



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO IV - numero 160 - 11 settembre 2012

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

Comitato scientifico: Salvatore Felis, Fabio Sirimarco, Nicola Surico, Herbert Valensise, Elsa Viora

Editore: Intermedia - Direttore Responsabile: Mauro Boldrini

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Bayer Healthcare

Comunicazioni del Presidente

1. CONGRESSO FIGO 2012
2. INTERNATIONAL FELLOWSHIP PROGRAMME FIGO/SIGO 2012
3. ITALIAN JOURNAL OF GYNÆCOLOGY AND OBSTETRICS
4. MODALITA' DI RICHIESTA PER PATROCINIO SIGO E DIFFUSIONE EVENTI PER MANIFESTAZIONI SCIENTIFICHE
5. ADESIONI ALLA SIGO

News dalla ricerca

6. RELAZIONE TRA DANNO CEREBRALE IN NEONATI PRETERMINE E TRATTAMENTO FARMACOLOGICO NELLA MADRE IN GRAVIDANZA
7. SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTI-INFLUENZALE NEL PRIMO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA
8. IMPATTO POSITIVO SU PRODUTTIVITÀ E NORMALI ATTIVITÀ IN DONNE CON FLUSSI ABBONDANTI CON LA COMBINAZIONE ESTRADIOL VALERATO/DIENOGEST
9. ISTERECTOMIA RADICALE IN LAPAROSCOPIA DOPO BRACHITERAPIA PRE-OPERATORIA NEL CANCRO DELLA CERVICЕ UTERINA IN STADIO IB1

News dalla professione

10. LA SIGO CONTRARIA AL "DECRETONE SANITA": "IL GOVERNO DEVE COINVOLGERE LE SOCIETA' SCIENTIFICHE"
11. IL GOVERNO APPROVA LA RIFORMA BALDUZZI DELLA SANITA'
12. UNIVERSITA': QUIZ MEDICINA 77MILA ISCRITTI PER 11.104 POSTI

News di politica sanitaria

13. MONTI: "CON IL DECRETONE SANITA' ENTRA IL MERITO ESCE LA POLITICA"
14. ISTAT: SPESA SANITARIA DELLE REGIONI TROPPO SPOSTATA SU OSPEDALI
15. DL BALDUZZI: FARMACI INNOVATIVI SUBITO A DISPOSIZIONE IN TUTTE LE REGIONI

SIGO informa

16. PATROCINIO SIGO PER EVENTO "MESE NAZIONALE DELLA SPINA BIFIDA"
17. INTERNATIONAL CONSORTIUM ON EMERGENCY CONTRACEPTION - NEW GUIDELINES ON EMERGENCY CONTRACEPTION
18. PRE-CONGRESS WORKSHOP FIGO 2012
19. PRESENTAZIONE DELLA QUINTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
20. SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE ONLUS
21. INDAGINE CONOSCITIVA SULLE INFEZIONI A TRASMISSIONE VERTICALE DA STREPTOCOCCO DI GRUPPO B (SGB)
22. DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE

Segnalato a SIGO

23. CONVEGNO "LA RESPONSABILITÀ MEDICA"
24. CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

CORSI E CONGRESSI 2012 - 2013

Comunicazioni del Presidente

CONGRESSO FIGO 2012

Carissimo/a,

ti ricordo che dal **7 al 12 ottobre 2012 si celebrerà a Roma il “nostro” Congresso Mondiale.**

A [questo link](#) puoi scaricare la mia lettera, pregandoti di salvare le date nella tua agenda e di darne massima diffusione a tutti i tuoi colleghi.

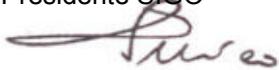
Le registrazioni al Congresso sono già aperte, per accedere alla pagina del sito [clicca qui](#).

Ti segnalo che la prima finestra operativa sul XX Congresso Mondiale di Roma sarà la **Newsletter FIGO 2012**, per scaricarla [clicca qui](#), inoltre per tutta la durata del Congresso la **CIC Edizioni Internazionali pubblicherà in inglese quotidianamente un supplemento di *Ginecorama***, bimestrale di attualità ed aggiornamento.

Il programma scientifico del Congresso lo puoi trovare a [questo link](#), mentre per qualsiasi informazione ti prego di contattare la **Dr.ssa Carolina Valenti** e il suo team della segreteria organizzativa FIGO 2012, ai seguenti recapiti: FIGO2012secretariat@triumphgroup.it - tel. 06 35530306 / 06 35530312.

Con ogni viva cordialità.

Nicola Surico
Presidente SIGO



[INDICE](#)

INTERNATIONAL FELLOWSHIP PROGRAMME FIGO/SIGO 2012

Carissimi,

a [questo link](#) sono disponibili tutti i dettagli del programma per la Borsa di Studio Internazionale FIGO/SIGO 2012.

Cordiali saluti,
Marta Collins
Events and Meetings Manager FIGO

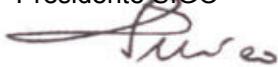
[INDICE](#)

ITALIAN JOURNAL OF GYNÆCOLOGY AND OBSTETRICS

Cari Soci,

Vi ricordiamo l'opportunità di sottoporre articoli da pubblicare nella nostra rivista *Italian Journal of Gynæcology and Obstetrics*, un importantissimo strumento di aggiornamento scientifico. Nel sito SIGO, [a questa pagina](#), è possibile trovare le indicazioni complete sulle modalità da seguire per la sottomissione dei lavori. Ci auguriamo che anche questo canale, come SIGONews, possa crescere e diventare sempre più partecipato.

