Behandlung oder D-chiro-Inositol |

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [51](#) [57](#) [67](#) [73](#) [75](#) [78](#) [79](#) [82](#) [86](#) [90](#) [94](#) [99](#) [108](#) [114](#) [115](#) [118](#) [119](#) [120](#) [123](#) [125](#) [126](#) [129](#) [130](#) [131](#) [133](#) [134](#) [135](#) [140](#) [145](#) [146](#) [147](#) [159](#) [160](#) [161](#) [162](#) [163](#) [164](#) [168](#) [169](#) [174](#) [175](#) [177](#)  
[181](#) [183](#) [184](#) [186](#) [189](#) [190](#) [191](#) [192](#) [193](#) [195](#) [200](#) [207](#) [209](#)

Myo-Inositol, Angst und Panik: Studien am Menschen

Bei Angst und Panik fand eine systematische Übersicht zu komplementären Behandlungen begrenzte Hinweise auf eine Wirkung von Inositol bei Panikstörung und Zwangsstörung <sup>58</sup>. Eine randomisierte kontrollierte Studie an 60 Frauen mit PCOS fand unter Myo-Inositol stärkere Verbesserungen der Depressions-, Angst- und Stresswerte als unter Metformin <sup>95</sup>. Die Hinweise sind vorläufig: Die Studie betraf Frauen mit PCOS, nicht Menschen mit Angststörungen; Studien bei Panik- und Zwangsstörung stehen noch aus.

| STUDIE                                    | ART · TEILNEHMER                          | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="#">58</a> Jorm et al. 2004       | systematische Übersicht                   | Inositol (Stereoisomer nicht angegeben); gegen andere komplementäre und Selbsthilfe-Behandlungen                 |
| <a href="#">95</a> Jamilian et al. 2018   | randomisiert kontrolliert · 60 Teilnehmer | Myo-Inositol versus Metformin; 12 Wochen; gegen Metformin-Gruppe (n=30)                                          |
| <a href="#">156</a> Song et al. 2026      | Fall-Kontroll-Studie                      | keines; Messung von Myo-Inositol im dorsalen anterioren cingulären Cortex; gegen Anorexia-nervosa-Gruppe vs. ge: |
| <a href="#">164</a> Baboun et al. 2026    | Übersicht                                 | Myo-Inositol (oral, teils topisch)                                                                               |
| <a href="#">166</a> Derkaczew et al. 2026 | Übersicht                                 | Myo-Inositol (auch Scyllo-Inositol, D-chiro-Inositol)                                                            |
| <a href="#">178</a> Concerto et al. 2023  | Übersicht                                 | Inositol; gegen Monotherapie oder Zusatz zu konventionellen Medikamenten                                         |

Myo-Inositol: weitere Messgrößen in Studien

In der Schwangerschaft trat Gestationsdiabetes unter Myo-Inositol in mehreren Metaanalysen seltener auf als in den Kontrollgruppen <sup>3411252950</sup>. Auch Schwangerschaftshochdruck und Frühgeburten traten in mehreren Metaanalysen seltener auf <sup>11152550</sup>, in einer weiteren nicht <sup>6</sup>. Ein Cochrane-Review bewertet die Gewissheit dieser Befunde als niedrig bis sehr niedrig <sup>15</sup>. Das Geburtsgewicht war in einer Metaanalyse niedriger <sup>32</sup>, in anderen ohne Unterschied <sup>293653</sup>. Bei Kaiserschnitt, Gestationsalter bei Geburt und neonataler Hypoglykämie ergaben sich überwiegend keine Unterschiede <sup>5153136</sup>. Bei Autoimmunthyreoiditis senkte Myo-Inositol zusätzlich zu Selen in Metaanalysen TSH und TgAb stärker als Selen allein, nicht aber TPOAb, T3 und T4 <sup>374244</sup>. Eine Umbrella-Metaanalyse zu Inositol in der Schwangerschaft fand seltener Gestationsdiabetes, Insulinbedarf und Frühgeburten <sup>40</sup>. Die meisten Daten stammen aus Schwangerschaftsstudien, überwiegend aus Italien; Studien in anderen Bevölkerungen und mit Langzeitdaten stehen noch aus <sup>15</sup>.

| STUDIE                                     | ART · TEILNEHMER                | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                                        |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="#">2</a> Tang et al. 2022         | Metaanalyse · 16.545 Teilnehmer | Inositol-Supplementierung (Form nicht näher angegeben); gegen Placebo sowie körperliche Aktivität, Ernährung, Probiotika, N |
| <a href="#">3</a> Shi et al. 2026          | Metaanalyse · 10.262 Teilnehmer | Inositol (Form nicht näher angegeben); gegen Standardkontrolle                                                              |
| <a href="#">4</a> Chan et al. 2021         | Metaanalyse · 9.443 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung (4 Studien); gegen Placebo oder Kontrolle                                                     |
| <a href="#">5</a> Wang et al. 2025         | Metaanalyse · 9.018 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Kontrolle/Placebo                                                                      |
| <a href="#">6</a> Poyatos-León et al. 2026 | Metaanalyse · 4.765 Teilnehmer  | Myo-Inositol-Supplementierung; gegen Placebo oder Standardversorgung                                                        |
| <a href="#">10</a> Lin et al. 2024         | Metaanalyse · 1.827 Teilnehmer  | Myo-Inositol (Netzwerk-Metaanalyse); gegen Kontrollen, Metformin, Anti-Adipositas-Mittel                                    |

| STUDIE                          | ART · TEILNEHMER               | PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH                                                                      |
|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <sup>11</sup> Greff et al. 2023 | Metaanalyse · 1.795 Teilnehmer | Inositol/Myo-Inositol-Nahrungsergänzung; 2-4 g Myo-Inositol; ab dem ersten Trimester; gegen Placebo       |
| <sup>14</sup> Wei et al. 2022   | Metaanalyse · 1.321 Teilnehmer | Myo-Inositol (MI) als Nahrungsergänzung; 4 g MI/Tag; 1.1 g MI/Tag + 27.6 mg DCI/Tag; gegen Kontrollgruppe |

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [15](#) [22](#) [25](#) [29](#) [32](#) [35](#) [36](#) [37](#) [38](#) [40](#) [42](#) [48](#) [49](#) [50](#) [53](#) [62](#) [66](#) [68](#) [69](#) [70](#) [76](#) [77](#) [80](#) [84](#) [85](#) [92](#) [93](#) [95](#) [98](#) [104](#) [105](#) [112](#) [113](#) [116](#) [117](#) [119](#) [122](#) [127](#) [132](#) [133](#) [137](#) [139](#) [142](#) [148](#) [157](#) [158](#) [164](#) [170](#) [171](#) [176](#) [178](#) [179](#) [187](#) [188](#) [196](#) [198](#) [203](#) [206](#) [208](#)

#### 4. Wie wird Myo-Inositol dosiert? Zubereitung, Dosis und Dauer in Studien

Die Studien verwendeten überwiegend reines Myo-Inositol als Pulver, Kapseln oder Tabletten. Daneben wurden Mischungen mit D-chiro-Inositol, Folsäure, Selen oder Probiotika sowie Kombinationen mit Metformin geprüft. Die Dosen und Behandlungsdauern unterscheiden sich zwischen den Studien und stehen in der Tabelle.

