



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO IV - numero 156 - 24 luglio 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. EFFICACIA E SICUREZZA DELLA FARMACOTERAPIA PER DISABITUARE AL FUMO DONNE IN GRAVIDANZA
7. MODELLO CLINICO PREDITTIVO PER VALUTARE IL RISCHIO DI PARTO OPERATIVO
8. NESSUNA ALTERAZIONE DELLA DENSITÀ MINERALE OSSEA IN DONNE CHE UTILIZZANO IL SISTEMA INTRAUTERINO A RILASCIO DI LEVONORGESTREL
9. VALUTAZIONE PROSPETTICA DI SOPRAVVIVENZA, MORBILITÀ E COSTI ASSOCIATI ALLA LINFOADENECTOMIA NEL CANCRO ENDOMETRIALE A BASSO RISCHIO

News dalla professione

10. FNOMCEO: IN BANDI MIUR -10MILA POSTI RISPETTO ALLE NECESSITÀ
11. CONSULTA: LA DECISIONE DELL'ABORTO SPETTA SOLO ALLA DONNA
12. SLITTA DI UN ANNO L'OBBLIGO COPERTURA ASSICURATIVA PER I MEDICI

News di politica sanitaria

13. DIRETTIVA UE: DAL 2016 PIÙ FACILE ACCESSO ALLE TERAPIE INNOVATIVE
14. BALDUZZI, "IN ARRIVO ENTRO FINE ESTATE PROPOSTA SU NUOVI LEA"
15. LA CORTE COSTITUZIONALE BOCCIA I TICKET SANITARI

SIGO informa

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

Segnalato a SIGO

25. AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO AZIENDA OSPEDALIERA "S. ANTONIO ABATE"
26. CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

CORSI E CONGRESSI 2012

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.

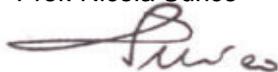
La concessione del patrocinio o della diffusione evento, alla manifestazione consentirà:

- 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

EFFICACIA E SICUREZZA DELLA FARMACOTERAPIA PER DISABITUARE AL FUMO DONNE IN GRAVIDANZA

Ricercatori afferenti al *Korean Meta-Analysis (KORMA) Study Group* hanno valutato efficacia e sicurezza dei farmaci utilizzati per smettere di fumare in donne in gravidanza attraverso un'analisi di studi randomizzati controllati (RCT), quasi-RCT e retrospettivi o prospettici controllati, selezionati dagli articoli sull'argomento identificati durante una ricerca nei database di PubMed, Embase e CENTRAL a giugno 2011. Le analisi principali sono state disegnate per esaminare l'efficacia della farmacoterapia (terapia sostitutiva con nicotina, cerotto o gomme, bupropione o vareniclina) per la disassuefazione dal fumo delle donne in gravidanza, fumatrici, basandosi sui dati a

più lungo follow-up disponibile e su quelli ottenuti al momento (time-point) più avanzato disponibile della gravidanza in ciascuno studio. Dei 74 articoli identificati nei database, 7 studi (5 RCT, uno quasi-RCT e uno prospettico), che avevano coinvolto 1386 fumatrici in gravidanza, di cui 732 incluse in gruppi di intervento e 654 in gruppi di controllo, sono stati utilizzati per le analisi finali. In una meta-analisi a effetti fissi dei 7 studi, basati sui dati di follow-up più lungo disponibili, la farmacoterapia ha manifestato un effetto significativo sulla disassuefazione dal fumo (rischio relativo [RR] 1,80; intervallo di confidenza [IC] 95%: 1,32 - 2,44). Meta-analisi di sottogruppo per tipo di disegno dello studio ha indicato simili risultati per gli RCT (RR 1,48; IC 95%: 1,04 - 2,09) e per gli altri studi (RR 3,25; IC 95%: 1,65 - 6,39). Il tasso di astinenza verso il termine della gravidanza, nel braccio di intervento, variava tra 7 e 22,6% (tasso medio di astinenza 13,0%; IC 95%: 10,9 - 15,2). Pochi eventi avversi lievi e gravi sono stati riportati in molti studi. In conclusione, lo studio indica che ci potrebbe essere evidenza clinica per appoggiare l'uso della farmacoterapia in gravidanza per la disassuefazione dal fumo delle gestanti, ma ulteriori studi randomizzati controllati sono necessari.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Efficacy and safety of pharmacotherapy for smoking cessation among pregnant smokers: a meta-analysis. British Journal of Obstetrics & Gynaecology 2012;119:1029