Nicola Surico
Presidente SIGO



[INDICE](#)

MODALITA' DI RICHIESTA PER PATROCINIO SIGO E DIFFUSIONE EVENTI PER MANIFESTAZIONI SCIENTIFICHE

Il patrocinio SIGO, unitamente alla richiesta di diffusione evento, è un'attestazione di apprezzamento e riconoscimento ad iniziative scientifiche di carattere nazionale ed internazionale, ritenute particolarmente meritevoli. Gli eventi patrocinati o diffusi dalla SIGO, devono essere coerenti con i principi e le finalità istituzionali della Società, contenute nello statuto pubblicato sul sito.

Il patrocinio o la diffusione dell'evento, è concesso in riferimento alla singola iniziativa, non si estende ad altre analoghe od affini e non può essere accordato in via permanente.

Se un'iniziativa si ripete periodicamente nell'anno, devono essere specificati periodo e durata della stessa; per eventi che si ripetono annualmente, la richiesta va riformulata ogni anno.

Le domande incomplete, nonostante la richiesta di integrazione documentale da parte della SIGO, saranno ritenute inammissibili.

Per effettuare la richiesta di patrocinio o di diffusione evento, è necessario:

- l'esclusivo utilizzo del sistema telematico;
- un anticipo temporale di almeno 3 mesi dalla data dell'evento;

- l'inserimento nel modulo di richiesta del programma scientifico, completo dei nominativi dei relatori e moderatori, dei recapiti telefonici/fax/posta elettronica della segreteria scientifica e organizzativa;
- l'eventuale URL per il link sul sito SIGO, luogo e date certe dell'evento, etc.

La richiesta verrà sottoposta per l'approvazione, alla prima riunione utile del Consiglio Direttivo della SIGO. In caso di esito favorevole, la Segreteria provvederà all'invio della lettera di concessione patrocinio o di diffusione evento, unitamente alla richiesta di bonifico bancario di **€500,00 (Euro cinquecento/00)**, da effettuare in unica soluzione alle seguenti coordinate bancarie:

Cassa Risparmio di Rieti, P.za Montecitorio Roma, IBAN: IT88W0628003200000003032386 - BIC CRRIT22 intestato a SIGO - Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia, Via dei Soldati 25, 00186 Roma

Il contributo derivante dalla concessione del patrocinio consentirà a SIGO di sostenere le spese relative ai costi editoriali, informatici, organizzativi senza aggravio di costi per la società.

La concessione del patrocinio o della diffusione evento, alla manifestazione consentirà:

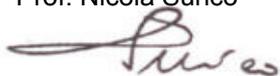
- la possibilità di utilizzo del logo SIGO sul materiale informativo dell'evento;
- l'inserimento della manifestazione scientifica nella Newsletter SIGO;
- la "visibilità" dell'evento sul sito SIGO, alla voce CONGRESSI/EVENTI, con relativo link di collegamento al sito segnalato;
- la possibilità di pubblicazione sull'Italian Journal of Gynaecology & Obstetrics di uno o più lavori relativi all'evento, fra tre proposti dagli organizzatori.

La scelta sarà effettuata a cura del Comitato Editoriale dell'Italian Journal e i lavori diverranno proprietà della rivista previo consenso dell'/degli autore/i.

La concessione del Patrocinio Morale o di diffusione evento, cioè esente da alcun onere di pagamento, è riservata esclusivamente a favore di Istituzioni Nazionali, Enti senza fini di lucro e per i Congressi Nazionali Annuali delle Società Affiliate SIGO.

Il Presidente

Prof. Nicola Surico



Per scaricare il modulo di "richiesta patrocinio SIGO", [clicca qui](#).

[INDICE](#)

ADESIONI ALLA SIGO

Carissimo/a,

sono aperte le **iscrizioni alla SIGO**. Diventare membri di una Società scientifica con 119 anni di storia offre l'opportunità di un aggiornamento professionale puntuale e di assoluto livello, con servizi dedicati (la newsletter rappresenta un esempio) e la straordinaria possibilità di essere presenti e protagonisti ad un appuntamento epocale come il **Congresso Mondiale FIGO 2012**. Ma soprattutto, di entrare a far parte ufficialmente della grande "casa" comune della ginecologia italiana, per aumentare il peso politico della nostra categoria e rendere più forte la nostra voce nelle sedi istituzionali, a favore della promozione della salute della donna.

Prof. Nicola Surico

Presidente SIGO

Per diventare soci della SIGO è possibile stampare il modulo di iscrizione ed inviarlo via fax, completo di tutti i dati e della firma, o spedirlo all'indirizzo: **SIGO Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia**, via dei Soldati 25, Roma - tel. 06 6875119, fax 06 6868142, email: federazione@sigo.it

[INDICE](#)

News dalla ricerca

RELAZIONE TRA DANNO CEREBRALE IN NEONATI PRETERMINE E TRATTAMENTO FARMACOLOGICO NELLA MADRE IN GRAVIDANZA

Ricercatori statunitensi hanno valutato l'associazione tra uso di farmaci nella madre in gravidanza e danno cerebrale alla materia bianca e paralisi cerebrale in neonati molto pretermine in un'analisi dei dati dello *studio ELGAN (Extremely Low Gestational Age Newborns)*, che ha incluso 877 nati prima della 28^a settimana di gestazione. I dati sono stati raccolti da colloqui con le madri, da revisione delle registrazioni, coltura e valutazione istologica della placenta, mentre i bambini sono stati esaminati a un'età (corretta) di 24 mesi. E' stato utilizzato un algoritmo diagnostico per verificare i risultati neurologici di paralisi cerebrale in tetraplegia, diplegia, emiplegia e nessuna paralisi. Dopo aver verificato i potenziali errori confondimento dei disordini per i quali i farmaci potevano essere stati indicati, il rischio di paralisi cerebrale tetraplegica rimaneva elevato tra i neonati da madri che avevano

assunto aspirina (odds ratio [OR] 3,0; intervallo di confidenza [IC] 95%: 1,3 - 6,9) e farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS) (OR 2,4; IC 95%: 1,04 - 5,8). Anche il rischio di paralisi cerebrale diplegica è stato associato a consumo materno di FANS, ma solo se il farmaco non era stato assunto sotto controllo medico (OR 3,5; IC 95%: 1,1 - 11,0). In conclusione, la possibilità che l'uso di aspirina e FANS in gravidanza possa portare a danno cerebrale perinatale non può essere completamente esclusa.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Brain damage in preterm newborns and maternal medication: the ELGAN Study. American Journal of Obstetrics & Gynecology Sept 2012;207:192.e1