| PRÄPARAT ODER FORM                                                                                     | DOSIS                                                                                         | DAUER                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Myo-Inositol plus Folsäure                                                                             | 2 × 2000 mg Myo-Inositol + 2 × 200 µg Folsäure täglich; IVF-Gruppe B 4000 mg + 400 µg täglich | 2 bis 3 Monate, mittlere Anwendung 10,2 Wc |
| Supplement mit Myo-Inositol, Probiotika und Mikronährstoffen                                           | —                                                                                             | bis zu 12 Monate                           |
| Myo-Inositol, Probiotika und Mikronährstoffe vs. Standard-Mikronährstoffsupplement                     | —                                                                                             | ab Präkonzeption und während der Schwar    |
| Myo-Inositol 40 mg/kg oder Placebo                                                                     | 40 mg/kg alle 12 Stunden, initial intravenös, dann enteral                                    | bis zu 10 Wochen                           |
| Myo-Inositol, Probiotika und angereicherte Mikronährstoffe                                             | —                                                                                             | präkonzeptionell bis 6 Monate nach Entbind |
| Myo-Inositol-haltiges Supplement ab Zeitpunkt vor Empfängnis                                           | —                                                                                             | ab vor Empfängnis bis 28. Schwangerschaft  |
| Supplement mit Myo-Inositol, Probiotika und Mikronährstoffen vs. Standard-Mikronährstoff               | —                                                                                             | präkonzeptionell bis Geburt, Nachbeobacht  |
| Myo-Inositol 2 g mit 0,2 mg Folsäure pro Beutel                                                        | 2 g Myo-Inositol plus 0,2 mg Folsäure zweimal täglich                                         | bis zur Entbindung                         |
| Myo-Inositol plus Letrozol                                                                             | —                                                                                             | 3 Monate Follow-up                         |
| 2 g Myo-Inositol plus 200 µg Folsäure                                                                  | 2 g Myo-Inositol + 200 µg Folsäure täglich                                                    | bis drei Wochen nach Entbindung            |
| Myo-Inositol 2 g plus 200 µg Folsäure                                                                  | 2 g Myo-Inositol zweimal täglich                                                              | vom ersten Trimester bis zur Geburt        |
| Myo-Inositol 2 g plus 200 µg Folsäure zweimal täglich versus Placebo (200 µg Folsäure zweimal täglich) | 2 g Myo-Inositol + 200 µg Folsäure zweimal täglich                                            | vom ersten Trimester bis zur Entbindung    |
| Myo-Inositol plus Folsäure vs. Folsäure allein                                                         | 4000 mg MI und 400 mcg Folsäure täglich                                                       | bis 26-28 Schwangerschaftswochen           |
| 2 g Myo-Inositol-Pulver oder Placebo, beide mit 200 µg Folsäure                                        | 2 g zweimal täglich bis zur Entbindung                                                        | bis zur Entbindung                         |

| PRÄPARAT ODER FORM                                                              | DOSIS                        | DAUER     |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|
| Myo-Inositol<br>(Kapsel/Tablette) vs.<br>Metformin, Ziziphus<br>jujuba, Placebo | 2000 mg Myo-Inositol täglich | 12 Wochen |

### 5. Ist Myo-Inositol sicher? Nebenwirkungen in Studien

Myo-Inositol war in Metaanalysen und einer Übersicht gut verträglich und verursachte seltener Nebenwirkungen als Metformin <sup>283546</sup>. In einer großen randomisierten kontrollierten Studie an sehr unreifen Frühgeborenen senkte Myo-Inositol das Risiko für schwere Netzhauterkrankung oder Tod nicht <sup>62</sup>. Die Sterblichkeit war höher als unter Placebo; die Studie wurde vorzeitig beendet <sup>62</sup>. Einzelheiten zu den berichteten Nebenwirkungen zeigt die Tabelle.

| STUDIE                                | BERICHTETE NEBENWIRKUNGEN                                                            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <sup>6</sup> Poyatos-León et al. 2026 | Keine signifikanten Unterschiede bei mütterlichen und neonatalen Sekundärergebnissen |
| <sup>7</sup> Unanyan et al. 2022      | OHSS bei Metformin vs. Placebo geringer (RR = 0.34)                                  |
| <sup>8</sup> Shang et al. 2024        | Antioxidantien als sicher beschrieben                                                |
| <sup>10</sup> Lin et al. 2024         | Myo-Inositol mit weniger Nebenwirkungen als Kontrollen (OR 0.23)                     |
| <sup>12</sup> Greff et al. 2023       | Inositol sicher, keine spezifischen Nebenwirkungen berichtet                         |
| <sup>13</sup> Showell et al. 2018     | Unsicher, unzureichend berichtet                                                     |
| <sup>14</sup> Wei et al. 2022         | keine Unterschiede bei 1.1 g MI + DCI; Sicherheit berichtet                          |
| <sup>15</sup> Motuhifonua et al. 2023 | Nicht berichtet                                                                      |
| <sup>19</sup> Zhao et al. 2021        | nicht für Myo-Inositol berichtet                                                     |
| <sup>22</sup> Vitagliano et al. 2019  | Keine Nebenwirkungen berichtet                                                       |
| <sup>25</sup> Factor et al. 2023      | Keine Nebenwirkungen berichtet                                                       |
| <sup>28</sup> Zhang et al. 2022       | Myo-Inositol verringerte Nebenwirkungen (RR=0.14, 95% CI 0.08-0.24, p<0.00001)       |

### 6. Was noch offen ist: Grenzen der Studienlage

- Welche Dosis und Behandlungsdauer für welches Anliegen am geeignetsten ist, bleibt offen.
- Bei Mischpräparaten lässt sich der Beitrag des Myo-Inositols nicht von dem der anderen Bestandteile trennen.
- Viele Studien sind klein und kurz; die Vergleichsbedingungen (Placebo, Metformin, Folsäure, D-chiro-Inositol) unterscheiden sich stark.
- Die meisten Daten stammen aus Schwangerschafts- und PCOS-Populationen; andere Gruppen sind weniger untersucht.
- Größere kontrollierte Studien zu Myo-Inositol bei Angststörungen stehen noch aus.

### 7. Fazit: Was über Myo-Inositol gesichert ist

Myo-Inositol ist ein Cyclitol, das in Lebensmitteln vorkommt und im Körper gebildet wird. Studien am Menschen untersuchen es überwiegend als Reinsubstanz in Pulver-, Kapsel- oder Tablettenform, daneben als Mischung mit D-chiro-Inositol, Folsäure oder weiteren Nahrungsergänzungstoffen. Die Datenlage ist bei Stoffwechsel und Insulinwirkung, beim PCOS, in der Kinderwunschbehandlung und in der Schwangerschaft umfangreich und stützt sich auf kontrollierte Studien und Metaanalysen. Positive Befunde stehen dabei neben Ergebnissen ohne Unterschied, und bei Mischpräparaten lässt sich der Anteil des Myo-Inositols nicht isolieren.

### Häufige Fragen

Wie gut ist Myo-Inositol am Menschen untersucht?

Myo-Inositol: ausgewertet wurden 259 Studien am Menschen, darunter 91 randomisierte kontrollierte Studien und 60 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 17.286 Teilnehmer. Stand: 9. Oktober 2026.

**Was bringt Myo-Inositol bei Stoffwechsel und Insulinwirkung? Das zeigen die Studien**

Ausgewertet sind 28 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 43 kontrollierte Studien und 38 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 3.475 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: <sup>1345</sup>

**Was bringt Myo-Inositol bei Polyzystisches Ovarsyndrom? Das zeigen die Studien**

Ausgewertet sind 16 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 25 kontrollierte Studien und 50 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 1.648 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: <sup>17910</sup>

**Was bringt Myo-Inositol bei Fruchtbarkeit und Kinderwunsch? Das zeigen die Studien**

Ausgewertet sind 7 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 22 kontrollierte Studien und 34 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 1.774 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: <sup>7101320</sup>

**Was bringt Myo-Inositol bei Angst und Panik? Das zeigen die Studien**

Ausgewertet sind eine Metaanalyse oder systematische Übersicht, eine kontrollierte Studie und 4 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 60 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend verbessert. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: mittel. Belege: <sup>5895156164</sup>

**Was ist Myo-Inositol?**

Myo-Inositol ist ein ringförmiger Zuckeralkohol, ein Cyclitol, und eines von mehreren Stereoisomeren des Inositols. Es kommt in pflanzlichen Lebensmitteln vor und wird auch im menschlichen Körper gebildet, unter anderem als Baustein von Phosphatidylinositol in Membranlipiden. Als Nahrungsergänzung wird es meist in Pulver- oder Kapselform verwendet.

**Welche Formen wurden in den Studien untersucht?**

Untersucht wurden reines Myo-Inositol als Pulver, Kapseln oder Tabletten sowie Mischungen mit D-chiro-Inositol, mit Folsäure und mit weiteren Nahrungsergänzungstoffen wie Selen oder Probiotika. Die Dosen und Darreichungsformen unterscheiden sich zwischen den Studien und stehen in der Tabelle. Bei Mischpräparaten lässt sich der Beitrag des Myo-Inositols nicht von dem der anderen Bestandteile trennen.

**Zeigen die Studien Vorteile bei PCOS?**

Bei Frauen mit polyzystischem Ovarsyndrom senkten Inositol-Präparate in mehreren Metaanalysen das Testosteron stärker als Placebo und hoben das SHBG <sup>121633</sup>; gegenüber Metformin war kein Unterschied gesichert <sup>2835</sup>. Ein regelmäßiger Zyklus war unter Inositol häufiger als unter Placebo <sup>12</sup>; in zwei randomisierten Studien gegen Metformin besserte sich der Zyklus in beiden Gruppen ähnlich <sup>91100</sup>.

