



WWW.SIGO.IT  
**SIGO news**

**SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA**



**ANNO IV - numero 158 - 28 agosto 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. VALUTAZIONE NON INVASIVA DELLA TRISOMIA 21 E TRISOMIA 18 FETALE
7. ESITI OSTETRICI AVVERSI DOPO TRATTAMENTO DI LESIONI CERVICALI PRECANCEROSE
8. CONTRACCEZIONE E SALUTE
9. RISCHIO DI LESIONI CERVICALI CANCEROSE E PRECANCEROSE IN DONNE CON INFEZIONE DA HIV,
10. CITOLOGIA NORMALE E NEGATIVE A HPV

### **News dalla professione**

11. LA SIGO CONTRARIA AL "BONUS MALUS" PER I CAMICI BIANCHI
12. FECONDAZIONE: PALAGIANO, NO AL TICKET PER LE PRIME TRE FIVET
13. ABORTO: MOTIVI ECONOMICI CAUSANO IL 30% DELLE IVG

### **News di politica sanitaria**

14. BALDUZZI: LA SPENDING REVIEW NON SIA ALIBI PER LE REGIONI DISORGANIZZATE
15. AIFA: "DA SEMPRE SOSTENIAMO I FARMACI GENERICI, BIOLOGICI E BIOSIMILARI"

### **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**

## 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.

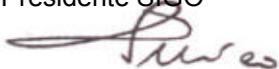
Le registrazioni al Congresso sono già aperte, per accedere alla pagina del sito [clicca qui](#).

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

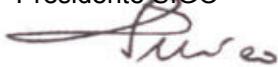
[INDICE](#)

### 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

### VALUTAZIONE NON INVASIVA DELLA TRISOMIA 21 E TRISOMIA 18 FETALE

Lo studio prospettico multicentrico di coorte *Non-Invasive Chromosomal Evaluation (NICE)* ha esaminato la performance di un test prenatale non invasivo per la rilevazione di trisomia 21 (T21) e trisomia 18 (T18) attraverso l'analisi del DNA fetale libero (non cellulare) nel plasma materno. Il sequenziamento selettivo dei cromosomi 21 e 18 è stato eseguito con esito di rischio di aneuploidie (alto e basso) per ciascun individuo. Tutti gli 81 casi di T21 sono stati classificati ad alto rischio di T21 e solo un falso positivo è stato rilevato tra i 2.888 casi normali, risultato che ha dato una sensibilità del 100% (intervallo di confidenza [IC] 95%: 95,5 - 100) e un tasso di falsa positività dello 0,03% (IC 95%: 0,002 - 0,20). Tra i 38 casi di T18, 37 sono stati classificati ad alto rischio e 2 risultati falsi positivi sono stati evidenziati tra i 2.888 casi normali, con il risultato di una sensibilità del 97,4% (IC 95%: 86,5 -

99,9) e un tasso di falsa positività dello 0,07% (IC 95%: 0,02 - 0,25). In conclusione, il sequenziamento cromosomico selettivo su DNA libero e l'applicazione di un algoritmo di rischio individualizzato è risultato efficace per l'identificazione di trisomia 21 e trisomia 18 fetale.

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

*Non-Invasive Chromosomal Evaluation (NICE) Study: results of a multicenter prospective cohort study for detection of fetal trisomy 21 and trisomy 18. American Journal of Obstetrics and Gynecology Aug 2012;207:137.e1*

[INDICE](#)