[INDICE](#)

SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTI-INFLUENZALE NEL PRIMO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA

Per stimare gli effetti sugli esiti fetali e neonatali della vaccinazione anti-influenzale nel primo trimestre di gestazione, ricercatori della *University of Texas di Dallas* hanno condotto uno studio retrospettivo di coorte che ha esaminato gli esiti del parto e neonatali dopo esposizione prima del termine della gravidanza al vaccino stagionale trivalente inattivato contro l'influenza. Gli autori dello studio hanno, a questo scopo, raccolto i dati in un database computerizzato. Gli esiti della vaccinazione a ogni trimestre sono stati quindi comparati con quelli di donne che non hanno ricevuto il vaccino. Durante i 5 anni di studio, 10.225 donne hanno ricevuto la vaccinazione stagionale contro l'influenza prima del parto; tra queste, 8.690 hanno partorito presso il *Southwestern Medical Center and Parkland Health & Hospital System di Dallas*, 439 erano state vaccinate nel primo trimestre e 8.251 nel secondo e terzo trimestre di gravidanza. Le donne vaccinate prima del parto erano significativamente più anziane e presentavano parità più alta delle donne che non hanno accettato il vaccino. I neonati da madri che hanno ricevuto il vaccino in gravidanza non hanno mostrato un aumento di malformazioni maggiori, indipendente dal trimestre di vaccinazione (2%, indipendente dal gruppo di vaccinazione; $p = 0,9$). Morte alla nascita (0,3 vs 0,6%; $p = 0,006$), morte neonatale (0,2 vs 0,4%; $p = 0,01$) e parto prematuro (5 vs 6%; $p = 0,004$) erano significativamente ridotti nel gruppo di donne vaccinate. In conclusione, il vaccino antinfluenzale, somministrato nel primo trimestre di gravidanza, non è stato associato a un aumento del tasso di malformazioni maggiori, ma al contrario a una riduzione del tasso globale di morte alla nascita. Questa informazione potrà servire nel counselling delle donne sulla sicurezza della somministrazione di vaccino antinfluenzale nel primo trimestre di gravidanza.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Effect of Influenza Vaccination in the First Trimester of Pregnancy. Obstetrics & Gynecology Sept 2012;120 (3):532

[INDICE](#)

IMPATTO POSITIVO SU PRODUTTIVITÀ E NORMALI ATTIVITÀ IN DONNE CON FLUSSI ABBONDANTI CON LA COMBINAZIONE ESTRADIOL VALERATO/DIENOGEST

Uno studio del *Centre for Health Economics and Science Policy di Londra* ha quantificato l'impatto della somministrazione di estradiolo valerato/dienogest (E2V/DNG) sulla produttività lavorativa e sulle normali attività giornaliere di donne con flussi mestruali abbondanti residenti in Europa e Australia. Nello studio sono state arruolate donne di età compresa tra 18 e 54 anni, con conferma di diagnosi di flussi mestruali abbondanti, in assenza di patologia identificabile, in nove Paesi europei (Repubblica Ceca, Finlandia, Germania, Ungheria, Olanda, Polonia, Svezia, Regno Unito e Ucraina) e in Australia che sono state randomizzate a ricevere la combinazione E2V/DNG ($n = 149$) o placebo ($n = 82$) per 7 cicli di trattamento (196 giorni). Gli esiti valutati includevano la produttività lavorativa (nel luogo di lavoro) e le attività di ogni giorno, misurate con scala Likert da 0 a 10 (con il punteggio più alto per i livelli più elevati di disaccoppiamento) al momento iniziale e alla fine del terzo e del settimo ciclo di trattamento (giorni 84 e 196). Gli autori dello studio hanno quindi calcolato il valore monetario equivalente associato alle variazioni di produttività lavorativa e attività giornaliera. I risultati indicano che, in tutti i Paesi, i miglioramenti più importanti dall'inizio della terapia alla conclusione dei 7 cicli sono stati osservati con il trattamento combinato di E2V/DNG, rispetto al placebo, sia in termini di produttività lavorativa (46,0 vs 15,1%) che di attività nella vita di ogni giorno (55,6 vs 30,8%). Nel 2008, i risparmi associati ai miglioramenti della produttività lavorativa e delle normali attività giornaliere con il trattamento combinato (al netto delle variazioni positive osservate con il placebo) sono stati stimati rispettivamente intorno a 22 - 62 US\$ e 18 - 56 US\$ al mese (nell'ottenere la parità di potere in termini di US\$). In conclusione, la combinazione E2V/DNG offre un costante impatto positivo sulla produttività al lavoro e sulle attività giornaliere in donne europee e australiane che soffrono di flussi mestruali abbondanti. Questi miglioramenti sono stati associati a una riduzione del peso economico causato dai flussi mestruali abbondanti, rispetto al placebo, in accordo con la risposta al trattamento ricevuto.

