



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO III - numero 113 - 20 settembre 2011

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

Comitato scientifico: Nicola Surico, Herbert Valensise, Fabio Sirimarco, Elsa Viora, Salvatore Felis
Editore Intermedia. Direttore Responsabile Mauro Boldrini

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Bayer Schering Pharma

Comunicazioni del Presidente

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

News dalla ricerca

5. CLINDAMICINA IN GRAVIDANZA CON FLORA VAGINALE ANORMALE PER LA PREVENZIONE DEL PARTO PRETERMINE
6. ESITI PERINATALI AVVERSI NELLE DONNE CON ASMA
7. LA FORNITURA PROLUNGATA DI CONTRACCETTIVI ORALI MIGLIORA LA CONTINUITÀ D'USO NELLE GIOVANISSIME
8. NESSUN BENEFICIO DALLA MEDICINA COMPLEMENTARE NEL TRATTAMENTO DEL CANCRO ALL'OVAIO

News dalla professione

9. GINECOLOGI IN TESTA NELLA "CLASSIFICA" DEI CONTENZIOSI MEDICI
10. RAPPORTO ISTAT, LE ITALIANE DIVENTANO MADRI SEMPRE PIÙ TARDI
11. FAZIO, IL DDL SULL' ALBO DELLE PROFESSIONI TUTELA CONTRO L'ABUSIVISMO

News di politica sanitaria

12. AGENAS, DIMINUISCE DEL 6,4% LA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA
13. TUMORE DEL SENO, NEI PAESI IN VIA DI SVILUPPO CRESCE IL TASSO DI MORTALITÀ
14. SALE LA SPESA SANITARIA REGIONALE: +74% IN DIECI ANNI

SIGO informa

15. ECM ONLINE, ACCORDO FRA SIGO E LE EDIZIONI MINERVA MEDICA
16. DISPONIBILE L'ABBONAMENTO GRATUITO ONLINE ISUOG
17. PRESENTAZIONE DELLA QUARTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
18. CORSO DI FORMAZIONE ECM SULLE STRATEGIE PER LA CONSERVAZIONE DELLA FERTILITA' NELLE PAZIENTI ONCOLOGICHE
19. FIGO/CHIEN-TIEN HSU FELLOWSHIP IN GYNAECOLOGIC ONCOLOGY
20. PREMIO FIGO DI RICONOSCIMENTO ALLE DONNE OSTETRICO-GINECOLOGHE

Segnalato a SIGO

21. 6° FORUM RISK MANAGEMENT IN SANITÀ
22. CONVEGNO SUL CITOMEGALOVIRUS UMANO AL SAN MATTEO DI PAVIA
23. RICHIESTA INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE A FORLÌ
24. AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO PROFESSIONALE INTERNO A BERGAMO
25. BORSA DI STUDIO O.N.Da – DOLORE POST PARTUM
26. CONGRESSO EUROPEO DELL'ISSHP

CORSI E CONGRESSI 2011

Comunicazioni del Presidente

CONGRESSO FIGO

Carissimo/a,
a [questo link](#) puoi scaricare la mia lettera unitamente alla brochure FIGO2012, per ricordarti che dal **7 al 12 ottobre 2012 a Roma si celebrerà il "nostro" Congresso Mondiale**.
Ti prego di salvare le date nella tua agenda e di darne massima diffusione a tutti i tuoi colleghi.
Con ogni viva cordialità.

Nicola Surico
Presidente SIGO



[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 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 della segreteria 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, Roma 00186

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:

- a. la possibilità di utilizzo del logo SIGO sul materiale informativo dell'evento;
- b. l'inserimento della manifestazione scientifica nella Newsletter SIGO;
- c. la "visibilità" dell'evento sul sito SIGO, alla voce CONGRESSI/EVENTI, con relativo link di collegamento al sito segnalato;

- d. la possibilità di pubblicazione sull'Italian Journal of Gynaecology & Obstetrics di uno o più lavori relativi all'evento, tra 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 del/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

“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, al numero di fax della società o spedirlo all' indirizzo:

S.I.G.O.

Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia
Via dei Soldati, 25
Tel: 06.6875119
Tel/Fax: 06.6868142
EMail: federazione@sigo.it

[INDICE](#)

News dalla ricerca

CLINDAMICINA IN GRAVIDANZA CON FLORA VAGINALE ANORMALE PER LA PREVENZIONE DEL PARTO PRETERMINE

Scopo dello studio promosso dai ricercatori dei *National Institutes of Health e Centers for Disease Control and Prevention* statunitensi era valutare se la somministrazione di clindamicina prima della 22a settimana di gestazione alle donne che presentavano flora vaginale anormale potesse ridurre il rischio di parto pretermine e aborto tardivo. Gli autori hanno condotto una revisione sistematica e meta-analisi della letteratura su studi clinici randomizzati, controllati, che riguardavano la somministrazione di clindamicina alle donne con flora vaginale anormale precocemente in gravidanza. Cinque studi che comprendevano 2.346 donne sono stati inclusi nell'analisi. La clindamicina, somministrata prima della 22a settimana di gestazione, è stata associata ad una significativa riduzione del rischio di parto pretermine, prima della 37a settimana di gestazione, e di aborto tardivo. Gli autori dello studio non hanno osservato differenze globali nel rischio di parto pretermine prima della 33a settimana di gestazione, peso alla nascita basso o molto basso, ammissione del neonato in unità di terapia intensiva, nato morto, infezione peripartum ed effetti avversi. In conclusione, la clindamicina somministrata precocemente in gravidanza alle donne con flora vaginale anormale permette di ridurre il rischio di parto pretermine spontaneo prima della 37a settimana di gestazione e di aborto tardivo. Questa evidenza, secondo gli autori, suggerisce la programmazione di futuri studi clinici controllati randomizzati sull'utilizzo di clindamicina nella prevenzione del parto pretermine. Tuttavia, anche una conoscenza più approfondita della microflora vaginale, del sistema immunitario della mucosa vaginale e della biologia della vaginosi batterica sarà necessaria per migliorare il disegno di questi studi.

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

Treatment of abnormal vaginal flora in early pregnancy with clindamycin for the prevention of spontaneous preterm birth: a systematic review and metaanalysis. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2011;177

[INDICE](#)

ESITI PERINATALI AVVERSI NELLE DONNE CON ASMA

L'asma è una condizione comune in gravidanza spesso associata ad eventi perinatali avversi. La meta-analisi condotta da ricercatori *australiani e statunitensi* era volta a stabilire se l'asma materna fosse associata a un aumentato rischio di esiti avversi perinatali e a determinare le dimensioni del fenomeno. Gli autori hanno condotto una ricerca su database elettronici con i seguenti termini: *asthma* o *wheeze, pregnan* o perinat* o obstet** e hanno selezionato gli studi di coorte pubblicati tra il 1975 e marzo 2009. L'inclusione degli studi prevedeva almeno un esito perinatale nelle donne in gravidanza che presentavano o no asma. Sono stati raccolti 103 articoli in totale e tra questi ne sono stati selezionati 40 che avevano coinvolto 1.637.180 donne. La meta-analisi è stata eseguita attraverso analisi di sottogruppo per disegno dello studio e trattamento attivo dell'asma. I risultati indicano un'associazione tra asma materna e aumentato rischio di basso peso alla nascita (RR 1,46; IC 95%: 1,22 - 1,75), neonato piccolo per epoca gestazionale (RR 1,22; IC 95%: 1,14 - 1,31), parto pretermine (RR 1,41; IC 95%: 1,22 - 1,61) e pre-eclampsia (RR 1,54; IC 95%: 1,32 - 1,81). Il rischio relativo di parto e travaglio pretermine era ridotto a livelli non significativi dopo trattamento attivo contro l'asma (RR 1,07; IC 95%: 0,91 - 1,26 per il primo e RR 0,96; IC 95%: 0,73 - 1,26 per il secondo). Gli autori, in conclusione, affermano che le donne in gravidanza con diagnosi di asma presentano un aumentato rischio di complicanze perinatali, che includono pre-eclampsia ed esiti che alterano le misure del neonato e il momento della nascita. Un trattamento attivo per l'asma, tuttavia, che riduca il tasso di esacerbazione può essere clinicamente utile nel diminuire il rischio di complicanze perinatali, in particolare quello di parto pretermine.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

A meta-analysis of adverse perinatal outcomes in women with asthma. British Journal of Obstetrics and Gynaecology 2011;118:1314

[INDICE](#)