[INDICE](#)

MODELLO CLINICO PREDITTIVO PER VALUTARE IL RISCHIO DI PARTO OPERATIVO

Per esaminare se si debba eseguire un parto vaginale strumentale o il taglio cesareo per sospetto distress fetale o impossibilità a procedere con il parto spontaneo, ricercatori coordinati dal gruppo dello *University Medical Centre di Utrecht* hanno condotto un'analisi secondaria di uno studio randomizzato condotto in tre centri universitari e sei ospedali non accademici in Olanda che aveva coinvolto 5667 donne in travaglio con gravidanza singola a termine in presentazione cefalica. Gli autori hanno sviluppato modelli di predizione multinominali per valutare il rischio di parto operativo utilizzando sia le caratteristiche prima del parto (modello 1) che quelle prima e durante il parto (modello 2). I modelli sono stati validati con tecniche di 'bootstrapping' e aggiustati per 'overfitting'. La performance predittiva è stata valutata con calibrazione e discriminazione (area sotto la curva, AUC, delle caratteristiche ROC) e sono stati sviluppati nomogrammi facili da utilizzare. 'Outcome' principale era l'incidenza di parto vaginale strumentale o di taglio cesareo a causa di distress fetale o impossibilità a procedere con il parto spontaneo (riferimento). Nello studio, rispettivamente 375 (6,6%) e 212 (3,6%) donne hanno avuto parto vaginale strumentale e taglio cesareo per distress fetale e rispettivamente 433 (7,6%) e 571 (10,1%) per impossibilità a procedere con il parto naturale. Fattori predittivi erano età, parità, precedente taglio cesareo, diabete, epoca gestazionale, genere, peso stimato alla nascita (modello 1) e induzione al parto, incremento della dose di ossitocina, febbre durante il parto, rottura prolungata delle membrane, presenza di meconio nel fluido amniotico, anestesia epidurale e uso di analisi ST (modello 2). Entrambe i modelli hanno mostrato eccellente calibrazione e le AUC (della curva ROC) rientravano rispettivamente negli intervalli 0,70 - 0,78 e 0,73 - 0,81. In conclusione, nelle donne olandesi con gravidanza singola a termine in presentazione cefalica, le caratteristiche prima e durante il parto possono aiutare a predire la necessità di procedere con parto vaginale strumentale o taglio cesareo per distress fetale o impossibilità a procedere con il parto spontaneo.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

A clinical prediction model to assess the risk of operative delivery. British Journal of Obstetrics & Gynaecology 2012;119:915

[INDICE](#)

NESSUNA ALTERAZIONE DELLA DENSITÀ MINERALE OSSEA IN DONNE CHE UTILIZZANO IL SISTEMA INTRAUTERINO A RILASCIO DI LEVONORGESTREL

Lo studio ha valutato le modificazioni della densità minerale ossea (BMD) in pazienti che hanno utilizzato un sistema intrauterino a rilascio di levonorgestrel (LNG-IUS) o un dispositivo intrauterino (IUD) TCu380A per almeno due anni. Le cartelle cliniche di tutte le pazienti sottoposte a inserimento di LNG-IUS (n = 38) o TCu380A IUD (n = 26) tra maggio 2006 e dicembre 2010 sono state ri-esaminate; le pazienti avevano un'età compresa tra 40 e 45 anni al momento dell'inserimento, erano state sottoposte a valutazione della BMD a livello femorale e lombare prima dell'inserimento e a un esame della BMD di follow-up dopo due anni. Sono state escluse dallo studio le pazienti che nelle cartella clinica presentavano fattori di rischio noti alterare la BMD. I due gruppi di pazienti sono stati comparati considerando età, parità, indice di massa corporea (BMI) e livelli di osteocalcina e piridinolina; le alterazioni di BMI, osteocalcina e piridinolina dopo due anni sono state usate per la valutazione. I ricercatori della *Kyung Hee University in Corea del Sud* hanno osservato che i gruppi con LNG-IUS e TCu380A IUD non presentavano differenze (media) di età, parità e BMI, valori di BMD a livello femorale e lombare prima o dopo l'inserimento del dispositivo, né alterazioni dei livelli di osteocalcina o piridinolina dopo due anni (p > 0,05) e hanno concluso che le donne che hanno utilizzato LNG-IUS per 2 anni presentano alterazioni della BMD e dei livelli di osteocalcina e piridinolina simili a quelli di donne che utilizzano TCu380A IUD. L'uso di LNG-IUS per due anni, quindi, non ha effetti avversi sulla densità minerale ossea.