Impact of estradiol-valerate/dienogest on work productivity and activities of daily living in European and Australian women with heavy menstrual bleeding. International Journal of Women's Health 2012;4:271

[INDICE](#)

ISTERECTOMIA RADICALE IN LAPAROSCOPIA DOPO BRACHITERAPIA PRE-OPERATORIA NEL CANCRO DELLA CERVICE UTERINA IN STADIO IB1

La fattibilità e i risultati dell'isterectomia radicale in laparoscopia (LRH) dopo brachiterapia (BT) uterovaginale iniziale nel cancro cervicale in stadio IB1 sono stati valutati da un gruppo di ricercatori dell'*Istituto Gustave Roussy e Università Parigi-Sud di Villejuif*, che hanno riesaminato retrospettivamente 162 pazienti consecutive in due grandi centri oncologici dopo aver ricevuto BT iniziale seguita 6 - 8 settimane più tardi da LRH e dissezione linfonodale, tra il 2003 e il 2010. La procedura è risultata eseguibile, con questo approccio, in 160 casi (98,8%) (2 conversioni a laparotomia) e si sono manifestate 8 complicanze peri-operatorie. I risultati indicano che 19 pazienti mostravano coinvolgimento linfonodale; morbilità ureterale peri- e post-operatoria si è verificata in 10 pazienti (6%) mentre 24 (15%) hanno manifestato disuria post-operatoria. Dal punto di vista istologico, solo 9 pazienti avevano malattia cervicale residua ≥ 5 mm e soltanto un coinvolgimento dello spazio linfovaskolare parametriale associato a diffusione linfonodale. Nessuna ha manifestato malattia vaginale o coinvolgimento dei margini chirurgici. Dopo un follow-up mediano di 39 mesi (range: 3 - 118), 9 pazienti hanno sviluppato recidiva. La sopravvivenza globale a 5 anni è risultata del 95% (range: 88,2 - 97,9). In conclusione, l'isterectomia radicale che utilizza un approccio laparoscopico è una procedura eseguibile e riproducibile, dopo BT iniziale, per il cancro alla cervice uterina in stadio IB1 ed è associata a una eccellente sopravvivenza. La morbilità è comparabile a quando riportato nelle pazienti trattate con chirurgia 'up-front'. In questa ampia serie di pazienti, la morbilità associata a dissezione parametriale e il fatto che l'invasione parametriale sia osservata soltanto nello 0,6% delle pazienti suggeriscono che in questo contesto possa essere sufficiente una semplice isterectomia extrafasciale, con conseguente riduzione del tasso di morbilità del tratto urinario.

Laparoscopic Radical Hysterectomy after Preoperative Brachytherapy for Stage IB1 Cervical Cancer: Feasibility, Results, and Surgical Implications in a Large Bicentric Study of 162 Consecutive Cases. Annals of Surgical Oncology 2012 Aug 30 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

News dalla professione

LA SIGO CONTRARIA AL "DECRETONE SANITA': "IL GOVERNO DEVE COINVOLGERE LE SOCIETA' SCIENTIFICHE"

Profondamente offesa e preoccupata per i provvedimenti voluti dal Ministro della Salute Renato Balduzzi e contenuti nel "decretone sanità". Così si definisce la Società Italiana Ginecologia ed Ostetricia (SIGO). "Siamo sul piede di guerra - afferma il Presidente SIGO prof. Nicola Surico -. Questo testo di legge non tratta in modo adeguato validi professionisti impedendogli, di fatto, la libera professione". Il decreto Balduzzi prevede per i medici che svolgono attività intramuraria fuori dall'ospedale la tracciabilità dei pagamenti, tariffe minime e massime per le prestazioni offerte e un prelievo fiscale del 5% da investire nella riduzione dei tempi d'attesa all'interno del servizio sanitario nazionale. "In segno di protesta contro i provvedimenti sulla intramoenia - prosegue Surico -, siamo disposti a visitare gratis tutte le pazienti ultra 80enni sprovviste di assegni o carte di credito, rilasciando regolare parcella a costo zero. Ma anche in questo caso dovremmo versare la "gabella" del 5% allo Stato per abbattere le liste di attesa troppo lunghe? Se per un esame o un'operazione bisogna aspettare settimane o mesi, la responsabilità non è dei medici ma delle carenze strutturali e di personale che impediscono di far funzionare al meglio sale operatorie e ambulatori". In attesa del prossimo Consiglio dei Ministri, che si terrà mercoledì 5 settembre e nel quale verrà discusso il "decretone sanità", la SIGO rivolge un appello direttamente al Presidente Mario Monti. "Chiediamo al Premier, e a tutta la sua squadra di Governo, di sospendere il decreto Balduzzi per poter così avviare un maggiore approfondimento sugli aspetti del provvedimento che interessano direttamente i ginecologi. Invitiamo quindi l'Esecutivo a coinvolgere maggiormente le Società Scientifiche nei progetti di riforma e ristrutturazione della sanità italiana. La SIGO sarebbe lieta di mettere a disposizione delle Istituzioni e della collettività le nostre competenze e conoscenze acquisite nel lavoro quotidiano che svolgiamo all'interno delle strutture sanitarie nazionali".

Secondo la SIGO il "decretone" screditerà ulteriormente la professionalità dei ginecologi italiani, già messa in discussione da recenti campagne mediatiche pro-risarcimenti, messe in atto da alcune associazioni di avvocati e medici legali. "Per quanto riguarda la parte del provvedimento che concerne la responsabilità medica e il sistema assicurativo professionale - aggiunge il Presidente Surico - la nostra Società è fortemente contraria all'estensione al personale sanitario del principio bonus malus già in vigore per le polizze Rc auto. Così facendo si aumenterebbe ulteriormente il ricorso alla medicina difensiva. La SIGO si è impegnata fin dall'inizio del 2011 a ridurre le indagini diagnostiche inutili e soprattutto il ricorso al taglio cesareo". I ginecologi ed ostetrici italiani si sono fin da subito schierati a favore della riforma 2010 dei punti nascita, siglata dall'allora Ministro della Salute Ferruccio Fazio. La legge, approvata dalla Conferenza Stato-Regioni, prevede la chiusura di tutte quelle strutture sanitarie che eseguivano meno di 500 parti l'anno. "Come Società Scientifica - ricorda Surico - abbiamo già espresso la nostra approvazione al decreto di spending review. I piccoli ed inefficienti ospedali dovrebbero essere chiusi così da

risparmiare preziose risorse con le quali rafforzare le strutture più grandi. Solo così le donne in Italia potranno partorire in reparti sicuri in cui lavora personale esperto e competente”.