LA FORNITURA PROLUNGATA DI CONTRACCETTIVI ORALI MIGLIORA LA CONTINUITÀ D'USO NELLE GIOVANISSIME

La fornitura di contraccettivo orale (OC) per un limitato numero di cicli ha contribuito ad elevare il tasso di discontinuità. Ricercatori della *Tufts University School of Medicine e Baystate Medical Center* e della *Columbia University e New York Presbyterian Hospital* hanno esaminato l'effetto di un prolungato supplemento di OC (almeno 6 mesi) attraverso uno studio che ha interessato 700 donne che si sono presentate a una clinica cittadina per la pianificazione familiare per iniziare la contraccezione orale. Le donne sono state randomizzate a ricevere una scorta per 3 o 7 cicli: le partecipanti di età inferiore a 18 anni o senza assicurazione sanitaria hanno ricevuto il supplemento completo, mentre quelle più adulte con copertura sanitaria sono state randomizzate a ricevere tutte le confezioni o una prescrizione per la continuazione dopo i primi 3 mesi. Le partecipanti sono state contattate per telefono 6 mesi dopo l'arruolamento per valutare il tasso di continuità e gli eventi avversi. Le informazioni di follow-up erano complete per il 76% delle partecipanti (260 di 342 nel gruppo che aveva ricevuto le confezioni per 3 cicli e 244 di 319 nel gruppo che ha ricevuto l'intera scorta di OC). I risultati dello studio indicano che la percentuale di continuità per 6 mesi era superiore nelle donne randomizzate alla consegna di 7 confezioni mensili rispetto a quelle che avevano ricevuto una scorta ridotta (51% vs 35%; $p < 0,001$). L'effetto del trattamento era inoltre superiore nelle più giovani di 18 anni (49% vs 12%; $p < 0,001$), che in quelle con ≥ 18 anni (52% vs 40%; $p < 0,018$). Le partecipanti che avevano ricevuto una prescrizione dopo i primi 3 mesi mostravano una probabilità più bassa di continuare la OC di quelle che ricevevano la scorta per 7 cicli (42% vs 21%; $p = 0,027$). Gli eventi avversi riportati dalle donne erano rari e non associati alla fornitura più lunga. In conclusione, lo studio suggerisce che la consegna di un maggior numero di confezioni di OC al momento della visita può migliorare i tassi di continuità, specialmente nelle donne più giovani di 18 anni.

The effect of pack supply on oral contraceptive pill continuation: a randomized controlled trial. Obstetrics and Gynecology 2011;118(3):615

[INDICE](#)

NESSUN BENEFICIO DALLA MEDICINA COMPLEMENTARE NEL TRATTAMENTO DEL CANCRO ALL'OVAIO

Malgrado la diffusione della medicina complementare nella terapia del cancro, sono ancora limitati i dati di efficacia oggi disponibili. Ricercatori del dipartimento di oncologia femminile dell'*H. Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute di Tampa in Florida* hanno condotto uno studio pilota prospettico, randomizzato per esaminare la validità di una modalità combinata con la medicina complementare (CM-IM) in donne con cancro all'ovaio e gli effetti sulla qualità di vita (QoL), sulla tossicità della chemioterapia e sui profili immunologici. L'arruolamento a questo studio è stato offerto alle donne con cancro ovarico di nuova diagnosi che dovevano sottoporsi a trattamento chemioterapico. Le pazienti randomizzate al braccio sperimentale hanno ricevuto quindi ipnosi, massaggio terapeutico e 'healing touch' abbinati a ogni ciclo di chemioterapia; mentre il braccio di controllo ha ricevuto solo la chemioterapia. Tutte le pazienti hanno completato i questionari sulla QoL prima dei cicli 1, 3 e 6 e 6 mesi dopo la

chemioterapia. Sono stati determinati anche i profili immunologici. L'analisi statistica era di 'intention-to-treat'; i test *t* di Student e quello esatto di Fisher sono stati applicati per valutare le differenze statistiche. In totale, sono state arruolate 43 donne: tutte quelle randomizzate a CM-IM sono state trattate con successo. I risultati non indicano differenze statistiche tra i gruppi per età, stadio, grado, istologia cellulare, livelli di CA125 o la chirurgia citoriduttiva. Nessuna differenza anche sulle misurazioni della QoL globale e tassi simili di re-ospedalizzazione, ritardi nel trattamento, uso di antiemetici e infezione. I profili immunologici non hanno rivelato alcuna differenza tra i bracci sia riguardo il numero di globuli bianchi che i livelli di IgA nella saliva. Tuttavia, le donne che hanno ricevuto CM-IM avevano costantemente livelli più elevati di cellule CD4, CD8 e 'natural killer', sebbene non sia stata raggiunta la significatività statistica. In conclusione, la valutazione clinica prospettica indica l'applicabilità della medicina complementare nelle donne con neoplasie ginecologiche, anche se lo studio pilota non ha dimostrato alcun miglioramento della QoL o diminuzione della tossicità da chemioterapia. I favorevoli profili immunologici associati alla medicina integrativa però richiedono ulteriore investigazione.