**Wie verträglich ist Myo-Inositol?**

Myo-Inositol war in Metaanalysen und einer Übersicht gut verträglich und verursachte seltener Nebenwirkungen als Metformin <sup>283546</sup>. In einer großen randomisierten kontrollierten Studie an sehr unreifen Frühgeborenen senkte Myo-Inositol das Risiko für schwere Netzhauterkrankung oder Tod nicht <sup>62</sup>. Die Sterblichkeit war höher als unter Placebo; die Studie wurde vorzeitig beendet <sup>62</sup>.

**Was ist bei Mischpräparaten zu beachten?**

Mischungen enthalten neben Myo-Inositol einen weiteren Stoff, etwa D-chiro-Inositol, Folsäure oder Selen. Eine Netzwerk-Metaanalyse fand für Myo-Inositol plus D-chiro-Inositol häufigere Menstruationen und ein niedrigeres Gesamttestosteron als unter Metformin <sup>19</sup>. Eine Metaanalyse zu Myo- und D-chiro-Inositol bei PCOS in Kinderwunschbehandlung fand eine höhere Schwangerschaftsrate sowie niedrigere Antralfollikelzahl und Anti-Müller-Hormon-Werte <sup>41</sup>. Myo-Inositol zusätzlich zu Selen senkte bei Autoimmunthyreoiditis TSH und TgAb stärker als Selen allein, nicht aber TPOAb, T3 und T4 <sup>374244</sup>.

## Quellen

- 1 Efficacy of dietary supplements as an adjunctive therapy for polycystic ovary syndrome: an umbrella meta-analysis  
Wang R, Huang K, Wang M, Zou W, Huang Y, Jiang W et al. · 2025
- 2 Effectiveness of five interventions used for prevention of gestational diabetes: A network meta-analysis  
Tang Q, Zhong Y, Xu C, Li W, Wang H, Hou Y · 2022
- 3 Effects of Different Nutritional Strategies on the Prevention and Management of Gestational Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Network Meta-Analysis  
Shi J, Chen K, Tang Y, Ren X, Zhang Y · 2026
- 4 Dietary supplementation for gestational diabetes prevention and management: a meta-analysis of randomized controlled trials  
Chan KY, Wong MMH, Pang SSH, Lo KKH · 2021
- 5 Efficacy of inositol supplementation in the prevention and treatment of gestational diabetes mellitus: A meta-analysis  
Wang RT, Feng YQ, Wang MY, Wei YH, Huang YJ, Guo YJ et al. · 2025
- 6 The effect of myo-inositol supplementation on gestational diabetes mellitus prevention: a systematic review and meta-analysis  
Poyatos-León R, Martínez-Vizcaino V, Sequi-Domínguez I, Sanabria-Martínez G, Díez Fernández A, Martínez-Hortelano JA · 2026
- 7 Effectiveness of inositol, metformin and their combination in women with PCOS undergoing assisted reproduction: systematic review and meta-analysis  
Unanyan A, Pivazyan L, Krylova E, Eskin A, Zakaryan A, Sarkisova A et al. · 2022
- 8 Antioxidants and Fertility in Women with Ovarian Aging: A Systematic Review and Meta-Analysis  
Shang Y, Song N, He R, Wu M · 2024
- 9 Comparison of nutritional supplements in improving glycolipid metabolism and endocrine function in polycystic ovary syndrome: a systematic review and network meta-analysis  
Hu X, Wang W, Su X, Peng H, Tan Z, Li Y et al. · 2023
- 10 Comparative efficacy and safety of metformin, anti-obesity agents, and myoinositol in improving IVF/CSI outcomes and reducing ovarian hyperstimulation syndrome in women with polycystic ovary syndrome: a systematic review and network meta-analysis  
Lin L, Chen G, Qiao X, Chen Y, Deng H, Xu L · 2024
- 11 Myoinositols Prevent Gestational Diabetes Mellitus and Related Complications: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials  
Greff D, Váncsa S, Váradi A, Szinte J, Park S, Hegyi P et al. · 2023
- 12 Inositol is an effective and safe treatment in polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Greff D, Juhász AE, Váncsa S, Váradi A, Sipos Z, Szinte J et al. · 2023
- 13 Inositol for subfertile women with polycystic ovary syndrome  
Showell MG, Mackenzie-Proctor R, Jordan V, Hodgson R, Farquhar C · 2018
- 14 Inositol Nutritional Supplementation for the Prevention of Gestational Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials  
Wei J, Yan J, Yang H · 2022
- 15 Antenatal dietary supplementation with myo-inositol for preventing gestational diabetes  
Motuhifonua SK, Lin L, Alsweiler J, Crawford TJ, Crowther CA · 2023
- 16 The effectiveness of coenzyme Q10, vitamin E, inositols, and vitamin D in improving the endocrine and metabolic profiles in women with polycystic ovary syndrome: a network Meta-analysis  
Zhang J, Xing C, Zhao H, He B · 2021
- 17 Effects of myo-inositol vs. metformin on hormonal and metabolic parameters in women with PCOS: a meta-analysis  
Fatima K, Jamil Z, Faheem S, Adnan A, Javadi SS, Naeem H et al. · 2023
- 18 Efficacy of Myo-Inositol on Anthropometric, Metabolic, and Endocrine Outcomes in PCOS Patients: a Meta-analysis of Randomized Controlled Trial  
Jethaliya H, Gajjar N, Patel V, Deshpande S, Patel R · 2022
- 19 Comparative efficacy of oral insulin sensitizers metformin, thiazolidinediones, inositol, and berberine in improving endocrine and metabolic profiles in women with PCOS: a network meta-analysis  
Zhao H, Xing C, Zhang J, He B · 2021
- 20 Inositol supplementation in women with polycystic ovary syndrome undergoing intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Mendoza N, Pérez L, Simoncini T, Genazzani A · 2017
- 21 Effect of myo-inositol supplementation in mixed ovarian response IVF cohort: a systematic review and meta-analysis  
Zhang J, Zhang H, Zhou W, Jiang M, Lin X · 2025
- 22 Inositol for the prevention of gestational diabetes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Vitagliano A, Saccone G, Cosmi E, Visentin S, Dessole F, Ambrosini G et al. · 2019
- 23 Inositol supplement improves clinical pregnancy rate in infertile women undergoing ovulation induction for ICSI or IVF-ET  
Zheng X, Lin D, Zhang Y, Lin Y, Song J, Li S et al. · 2017
- 24 Inositol supplementation efficacy in improving key cardiometabolic and anthropometric indices: a GRADE-assessed systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Delavar MA, Mirabi P, Rosenkranz SK, Alibabaei-Omrán F, Ahmadi N, Ghorbani Z · 2025
- 25 The Efficacy and Safety of Myo-Inositol Supplementation for the Prevention of Gestational Diabetes Mellitus in Overweight and Obese Pregnant Women: A Systematic Review and Meta-Analysis  
Factor PA, Corpuz H · 2023
- 26 Effectiveness of Myo-Inositol on Oocyte and Embryo Quality in Assisted Reproduction: Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials  
Pivazyan L, Krylova E, Obosyan L, Seregina V, Shapovalenko R, Ayryan E · 2025
- 27 Myo-inositol supplementation reduces the amount of gonadotropins and length of ovarian stimulation in women undergoing IVF: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Laganà AS, Vitagliano A, Noventa M, Ambrosini G, D'Anna R · 2018
- 28 Short period-administration of myo-inositol and metformin on hormonal and glycolipid profiles in patients with polycystic ovary syndrome: a systematic review and updated meta-analysis of randomized controlled trials  
Zhang JQ, Xing C, He B · 2022
- 29 Myo-inositol lowers the risk of developing gestational diabetic mellitus in pregnancies: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials with trial sequential analysis  
Guo X, Guo S, Miao Z, Li Z, Zhang H · 2018
- 30 Effectiveness of myoinositol for polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis  
Zeng L, Yang K · 2018
- 31 Antenatal dietary supplementation with myo-inositol in women during pregnancy for preventing gestational diabetes  
Crawford TJ, Crowther CA, Alsweiler J, Brown J · 2015
- 32 Relationship Between Myo-Inositol Supplementation and Gestational Diabetes Mellitus: A Meta-Analysis  
Zheng X, Liu Z, Zhang Y, Lin Y, Song J, Zheng L et al. · 2015
- 33 Metabolic Phenotype Predicts Biochemical Response to Inositol Supplementation in Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis  
Tienforti D, Puocci G, Venditti C, Gizzi V, Pisanò C, Cocci E et al. · 2026
- 34 Comparison of metformin with inositol versus metformin alone in women with polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Kelly FA, de Oliveira Macena Lôbo A, Cardoso JHCO, de Moraes FCA · 2025
- 35 Short-term effects of metformin and myo-inositol in women with polycystic ovarian syndrome (PCOS): a meta-analysis of randomized clinical trials  
Facchinetti F, Orrù B, Grandi G, Unfer V · 2019
- 36 Influence of myo-inositol on metabolic status for gestational diabetes: a meta-analysis of randomized controlled trials  
Chen H, Xiong J, Li Z, Chen Y, Zhang M, Chen D et al. · 2024
- 37 Myo-Inositol Plus Selenium vs. Selenium Alone in Hashimoto's Thyroiditis with Subclinical Hypothyroidism: A Systematic Review and Updated Meta-Analysis with Trial Sequential Analysis  
Stanchev P, Kraeva M, Petrov PP, Penchev P · 2026
- 38 Dietary supplementation with myo-inositol in women during pregnancy for treating gestational diabetes  
Brown J, Crawford TJ, Alsweiler J, Crowther CA · 2016
- 39 Comparative analysis of glucagon-like peptide-1 receptor agonists, metformin, and inositol in improving anthropometric and metabolic outcomes in women with polycystic ovary syndrome: a network meta-analysis  
Omarion A, Ayasa Y, Omarion Z, Jayouse B, Ayesh H · 2026
- 40 Efficacy of inositol supplementation for the prevention and treatment of gestational diabetes in pregnant women: Results from an umbrella meta-analysis  
Lin L, Zhou L, Zhang X, Xiao Y · 2026
- 41 The effect of myo-inositol on assisted reproductive technology outcomes in women with polycystic ovarian syndrome: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trial studies  
Sene AA, Saeedzarandi M, Yazdizadeh M, Ghaffari SR, Amjadi F, Zandieh Z et al. · 2025
- 42 Role of Supplementation with Selenium and Myo-Inositol Versus Selenium Alone in Patients of Autoimmune Thyroiditis: A Systematic Review and Meta-Analysis  
Zuhair V, Shaikh AT, Shafi N, Babar A, Khan A, Sadiq A et al. · 2024
- 43 Myoinositol or D-chiro-inositol for PCOS symptoms in adolescents: a narrative review  
Sairally BZF, Dhillon-Smith RK, Jethwani G, Latthe P · 2024
- 44 Role of Supplementation with Selenium and Myo-Inositol vs. Selenium alone in patients of Autoimmune Thyroiditis: A Systematic Review and Meta-Analysis  
Zuhair V, Shaikh AT, Shafi N, Babar A, Khan A, Sadiq A et al. · 2024
- 45 Type and Frequency in Use of Nutraceuical and Micronutrient Supplementation for the Management of Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Scoping Review  
Scannell N, Mantzioris E, Rao V, Pandey C, Ee C, Mousa A et al. · 2023
- 46 Myoinositol Versus Metformin in the Treatment of Polycystic Ovarian Syndrome: A Systematic Review  
Bodepudi R, Seher S, Khan SA, Emmanuel S, Shantha Kumar V, Nerella R et al. · 2023
- 47 Inositol supplementation and body mass index: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials  
Zarezadeh M, Dehghani A, Faghfour AH, Radkhah N, Naemi Kermanshahi M, Hamed Kalajahi F et al. · 2022
- 48 The efficacy of myo-inositol supplementation to reduce the incidence of gestational diabetes: a meta-analysis  
Liu Q, Liu Z · 2022
- 49 Myo-inositol supplementation for the prevention of gestational diabetes: A meta-analysis of randomized controlled trials  
Li L, Fang J · 2022
- 50 Myo-inositol supplementation for prevention of gestational diabetes mellitus in overweight and obese pregnant women: a systematic review and meta-analysis  
Mashayekh-Amiri S, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S, Abdolali-pour S, Mirghafourvand M · 2022
- 51 The effects of myo-inositol vs. metformin on the ovarian function in the polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis  
Azizi Kutenaei M, Hosseini Teshnizi S, Ghaemmaghami P, Eini F, Roozbeh N · 2021
- 52 Suplementos nutricionales para prevención de diabetes mellitus gestacional: lecciones aprendidas basadas en la evidencia  
Reyes-Muñoz E, Sosa SEY, Flores-Robles CM, Arce-Sánchez L, Martínez-Cruz N, Gutiérrez-Castrellón P · 2020
- 53 The efficacy of myo-inositol supplementation to prevent gestational diabetes onset: a meta-analysis of randomized controlled trials  
Zhang H, Lv Y, Li Z, Sun L, Guo W · 2019