VALUTAZIONE PROSPETTICA DI SOPRAVVIVENZA, MORBILITÀ E COSTI ASSOCIATI ALLA LINFOADENECTOMIA NEL CANCRO ENDOMETRIALE A BASSO RISCHIO

Fin dal 1999 le pazienti, ricoverate presso il centro di Rochester, con cancro endometriale a basso rischio, definito con i criteri Mayo, hanno scelto di non sottoporsi a linfoadenectomia (LND). In questo studio, i ricercatori statunitensi hanno stimato la sopravvivenza, i siti di recidiva, la morbilità e i costi di questa coorte a basso rischio: la sopravvivenza cancro-specifica (CSS) è stata stimata utilizzando il metodo di Kaplan-Meier e comparata con il *log-rank* test e le complicanze sono state classificate secondo la Accordion Classification. Le analisi dei costi a 30 giorni sono state espresse in dollari secondo i dati Medicare 2010. Tra i 1393 casi consecutivi trattati chirurgicamente presso la *Mayo Clinic*, 385 (27,6%) rientravano nei criteri di inclusione, pari al 34,1% dei casi di cancro endometriale di tipo I. Tra questi, 80 casi sono stati sottoposti a LND e 305 no (non-LND). I risultati dello studio indicano che le complicanze nei primi 30 giorni erano significativamente più frequenti nella coorte sottoposta a LND (37,5 vs 19,3%; $p < 0,001$) e la prevalenza di metastasi linfonodali è stata dello 0,3% (un caso su 385 totali). Al follow-up mediano di 5,4 anni, solo 5 decessi su 31 erano imputabili alla malattia. La CSS a 5 anni nei casi di LND e non-LND è risultata rispettivamente del 97,3 e 99,0% ($p = 0,32$) e nessuna delle 11 recidive totali si è manifestata in area linfonodale pelvica o para-aortica. Il costo mediano dei 30 giorni di cura è risultato di 15.678\$ per i casi di LND, rispetto a 11.028\$ per quelli non-LND ($p < 0,001$). La stima dei costi per 'up-stage' di un caso a basso rischio variava tra 327.866 e 439.990\$, che raggiungerebbe il valore (addizionale) di 1.418.189\$ se tutti i 305 casi non-LND fossero stati sottoposti a LND. In conclusione, la linfoadenectomia drammaticamente innalza la morbilità e i costi delle cure senza alcun evidente beneficio nelle donne con cancro endometriale a basso rischio, come definito dai criteri Mayo. In queste pazienti a basso rischio, infatti, l'isterectomia con salpingo-ooforectomia permette da sola un appropriato trattamento chirurgico del tumore e dovrebbe essere considerata standard di cura.

Prospective assessment of survival, morbidity, and cost associated with lymphadenectomy in low-risk endometrial cancer. Gynecological Oncology 2012 Jul 3 [Epub ahead of print]