A prospective, randomized trial of integrative medicine for women with ovarian cancer. Gynecological Oncology 2011 Aug 22 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

News dalla professione

GINECOLOGI IN TESTA NELLA “CLASSIFICA” DEI CONTENZIOSI MEDICI

La polizza assicurativa diventa obbligatoria per tutti i professionisti. Anche per i medici, ma i più giovani e i precari non sempre potranno permettersela. “Grazie al nostro intervento il Governo si è impegnato ad adottare prezzi calmierati per queste categorie particolarmente deboli – dichiara l’AOGOI, il giorno successivo all’approvazione di questa misura nella Manovra -. È un importante risultato per la nostra associazione, che ha ispirato l’ordine del giorno 84, presentato dal senatore Benedetto Fucci, un collega molto vicino ai problemi della professione”. La ginecologia rappresenta, infatti, una delle specializzazioni più rischiose, dal punto di vista della responsabilità professionale del medico, così come l’ostetricia, la chirurgia, l’ortopedia e l’anestesia. L’odg. 84, accolto dal Governo (AC. 4612) prevede che questo s’impegni a individuare “urgentemente dei meccanismi di tutela nei confronti del personale medico e sanitario, per ciò che concerne la copertura dei costi delle polizze assicurative richieste, affinché il funzionamento del Sistema Sanitario Nazionale, e il rapporto medico/paziente vengano preservati dalle criticità”. “Una misura necessaria, che tutela in particolare gli 8 mila precari e i giovani medici incapaci di far fronte ai costi delle polizze, spesso troppo esose in rapporto allo stipendio percepito - conclude l’AOGOI -. Con questo correttivo si riportano garanzie per i professionisti, i pazienti e per l’intero Servizio sanitario nazionale”.

[INDICE](#)

RAPPORTO ISTAT, LE ITALIANE DIVENTANO MADRI SEMPRE PIÙ TARDI

Le donne italiane diventano mamme sempre più tardi. Secondo quanto emerge dal rapporto Istat “*Natalità e fecondità della popolazione residente*”, solo l’11% dei nati, infatti, ha una madre di età inferiore ai 25 anni, una proporzione che scende all’8,3% per le italiane. La percentuale di nati da under 40 è pari al 6,1% per il complesso delle residenti e al 6,7% per le madri italiane. Il dato medio nazionale nasconde, peraltro, significative differenze territoriali: il calendario delle nascite è tradizionalmente anticipato nelle regioni del Mezzogiorno, dove la proporzione di nascite da madri italiane al di sotto dei 25 anni è in media del 12,9% (il 16,6% in Sicilia, il 14% in Campania), mentre le madri con almeno 40 anni sono mediamente il 5%. I casi di particolare “invecchiamento” della struttura per età delle madri italiane si registrano in Sardegna, dove la percentuale dei nati da madri ultraquarantenni raggiunge l’8,5%, e in Liguria (8,0%). Prosegue, infine, la diminuzione delle nascite da madri minorenni, pari a 2.434 nel 2009, un valore inferiore di circa un quarto rispetto a quello registrato nel 1995 (3.142 unità). Considerando solo le madri italiane il valore scende a 1.928 nati (0,4% del totale).

[INDICE](#)

FAZIO, IL DDL SULL’ ALBO DELLE PROFESSIONI TUTELA CONTRO L’ABUSIVISMO

“Esistono professioni che attengono alla salute dei cittadini, con funzioni che richiedono grande attenzione e sorveglianza. Mi riferisco al problema dell’abusivismo e ai comportamenti scorretti. Gli ordini evitano proprio queste problematiche”. E’ quanto ha affermato il ministro della Salute Ferruccio Fazio in merito al dibattito sul nuovo ddl che regolamenterà gli ordini professionali. Secondo il titolare del dicastero della sanità “è importante andare avanti con il disegno di legge, che non è stato fermato per questioni ideologiche ma solo per un problema tecnico. Mi auguro che possa risolversi tutto la settimana prossima”.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

AGENAS, DIMINUISCE DEL 6,4% LA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

Nel primo semestre 2011 si è verificata una diminuzione della spesa farmaceutica convenzionata a livello nazionale pari a - 6,4 % rispetto allo stesso periodo del 2010. Il risparmio totale per i contribuenti è di oltre 5 miliardi. E' quanto emerge dai dati del primo semestre 2011 resi noti dall'Agenas (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali) relativi alla spesa farmaceutica convenzionata di tutte le Regioni. La riduzione dell'importo è causata dalle manovre di contenimento messe in atto sia a livello centrale che locale. Le Regioni che hanno maggiormente diminuito la spesa sono Campania (-13,3%), Calabria (13,1%) e Puglia (-12,9%). Le riduzioni minori si registrano invece in Sardegna (-0,9%) e Molise (0,8 %).