- 54 The effects of inositol supplementation on lipid profiles among patients with metabolic diseases: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials  
Tabrizi R, Ostadmohammadi V, Lankarani KB, Peymani P, Akbari M, Kolahdooz F et al. · 2018
- 55 Myo-inositol effects in women with PCOS: a meta-analysis of randomized controlled trials  
Unfer V, Facchinetti F, Orrù B, Giordani B, Nestler J · 2017
- 56 Effects of Inositol(s) In Women with PCOS: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials  
Unfer V, Nestler JE, Kamenov ZA, Prapas N, Facchinetti F · 2016
- 57 Effects of myo-inositol in women with PCOS: a systematic review of randomized controlled trials  
Unfer V, Carlomagno G, Dante G, Facchinetti F · 2012
- 58 Effectiveness of complementary and self-help treatments for anxiety disorders  
Jorm AF, Christensen H, Griffiths KM, Parslow RA, Rodgers B, Blewitt KA · 2004
- 59 Management of women with PCOS using myo-inositol and folic acid. New clinical data and review of the literature  
Regidor PA, Schindler AE, Lesoine B, Druckman R · 2018
- 60 Time-to-conception and clinical pregnancy rate with a myo-inositol, probiotics, and micronutrient supplement: secondary outcomes of the NiPeR randomized trial  
Chan SY, Barton SJ, Loy SL, Chang HF, Titcombe P, Wong JT et al. · 2023
- 61 &lt;i>Myo-Inositol, Probiotics, and Micronutrient Supplementation From Preconception for Glycemia in Pregnancy: NiPeR International Multicenter Double-Blind Randomized Controlled Trial  
Godfrey KM, Barton SJ, El-Heis S, Kenealy T, Nield H, Baker PN et al. · 2021
- 62 Effects of Myo-inositol on Type 1 Retinopathy of Prematurity Among Preterm Infants <28 Weeks' Gestational Age: A Randomized Clinical Trial  
Phelps DL, Watterberg KL, Nolen TL, Cole CA, Cotten CM, Oh W et al. · 2018
- 63 Maternal mood, anxiety and mental health functioning after combined myo-inositol, probiotics, micronutrient supplementation from preconception: Findings from the NiPeR RCT  
El-Heis S, Barton SJ, Chang HF, Nield H, Cox V, Galani S et al. · 2024
- 64 Higher early pregnancy plasma myo-inositol associates with increased postprandial glycaemia later in pregnancy: Secondary analyses of the NiPeR randomized controlled trial  
Chan SY, Zhang H, Wong JT, Chang HF, Chen LW, Barton SJ et al. · 2024
- 65 Impact of preconception and antenatal supplementation with myo-inositol, probiotics, and micronutrients on offspring BMI and weight gain over the first 2 years  
Lyons-Reid J, Derraik JGB, Kenealy T, Albert BB, Ramos Nieves JM, Monnard CR et al. · 2024
- 66 Myo-inositol Supplementation to Prevent Pregnancy Complications in Polycystic Ovary Syndrome: A Randomized Clinical Trial  
van der Wel AWT, Frank CMC, Bout-Rebel R, Duijnhoven RG, van Bree BE, Valkenburg O et al. · 2025
- 67 Efficacy of L-Arginine, Myo-Inositol, and Chromium with Letrozole for Ovulation Induction in Polycystic Ovarian Syndrome: A Randomized Comparative Study  
Abd El-Aziz NG, Osama H, Salem SAM, Rabea HM · 2026
- 68 Myo-inositol supplementation to prevent gestational diabetes in overweight non-obese women: bioelectrical impedance analysis, metabolic aspects, obstetric and neonatal outcomes - a randomized and open-label, placebo-controlled clinical trial  
Vitale SG, Corrado F, Caruso S, Di Benedetto A, Giunta L, Cianci A et al. · 2021
- 69 Myo-inositol may prevent gestational diabetes onset in overweight women: a randomized, controlled trial  
Santamaria A, Di Benedetto A, Petrella E, Pintaudi B, Corrado F, D'Anna R et al. · 2016
- 70 Myo-inositol Supplementation for Prevention of Gestational Diabetes in Obese Pregnant Women: A Randomized Controlled Trial  
D'Anna R, Di Benedetto A, Scilipoti A, Santamaria A, Interdonato ML, Petrella E et al. · 2015
- 71 Effect of dietary myo-inositol supplementation on the insulin resistance and the prevention of gestational diabetes mellitus: an open-label, randomized controlled trial  
Asimakopoulos G, Pergialiotis V, Antsaklis P, Theodora M, Loutradis D, Daskalakis G · 2024
- 72 Myo-inositol nutritional supplement for prevention of gestational diabetes (EMNY): a randomised, placebo-controlled, double-blind pilot trial with nested qualitative study  
Amaefule CE, Drymoussi Z, Gonzalez Carreras FJ, Pardo Llorente MDC, Lanz D, Dodds J et al. · 2022
- 73 Effects of Ziziphus jujuba, metformin, and myo-inositol on pregnancy rates and metabolic parameters in infertile women with PCOS: a randomized controlled trial  
Mashhadi F, Ghaebi NK, Rakhshandeh H, Khadem-Rezaeiyan M, Roudi F, Nematy M · 2026
- 74 A Phase III, Double-Blind, Randomized, Multicenter, Clinical Trial to Evaluate the Efficacy and Safety of a Fixed-Dose Combination of Metformin Hydrochloride and Myo-Inositol Compared to Metformin in Patients With Polycystic Ovary Syndrome  
Kriplani A, Tank P, Singh P, Maini N, Kaitala S, Kantha G L et al. · 2024
- 75 Myo-inositol administration positively effects ovulation induction and intrauterine insemination in patients with polycystic ovary syndrome: a prospective, controlled, randomized trial  
Emekçi Özyay Ö, Özyay AC, Çağlayan E, Okyay RE, Gülekli B · 2017
- 76 Myo-inositol plus selenium supplementation restores euthyroid state in Hashimoto's patients with subclinical hypothyroidism  
Nordio M, Basciani S · 2017
- 77 Effect of myo-inositol on the prevention of gestational diabetes in high-risk pregnant women: An RCT  
Molini A, Shirazi M, Sepidarkish M, Rabiei M, Tehranian A, Shizarpour A et al. · 2025
- 78 The effectiveness of inositol and metformin on infertile polycystic ovary syndrome women with resistant to letrozole  
Pourghasem S, Bazarganipour F, Taghavi SA, Kutenae MA · 2019
- 79 Myo-Inositol versus metformin pretreatment in GnRH-antagonist cycle for women with PCOS undergoing IVF: a double-blinded randomized controlled study  
Rajasekaran K, Malhotra N, Mahay R, Khadgawat R, Kalaivani M · 2022
- 80 Clinical effectiveness of  $\alpha$ -lipoic acid, myo-inositol and propolis supplementation on metabolic profiles and liver function in obese patients with NAFLD: A randomized controlled clinical trial  
Tutunchi H, Arefhosseini S, Ebrahimi-Mameghani M · 2023
- 81 Randomized, double blind placebo-controlled trial: effects of myo-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS  
Gerli S, Papaleo E, Ferrari A, Di Renzo GC · 2007
- 82 Myo-inositol rather than D-chiro-inositol is able to improve oocyte quality in intracytoplasmic sperm injection cycles. A prospective, controlled, randomized trial  
