



WWW.SIGO.IT  
**SIGO news**

**SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA**



**ANNO IV - numero 159 - 4 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. DANNO CEREBRALE IN NEONATI CON SINDROME DELLA TRASFUSIONE FETO-FETALE TRATTATA CON CHIRURGIA FETOSCOPIA LASER
7. TRATTAMENTO DELLA TROMBOCITOPENIA FETALE E NEONATALE ALLOIMMUNE IN UN SINGOLO OSPEDALE AUSTRALIANO
8. MISOPROSTOLO PRE-APPLICAZIONE NON FACILITA INSERIMENTO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO IN NULLIPARE
9. RISCHIO DI CANCRO EPITELIALE DELL'OVAIO IN DONNE ASINTOMATICHE CON DIAGNOSI ECOGRAFICA DI MASSE OVARICHE

### **News dalla professione**

10. CORTE UE: LEGGE 40 VIOLA LA CONVENZIONE DEI DIRITTI UMANI
11. SURICO: IL MEDICO SEGUA SOLO LINEE GUIDA DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE NAZIONALI
12. SPOT PRO-RISARCIMENTI: FNOMCEO, BASTA METTERE PAZIENTI CONTRO MEDICI

### **News di politica sanitaria**

13. PALAGIANO: "LA RIFORMA SANITARIA NON SIA SOLO LO SMANTELLAMENTO DELLA GUARDIA MEDICA"
14. DOLORE CRONICO, IN ITALIA NE SOFFRE UN ADULTO SU 4
15. AIFA: SU SPENDING REVIEW IL PROBLEMA È NEL FUTURO

### **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. AVVISO PUBBLICO PER DUE POSTI PRESSO AZIENDA AUSL DI FORLÌ
24. CONVEGNO "LA RESPONSABILITÀ MEDICA"
25. 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.

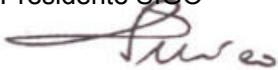
Le registrazioni al Congresso sono già aperte, per accedere alla pagina del sito [clicca qui](#).

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](mailto: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

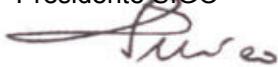
[INDICE](#)

### 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.

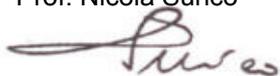
La concessione del patrocinio o della diffusione evento, alla manifestazione consentirà:

- 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](mailto:federazione@sigo.it)

[INDICE](#)

## News dalla ricerca

### DANNO CEREBRALE IN NEONATI CON SINDROME DELLA TRASFUSIONE FETO-FETALE TRATTATA CON CHIRURGIA FETOSCOPICA LASER

Uno studio caso-controllo del *Leiden University Medical Center* ha valutato l'incidenza e i fattori di rischio di lesioni cerebrali, rilevate sul neonato con ecografia cerebrale, in gemelli monocorionici con sindrome della trasfusione fetto-fetale trattati con chirurgia fetoscopica laser, rispetto a un gruppo di controllo di gemelli dicorionici appaiati per epoca gestazionale alla nascita. Le lesioni cerebrali gravi sono state identificate per la presenza di almeno una o la combinazione delle seguenti condizioni: emorragia intraventricolare di grado III, infarto emorragico periventricolare, leucomalacia periventricolare di grado II o superiore, cisti porencefalica, ictus ischemico arterioso, dilatazione ventricolare. Tra il 2004 e il 2011, 267 gemelli con sindrome della trasfusione fetto-fetale sono stati inclusi nello studio e appaiati a 267 gemelli dicorionici. L'incidenza di gravi lesioni cerebrali nel gruppo con sindrome della

trasfusione fetto-fetale e in quello di controllo è risultata rispettivamente di 8,6% (23 di 267) e 6,7% (18 di 267) ( $p = 0,44$ ). L'analisi multivariata ha rivelato che solo l'epoca gestazionale alla nascita poteva essere indipendentemente associata ad un aumentato rischio di lesioni cerebrali gravi (odds ratio [OR] 1,35 per ogni settimana; intervallo di confidenza [IC] 95%: 1,14 - 1,59;  $p < 0,01$ ). Le lesioni cerebrali erano di origine prenatale nel 52,2% (12 di 23) dei neonati con sindrome della perfusione fetto-fetale, rispetto al 16,7% (3 di 18) nel gruppo di controllo (OR 8,00; IC 95%: 1,42 - 45,06;  $p = 0,02$ ). L'incidenza di gravi lesioni cerebrali nei neonati con sindrome da perfusione fetto-fetale trattati con procedura laser è, in conclusione, simile a quella del gruppo di controllo ed è indipendentemente associata alla prematurità. A differenza dei gemelli dicorionici, il danno cerebrale nei gemelli con sindrome della trasfusione fetto-fetale si verifica più spesso prima della nascita.