[INDICE](#)

IL GOVERNO APPROVA LA RIFORMA BALDUZZI DELLA SANITA'

Il Consiglio dei Ministri, nella tarda serata di mercoledì scorso, ha dato il via libera al decreto *“Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute”*. Il testo della legge approvato è passato da 27 a 16 articoli, lasciando così per strada alcuni provvedimenti come la discussa “tassa sulle bollicine”. Confermate invece le multe fino a 1.000 euro per chi vende ai minori prodotti a base di tabacco. Molte le novità introdotte dal decreto, a cominciare dall’apertura 24 ore al giorno per tutta la settimana degli ambulatori medici. Questi presidi avranno, a seconda del luogo e della densità abitativa, dai dieci ai trenta fra medici e infermieri. Potranno essere formati da camici bianchi di una sola specialità o garantire la presenza di figure professionali diverse (ginecologi, pediatri, chirurghi, cardiologi). Saranno i sanitari a decidere liberamente con chi e come aggregarsi, se utilizzare i loro spazi oppure quelli messi a disposizione delle ASL. Le nomine dei primari saranno decise da una commissione di tre direttori di struttura complessa nella medesima specialità. I candidati saranno sorteggiati da una lista nazionale costituita dagli elenchi regionali dei direttori di struttura complessa. Al direttore generale sarà presentata una terna di nomi formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti. Se il dg non dovesse nominare il candidato che si è meglio classificato, dovrà motivare analiticamente la scelta. Sul versante dell’intramoenia allargata s’introducono, dopo più di dieci anni, nuove norme in materia al fine di superare il regime provvisorio. Le aziende sanitarie devono procedere a una definitiva e straordinaria ricognizione degli spazi disponibili per le attività libero-professionali. Eventualmente potranno, con un sistema informatico speciale, utilizzare luoghi presso strutture sanitarie esterne, ovvero autorizzare i singoli medici a operare nei propri studi. Tutta l’attività sarà messa in rete per dare trasparenza e avere tracciabilità dei pagamenti effettuati dai pazienti. Sarà così possibile avere un effettivo controllo del numero delle prestazioni che il professionista svolge sia durante il servizio ordinario che in regime di intramoenia.

[INDICE](#)

UNIVERSITA': QUIZ MEDICINA 77MILA ISCRITTI PER 11.104 POSTI

Sono 77.000 gli aspiranti studenti che la scorsa settimana hanno svolto le prove di selezione per accedere ai corsi di laurea in medicina, chirurgia e odontoiatria. Quest’anno i posti messi al bando dal Ministero dell’Istruzione, Università e Ricerca sono 11.104 (10.173 medicina e 931 odontoiatria). E’ quanto ha comunicato il Consiglio Universitario Nazionale (CUN), sottolineando che le facoltà pubbliche più affollate di aspiranti giovani medici sono state Roma Sapienza 1 e 2 (7.830 domande), Milano Statale (4.013), Napoli Federico II (3.831), Torino (3.721 domande), Bari (3.493), Padova (3.218), Catania (3.154) e Palermo (3.122). Da quest’anno, chi passa i quiz potrà scegliere dove studiare fra i 12 gruppi di università che si sono consorziate in macroaree omogenee quantitativamente e per contiguità geografica. Il punteggio acquisito varrà per più corsi di laurea in aree geografiche limitrofe a quella dove si è svolta la prova. Questa procedura era stata provata in via sperimentale lo scorso anno in alcune università consorziate.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

MONTI: “CON IL DECRETONE SANITA' ENTRA IL MERITO ESCE LA POLITICA”

“Nella tematica vitale della salute, il decreto del Governo darà maggiore riconoscimento al merito e una maggiore distanza della politica”. E’ quanto ha affermato il Presidente del Consiglio Mario Monti dopo l’approvazione, da parte dell’Esecutivo, del dl Balduzzi che introduce nuove norme in sanità. “Io ho grande rispetto per la politica - ha sottolineato il Premier - ma sono determinato nell’allentare la presa che essa troppe volte ha assunto su meccanismi che politici non sono”. “Nelle nomine - ha aggiunto Monti - da parte delle Regioni di direttori generali delle Asl, primari e dirigenti di strutture complesse, il meccanismo confidiamo sarà tale da restituire un maggiore riconoscimento al merito”. Per quanto riguarda nel suo insieme il “decretone sanità”, Monti ha sottolineato che si tratta di un “provvedimento complesso e importante perché noi vediamo nel capitale umano la componente essenziale della Nazione Italia. Per questo vogliamo un più alto livello di tutela della salute dei cittadini, ma al tempo stesso dobbiamo attuare meccanismi di controllo dei costi sanitari”. “Sulle norme riguardanti gli stili di vita si poteva portare a casa qualcosa in più rispetto a quanto si era inizialmente ipotizzato - ha dichiarato il Ministro della Salute Renato Balduzzi -. Abbiamo iniziato un discorso sulle abitudini alimentari e sulla cautela che le famiglie devono avere nei confronti dei minori in ordine ad alcuni cibi e bevande di consumo corrente. Questo per me è già un risultato acquisito”.