Unfer V, Carlomagno G, Rizzo P, Raffone E, Roseff S · 2011
- 83 Changes of Serum Level of Homocysteine and Oxidative Stress Markers by Metformin and Inositol in Infertile Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Double Blind Randomized Clinical Trial Study  
Janati S, Behmanesh MA, Najafzadehvarzi H, Kassani A, Athari N, Poormoosavi SM · 2022
- 84 Effect of inositol stereoisomers at different dosages in gestational diabetes: an open-label, parallel, randomized controlled trial  
Fraticeili F, Celentano C, Zecca IA, Di Vieste G, Pintaudi B, Liberati M et al. · 2018
- 85 Effect of dietary myo-inositol supplementation in pregnancy on the incidence of maternal gestational diabetes mellitus and fetal outcomes: a randomized controlled trial  
Matarrelli B, Vitacolonna E, D'Angelo M, Pavone G, Mattei PA, Liberati M et al. · 2013
- 86 Myo-inositol effect on pregnancy outcomes in infertile women undergoing in vitro fertilization/intracytoplasmic sperm injection: A double-blind RCT  
Seyedshohadaei F, Abbasi S, Rezaie M, Allahvaisi A, Jafar Rezaie M, Soufizadeh N et al. · 2022
- 87 The effect of metformin and myo-inositol on metabolic outcomes in women with polycystic ovary syndrome: role of body mass and adiponectin in a randomized controlled trial  
Soldat-Stanković V, Popović-Pejčić S, Stanković S, Prtina A, Malešević G, Bjekić-Macut J et al. · 2022
- 88 THE EFFECT OF MYOINOSITOL AND METFORMIN ON CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN WOMEN WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL  
Soldat-Stankovic V, Popovic Pejicic S, Stankovic S, Jovanic J, Bjekic-Macut J, Livadas S et al. · 2021
- 89 Myo-Inositol in the Treatment of Teenagers Affected by PCOS  
Khaladze L, Barbakadze L, Kvashilava N · 2016
- 90 Improvement in biochemical manifestations of the serum and follicular fluid and ICSI outcomes in PCOS patients with myo-inositol administration: prospective randomized research  
Yazdanpanah Z, Cheraghi E, Nasrabadi MH, Salehipour M · 2025
- 91 The Comparative Effects of Myo-Inositol and Metformin Therapy on the Clinical and Biochemical Parameters of Women of Normal Weight Suffering from Polycystic Ovary Syndrome  
Gudović A, Bukumirić Z, Milincić M, Pupovac M, Andjić M, Ivanovic K et al. · 2024
- 92 The effect of myo-inositol supplementation on the prevention of gestational diabetes in overweight pregnant women: a randomized, double-blind, controlled trial  
Esmailzadeh S, Ghadimi R, Mashayekh-Amiri S, Delavar MA, Basirat Z · 2023
- 93 The impact of myo-inositol supplementation on sleep quality in pregnant women: a randomized, double-blind, placebo-controlled study  
Mashayekh-Amiri S, Delavar MA, Bakouei F, Faramarzi M, Esmailzadeh S · 2022
- 94 The effect of Myo-inositol on fertility rates in poor ovarian responder in women undergoing assisted reproductive technique: a randomized clinical trial  
Mohammadi S, Eini F, Bazarganipour F, Taghavi SA, Kutenae MA · 2021
- 95 Comparison of myo-inositol and metformin on mental health parameters and biomarkers of oxidative stress in women with polycystic ovary syndrome: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial  
Jamilian H, Jamilian M, Foroozanfar F, Afshar Ebrahimi F, Bahmani F, Asemi Z · 2018
- 96 Comparison of myo-inositol and metformin on clinical, metabolic and genetic parameters in polycystic ovary syndrome: A randomized controlled clinical trial  
Jamilian M, Farhat P, Foroozanfar F, Afshar Ebrahimi F, Aghadavod E, Bahmani F et al. · 2017
- 97 Comparison of myo-inositol and metformin on glycemic control, lipid profiles, and gene expression related to insulin and lipid metabolism in women with polycystic ovary syndrome: a randomized controlled clinical trial  
Shokrpour M, Foroozanfar F, Afshar Ebrahimi F, Vahedpoor Z, Aghadavod E, Ghaderi A et al. · 2019
- 98 Does myo-inositol supplementation influence oxidative stress biomarkers in patients with non-alcoholic fatty liver disease?  
Rostami S, Arefhosseini S, Tutunchi H, Khoshbaten M, Ebrahimi-Mameghani M · 2024
- 99 The myo-inositol effect on the oocyte quality and fertilization rate among women with polycystic ovary syndrome undergoing assisted reproductive technology cycles: a randomized clinical trial  
Akbari Sene A, Tabatabaie A, Nikniaz H, Alizadeh A, Sheibani K, Mortezaipour Alisaraie M et al. · 2019
- 100 Comparison of two insulin sensitizers, metformin and myo-inositol, in women with polycystic ovary syndrome (PCOS)  
Fruzzetti F, Perini D, Russo M, Bucci F, Gadducci A · 2017
- 101 Comparison between effects of myo-inositol and D-chiro-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS  
Pizzo A, Laganà AS, Barbaro L · 2014
- 102 Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in polycystic ovary syndrome. A randomized study  
Artini PG, Di Bernardino OM, Papini F, Genazzani AD, Simi G, Ruggiero M et al. · 2013
- 103 The effect of myo-inositol supplementation on AMPK/PI3K/AKT pathway and insulin resistance in patients with NAFLD  
Aghajani T, Arefhosseini S, Ebrahimi-Mameghani M, Safaralizadeh R · 2024
- 104 Myo-inositol supplementation improves cardiometabolic factors, anthropometric measures, and liver function in obese patients with non-alcoholic fatty liver disease  
Arefhosseini S, Roshanravan N, Tutunchi H, Rostami S, Khoshbaten M, Ebrahimi-Mameghani M · 2023
- 105 The Effect of Myo-Inositol Supplementation During Pregnancy on Fetal and Maternal Outcomes: Results of the Myo-Inositol for the Prevention of Gestational Diabetes Mellitus (MiGDM) Randomized Double-Blind, Placebo-Controlled Pilot Trial  
Okunoye G, George Samuel C, Abdullahi H, Terranegra A, Ibrahim IM · 2026
- 106 Effects of three treatment modalities (diet, myo-inositol or myo-inositol associated with D-chiro-inositol) on clinical and body composition outcomes in women with polycystic ovary syndrome  
Le Donne M, Metro D, Alibrandi A, Papa M, Benvenega S · 2019
- 107 Effect of Myo-Inositol Treatment on Serum Asprosin Levels of Pregnant Women: A Prospective Randomized Controlled Pilot Study  
Özyay AC, Özyay ÖE, Edebal OH, Özyay Y, Montanino Oliva M, Dinicola S et al. · 2025
- 108 The effect of Myo-inositol on sperm parameters and pregnancy rate in oligoasthenospermic men treated with IUI: A randomized clinical trial  
Ghasemi A, Amjadi F, Masoumeh Ghazi Mirsaed S, Mohammad Beigi R, Ghasemi S, Moradi Y et al. · 2019