**Per scaricare il testo integrale, clicca qui.**

*Cerebral Injury in Twin–Twin Transfusion Syndrome Treated With Fetoscopic Laser Surgery. Obstetrics & Gynecology July 2012;120(1):15*

[INDICE](#)

## TRATTAMENTO DELLA TROMBOCITOPENIA FETALE E NEONATALE ALLOIMMUNE IN UN SINGOLO OSPEDALE AUSTRALIANO

La trombocitopenia fetale e neonatale alloimmune (NAIT) è la più comune causa di trombocitopenia perinatale grave, che deriva dal passaggio transplacentare di alloanticorpi materni rivolti contro antigeni ereditati dal padre espressi sulle piastrine fetali. Per esaminare la manifestazione, il trattamento e gli esiti perinatali di gravidanze complicate da NAIT presso un unico ospedale ostetrico terziario, ricercatori della *University of Western Australia di Perth* hanno condotto una revisione dei casi di NAIT prenatale diagnosticati tra il 2001 e il 2011 e analizzato le modalità di trattamento e gli esiti. Durante i 10 anni di osservazione, presso il centro sono stati trattati 20 casi di NAIT clinicamente significativi in 13 donne. Tre casi hanno manifestato complicanze con emorragia intracranica prenatale (15%) e in tutti 3 quest'ultima era la caratteristica che ha portato a formulare la diagnosi. L'anticorpo responsabile in 17 dei 20 casi (85%) era anti-HPA 1a, mentre nei rimanenti era anti-HPA 5b. In 16 di 17 casi, riconosciuti prima della gravidanza, è stata somministrata gammaglobulina per via endovenosa (IVGG) prima della nascita (inizio del trattamento in 13<sup>a</sup> - 26<sup>a</sup> settimana di gestazione) con terapia adiuvante di prednisolone in 3 casi. Il trattamento postnatale (IVGG o trasfusione di piastrine) è stato somministrato in 4 dei 16 casi. Nessuna emorragia intracranica o morte si è manifestata tra i casi che hanno ricevuto trattamento prenatale. In conclusione, la trombocitopenia fetale e neonatale alloimmune è una condizione rara e grave. Nel piccolo centro esaminato, le strategie terapeutiche erano variabili, ma la somministrazione di gammaglobulina per via endovenosa era centrale nel trattamento di tutte le gravidanze prima del parto. Nessuna di queste ha manifestato complicanze come emorragia intracranica o morte fetale. Secondo gli autori, è necessario un continuo perfezionamento dei protocolli di trattamento della NAIT, sia nel periodo prenatale che in quello postnatale.

**Per scaricare il testo integrale, clicca qui.**

*A review of the contemporary management of fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia in an Australian tertiary obstetric hospital. Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology 2012; 52: 321*

[INDICE](#)

## MISOPROSTOLO PRE-APPLICAZIONE NON FACILITA INSERIMENTO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO IN NULLIPARE