[INDICE](#)

ISTAT: SPESA SANITARIA DELLE REGIONI TROPPO SPOSTATA SU OSPEDALI

Nelle Regioni la spesa sanitaria è ancora troppo incentrata sull'assistenza ospedaliera. E' quanto rileva un'analisi condotta dal Centro studi Fnomceo (Federazione Nazionale degli ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri) su dati dell'ultimo Rapporto Istat sui servizi sanitari. L'ultima ripartizione dei fondi Stato-Regioni 2010-2012 prevede che il 5% delle risorse sia indirizzato all'assistenza collettiva in ambiente di vita e lavoro, il 51% a quella distrettuale e il 44% a ospedali. Dalla ricerca emerge come solo Piemonte, Emilia-Romagna e Toscana rispettano effettivamente gli accordi sottoscritti. Nelle altre Regioni, soprattutto Lazio, Abruzzo e Sicilia, la spesa risulta invece ancora troppo spostata verso l'assistenza ospedaliera a discapito delle attività di promozione della salute e dell'assistenza distrettuale. "I principali squilibri tra Regioni - si legge nel Rapporto Istat - si osservano nei servizi preposti alla presa in carico di pazienti cronici e la gestione della post acuzie, principalmente rivolti ad anziani e disabili. Il numero di anziani per 100 residenti over 65 trattati con assistenza domiciliare integrata (adi) è comunque raddoppiato nel tempo, passando da 2,0 nel 2001 a 4,1 nel 2010". Negli "Obiettivi di servizio" previsti nel Quadro strategico nazionale 2007-2013 per le Regioni del Mezzogiorno, la quota di anziani beneficiari di adi dovrebbe diventare di 3,5 ogni 100 residenti di 65 anni e oltre. Ma, ad eccezione di Abruzzo e Basilicata, tutte le Regioni del sud presentano valori al di sotto del target. In Puglia e Sicilia gli anziani trattati in adi sono circa la metà rispetto all'obiettivo fissato.

INDICE

DL BALDUZZI: FARMACI INNOVATIVI SUBITO A DISPOSIZIONE IN TUTTE LE REGIONI

I farmaci riconosciuti dall'AIFA come innovativi devono essere tempestivamente messi a disposizione delle strutture sanitarie di tutte le Regioni italiane. E' quanto prevede il Capo III del decreto Balduzzi approvato dal Governo mercoledì scorso. "Indipendentemente dall'inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri o regionali - si legge nel decreto -, le Regioni devono assicurare l'immediata disponibilità agli assistiti dei medicinali ad innovatività terapeutica di particolare rilevanza, secondo il giudizio della Commissione tecnico scientifica AIFA. Le Regioni sono tenute ad aggiornare con periodicità almeno semestrale i prontuari terapeutici ospedalieri e ogni altro strumento analogo regionale allo scopo di razionalizzare l'impiego dei farmaci da parte delle strutture pubbliche, di consolidare prassi assistenziali e di guidare i clinici in percorsi diagnostico-terapeutici specifici. Presso l'Agenzia del Farmaco è istituito un tavolo permanente di monitoraggio dei prontuari terapeutici ospedalieri". Il decreto infine completa il passaggio all'AIFA delle competenze in materia di sperimentazione clinica dei medicinali oggi ancora attribuite all'Istituto Superiore di Sanità, limitando contestualmente il proliferare dei comitati etici, prevedendo una gestione interamente telematica della documentazione sugli studi clinici.

NDICE

SIGO informa

La redazione comunica che le notizie di questa sezione verranno pubblicate per due numeri e poi rimosse, salvo diversa indicazione concordata con il Presidente.

PATROCINIO SIGO PER EVENTO "MESE NAZIONALE DELLA SPINA BIFIDA"

Anche quest'anno la SIGO è partnership per l'evento *Mese Nazionale della Spina Bifida*, promosso da ASBI Onlus, in programma per il mese di **ottobre 2012**. Durante il prossimo ottobre si svolgeranno diverse attività e iniziative per la prevenzione della Spina Bifida e per la sensibilizzazione di opinione pubblica e istituzioni sui diritti delle persone che ne sono colpite.

Per questo evento ASBI ha già ottenuto l'Alto Patronato del Presidente della Repubblica e il Patrocinio della Presidenza del Consiglio dei Ministri. Inoltre sia l'ISS - Network Italiano Promozione Acido Folico che l'INRAN (Istituto Nazionale Ricerca per gli Alimenti e Nutrizione) hanno espresso il loro apprezzamento per l'iniziativa e parteciperanno in qualità di partner tecnici per legittimare iniziative e materiali.

Le attività per la prevenzione della Spina Bifida, focalizzate sull'assunzione dell'acido folico e un'alimentazione sana ricca di folati, sono rivolte alle giovani donne in età fertile.

Per scaricare la presentazione, [clicca qui](#).

INDICE

INTERNATIONAL CONSORTIUM ON EMERGENCY CONTRACEPTION - NEW GUIDELINES ON EMERGENCY CONTRACEPTION

For your information, attached please find the latest guidelines on emergency contraception that have been created by a group of experts working with the International Consortium for Emergency Contraception and that have been endorsed by FIGO and which can also be found on the FIGO website, the address of which is <http://www.figo.org>. It would be very helpful if you could arrange for this document to be circulated to all your members.

Thanks and kind regards
Marie-Christine Szatybelko
Senior Administrator and Committee Manager – FIGO

Per scaricare le linee guida, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

PRE-CONGRESS WORKSHOP FIGO 2012

Dear colleague,
on behalf of President Gamal Serour, Vice President Professor Takeshi Maruo and myself, it is my pleasure to provide you with details of the Pre-Congress Workshop organised under the auspices of the Alliance for Women's Health – an important precursor to the FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics in Rome with participation by invitation only.
Attached you will find a programme for the Workshop. You will also be receiving background reading in advance of the Workshop so that you can contribute optimally to the discussion.

The workshop will take place in Room Bramante 10+11 at the Rome Marriott Park Hotel, Via Colonnello Tommaso Masala, 54, 00148 Rome, Italy.

The workshop will be held on **Friday 5th and Saturday 6th October 2012**.

Registration for the workshop will take place between 8.00 a.m. and 8.30 a.m. on 5th October and the workshop is expected to commence at 8.30 a.m. and end no later than 5.00 p.m.