- 109 **Metformin vs myoinositol: which is better in obese polycystic ovary syndrome patients? A randomized controlled crossover study**  
Tagliaferri V, Romualdi D, Immediata V, De Cicco S, Di Florio C, Lanzone A et al. · 2017
- 110 **Effect of Insulin Sensitizers on Glycemic and Lipid Profile in Patients with Polycystic Ovary Syndrome (PCOS)**  
Stevchevska A, Milenkovic T · 2025
- 111 **Study on the Effect of Berberine, Myoinositol, and Metformin in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Prospective Randomised Study**  
Mishra N, Verma R, Jadaun P · 2022
- 112 **A Randomized, Double-Blind, Controlled Clinical Trial of Omega-3 Fatty Acids and Inositol as Monotherapies and in Combination for the Treatment of Pediatric Bipolar Spectrum Disorder in Children Age 5-12**  
Wozniak J, Farrell A, DiSalvo M, Ceranoglu A, Uchida M, Vaudreuil C et al. · 2022
- 113 **The influence of different inositol stereoisomers supplementation in pregnancy on maternal gestational diabetes mellitus and fetal outcomes in high-risk patients: a randomized controlled trial**  
Celentano C, Matarrelli B, Pavone G, Vitacolonna E, Mattei PA, Berghella V et al. · 2020
- 114 **Comparison of metformin plus myoinositol vs metformin alone in PCOS women undergoing ovulation induction cycles: randomized controlled trial**  
Agrawal A, Mahey R, Kachhawa G, Khadgawat R, Vanamail P, Kriplani A · 2019
- 115 **Effect of myo-inositol and melatonin versus myo-inositol, in a randomized controlled trial, for improving in vitro fertilization of patients with polycystic ovarian syndrome**  
Pacchiarotti A, Carlomagno G, Antonini G, Pacchiarotti A · 2016
- 116 **myo-Inositol supplementation and onset of gestational diabetes mellitus in pregnant women with a family history of type 2 diabetes: a prospective, randomized, placebo-controlled study**  
D'Anna R, Scilipoti A, Giordano D, Caruso C, Cannata ML, Interdonato ML et al. · 2013
- 117 **Combined treatment with Myo-inositol and selenium ensures euthyroidism in subclinical hypothyroidism patients with autoimmune thyroiditis**  
Nordio M, Pajalich R · 2013
- 118 **Insulin sensitiser agents alone and in co-treatment with r-FSH for ovulation induction in PCOS women**  
Raffone E, Rizzo P, Benedetto V · 2010
- 119 **A comparative study between myo-inositol and metformin in the treatment of insulin-resistant women**  
Nas K, Tüü L · 2017
- 120 **Comparison of Various Therapeutic Approaches to Manage Infertility in Polycystic Ovarian Syndrome**  
Ahmed S, Khan SP, Izhar S, Rashid S, Waraich RS, Sohail FA · 2024
- 121 **The value of anti-Müllerian hormone in the management of polycystic ovary syndrome in adolescents**  
Asanidze E, Kristesashvili J, Pkhaladze L, Khomasuridze A · 2019
- 122 **Impact of different stereoisomers of inositol on insulin sensitivity of gestational diabetes mellitus patients**  
He J, Zhang YL, Wang LP, Liu XC · 2021
- 123 **Myo-inositol therapy for poor-responders during IVF: a prospective controlled observational trial**  
Caprio F, D'Eufemia MD, Trotta C, Campitiello MR, Ianniello R, Mele D et al. · 2015
- 124 **[Assessment of the modification of the clinical, endocrinal and metabolic profile of patients with PCOS syndrome treated with myo-inositol]**  
Venturella R, Mocciano R, De Trana E, D'Alessandro P, Morelli M, Zullo F et al. · 2012
- 125 **Metabolic and hormonal effects of myo-inositol in women with polycystic ovary syndrome: a double-blind trial**  
Costantino D, Minozzi G, Minozzi E, Guaraldi C · 2009
- 126 **Could myo-inositol soft gel capsules outperform clomiphene in inducing ovulation? Results of a pilot study**  
Rolland AL, Peigné M, Plouvier P, Dumont A, Catteau-Jonard S, Dewailly D · 2017
- 127 **Inositol administration reduces oxidative stress in erythrocytes of patients with polycystic ovary syndrome**  
Donà G, Sabbadin C, Fiore C, Bragadin M, Giorgino FL, Ragazzi E et al. · 2012
- 128 **Myo-inositol administration positively affects hyperinsulinemia and hormonal parameters in overweight patients with polycystic ovary syndrome**  
Genazzani AD, Lanzoni C, Ricchieri F, Jasonni VM · 2008
- 129 **The effect of Myo-Inositol supplement on molecular regulation of folliculogenesis, steroidogenesis, and assisted reproductive technique outcomes in patients with polycystic ovarian syndrome**  
Tabatabaie M, Amiri S, Golestani Jahromi M, Sene AA, Zandieh Z, Mehdizadeh M et al. · 2022
- 130 **Pretreatment with myo-inositol in non polycystic ovary syndrome patients undergoing multiple follicular stimulation for IVF: a pilot study**  
Lisi F, Carfagna P, Oliva MM, Rago R, Lisi R, Poverini R et al. · 2012
- 131 **Effects of myo-inositol supplementation on oocyte's quality in PCOS patients: a double blind trial**  
Ciotta L, Stracquadanio M, Pagano I, Carbonaro A, Palumbo M, Gulino F · 2011
- 132 **Clinical and metabolic outcomes in pregnant women at risk for gestational diabetes mellitus supplemented with myo-inositol: a secondary analysis from 3 RCTs**  
Santamaria A, Alibrandi A, Di Benedetto A, Pintaudi B, Corrado F, Facchinetti F et al. · 2018
- 133 **Myoinositol supplementation in the treatment of gestational diabetes mellitus: effects on glycaemic control and maternal-foetal outcomes**  
Guarnotta V, Cuva G, Imbergamo MP, Giordano C · 2022
- 134 **A retrospective study "myo-inositol is a cost-saving strategy for controlled ovarian stimulation in non-polycystic ovary syndrome art patients."**  
Aragona C, Russo M, Myers SH, Espinola MSB, Biotta G, Unfer V · 2025
- 135 **Management of polycystic ovary syndrome among Indian women using myo-inositol and D-chiro-inositol**  
Vyass L, Raiturker AP, Sud S, Goyyal P, Abhyankar M, Revankar S et al. · 2022
- 136 **Association of Myo-Inositol and Micropilodispersed Magnesium in Androgen-Dependent Dermatological Diseases: A Retrospective Study**  
Pezza M, Carlomagno V, Sammarco E, Trischitta A, Ceddia C, Vitiello A et al. · 2025
- 137 **Myoinositol and Selenium (MYSE) Supplementation Is Associated with Favorable Changes in Thyroid Parameters and Migraine Outcomes in Patients with Migraine and Hashimoto's Thyroiditis: A Retrospective Cohort Study**  
Di Lorenzo C, Nordio M, Brongo F, Casillo F, Basciani S, Sebastianelli G et al. · 2026