[INDICE](#)

TUMORE DEL SENO, NEI PAESI IN VIA DI SVILUPPO CRESCE IL TASSO DI MORTALITÀ

Aumentano i casi di morte per cancro al seno o alla cervice nei Paesi in via di sviluppo. I dati provengono da una nuova analisi globale, promossa dall'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) della University of Washington (USA). Nel mondo, i casi di tumore alla mammella, in soli 30 anni, sono passati da 641mila nel 1980 a 1,6 milioni nel 2010. I decessi per neoplasia al seno sono saliti invece da 250mila a 425mila. Lo studio, pubblicato su The Lancet, ha riguardato 187 Stati. "Le donne nelle Nazioni ad alto reddito come USA e Regno Unito – ha spiegato Rafael Lozano, uno degli autori dello studio – hanno potuto trarre beneficio da nuove tecniche di screening, ricerca, terapie farmacologiche e vaccini". Possibilità negate alle abitanti di Africa, Medio Oriente, America Latina ed Europea Centrale, dove finora il quadro della situazione non era chiaro. Con questo rapporto si è iniziato a fare luce sulla mortalità dei tumori al seno e alla cervice. Nel 1980, il 65% di casi di cancro alla mammella si registrava nei Paesi sviluppati. Nel 2010 questo valore si è più che dimezzato, mentre nelle località a forte crescita economica è cresciuto esponenzialmente. Alcuni di questi Stati hanno visto un aumento di casi di neoplasia al seno del 7,5% annuo, oltre il doppio del tasso medio mondiale.

[INDICE](#)

SALE LA SPESA SANITARIA REGIONALE: +74% IN DIECI ANNI

Nell'ultimo decennio la spesa sanitaria delle regioni italiane è passata da 119 a 209 miliardi di euro. L'incremento dal 2000 ad oggi è dunque del 74%. Sono questi i dati emersi dal centro studi della Cgia di Mestre. Le medie rivelano andamenti regionali profondamente differenti: le Regioni che hanno fatto registrare i balzi più consistenti sono Umbria (+143,7%), Emilia Romagna (+140,3%) e Sicilia (+125,7%), mentre le più "parsimoniose" risultano Provincia autonoma di Trento (+43,2%), Veneto (+40,9%) e Campania (+40,3%). "Maggior spesa non sempre è sinonimo di spreco o di una cattiva gestione – ha commentato il segretario della Cgia di Mestre Giuseppe Bortolussi - ma non possiamo nascondere che alcune Regioni, come quelle a Statuto speciale, presentino livelli di spesa che solo in parte sono coperte dalle entrate proprie. Ciò vuol dire che la specificità di alcuni territori è stata in gran parte garantita dallo sforzo fiscale dei contribuenti delle realtà a Statuto ordinario. Un meccanismo, quest'ultimo, che andrebbe eliminato per ripristinare il principio di equità ed uguaglianza tra tutti i territori regionali".

[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.

ECM ONLINE, ACCORDO FRA SIGO E LE EDIZIONI MINERVA MEDICA

Egregio Socio,
la Società Italiana di Ginecologia ed Ostetricia (SIGO) e le Edizioni Minerva Medica hanno recentemente stretto un accordo esclusivo per la formazione a distanza dei propri soci.

La convenzione offre ai soci SIGO la possibilità di ottenere la formazione a distanza con crediti certificati ECM tramite la piattaforma di Edizioni Minerva Medica all'indirizzo www.ecmminervamedica.it.

Tutti i soci sono invitati ad effettuare la registrazione gratuita e chiedere l'associazione al gruppo denominato "Soci SIGO" prima di acquistare corsi online con lo sconto del 20%.

È già attivo un corso sulla **Sindrome dell'Ovaio Policistico** a cura del Prof. Palomba e presto sarà pubblicato il corso sull'**Endometriosi** a cura del Prof. Petraglia.

Nei prossimi mesi sono previsti corsi di **Isteroscopia, Mammella, Menopausa e Infertilità**.