Ricercatori della *University of Utah di Salt Lake City* hanno valutato gli effetti dell'auto-somministrazione (vaginale o buccale) di 400 µg di misoprostolo, rispetto al placebo, 3 - 4 ore prima dell'appuntamento per l'applicazione del dispositivo intrauterino (IUD) al rame T380A o a rilascio di levonorgestrel in nullipare. Outcome primario era la facilità, percepita dal sanitario, dell'inserimento del dispositivo, registrata su scala analogica visiva (ancore: 0 estremamente facile - 100 impossibile). Le pazienti randomizzate hanno completato questionari sul dolore, utilizzando una scala analogica visiva validata (ancore: 0 nessun dolore - 100 peggiore immaginabile) prima e immediatamente dopo l'inserimento e prima delle dimissioni. I risultati indicano che tra le 108 donne arruolate nello studio, 54 hanno ricevuto misoprostolo e 54 placebo. Nessuna differenza significativa è stata osservata nella facilità, percepita dal sanitario, dell'inserimento tra i due gruppi di pazienti (25,0 mm [errore standard 3,5] vs 27,4 mm [errore standard 3,5];  $p = 0,64$ ). Le pazienti che hanno ricevuto misoprostolo prima dell'inserimento dello IUD hanno mostrato un innalzamento significativo dei punteggi del dolore prima dell'applicazione (17,1 mm [errore standard 3,5] vs 4,7 mm [errore standard 2,0];  $p = 0,003$ ), mentre i due gruppi non mostravano differenze sulla percezione del dolore durante inserimento dello IUD (58,4 mm [errore standard 3,3] vs 56,9 mm [errore standard 3,0];  $p = 0,74$ ). Due espulsioni del dispositivo sono state registrate nel gruppo randomizzato a misoprostolo e nessuna in quello a placebo. Fallimento di inserimento, necessità di antidolorifici e dilatazione cervicale o guida ecografica non differivano tra i due gruppi. In conclusione, l'auto-somministrazione di misoprostolo prima dell'applicazione di IUD non sembra facilitare l'inserimento del dispositivo né ridurre il dolore percepito dalla paziente tra nullipare. Questi risultati, quindi, non sostengono l'uso routinario di misoprostolo prima dell'applicazione di IUD in questa popolazione femminile.

## **RISCHIO DI CANCRO EPITELIALE DELL'OVAIO IN DONNE ASINTOMATICHE CON DIAGNOSI ECOGRAFICA DI MASSE OVARICHE**

Lo studio prospettico di coorte, condotto dal gruppo di ecografia dello *UK Collaborative Trial of Ovarian Cancer Screening*, ha stimato il rischio di cancro epiteliale ovarico (EOC) primario e 'borderline' a crescita lenta o di EOC Tipo I e Tipo II aggressivo in donne in postmenopausa che presentavano anomalie delle caratteristiche morfologiche ecografiche degli annessi (lesione uniloculare, multiloculare, uniloculare solida e multiloculare solida, solida) al primo esame ecografico. Le donne sono state seguite attraverso i registri nazionali del cancro e questionari inviati a mezzo posta. Nello studio, gli autori coordinati dal gruppo dello University College London hanno calcolato i rischi assoluti di sviluppare EOC e 'borderline', EOC Tipo I e Tipo II entro 3 anni dal primo esame ecografico. I risultati indicano che tra le 48.053 donne sottoposte ad esame ecografico, in possesso di dati completi, 4.367 hanno mostrato morfologia annessiale irregolare (9,1%; IC 95%: 8,8 - 9,3). Il follow-up mediano è stato di 7,09 anni (intervallo 25° - 75° percentile: 6,03 - 7,92). Durante lo screening, 47 donne hanno ricevuto diagnosi di EOC (32 'borderline' o Tipo I, 15 Tipo II). Il rischio globale assoluto di EOC associato a morfologia annessiale irregolare è risultato 1,08% (IC 95%: 0,79 - 1,43), che era 0,73% (IC 95%: 0,5 - 1,03) per 'borderline' e Tipo I e 0,34% (IC 95%: 0,33 - 0,79) per Tipo II. Nel sottogruppo con elementi solidi (massa uniloculare solida, multiloculare solida e solida) (n = 741), il rischio assoluto globale è risultato 4,45% (IC 95%: 3,08 - 6,20), e specificamente 3,1% (IC 95%: 1,9 - 4,6) per EOC 'borderline' e Tipo I e 1,3% (IC 95%: 0,6 - 2,4) per EOC Tipo II. In un follow-up di 3 anni, 11.982 donne in totale hanno ricevuto sia visualizzazione delle ovaie che esami ecografici normali. In questo gruppo, nessun tumore 'borderline' o Tipo I è stato diagnosticato, mentre ne sono stati rilevati 8 di Tipo II. In conclusione, donne asintomatiche in postmenopausa con anomalie ecografiche degli annessi, in forma di massa solida, presentano un rischio di cancro epiteliale ovarico pari a 1 in 22. Malgrado la più elevata prevalenza di EOC di Tipo II, nelle donne con anomalie ecografiche il rischio di cancro 'borderline' e Tipo I sembra più alto del rischio per il tumore di Tipo II. Questo dato ha implicazioni immediate importanti sia per le pazienti con diagnosi incidentali degli annessi che per ogni futuro screening ecografico.