INDICE

News dalla professione

FNOMCEO: IN BANDI MIUR -10MILA POSTI RISPETTO ALLE NECESSITÀ

“Nei bandi che il Miur ha predisposto per l'ammissione ai corsi di laurea di medicina del prossimo anno accademico, mancano circa 10mila posti rispetto al fabbisogno indicato dalle Regioni”. E' quanto ha denunciato il centro studi della Fnomceo (Federazione nazionale degli ordini dei medici). “Come ogni anno cala la mannaia del Ministero dell'Istruzione sui posti a bando - si legge nel documento elaborato dalla Federazione - rispettivamente 2mila e 8mila in meno per medicina e le altre professioni sanitarie. In tutto sono a bando per i corsi di laurea della facoltà mediche 38.431 posti, solo 725 in più rispetto allo scorso anno. La maggioranza va alle professioni sanitarie con 27.350, (+ 62). Cresce anche odontoiatria che passa da 860 a 920 posti, mentre medicina ne perde 189, slittando da 10.348 a 10.159, nonostante il fabbisogno indicato dalla Conferenza Regioni sia di 2mila unità in più”. “Per quanto riguarda le professioni sanitarie - prosegue la Fnomceo -, l'offerta è inferiore di circa 8mila posti sia rispetto alla richiesta di 34.729 delle categorie, che ai 35.709 delle Regioni (-23%)”.

INDICE

CONSULTA: LA DECISIONE DELL'ABORTO SPETTA SOLO ALLA DONNA

“La decisione di interrompere una gravidanza nelle modalità previste dalla legge è rimessa soltanto alla responsabilità della donna”. E' quanto ha affermato la Consulta spiegando le ragioni per cui lo scorso 20 giugno ha dichiarato inammissibile la questione di legittimità della legge 194. Nei mesi scorsi un magistrato di Spoleto aveva contestato la costituzionalità della legge italiana che regola l'IVG, indicando a sostegno della sua tesi una sentenza della Corte di Giustizia Ue sull'embrione umano. Il caso esaminato dalla Consulta riguardava la richiesta giunta al giudice tutelare da parte di una minore che voleva abortire senza il consenso dei genitori. Per questo la ragazza si era recata in un consultorio spiegando di non ritenersi “in grado di crescere un figlio”. Nelle sue motivazioni la Corte Costituzionale ha ricordato che “al giudice tutelare spetta, in tutti i casi in cui l'assenso dei genitori o degli esercenti la tutela non sia o non possa essere espresso, il compito di autorizzazione a decidere, un compito che non può configurarsi come potestà co-decisionale, la decisione essendo rimessa soltanto alla responsabilità della donna”.

INDICE

SLITTA DI UN ANNO L'OBLIGO COPERTURA ASSICURATIVA PER I MEDICI

L'obbligo per i camici bianchi di assicurarsi con una polizza per la responsabilità civile è stato posticipato di un anno rispetto alla scadenza prevista inizialmente per il prossimo 13 agosto. E' quanto ha stabilito la Camera dei Deputati approvando mercoledì scorso un emendamento al decreto legge di proroga in materia sanitaria. La norma sarà valida solo ed esclusivamente per gli iscritti all'Ordine dei Medici. Per tutti gli altri professionisti, l'obbligo di copertura assicurativa resta invariato. Grande soddisfazione per il provvedimento è stata espressa dall'Associazione medici accusati di malpractice ingiustamente (Amami). "Abbiamo vinto il primo round in difesa dei medici - ha affermato il Presidente Amami Maurizio Maggiorotti -. Le compagnie, nonostante la normativa rifiutano di assicurare decine di migliaia di camici bianchi, specialmente chirurghi. C'era quindi il rischio concreto che i professionisti, dal 13 agosto in poi, fossero costretti ad opporre un rifiuto alle richieste di cura o d'intervento da parte di pazienti e assistiti". Per il via libera definitivo il testo passa ora all'esame del Senato.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

DIRETTIVA UE: DAL 2016 PIÙ FACILE ACCESSO ALLE TERAPIE INNOVATIVE

A partire dal 2016 per i pazienti europei sarà più agevole beneficiare delle terapie innovative. Questo obiettivo sarà realizzato grazie ad una ricerca clinica più attrattiva in materia di sperimentazione di farmaci e a procedure di autorizzazione dei medicinali semplificate. E' quanto ha annunciato la Commissione Europea proponendo un'aggiornamento della direttiva UE del 2001 sulla sperimentazione clinica. "Quel regolamento non ha dato i risultati sperati a causa di norme svantaggiose per i ricercatori - ha affermato il Commissario alla salute e ai consumatori John Dalli - Negli ultimi anni si è constatato una caduta del 25% delle sperimentazioni cliniche passate dalle 5mila autorizzazioni richieste nel 2007 alle 3.800 dello scorso anno. In Europa i pazienti dovrebbero avere accesso alla ricerca clinica più innovativa la quale porterebbe inoltre risparmi per oltre 800 milioni di euro l'anno". Sul fronte della sicurezza Dalli ha indicato che in materia di sperimentazione, la Commissione ha previsto la possibilità di effettuare controlli nei singoli Stati membri e in altri Paesi. La proposta dovrà essere esaminata sia dal Parlamento di Strasburgo che dal Consiglio UE.