Aspettandovi numerosi vi auguriamo una buona formazione!

Ufficio Editoriale
Edizione Minerva Medica

[INDICE](#)

DISPONIBILE L'ABBONAMENTO GRATUITO ONLINE ISUOG

Su richiesta del professor Hamid Rushwan, Chief Executive FIGO, vi informiamo che è possibile ottenere un abbonamento gratuito online della International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (ISUOG). Per ulteriori informazioni, [clicca qui](#). Per scaricare il modulo di richiesta, [clicca qui](#).

Dear colleague,

I am writing to inform you of an exciting new opportunity that has become available to trainees in gynaecology and obstetrics. The International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (ISUOG), a charity and membership association that encourages the exchange of research information and promotes education in ultrasound and related imaging in obstetrics and gynaecology, is currently offering a free two year online membership as part of their trainee programme.

Benefits of online membership are identical to full member benefits with the exception that hard copies of the Society's official journal, Ultrasound in Obstetrics and Gynecology are not provided, although these can be accessed on line. In addition, at the end of the two year period trainee members would be offered an opportunity to renew their membership at 50% of the normal rate.

Both FIGO and the ISUOG believe that membership of the Society would be useful tool for trainees in your country who wish to specialise in obstetrics and gynaecology. I would encourage you therefore to obtain further information on how your members can join the scheme, by accessing the ISUOG website directly (<http://www.isuog.org/Membership/Trainees>) or else by visiting the FIGO website (<http://www.figo.org>) where this information will also be made available shortly, before disseminating an invitation to apply for membership as widely as possible amongst them.

With kind regards



Hamid Rushwan
Chief Executive

[INDICE](#)

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

Egregio dottore, gentile dottoressa,
augurandoci di farLe cosa gradita, siamo lieti di presentarLe la **brochure** della **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 dicembre 2011**, 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.

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

Il costo del master è 10.000 euro + IVA pagabili in 3 rate. La convenzione con la LUISS garantisce ai dipendenti e agli iscritti alla SIGO uno sconto del 20% sulla quota di iscrizione al master nel caso di un iscritto e uno sconto del 33% (o una rata in meno) nel caso di due o più iscritti. Per scaricare la convenzione, [clicca qui](#).

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](#)

CORSO DI FORMAZIONE ECM SULLE STRATEGIE PER LA CONSERVAZIONE DELLA FERTILITA' NELLE PAZIENTI ONCOLOGICHE

Il Registro Nazionale della PMA - Istituto Superiore della Sanità, in collaborazione con l'Istituto San Raffaele di Milano - Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor e l'AIMaC - Associazione Italiana Malati di Cancro, è impegnato a realizzare un progetto dal titolo "*Strategie sinergiche per la salvaguardia della fertilità nei pazienti oncologici: approccio integrato tra medicina della riproduzione e istituzioni*" che si propone, tra l'altro, di informare i medici oncologi, ginecologi e psicologi sulle strategie per la preservazione della fertilità. Per questo motivo è stato messo a punto un corso di formazione ECM che permetterà di offrire moduli formativi per diffondere la cultura della conservazione della fertilità con metodologie appropriate e specifiche rispetto alle neoplasie da trattare.

Il **3 Ottobre 2011** si terrà un corso ECM presso l'Istituto Superiore di Sanità, durante il quale ginecologi esperti della medicina della riproduzione, oncologi, embriologi e psicologi offriranno il loro contributo, ognuno da una prospettiva diversa. Per l'iscrizione al corso, sul nostro sito web www.iss.it/rpma è possibile scaricare il modulo di registrazione e altri dettagli utili.

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

[INDICE](#)

FIGO/CHIEN-TIEN HSU FELLOWSHIP IN GYNAECOLOGIC ONCOLOGY

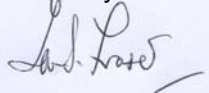


Dear colleagues,

I am very pleased to be able to confirm that The Chien-Tien Hsu Research Foundation and FIGO are once again offering a Fellowship to enable young obstetricians and gynaecologists to attend the FIGO World Congress and attend a gynaecologic oncology centre in Italy, where the FIGO World Congress is to be held from **7th – 12th October 2012**.

Details of the Fellowship are contained in the accompanying documentation. Please note that the deadline for submission of applications is **31st December 2011**, after which applications cannot be considered.