On 6th October it will also commence at 8.30 a.m. and end no later than 5.00 p.m.

For the avoidance of doubt, it should be noted that it will remain necessary to register separately for the FIGO World Congress. You can register through the Congress website, <http://www.figo2012.org>.

It would be very helpful if you could make your own accommodation arrangements. As funding for the Workshop is extremely limited, we regret that we are unable to provide complimentary accommodation.

For the avoidance of doubt, it should be noted that it will remain necessary to register separately for the FIGO World Congress should you wish to attend. You can register through the Congress website, <http://www.figo2012.org>.

Kind regards
Dorothy Shaw
Past-President – FIGO

Per scaricare il programma, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

PRESENTAZIONE DELLA QUINTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)

Egregio dottore, gentile dottoressa,
augurandoci di farle cosa gradita, siamo lieti di presentarle la *IV edizione dell'Executive Master in Healthcare and Pharmaceutical Administration (EMPHA)*, organizzato da LUISS Business School - Divisione dell'Università LUISS Guido Carli.

EMPHA è un Master di alta formazione che mira a fornire le competenze, le conoscenze e gli strumenti manageriali necessari per un'efficace gestione delle organizzazioni pubbliche e private che operano nella filiera della salute. In particolar modo si rivolge a tutti coloro che, impegnati nello svolgimento della propria attività, clinica o manageriale, in istituzioni, organizzazioni sanitarie pubbliche e private, società di consulenza, aziende farmaceutiche e biomedicali, farmacie, intendano migliorare la propria performance e quella dell'organizzazione in cui sono inseriti. Il Master, in partenza il prossimo **29 novembre 2012**, ha una **durata complessiva di 12 mesi** e si propone di conciliare formazione personale e continuità dell'impegno professionale attraverso una **formula week-end** che prevede l'alternarsi di lezioni in aula e online.

La collaborazione della SIGO con EMPHA, consente ai soci SIGO, anche per quest'anno, la riduzione del 20% sulle quote di iscrizione al Master che aumenta al 33% nel caso di due o più iscrizioni e ad accogliere esperti per eventuali testimonianze, finalizzate al trasferimento di esperienze e best practice, durante le lezioni d'aula.

Per maggiori informazioni sul Master può contattare i recapiti che trova in calce o consultare il sito web www.mba.luiss.it/empha.

Per scaricare la brochure, [clicca qui](#).

RingraziandoLa per l'attenzione, Le inviamo i nostri migliori saluti.

Prof. Franco Fontana
Direttore LUISS Business School

Cristina Gasparri
Responsabile Area PA e Sanità
LUISS Business School

Contatti Master EMPHA:

LUISS Business School

Via Alberoni, 7

00198 Roma

Email: empha@luiss.it

Office: +39 06 85 222 394/303

[INDICE](#)

SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE ONLUS

La Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® (ISOIVF) Onlus in occasione del **XX congresso FIGO, che si svolgerà a Roma dal 7 al 12 ottobre 2012**, invita coloro che sono interessati alle problematiche e ai progressi della PMA a presentare dei progetti di ricerca pertinenti agli scopi della Scuola.

L'Onlus nasce dall'esigenza di un costante confronto e un continuo aggiornamento in ambito internazionale sulle tecniche di PMA in quotidiana evoluzione.

I corsi rappresentano, per i discenti, una concreta e reale opportunità di acquisire un bagaglio culturale ed una esperienza pratica globale, grazie ad uno spazio didattico allargato a più Centri, italiani ed esteri.

Al primo o all'unico Autore del miglior lavoro scientifico inedito sulla "Valutazione Embrionaria con Tecniche Non Invasive In Fecondazione Assistita", la Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus assegnerà il premio intitolato alla memoria del collega "Armando Grimaldi" consistente in € 1.500.

I Progetti di ricerca presentati dovranno avere rilevanza clinica, scientifica e sociale. La Commissione Scientifica preposta alla valutazione terrà conto, tra l'altro, dei seguenti aspetti:

- impatto possibile dei risultati sulla ricerca;
- contenuti innovativi ed originalità;
- correttezza metodologica.

Il bando è indirizzato a giovani ricercatori. L'età dei candidati non dovrà superare i 35 anni al 31.07.2012, data ultima di presentazione dell'elaborato.

Ogni Autore può presentare un solo Progetto di ricerca.

Per l'accreditamento al presente bando, i partecipanti potranno inviare i manoscritti via mail a info@isoivf.com, o per posta a: Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus, via Velletri 24, 00198 Roma.

La richiesta di accreditamento dovrà contenere:

- le generalità dell'autore del Progetto e tutti i recapiti presso i quali potrà essere contattato;
- il manoscritto presentato in forma completa;
- la tipologia di lavoro scientifico.

I dati personali saranno trattati per le finalità di gestione del presente bando e per la successiva attribuzione del premio, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196. La comunicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

La Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus si impegna a garantire che i progetti presentati e non approvati e i relativi giudizi e valutazioni non siano divulgati e vengano conservati in modo sicuro e non accessibile.

Saranno esclusi dalla partecipazione al presente bando i candidati:

- che non abbiano i requisiti previsti;
- la cui richiesta sia stata presentata oltre il termine stabilito;
- la cui richiesta risulti incompleta;
- la cui richiesta non contenga la dichiarazione di accettazione del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

La consegna del premio avverrà presso gli stand della Merck Sharp & Dohme nel corso dei lavori congressuali FIGO 2012.