- 138 **Metabolic impact of current therapeutic strategies in Polycystic Ovary Syndrome: a preliminary study**  
De Diego MV, Gómez-Pardo O, Groar JK, López-Escobar A, Martín-Estal I, Castilla-Cortázar I et al. · 2020
- 139 **Impact of Adjunctive Myo-Inositol and Magnesium Therapy on Paediatric Overactive Bladder: A Retrospective Analysis**  
Colletti A, Favro M, Sangiorgio L · 2026
- 140 **A 3.6:1 myo-inositol to D-chiro-inositol ratio and antioxidant-based food supplement before IVF improves fertility in women with PCOS: a pilot observational retrospective cohort study**  
Belchín Fernández P, Calvente V, Gómez Roso MJ, González Expósito E, Silván Bueno A, Aparicio Fluge M et al. · 2026
- 141 **The Effectiveness of Myo-Inositol in Women With Polycystic Ovary Syndrome: A Prospective Clinical Study**  
Sharon P M, P M, Manivannan A, Thangaraj P, B M L · 2024
- 142 **Characterizing cerebral metabolite profiles in anorexia and bulimia nervosa and their associations with habitual behavior**  
Westwater ML, Murley AG, Diederer KMJ, Carpenter TA, Ziauddeen H, Fletcher PC · 2022
- 143 **Differential insulin response to oral glucose tolerance test (OGTT) in overweight/obese polycystic ovary syndrome patients undergoing to myo-inositol (MYO), alpha lipoic acid (ALA), or combination of both**  
Genazzani AD, Prati A, Marchini F, Petrillo T, Napolitano A, Simoncini T · 2019
- 144 **The Effectiveness and Safety of a Nutraceutical Combination in Overweight Patients with Metabolic Syndrome**  
Ricottini L, Basciani S, Spizzichini ML, de Mattia D, Coniglio-Iannuzzi Delle Noci M, Sorrentino S et al. · 2024
- 145 **Clinical and Metabolic Effects of Alpha-Lipoic Acid Associated with Two Different Doses of Myo-Inositol in Women with Polycystic Ovary Syndrome**  
Fruzzetti F, Benelli E, Fidecicchi T, Tonacchera M · 2020
- 146 **Sperm performance in oligoasthenoteratozoospermic patients is induced by a nutraceuticals mix, containing mainly myo-inositol**  
Santoro M, Aquila S, Russo G · 2021
- 147 **Ovulation induction with myo-inositol alone and in combination with clomiphene citrate in polycystic ovarian syndrome patients with insulin resistance**  
Kamenov Z, Kolarov G, Gateva A, Carlomagno G, Genazzani AD · 2015
- 148 **Oral myo-inositol plus D-chiro-inositol (3.6:1) reduces insulin resistance pathway biomarkers in acne-involved skin among subjects with metabolic comorbidities: A gene expression study**  
Vaccaro M, Emanuele E, Minoretta P, García-Chico C, Khoramipour K, Santos-Lozano A et al. · 2026
- 149 **Differential insulin response to myo-inositol administration in obese polycystic ovary syndrome patients**  
Genazzani AD, Prati A, Santagni S, Ricchieri F, Chierchia E, Rattighieri E et al. · 2012
- 150 **Effects of myo-inositol plus alpha-lactalbumin in myo-inositol-resistant PCOS women**  
Montanino Oliva M, Buonomo G, Calcagno M, Unfer V · 2018
- 151 **The Effects of Myo-Inositol and D-Chiro-Inositol in a Ratio 40:1 on Hormonal and Metabolic Profile in Women with Polycystic Ovary Syndrome Classified as Phenotype A by the Rotterdam Criteria and EMS-Type 1 by the EGOI Criteria**  
Pustotina O, Myers SH, Unfer V, Rasulova I · 2024
- 152 **Efficacy and Safety of Tracnil™ Administration in Patients with Dermatological Manifestations of PCOS: An Open-Label Single-Arm Study**  
Ramanan EA, Ravi S, Anbu KRR, Michael M · 2020
- 153 **Improved insulin sensitivity and reproductive profile in overweight/obese PCOS patients undergoing integrative treatment with carnitines, L-arginine, L-cysteine and myo-inositol**  
Genazzani AD, Battipaglia C, Foschi M, Semprini E, Alo C, Spelta E et al. · 2025
- 154 **Myo-inositol modulates insulin and luteinizing hormone secretion in normal weight patients with polycystic ovary syndrome**  
Genazzani AD, Santagni S, Ricchieri F, Campedelli A, Rattighieri E, Chierchia E et al. · 2014
- 155 **Treatments in Patients with Polycystic Ovary Syndrome and Effects on Kisspeptin Serum Levels**  
Akad M, Socolov D, Akad F, Covali R, Crauciuc E, Stan C et al. · 2022
- 156 **Myo-Inositol Levels in the Dorsal Anterior Cingulate Cortex Are Associated With Anxiety-to-Eat in Anorexia Nervosa**  
Song Y, Guo SH, Davies-Jenkins CW, Guarda AS, Edden RAE, Smith KR · 2026
- 157 **Myo-Inositol Deficiency, Structural Brain Changes, and Cerebral Perfusion Alterations in Classic Galactosemia: Preliminary Insights From a Multiparametric MRI Study**  
Niess E, Niess F, Bogner W, Svatkova A, Herle M, Laußner L et al. · 2025
- 158 **Placental Inositol Reduced in Gestational Diabetes as Glucose Alters Inositol Transporters and IMPA1 Enzyme Expression**  
Pillai RA, Islam MO, Selvam P, Sharma N, Chu AHY, Watkins OC et al. · 2021
- 159 **May myo-inositol and d-chiro-inositol (40:1) treatment be a good option on normal-weighted polycystic ovary syndrome patients without insulin resistance?**  
Colak E, Özcimen EE, Tohma YA, Ceran MU · 2020
- 160 **Efficacy of the synergic action of myoinositol, tyrosine, selenium and chromium in women with PCOS**  
Montanino Oliva M, Zuev V, Lippa A, Carra MC, Lisi F · 2019
- 161 **The role of inositol supplementation in patients with polycystic ovary syndrome, with insulin resistance, undergoing the low-dose gonadotropin ovulation induction regimen**  
Morgante G, Orvieto R, Di Sabatino A, Musacchio MC, De Leo V · 2011
- 162 **Myo-inositol in reproductive management of women with PCOS: holy grail for medical practice or demon for scientific evidence?**  
Palomba S, Seminara G, Aversa A · 2026
- 163 **Beyond Conventional Therapy: A Comprehensive Review of Herbal, Traditional, and Emerging Interventions for Polycystic Ovary Syndrome**  
Bashir S, Shah IM, Javeed S, Rafiquee A, Mir B, Hassan Mir R et al. · 2026
- 164 **Myo-Inositol in Pregnancy: Implications for Acne Management**  
Baboun D, Yaghi M, Keelin J, Hernandez-Bueso DM, Fernandez Fernandez V, Keri J · 2026
- 165 **Polyendocrine Metabolic Ovarian Syndrome: A Brief Review**  
Bennani S, Foote K · 2026
- 166 **Potential Anxiolytic Effects of Selected Inositol Stereoisomers-A Narrative Review**  
Derkaczew M, Zglejcz-Waszak K, Podlask P, Jozwik M, Wojtkiewicz J · 2026
- 167 **The Interplay Between PMOS and MASLD: Pathophysiology and Evidence-Based Nutritional Interventions**  
Graef A, LeMieux MJ · 2026