*Risk of epithelial ovarian cancer in asymptomatic women with ultrasound-detected ovarian masses: a prospective cohort study within the UK collaborative trial of ovarian cancer screening (UKCTOCS). Ultrasound Obstetrics & Gynecology 2012 Sep;40(3):338*

## **News dalla professione**

### **CORTE UE: LEGGE 40 VIOLA LA CONVENZIONE DEI DIRITTI UMANI**

Il divieto previsto dalla Legge 40 del 2004 per le coppie di portatori sani di malattie genetiche di eseguire lo screening sugli embrioni, viola il diritto al rispetto della loro vita privata e familiare. E' quanto sostiene la Corte Europea per i Diritti dell'Uomo. La sentenza è giunta in seguito al ricorso presentato, oltre un anno fa, da una coppia romana di portatori sani di fibrosi cistica. In Europa il no alla diagnosi preimpianto è previsto solo in Italia, Austria e Svizzera. I giudici di Strasburgo hanno stabilito l'incompatibilità delle norme sulla procreazione in vigore nel nostro Paese con quelle che regolano l'aborto. Secondo la Corte, la Legge 40 viola l'articolo 8 della Convenzione europea per i diritti umani. "Aspettiamo di leggere le motivazioni della sentenza ma in ogni caso una riflessione va affrontata", è stato il primo commento del Ministro della Salute Renato Balduzzi, che ha in seguito annunciato di voler presentare ricorso a Strasburgo. "Non sono per nulla sorpreso dalla decisione dei giudici europei - ha affermato il Presidente SIGO Nicola Surico -. Impedire l'accesso alla diagnosi preimpianto a portatori sani di malattie genetiche trasmissibili significa poi costringere quelle persone a sottoporsi ad altre tecniche diagnostiche più tardive e invasive come villocentesi e amniocentesi. Dopo la sentenza della Corte europea ci saranno altri ricorsi da parte di coppie o associazioni di pazienti. I tribunali - ha aggiunto Surico - potranno accogliere le richieste dei cittadini, ma spetta solo ed esclusivamente alla politica legiferare su una materia così delicata".

### **SURICO: IL MEDICO SEGUA SOLO LINEE GUIDA DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE NAZIONALI**

"Quando si parla di "linee guida e buone pratiche accreditate dalla comunità scientifica nazionale ed internazionale", cui deve attenersi il medico, è bene specificare che esse devono essere emanazione delle Società scientifiche nazionali per evitare confusione o contrasti con le nostre normative". E' questo il commento del Presidente SIGO Nicola Surico al comma 1 dell'articolo 3 della bozza di riforma sanitaria scritta dal Ministro della Salute Renato Balduzzi. "Il vero problema - ha rilevato Surico - è causato dal proliferare di associazioni che prendono spesso la nomina di "società scientifica" senza averne però i requisiti idonei. Sarebbe quindi preferibile fare riferimento alle sole società riconosciute dalle Istituzioni. Inoltre alla luce delle differenze sostanziali

esistenti fra i diversi sistemi sanitari a livello internazionale - ha proseguito il Presidente SIGO -, sarebbe opportuno contemplare le sole società scientifiche nazionali, perché si finirebbe in una situazione di una molteplicità di linee guida che potrebbero risultare in contrasto o inapplicabili nel nostro sistema sanitario. Ovviamente le società scientifiche nazionali dovranno tenere conto delle linee guida internazionali nei diversi ambiti di competenza, vagliando tutte le possibilità di applicabilità”.