[INDICE](#)

BALDUZZI, "IN ARRIVO ENTRO FINE ESTATE PROPOSTA SU NUOVI LEA"

"Entro la fine dell'estate formulerò una proposta sui livelli essenziali di assistenza". E' quanto ha annunciato il Ministro della Salute Renato Balduzzi, nel corso della sua audizione davanti alla Commissione bicamerale sul federalismo fiscale. Dopo lo stop avvenuto nel corso della XIV Legislatura, i Lea sono stati rinnovati nel 2008 dall'allora Ministro della Salute Livia Turco. Ma attendo ancora un via libera definitivo. "I nuovi Lea non sono mai diventati efficaci e quindi non sono più tanto nuovi - ha sottolineato il Ministro -. Il nostro primo obiettivo sarà quindi adeguarli ai nuovi bisogni di salute e per farlo bisognerà rendere più cogenti alcune indicazioni di appropriatezza come quelle che vengono normalmente individuate per quanto riguarda le prestazioni di diagnostica strumentale".

[INDICE](#)

LA CORTE COSTITUZIONALE BOCCIA I TICKET SANITARI

La Consulta ha dichiarato incostituzionali i ticket sanitari introdotti dalla Manovra Finanziaria della scorsa estate. La decisione della Suprema Corte è stata emanata in seguito al ricorso intrapreso dal Friuli-Venezia Giulia. "La Regione - si legge nella sentenza - ha impugnato l'articolo del decreto legge che prevede, nel caso in cui non sia stata raggiunta un'intesa tra Stato-Regioni entro il 30 aprile 2012, siano introdotte misure di compartecipazione sull'assistenza farmaceutica e altre prestazioni erogate dal servizio sanitario nazionale. Tali misure devono essere aggiuntive rispetto a quelle eventualmente già disposte dalle singole Regioni e finalizzate ad assicurare il rispetto del principio di equilibrio finanziario, appropriatezza, efficacia ed economicità delle prestazioni". "L'articolo in questione - prosegue la Consulta - secondo la Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia, violerebbe innanzitutto l'articolo 117 della Costituzione, perché le misure di contenimento della spesa sanitaria sarebbero espressione di principi fondamentali nelle materie del coordinamento della finanza pubblica e della tutela della salute, ambiti di competenza concorrente in cui sarebbe preclusa allo Stato l'emanazione di atti regolamentari". "Lo Stato - precisano i giudici costituzionali - può esercitare la potestà regolamentare solo nelle materie nelle quali abbia competenza esclusiva, non in un caso, come quello in esame, caratterizzato da una concorrenza di competenze".

[INDICE](#)

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.

POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE, OBBLIGO POSTICIPATO DI UN ANNO

Cari colleghi,

la camera dei deputati ha approvato un emendamento, contenuto nel d.l. di proroga in materia sanitaria, in cui si prevede che l'obbligo di assicurarsi con una polizza di responsabilità civile è **postposto di un anno rispetto alla data di scadenza prevista al 13 agosto 2012**.

Il Collegio Italiano dei Chirurghi registra con soddisfazione un ulteriore passo verso la possibilità di ottenere l'introduzione di norme definitive per la gestione del "rischio clinico".

Il problema rimane quello di evitare che il carico assicurativo finisca solo e totalmente sulle spalle dei chirurghi e sicuramente non può essere risolto con proroghe o con la concessione di polizze da parte delle compagnie assicurative a condizioni più favorevoli.

Evitando trionfalismi per una proroga comunque importante, il Consiglio Direttivo del Collegio Italiano dei Chirurghi porrà in essere tutte le possibili iniziative perché i cardini del provvedimento di cui sopra, vengano promulgati così come nel provvedimento n. 50 o inseriti in decreti in via di approvazione.