- 168 **Effect of Myo-Inositol Supplementation in Polycystic Ovary Syndrome-Scoping Review**  
Habryka J, Ławniczek M, Krupa-Nurcek S · 2026
- 169 **Therapeutic Roles and Safety Profiles of Non-Vitamin Antioxidant Supplements in Female Infertility: A Narrative Review**  
Davoudi-Monfared E, Fotouk Kiaie SM, Ebrahimi M · 2026
- 170 **Unlocking the Therapeutic Potential: Selenium and Myo-Inositol Supplementation in Thyroid Disorders-Efficacy and Future Directions**  
Samuel CG, Singh P, Abdullahi H, Ibrahim I · 2025
- 171 **New Perspectives on Nutraceutical Insulin Sensitizing Agents in the Treatment of Psoriasis and Other Dermatological Diseases**  
Morrone P, Caroppo F, De Pedrini A, Colletti A, Baj G · 2025
- 172 **PCOS and Inositols - Advances and Lessons We are Learning. A Narrative Review**  
Lentini G, Querqui A, Monti N, Bizzarri M · 2025
- 173 **Nutritional and herbal interventions for polycystic ovary syndrome (PCOS): a comprehensive review of dietary approaches, macronutrient impact, and herbal medicine in management**  
Muhammed Saeed AA, Noreen S, Aqlqadr FH, Farooq MI, Qadeer M, Rai N et al. · 2025
- 174 **The Clinical Use of Myo-Inositol in IVF-ET: A Position Statement from the Experts Group on Inositol in Basic and Clinical Research and on PCOS (EGOI-PCOS), the Polish Society of Andrology, and the International Scientific Association for the Support and Development of Medical Technologies**  
Wdowiak A, Bakalczuk S, Filip M, Laganà AS, Unfer V · 2025
- 175 **Myo-inositol in assisted reproductive technology from bench to bedside**  
Etrusco A, Laganà AS, Chiantera V, Buzzaccarini G, Unfer V · 2024
- 176 **The role of inositols during pregnancies complicated by gestational diabetes mellitus: a narrative review**  
Mazzera I, Graziano A, Vizzielli G, Driul L · 2024
- 177 **Oxidative Stress and Male Infertility: The Protective Role of Antioxidants**  
Kaltsas A · 2023
- 178 **Neurobiology and Applications of Inositol in Psychiatry: A Narrative Review**  
Concerto C, Chiarenza C, Di Francesco A, Natale A, Privitera I, Rodolico A et al. · 2023
- 179 **Non-alcoholic fatty liver disease: Dietary and nutraceutical approaches**  
Cogorno L, Formisano E, Vignati A, Prigione A, Tramacere A, Borgarelli C et al. · 2023
- 180 **Does Alpha-lipoic acid improve effects on polycystic ovary syndrome?**  
Laganà AS, Monti N, Fedeli V, Gullo G, Bizzarri M · 2022
- 181 **Strategy to improve the female fertility in the general gynecologist's office: use of a nutritional supplement based on myo-inositol/D-chiro-inositol and antioxidants**  
Mendoza N, Losa F, Palacios S · 2022
- 182 **The Impact of Nutritional Supplementation During Pregnancy on the Incidence of Gestational Diabetes and Glycaemia Control**  
Ibrahim I, Bashir M, Singh P, Al Khodor S, Abdullahi H · 2022
- 183 **An innovative approach to polycystic ovary syndrome**  
Bizzarri M, Logoteta P, Monastra G, Laganà AS · 2022
- 184 **Impact of myo-inositol treatment in women with polycystic ovary syndrome in assisted reproductive technologies**  
Merviel P, James P, Bouée S, Le Guillou M, Rince C, Nachtergaele C et al. · 2021
- 185 **Natural Molecules in the Management of Polycystic Ovary Syndrome (PCOS): An Analytical Review**  
Iervolino M, Lepore E, Forte G, Laganà AS, Buzzaccarini G, Unfer V · 2021
- 186 **Oxidative Stress and Male Fertility: Role of Antioxidants and Inositols**  
De Luca MN, Colone M, Gambioli R, Stringaro A, Unfer V · 2021
- 187 **From Myo-inositol to D-chiro-inositol molecular pathways**  
Kiani AK, Paolacci S, Calogero AE, Cannarella R, Di Renzo GC, Gerli S et al. · 2021
- 188 **Maternal Inositol Status and Neural Tube Defects: A Role for the Human Yolk Sac in Embryonic Inositol Delivery?**  
D'Souza SW, Copp AJ, Greene NDE, Glazier JD · 2021
- 189 **Inositol and vitamin D may naturally protect human reproduction and women undergoing assisted reproduction from Covid-19 risk**  
Bezerra Espinola MS, Bertelli M, Bizzarri M, Unfer V, Laganà AS, Visconti B et al. · 2021
- 190 **A review on inositol's potential in cyclic disturbances of adipose-endocrinology-associated polycystic ovary syndrome**  
Almalki WH · 2021
- 191 **Inositols in PCOS**  
Kamenov Z, Gateva A · 2020
- 192 **Myo-Inositol's Role in Assisted Reproductive Technology: Evidence for Improving the Quality of Oocytes and Embryos in Patients With Polycystic Ovary Syndrome**  
Gupta D, Khan S, Islam M, Malik BH, Rutkowsky IH · 2020
- 193 **Inositols in Polycystic Ovary Syndrome: An Overview on the Advances**  
Facchinetti F, Unfer V, Dewailly D, Kamenov ZA, Diamanti-Kandarakis E, Laganà AS et al. · 2020
- 194 **Inositols and metabolic disorders: From farm to bedside**  
Caputo M, Bona E, Leone I, Samà MT, Nuzzo A, Ferrero A et al. · 2020
- 195 **Myo-inositol in health and disease: its impact on semen parameters and male fertility**  
Vazquez-Levin MH, Verón GL · 2020
- 196 **Nutritional Supplementation for the Prevention and/or Treatment of Gestational Diabetes Mellitus**  
Plovs JF, Reynolds CM, Vickers MH, Baker PN, Stanley JL · 2019
- 197 **Current and future aspects of several adjunctive treatment strategies in polycystic ovary syndrome**  
Banaszewska B, Pawelczyk L, Spaczynski R · 2019
- 198 **Inositol and antioxidant supplementation: Safety and efficacy in pregnancy**  
Formoso G, Baldassarre MPA, Ginestra F, Carlucci MA, Bucci I, Consoli A · 2019
- 199 **Diet and Nutritional Interventions with the Special Role of Myo-Inositol in Gestational Diabetes Mellitus Management. An Evidence-Based Critical Appraisal**  
Reyes-Muñoz E, Guardo FD, Ciebiera M, Kahramanoglu I, Sathyapalan T, Lin LT et al. · 2019
- 200 **The use of inositol(s) isomers in the management of polycystic ovary syndrome: a comprehensive review**  
Gateva A, Unfer V, Kamenov Z · 2018
- 201 **The inositols and polycystic ovary syndrome**  
Kalra B, Kalra S, Sharma JB · 2016
- 202 **Inositols in the Treatment of Insulin-Mediated Diseases**  
Muscogiuri G, Palomba S, Laganà AS, Orio F · 2016
- 203 **Results from the International Consensus Conference on Myo-inositol and d-chiro-inositol in Obstetrics and Gynecology: the link between metabolic syndrome and PCOS**  
Facchinetti F, Bizzarri M, Benvenga S, D'Anna R, Lanzone A, Soulage C et al. · 2015
- 204 **[The role of inositol deficiency in the etiology of polycystic ovary syndrome disorders]**  
Jakimiuk AJ, Szamatowicz J · 2014
- 205 **Potential role and therapeutic interests of myo-inositol in metabolic diseases**  
Croze ML, Soulage CO · 2013
- 206 **Inositol safety: clinical evidences**  
Carlomagno G, Unfer V · 2011
- 207 **Contribution of myo-inositol and melatonin to human reproduction**  
Carlomagno G, Nordio M, Chiu TT, Unfer V · 2011
- 208 **Nutrition and psoriasis**  
Ricketts JR, Rothe MJ, Grant-Kels JM · 2010
- 209 **Contribution of myo-inositol to reproduction**  
Papaleo E, Unfer V, Baillargeon JP, Chiu TT · 2009

## International Health Research

Forschung, eingeordnet. Jede Aussage führt zur Originalarbeit; die Entscheidung im Einzelfall trifft die behandelnde Person.  
ih-research.com/wissen/myo-inositol/ · Stand 2026-10-15