Kind regards
Ian Fraser
Honorary Secretary



Per ulteriori informazioni, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

PREMIO FIGO DI RICONOSCIMENTO ALLE DONNE OSTETRICO-GINECOLOGHE

Sono aperte le candidature per il premio FIGO Awards In Recognition of Women Obstetricians/Gynaecologists, che verrà assegnato in occasione del Congresso FIGO 2012

Dear colleague,

You may recall that, at each FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics since 1997, FIGO has recognised publicly women gynaecologists and obstetricians who in their daily practice or in their research laboratories have contributed significantly to the improvement of health care for women.

I am delighted to inform you that the Executive Board of FIGO has decided to continue this award at the XX FIGO World Congress being held in Rome, Italy in October 2012 on the understanding **that awards will be made predominantly to women practitioners from low- and middle- income countries/territories**. The purpose of this message is therefore to ask your society whether it wishes to nominate a candidate for a FIGO Award in Recognition of Women Obstetricians/Gynaecologists.

Should you be able to identify a candidate who has made a special contribution internationally or nationally to promote the development of science and scientific research in the fields of gynaecology and obstetrics, and who, throughout her career, has promoted better health care for women, mothers and their children, please complete the enclosed Nomination Form and return it to the FIGO Secretariat to arrive **NO LATER THAN 31st OCTOBER 2011**. Late submissions will **not** be accepted.

Please note that previous recipients of this award are not eligible for inclusion and that only one nomination may be made by each FIGO member society.

Regrettably, FIGO is unable to provide financial assistance for award winners to attend the World Congress at which the awards ceremony will be held, but it is hoped that societies can either support their candidate's participation or identify a suitable sponsor who might be able to assist.

Your assistance in this important matter is greatly appreciated.

Kind regards

President Gamal Serour

Per scaricare l'informativa completa, [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.

6° FORUM RISK MANAGEMENT IN SANITÀ

Si segnala che dal **22 al 25 novembre 2011** avrà luogo ad Arezzo il 6° *Forum Risk Management in Sanità* (www.forumriskmanagement.it) promosso dal Ministero della Salute, dall'Istituto Superiore in Sanità, Age.Na.S. e dalla Fondazione Sicurezza in Sanità.

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

Per scaricare il modulo di iscrizione, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

CONVEGNO SUL CITOMEGALOVIRUS UMANO AL SAN MATTEO DI PAVIA

A tutti i soci, il prossimo **14 ottobre 2011** si terrà a Pavia presso l'Aula "G. R. Burgio" della Clinica Pediatrica Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, il convegno "Il citomegalovirus umano al San Matteo: dall'infezione/malattia al vaccino". È necessario inviare la scheda di iscrizione entro il **7 ottobre 2011** alla segreteria organizzativa congressi@smatteo.pv.it, oppure inviare un fax al numero 0382-502508. L'iscrizione è gratuita.

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

[INDICE](#)

RICHIESTA INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE A FORLÌ

Si segnala la disponibilità di un **incarico libero-professionale a chiamata diretta presso la Struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia di Forlì**.

L'incarico è della durata di un anno, rinnovabile. Lo stipendio è di circa 2.200-2.300 Euro. L'Azienda stipula un'assicurazione per colpa grave del valore di circa 500-600 Euro all'anno a carico dell'assicurato.

Si richiede la specialistica in Ostetricia e Ginecologia e la disponibilità a svolgere l'attività ospedaliera di Sala Parto e Sala Operatoria di reparto e ambulatoriale.

Gli interessati possono inviare una mail all'attenzione del dr. Claudio Bertellini, Direttore della Struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia di Forlì c.bertellini@ausl.fo.it oppure inviare un sms o lasciare un messaggio al numero telefonico 336.417903.

[INDICE](#)

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO PROFESSIONALE INTERNO A BERGAMO

Si segnala questa interessante richiesta da parte dell'ASL di Bergamo rivolta a colleghi ginecologi con la possibilità di effettuare incarichi libero professionali. Gli aspiranti all'inserimento nell'albo interno sopra indicato sono inviati a far pervenire all'amministrazione dell'Azienda Sanitaria Locale - Ufficio Protocollo – Via Galliccioli, n. 4 Bergamo, domanda in carta semplice, redatta secondo modello fac-simile allegato, con le indicazioni di legge **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12 del giorno 27 settembre 2011**.

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

Per scaricare l'avviso albo professionale, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

BORSA DI STUDIO O.N.Da – DOLORE POST PARTUM

O.N.Da, Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna, ha recentemente istituito una Borsa di Studio annuale dedicata al Dolore Post- Partum, al fine di promuovere la miglior proposta di ricerca per poter indagare le dimensioni di tale fenomeno, esplorandone l'incidenza, la natura e le conseguenze cliniche e sociali.