[INDICE](#)

### SPOT PRO-RISARCIMENTI: FNOMCEO, BASTA METTERE PAZIENTI CONTRO MEDICI

La Federazione nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FNOMCEO) esprime la propria preoccupazione di fronte al “proliferare d’iniziative, anche mediatiche, che hanno il chiaro scopo di incrementare a dismisura il contenzioso in ambito sanitario, inducendo l’opinione pubblica a ritenere che, sempre e comunque, alla base di ogni evento imprevisto ci sia, o non si possa escludere, una colpa del medico e/o della struttura sanitaria verso cui esercitare azione di risarcimento”. E’ quanto dichiara il Presidente FNOMCEO Amedeo Bianco in una lettera inviata al Ministro della Salute Renato Balduzzi, ai Presidenti delle Commissioni parlamentari che si occupano di Sanità e alle dirigenze dei principali canali televisivi italiani pubblici e privati. “Negli spot - afferma il documento -, si sostiene implicitamente una deriva culturale e sociale che minaccia ed erode il rapporto fiduciario medico-paziente disorientando i professionisti che sono, in tal modo, indotti a vedere nel paziente non solo una persona da assistere quanto piuttosto un soggetto potenzialmente ostile da cui difendersi. Questa situazione rischia di creare insicurezza nel professionista e mette in crisi la libertà e l’indipendenza di giudizio cui deve ispirarsi l’esercizio professionale del medico, con costi diretti e indiretti rilevanti ed insopportabili per il sistema sanitario nazionale”.

[INDICE](#)

### News di politica sanitaria

#### PALAGIANO: “LA RIFORMA SANITARIA NON SIA SOLO LO SMANTELLAMENTO DELLA GUARDIA MEDICA”

“Il passaggio da un’organizzazione sanitaria ospedalocentrica a una territoriale, annunciata dal Ministro Balduzzi, è un modello che da tempo viene portato avanti, in sede di dibattito politico. L’associazionismo tra MMG, pediatri convenzionati e medici di guardia medica, infatti, può rappresentare un’innovazione nell’ambito del nostro SSN, utile a garantire un’assistenza h24 e un decongestionamento del pronto soccorso. Ma bisogna anche vigilare affinché non si traduca solo nello smantellamento dei presidi di continuità assistenziale”. E’ quanto sostiene il Presidente della Commissione Parlamentare d’inchiesta sugli errori sanitari e i disavanzi sanitari regionali Antonio Palagiano. “Se il progetto andrà in porto - ha aggiunto il senatore - dovremmo assistere al sorgere di ambulatori e studi associati polifunzionali in cui il paziente, oltre a richiedere la prescrizione dei farmaci, riceverà cure mediche e potrà anche effettuare le prime indagini diagnostiche”. Tuttavia ha rilevato Palagiano “restano perplessità, ad esempio, in merito a chi dovrà fornire le dotazioni tecnologiche, inoltre non è previsto un opportuno raccordo con le strutture ospedaliere più vicine o di riferimento per ciascuna patologia. Non vorrei pertanto che il vero obiettivo della riforma sia lo smantellamento, senza clamori, dei presidi di guardia medica ai fini di un’infinita spending-review e non il miglioramento dell’assistenza ai cittadini”.

[INDICE](#)

#### DOLORE CRONICO, IN ITALIA NE SOFFRE UN ADULTO SU 4

Nel mondo una persona su 5 soffre di dolore cronico, la percentuale sale al 26% nel nostro Paese. In Europa il triste primato del dolore spetta ai norvegesi (30%), fanno seguito Polonia (27%) e Italia. I cittadini europei che ne soffrono di meno sono gli spagnoli (12%) a cui si accodano irlandesi e britannici (13%). I dolori più diffusi sono emicrania e mal di schiena. Si stima, infatti, che una persona su 2 è colpita dal mal di testa almeno una volta l’anno, mentre ogni adulto ha sofferto di un episodio di dolore muscolo-scheletrico. Sono questi alcuni dati emersi dal 14° Congresso Mondiale sul dolore, che si è svolto a Milano dal 27 al 31 agosto. Al meeting hanno partecipato oltre 7000 scienziati da oltre 100 Paesi. Il paziente tipo che soffre di dolore cronico, indipendentemente dalla provenienza, è donna (56% dei casi) e ha un’età media tra i 40 e i 50 anni. In un caso su 5 la patologia porta alla perdita del lavoro o a un ridimensionamento del percorso professionale e nel 21% dei casi influisce sullo stato emotivo, portando alla depressione. Secondo gli esperti esiste una relazione inversamente proporzionale tra il titolo di studio e persistenza al dolore. “Il 30% dei cittadini - ha affermato il presidente del comitato organizzativo locale del Congresso Paolo Marchettini -, con un livello d’istruzione medio-basso ha esperienza di dolore severo mentre l’incidenza scende al 17-18% nella popolazione con un titolo di studio elevato. Questo fenomeno si spiega con la presumibile migliore capacità di una persona più istruita di comunicare con il proprio medico”.