## ESITI OSTETRICI AVVERSI DOPO TRATTAMENTO DI LESIONI CERVICALI PRECANCEROSE

Per esaminare l'impatto del trattamento della neoplasia cervicale intraepiteliale (CIN) sul rischio di parto pretermine (spontaneo) e neonato piccolo per epoca gestazionale (SGA) alla nascita, ricercatori dell'*Istituto Scientifico di Salute Pubblica di Bruxelles e delle Università di Bruxelles e Liegi* hanno condotto uno studio multicentrico di coorte presso i reparti di maternità di quattro ospedali universitari in Belgio. In totale, 97 donne in gravidanza 'esposte' (cioè con anamnesi di trattamento del CIN) e 194 'non esposte' (senza storia di trattamento del CIN) hanno compilato un questionario e le loro cartelle cliniche, con le caratteristiche socio-demografiche, i fattori di rischio di parto pretermine, l'anamnesi ostetrica di tutte e le caratteristiche di trattamento del CIN in quelle 'esposte', sono state esaminate. Gli esiti della gravidanza sono stati registrati dopo il parto. L'influenza del precedente trattamento del CIN sugli esiti della gravidanza, aggiustati per le variabili di confondimento, è stata valutata con regressione di Cox e tabelle di sopravvivenza (per l'esito di epoca gestazionale alla nascita) e con regressione logistica (per gli esiti di parto pretermine e SGA alla nascita). Il 79% delle donne nel database è risultato multipara: il 16,3% delle donne con precedente trattamento di rimozione del CIN aveva partorito pretermine spontaneamente, rispetto all'8,1% delle donne 'non esposte' (odds ratio [OR] 2,19; intervallo di confidenza [IC] 95%: 0,97 - 4,99). Dopo aggiustamento per i fattori di confondimento (etnia, stato HIV, livello di istruzione, età, abitudine al fumo e parità), la OR di parto pretermine è risultata di 2,33 (IC 95%: 0,99 - 5,49). Il trattamento di rimozione del CIN non ha avuto impatto sulla SGA alla nascita (OR 0,94; IC 95%: 0,41 - 2,15). L'altezza del cono è risultata > 10 mm nel 63,5% dei casi. Coni più profondi, > 10 mm, sono stati associati a un significativo incremento del rischio di parto pretermine (OR aggiustato 4,55; IC 95%: 1,32 - 15,65) rispetto alle donne non trattate; mentre coni più corti (< 10 mm) non sono stati associati in modo significativo al parto pretermine (OR 2,77; IC 95%: 0,28 - 27,59). Le associazioni osservate per il parto pretermine, rispetto alla misura del cono, non si sono mantenute per la SGA alla nascita. In conclusione, gli autori hanno osservato un rischio di parto pretermine (spontaneo) più alto dopo rimozione del CIN, in particolare quando la profondità del cono eccedeva i 10 mm.

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

*Adverse obstetrical outcomes after treatment of precancerous cervical lesions: a Belgian multicentre study. British Journal of Obstetrics and Gynaecology 2012; Published Online 17 July*

[INDICE](#)

## CONTRACCEZIONE E SALUTE

Il crescente uso di contraccettivi nei Paesi in via di sviluppo ha portato a una riduzione del 40% del numero di morti materne negli ultimi 20 anni, semplicemente attraverso una diminuzione del numero di gravidanze indesiderate. Con la prevenzione di gravidanze ad alto rischio, specialmente nelle donne che hanno avuto più figli, e di quelle che sarebbero terminate in aborti non sicuri, l'aumentato uso di contraccettivi ha indotto una riduzione del tasso di mortalità materna, cioè del rischio di morte materna ogni 100.000 nati vivi, di circa il 26% in poco più di un decennio. L'articolo pubblicato da professor John Cleland, della *London School of Hygiene and Tropical Medicine*, in collaborazione con colleghi statunitensi, suggerisce che un ulteriore 30% delle morti materne potrebbe essere evitato con l'adempimento delle richieste non soddisfatte in materia di contraccezione. I benefici per la salute femminile dei contraccettivi moderni, che includono anche i benefici non contraccettivi dei singoli metodi, superano i rischi. La contraccezione, infatti, può migliorare gli esiti perinatali e la sopravvivenza del bambino, principalmente allungando l'intervallo tra le gravidanze. Nei Paesi industrializzati, il rischio di prematurità e basso peso alla nascita raddoppia quando il concepimento avviene entro 6 mesi dalla nascita precedente e i bambini nati entro 2 anni da un fratello/sorella più anziano hanno il 60% di probabilità in più di morire durante l'infanzia rispetto a quelli nati più di 2 anni dopo il fratello o la sorella.

*Contraception and health. The Lancet 2012 July 14;380(9837):149*

[INDICE](#)

## RISCHIO DI LESIONI CERVICALI CANCEROSE E PRECANCEROSE IN DONNE CON INFEZIONE DA HIV, CITOLOGIA NORMALE E NEGATIVE A HPV

