

## Literatur

1. Schwingshackl L: Mediterrane Ernährungsweise für die primäre und sekundäre Prävention von kardiovaskulären Erkrankungen. *Ernährungs Umschau* 2019; 66(12): M731–3.
2. Schwingshackl L: Mehrfach ungesättigte Fettsäuren für die primäre und sekundäre Prävention kardiovaskulärer Erkrankungen. *Ernährungs Umschau* 2020; 67(5): M296–8.
3. Schwingshackl L: n-3-Fettsäuren für die primäre und sekundäre Prävention kardiovaskulärer Erkrankungen. *Ernährungs Umschau* 2020; submitted
4. Schwingshackl L: Ernährungsinterventionen zur Erreichung und Erhaltung der Remission bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen. *Ernährungs Umschau* 2020; 67(1): M48–M51.
5. Schwingshackl L: Ernährungsinterventionen nach einer Krebserkrankung. *Ernährungs Umschau* 2020; 67(3): M168–70.
6. Schwingshackl L: Vitamin- und Mineralstoffsupplemente zur Vorbeugung von Demenz oder zur Verzögerung des kognitiven Abbaus bei Menschen mit leichter kognitiver Beeinträchtigung. *Ernährungs Umschau* 2020; 67(7): M426–8.e8.
7. Oyebo O, Gordon-Dseagu V, Walker A, Mindell JS: Fruit and vegetable consumption and all-cause, cancer and CVD mortality: analysis of health survey for England data. *J Epidemiol Community Health* 2014; 68(9): 856–62.
8. Schwingshackl L, Schlesinger S, Devleeschauwer B, et al.: Generating the evidence for risk reduction: a contribution to the future of food-based dietary guidelines. *Proc Nutr Soc* 2018; 77(4): 432–44.
9. von Philipsborn P, Stratil JM, Burns J, et al.: Environmental interventions to reduce the consumption of sugar-sweetened beverages and their effects on health. *Cochrane Database Syst Rev* 2019. doi: 10.1002/14651858.CD012292.pub2.
10. Howard BV, Manson JE, Stefanick ML, et al.: Low-fat dietary pattern and weight change over 7 years: the Women's Health Initiative Dietary Modification Trial. *Jama* 2006; 295(1): 39–49.
11. Estruch R, Ros E, Salas-Salvado J, et al.: Primary prevention of cardiovascular disease with a mediterranean diet supplemented with extra-virgin olive oil or nuts. *N Engl J Med* 2018; 378(25): e34.
12. Nussbaumer-Streit B, Grillich L, Glechner A, Affengruber L, Gartlehner G, Morche J, Meerpohl JJ: GRADE: Evidence to Decision (EtD) frameworks – a systematic and transparent approach to making well informed healthcare choices. 1: Introduction. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2018; 134: 57–66.
13. Langer G, Meerpohl JJ, Perleth M, Gartlehner G, Kaminski-Hartenthaler A, Schünemann H: GRADE-Leitlinien: 1. Einführung – GRADE-Evidenzprofile und Summary-of-Findings-Tabellen. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2012; 106(5): 357–68.
14. Hill AB: The environment and disease: association or causation? *Proc R Soc Med* 1965; 58(5): 295–300.
15. Morche J, Freitag S, Hoffmann F, et al.: GRADE-Leitlinien: 18. Wie ROBINS-I und andere Instrumente zur Einschätzung des Risikos für Bias von nicht-randomisierten Studien verwendet werden sollten, um die Vertrauenswürdigkeit eines Evidenzkörpers zu bewerten. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2020. doi: <https://doi.org/10.1016/j.zefq.2019.11.003>.
16. Schwingshackl L, Knuppel S, Schwedhelm C, et al.: Perspective: NutriGrade: a scoring system to assess and judge the meta-evidence of randomized controlled trials and cohort studies in nutrition research. *Adv Nutr* 2016; 7(6): 994–1004.
17. Meerpohl JJ, Langer G, Perleth M, Gartlehner G, Kaminski-Hartenthaler A, Schünemann H: GRADE-Leitlinien: 3. Bewertung der Qualität der Evidenz (Vertrauen in die Effektschätzer). *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2012; 106(6): 449–56.
18. WHO: Risk reduction of cognitive decline and dementia: WHO guidelines. Geneva: World Health Organization. 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
19. WHO: Guideline: Sugars intake for adults and children. Geneva: World Health Organization (WHO) 2015.
20. WHO: Guideline: Sodium intake for adults and children. Geneva: World Health Organization (WHO) 2012.
21. Ioannidis JPA: The challenge of reforming nutritional epidemiologic research. *JAMA* 2018; 320(10): 969–70.
22. Trepanowski JF, Ioannidis JPA: Perspective: Limiting dependence on nonrandomized studies and improving randomized trials in human nutrition research: why and how. *Adv Nutr* 2018; 9(4): 367–77.
23. Ludwig DS, Ebbeling CB, Heymsfield SB: Discrepancies in the registries of diet vs drug trials. *JAMA Network Open* 2019; 2(11): e1915360.

DOI: 10.4455/eu.2020.029