[INDICE](#)

#### AIFA: SU SPENDING REVIEW IL PROBLEMA È NEL FUTURO

“Per quanto riguarda i tagli previsti dalla revisione della spesa pubblica non si tratta di un problema del presente quanto del futuro, perché entro un anno è previsto l’arrivo di nuovi farmaci già disponibili in altri Paesi per un valore

totale di 300 milioni". E' quanto ha sottolineato, in un'intervista, il Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco Luca Pani. "Noi ci adatteremo a quello che il Governo deciderà e cercheremo di far quadrare le risorse segnalando all'Esecutivo le aree di criticità. Dobbiamo però sapere se il SSN - ha affermato il Direttore AIFA - intenderà continuare a coprire il costo di alcuni medicinali oppure no. Ci si può riuscire se sul prezzo si avrà una negoziazione molto attenta e scrupolosa. Inoltre bisogna dare impulso all'appropriatezza prescrittiva limitando l'uso solo a quei pazienti che realmente ne hanno bisogno e che rispondono a queste terapie ad alto coefficiente d'innovazione. Purtroppo questi farmaci sono veramente utili soltanto per una quota limitata di malati".

[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.

### 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 5<sup>th</sup> and Saturday 6<sup>th</sup> 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](http://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](mailto: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](mailto: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](mailto: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



**Richiedi il Kit**  
Sei un consultorio, un'associazione o un ginecologo?  
Richiedi il kit sull'educazione sessuale di [Sceglitu.it](http://Sceglitu.it)

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 DUE POSTI PRESSO AZIENDA AUSL DI FORLÌ

Si rende noto che l'Azienda AUSL di Forlì ha aperto un bando di concorso per due posti in Ostetricia e Ginecologia. Il bando sarà pubblicato sul B.U.R. dell'Emilia-Romagna e **scadrà il 5.09.2012, termine ultimo per inoltrare la domanda.**

Per ulteriori informazioni telefonare all'Ufficio Concorsi dell'Azienda AUSL di Forlì al 0543-731925 o 0543-731927.

[INDICE](#)

## 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](mailto: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"**

- *Contracezione*

Modena, 14 settembre 2012

- *Carcinoma dell'ovaio*

Roma, 26 ottobre 2012

- *Colposcopia e HPV*

Milano, 23 novembre 2012

Segreteria organizzativa: [info@cgmkt.it](mailto:info@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **IV WORKSHOP SIFIOG**

Ferrara, 21 settembre 2012

Segreteria organizzativa: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **FISH E ARRAY-CGH NELLA PMA CORSO TEORICO-PRATICO**

Bologna, 26 - 28 settembre 2012

Segreteria organizzativa: [congress@sismer.it](mailto: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@cgmkt.it](mailto: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](mailto:congressi@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **V WORKSHOP SIFIOG**

Trieste, 5 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN UROGYNECOLOGY**

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

Per informazioni: [www.rodolfomilani.it](http://www.rodolfomilani.it)

[Programma](#)

#### **XIX WEEK-END SidR "INFERTILITA' E CONTRACCEZIONE"**

Modena, 9 - 10 novembre 2012

Segreteria organizzativa: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **WORKSHOP S.I.C.**

Firenze, 16 novembre 2012

Segreteria organizzativa: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it)

[Programma](#)

#### **LA RESPONSABILITÀ MEDICA**

Milano, 20 novembre 2012

Segreteria organizzativa: [cnpds.ispac@cnpds.it](mailto:cnpds.ispac@cnpds.it)

[Programma](#)

#### **GENDER AND SCIENCE**

Roma, 14 - 16 febbraio 2013

Segreteria organizzativa: [milan@fondazione-menarini.it](mailto: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](mailto: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](mailto:info@bgeventi.com)

Programma

[INDICE](#)

---

Per i numeri arretrati di SIGOnews consultare il sito web: [www.sigo.it](http://www.sigo.it)

Per sospendere la ricezione di questa newsletter scrivere a: [info@sigo.it](mailto:info@sigo.it)