Il Direttore
Ashraf Farrag Abdel Rahman

[INDICE](#)

INDAGINE CONOSCITIVA SULLE INFEZIONI A TRASMISSIONE VERTICALE DA STREPTOCOCCO DI GRUPPO B (SGB)

Cari colleghi,

vi allego il questionario sull'infezione da Streptococco gruppo G predisposto dalle Società di Neonatologia (SIN) e dall'AMCLI (Associazione Microbiologi Clinici Italiani), inviatoci dal Dott. Mauro Stronati, Direttore Dipartimento Materno Infantile, Direttore S. C. di Neonatologia, Patologia Neonatale, Terapia Intensiva, Direttore S. C. di Pediatria Ospedaliera della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia.

Il questionario è stato preparato in tre versioni (per i laboratoristi, per i neonatologi e per gli ostetrici) e a noi è richiesto di completare la parte relativa alla gestione della gravidanza/parto.

La compilazione richiede pochi minuti e andrà poi inviato a SGBginecologia@gmail.com.

Grazie per la collaborazione.

Nicola Surico

Presidente SIGO



Per scaricare il questionario, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE



Nel sito **Scegli Tu** è disponibile il KIT SULL'EDUCAZIONE SESSUALE, un "pacchetto" pensato per tutti i ginecologi e gli operatori che si recano nelle scuole per interventi formativi.

Il KIT comprende:

- presentazioni con slide complete e modulabili per adattarle agli interlocutori
- test di ingresso e in uscita per stabilire un contatto con i ragazzi e valutare il livello di conoscenza
- un poster di anatomia femminile e maschile, e uno sulla contraccezione
- una guida per gli insegnanti
- il "magazine" informativo e gli opuscoli da lasciare ai ragazzi

Per richiedere il kit, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

Segnalato a SIGO

La redazione comunica che le notizie di questa sezione verranno pubblicate per due numeri e poi rimosse, salvo diversa indicazione concordata con il Presidente.

CONVEGNO "LA RESPONSABILITÀ MEDICA"

Si segnala che la Fondazione Centro Nazionale di Prevenzione e Difesa Sociale organizza a Milano il **20 novembre 2012** il Convegno su *La responsabilità medica*.

Per le iscrizioni, [clicca qui](#).

Per scaricare il programma, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

Carissimi soci,

stanno per iniziare i corsi di formazione SIGO denominati "I Venerdì SIGO".

Nonostante sia stata data ampia diffusione tramite newsletter, a tutt'oggi sono pervenute poche proposte da parte dei Colleghi, per lo più universitari, che si sono resi disponibili a tenere questi corsi.

Un corso ulteriore è in preparazione da parte di Mauro Cervigni, ma è mia intenzione coinvolgere tutte le componenti esistenti in SIGO nonché le Società Affiliate che possano essere interessate.

Dovendo ultimare la programmazione dei corsi 2012 e soprattutto quella del 2013, chiedo a chiunque abbia intenzione di attivare dei corsi formativi secondo lo schema approvato dal Direttivo della Società, di inviare delle proposte alla mia mail personale o in Federazione.

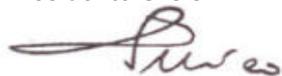
Per l'anno 2012 sono previsti ancora tre corsi nelle città di: **Modena, Roma e Milano**. Ogni singolo corso avrà la durata di un giorno e sarà organizzato presso sedi istituzionali in partnership con CG MKT. Saranno rilasciati crediti ECM e il costo per singolo corso sarà di euro 400.

Chi fosse interessato è pregato di inviare la richiesta di iscrizione al seguente indirizzo: info@cgmkt.it.

In attesa di Vostri numerosi e graditi riscontri, colgo l'occasione per porgerVi un cordiale saluto.

Nicola Surico

Presidente SIGO



Per scaricare il programma, [clicca qui](#).

[INDICE](#)



CORSI E CONGRESSI 2012 - 2013

Nazionali

CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

- *Contraccezione*

Modena, 14 settembre 2012

- *Carcinoma dell'ovaio*

Roma, 26 ottobre 2012

- *Colposcopia e HPV*

Milano, 23 novembre 2012

Segreteria organizzativa: info@cgmkt.it

[Programma](#)

IV WORKSHOP SIFIOG

Ferrara, 21 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

FISH E ARRAY-CGH NELLA PMA CORSO TEORICO-PRATICO

Bologna, 26 - 28 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congress@sismert.it

[Programma](#)

L'INDIVIDUAZIONE DEL RISCHIO OSTETRICO A 11-13 SETTIMANE 4° WORKSHOP NAZIONALE PER OSTETRICHE

Grosseto, 28 - 29 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE SU: TERAPIE ORMONALI IN GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

Siena, 1 - 3 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

V WORKSHOP SIFIOG

Trieste, 5 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN UROGYNECOLOGY

Monza (MI), 5 novembre 2012 - 30 aprile 2014

Per informazioni: www.rodolfomilani.it

[Programma](#)

XIX WEEK-END SIdR “INFERTILITA’ E CONTRACCEZIONE”

Modena, 9 - 10 novembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmk.it

[Programma](#)

WORKSHOP S.I.C.

Firenze, 16 novembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmk.it

[Programma](#)

LA RESPONSABILITÀ MEDICA

Milano, 20 novembre 2012

Segreteria organizzativa: cnpsd.ispac@cnpsd.it

[Programma](#)

GENDER AND SCIENCE

Roma, 14 - 16 febbraio 2013

Segreteria organizzativa: milan@fondazione-menarini.it

[Programma](#)

Internazionali

ALLIANCE FOR WOMEN’S HEALTH – PRE-CONGRESS WORKSHOP

Roma, 5 - 6 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: <http://www.figo2012.org>

[Programma](#)

CONGRESSO FIGO 2012



Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#).

THE PRESENT AND THE FUTURE OF FERTILITY PRESERVATION

Palermo, 2 - 3 novembre 2012

Segreteria organizzativa: info@bgeventi.com

[Programma](#)

[INDICE](#)

Per i numeri arretrati di SIGOnews consultare il sito web: www.sigo.it

Per sospendere la ricezione di questa newsletter scrivere a: info@sigo.it