[INDICE](#)

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](#)

PRESENTAZIONE PROGETTO NINFEA

Il progetto NINFEA (Nascita e INFanzia: gli Effetti dell'Ambiente, www.progettoninfea.it) è uno studio iniziato nel 2005 e coordinato dall'Unità di Epidemiologia dell'Università di Torino.

L'obiettivo del progetto è di raccogliere informazioni sulle esposizioni che si verificano durante il periodo fetale e i primi anni di vita per valutare l'associazione tra queste esposizioni precoci e l'insorgenza di malattie e problemi di salute durante l'infanzia, l'adolescenza e la vita adulta. Si tratta di uno studio di coorte di nuovi nati, simile a quelli condotti in molti paesi europei (<http://www.chicosproject.eu/>), con l'importante differenza che sia il reclutamento che il follow-up sono condotti interamente via internet.

E' fondamentale che le donne vengano a conoscenza dell'esistenza dello studio durante la gravidanza per poi decidere se accedere al sito e registrarsi per cominciare a far parte del progetto, compilando il primo questionario. Sono successivamente contattate per compilare il secondo questionario quando il bambino raggiunge i 6 mesi ed il terzo questionario quando raggiunge i 18 mesi di età. Successivamente le partecipanti vengono interpellate periodicamente, ogni due anni, per compilare brevi questionari su diversi out come di interesse.

Il progetto NINFEA partecipa attivamente ai progetti europei sulle coorti di nuovi nati CHICOS (<http://www.chicosproject.eu/>) ed ENRIECO (<http://www.enrieco.org/>) e ha raggiunto in questi giorni l'importante traguardo di 5000 partecipanti da tutta Italia.

Pensiamo che lo studio darà un contributo importante per la life-course research a livello italiano; perciò vi chiediamo di informare le pazienti su questo studio e la possibilità di partecipare (è tutto via internet!!)

Per avere maggiori informazioni potete contattarci all'indirizzo mail info@progettoninfea.it o visitare il sito www.progettoninfea.it.

[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.

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO AZIENDA OSPEDALIERA "S. ANTONIO ABATE"

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliera "S. Antonio Abate" di Gallarate intende formulare una graduatoria da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro a tempo determinato per la copertura di un posto di DIRIGENTE MEDICO AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE, disciplina ginecologia ed ostetricia. Gli interessati potranno inoltrare domanda in carta libera redatta conformemente a quanto indicato dall'art. 3 del DPR n. 483 del 10.12.1997 all'amministrazione dell'Azienda Ospedaliera "S. Antonio Abate" Largo Boito, 2 - Gallarate, che dovrà pervenire alla U.O. Amministrazione del personale dell'ente, entro e non oltre **le ore 12 del 26 luglio 2012**.

Per ulteriori informazioni, [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.

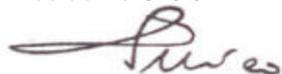
Per l'anno 2012 sono previsti ancora tre corsi nelle città di: **Modena, Roma e Napoli**. Ogni singolo corso avrà la durata di un giorno e sarà organizzato presso sedi istituzionali in partnership con CG MKT. Saranno rilasciati crediti ECM e il costo per singolo corso sarà di euro 400.

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

Nazionali

CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

- *Contracezione*

Modena, 14 settembre 2012

- *Carcinoma dell'ovaio*

Roma, 26 ottobre 2012

- *Colposcopia e HPV*

Milano, 23 novembre 2012

Segreteria organizzativa: info@cgmk.it

[Programma](#)

FISH E ARRAY-CGH NELLA PMA CORSO TEORICO-PRATICO

Bologna, 26 - 28 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congress@sismer.it

[Programma](#)

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

Grosseto, 28 - 29 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmk.it

[Programma](#)

V WORKSHOP SIFIOG

Trieste, 5 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmk.it

[Programma non ancora disponibile](#)

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@cgmkt.it

Programma non ancora disponibile

WORKSHOP S.I.C.

Firenze, 16 novembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non ancora disponibile

VI WORKSHOP SIFIOG

Palermo, 14 dicembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non ancora disponibile

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