La Borsa di Studio annuale ammonta a 8.000 euro assoggettate ad IRPEF quali redditi assimilati a lavoro dipendente ai sensi dell'articolo 50 Testo Unico Imposte Dirette.

Le domande dovranno essere presentate entro il 30 ottobre 2011 utilizzando esclusivamente il Modulo di Adesione allegato, da completarsi in ogni sua parte.

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

[INDICE](#)

CONGRESSO EUROPEO DELL'ISSHP

Caro Socio/a,

con piacere ti segnaliamo il Congresso Europeo dell'International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy - ISSHP, che si svolgerà a Roma dal 5 al 7 ottobre 2011 presso il National Research Council (CNR) in Piazzale Aldo Moro 7.

Cordiali saluti.

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

[INDICE](#)



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



CORSI E CONGRESSI 2011

Italia

87° CONGRESSO NAZIONALE SIGO

Palermo, 25 - 28 settembre 2011

Segreteria organizzativa: sigo2011@triumphgroup.it

[Programma](#)

IL PARTO OGGI TRA NATURALITA' E TECNOLOGIA

Brescia, 30 settembre - 1 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@incentivecongressi.com

[Programma](#)

GIORNATE GINECOLOGICHE: DONNA E DOLORE. IL SINTOMO CHE È MALATTIA

Castrocaro Terme (Forlì), 30 settembre - 1 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmk.it

[Programma](#)

EUROISSH - EUROPEAN CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY FOR THE STUDY OF HYPERTENSION IN PREGNANCY

Roma, 5 - 7 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: alfa@alfaservice.com

[Programma](#)

VIII CORSO DI COLPOSCOPIA E PREVENZIONE GINECOLOGICA

Roma, 13 - 15 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

XXXIX MEETING OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF ONCOLOGY AND BIOMARKERS - ISOBM 2011

Firenze, 14 - 19 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@isobm2011.org

[Programma](#)

CONGRESSO REGIONALE AMD-SID 2011

Bologna, 21 - 22 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@planning.it

[Programma](#)

GIORNATE S.I.d.R.

Taormina (ME), 21 - 22 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

CONVEGNO PREVENZIONE PRIMARIA DELLE MALFORMAZIONI CONGENITE

Roma, 24 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: acido.folico@iss.it

[Sito web](#)

XXI CONGRESSO NAZIONALE AIUG

Torino, 6 - 8 novembre 2011

Segreteria organizzativa: aiug2011@triumphgroup.it

[Programma](#)

XL CONGRESSO NAZIONALE AMCLI

Rimini, 8 - 11 novembre 2011

Segreteria organizzativa: amcli2011@mzcongressi.com

[Programma](#)

DONNE SENZA DOLORE

Roma, 10 - 11 novembre 2011

Segreteria organizzativa: laura.pasquino@mediconitalia.it

[Programma](#)

L'ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA OGGI, RICERCA ED EVIDENZA SCIENTIFICA

Bologna, 17 - 19 novembre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE – III° CORSO TEORICO E PRATICO DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE

Roma, 16 - 29 marzo 2012

Segreteria organizzativa: info@isoivf.com

[Programma](#)

XX FIGO WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS

Roma, 7 - 12 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

[Programma](#)

Estero

GYNECOLOGIC CANCER: UNIVERSAL ACCESS TO MINIMALLY INVASIVE SURGERY

Montreal, Quebec (Canada), 14 - 16 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: misgynonc@mcgill.ca

[Programma](#)

XVI WORLD CONGRESS ON GESTATIONAL TROPHOBLASTIC DISEASES

Budapest (Ungheria), 16 - 19 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@hbl.t-online.hu

THE 14TH WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OBSTETRICS, GYNECOLOGY & INFERTILITY (COGI)

Parigi (Francia), 17 - 20 novembre 2011

Segreteria organizzativa: cogi@congressmed.com

[Programma](#)

CPP 2012 - THE 2ND INTERNATIONAL CONGRESS ON CARDIAC PROBLEMS IN PREGNANCY

Berlino (Germania), 17 - 20 maggio 2012

Segreteria organizzativa: secretariat@cppcongress.com

[Programma](#)

10TH INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONGRESS RCOG 2012

Kuching Sarawak (Malesia), 5 - 8 giugno 2012

Segreteria organizzativa: registration@rcog2012.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