Le linee guida per lo screening del cancro alla cervice uterina negli Stati Uniti in donne con più di 30 anni, che non presentano infezione da virus dell'immunodeficienza umana (HIV-negativa), sono state recentemente riviste. Nelle

donne con citologia cervicale normale all'esame di Papanicolau (Pap test), che sono risultate negative al test per il papilloma virus umano (HPV) oncogeno, l'intervallo di tempo suggerito tra due Pap test è stato aumentato da 3 a 5 anni. Ancora dubbio invece se si possa utilizzare un intervallo di screening di 3 o 5 anni nelle donne con infezione da HIV (HIV-positive), ma citologia cervicale normale e negatività ad HPV oncogeno. I ricercatori dell'*Albert Einstein College of Medicine nel Bronx* hanno valutato il rischio di lesioni cervicali precancerose e cancerose, definite dall'esame citologico (lesioni squamose intraepiteliali di alto grado o superiore [HSIL+]) o istologico (neoplasia cervicale intraepiteliale 2 o superiore [CIN 2+]), come due endpoint separati, nelle donne HIV-positive e negative, che al momento iniziale presentavano Pap test normale e risultavano negative ad HPV oncogeno. Allo studio multi-istituzionale di coorte statunitense del *Women's Interagency HIV Study* hanno partecipato 420 donne HIV-positive e 279 donne HIV-negative, con citologia cervicale normale al momento dell'arruolamento, avvenuto tra il 1 ottobre 2001 e il 30 settembre 2002, che sono state seguite fino al 30 aprile 2011. Le visite semestrali in 6 cliniche prevedevano il Pap test e, se indicata, la biopsia cervicale. I campioni di lavaggio cervico-vaginale al momento dell'arruolamento sono stati esaminati con PCR per individuare il DNA di HPV. L'analisi primaria è stata troncata dopo 5 anni di follow-up. Outcome primario dello studio era l'incidenza cumulativa a 5 anni delle lesioni cancerose e precancerose alla cervice uterina. Nello studio non è stato rilevato alcun HPV oncogeno nelle 369 donne HIV-positive (88%; IC 95%: 84 - 91) con citologia cervicale normale all'arruolamento, né nelle 255 HIV-negative (91%; IC 95%: 88 - 94). Tra queste donne negative ad HPV, sono stati osservati 2 casi di HSIL+, relativi a una donna HIV-negativa e a una HIV-positiva che presentava un numero di cellule CD4 pari a 500/μL o superiore. I dati istologici sono stati ottenuti da 4 dei 6 siti clinici coinvolti nello studio: 6 casi di CIN 2+ sono stati rilevati tra le 145 donne HIV-negative (incidenza cumulativa 5%; IC 95%: 1 - 8) e 9 casi nelle 219 donne HIV-positive (incidenza cumulativa 5%; IC 95%: 2 - 8), che includevano un caso di CIN 2+ tra le 44 donne HIV-positive ma negative ad HPV oncogeno, che presentavano un numero di cellule CD4 inferiore a 350/μL (incidenza cumulativa 2%; IC 95%: 0 - 7), un caso tra le 47 donne con numero di cellule CD4 pari a 350 - 499/μL (incidenza cumulativa 2%; IC 95%: 0 - 7) e 7 casi tra le 128 donne con numero di cellule CD4 uguale o superiore a 500/μL (incidenza cumulativa 6%; IC 95%: 2 - 10). Una donna HIV-positiva e una HIV-negativa hanno ricevuto diagnosi di CIN 3, ma nessuna aveva sviluppato il tumore. In conclusione, l'incidenza cumulativa a 5 anni di HSIL+ e CIN 2+ era simile nelle donne che presentavano infezione da HIV o meno, citologia cervicale normale e negative ad HPV oncogeno al momento dell'arruolamento.

*Risk of cervical precancer and cancer among HIV-infected women with normal cervical cytology and no evidence of oncogenic HPV infection. Journal of the American Medical Association 2012 Jul 25;308(4):362*

[INDICE](#)

## News dalla professione

### LA SIGO CONTRARIA AL "BONUS MALUS" PER I CAMICI BIANCHI

“Gli spot televisivi, che invitano i cittadini a denunciare i casi di presunta malasania, rappresentano un attacco pericoloso e ingiustificato contro i camici bianchi italiani. Il 90% delle accuse legali contro il personale sanitario termina con un'assoluzione da parte della magistratura. Non siamo neanche d'accordo con l'introduzione del sistema bonus malus nelle polizze assicurative per i medici”. E' questo il commento alla recente campagna pro-risarcimenti, messa in atto da alcune associazioni di avvocati e medici legali, del presidente SIGO Nicola Surico. Questi spot sono stati trasmessi alla vigilia dell'approvazione da parte del Governo di un provvedimento legislativo che disciplina la responsabilità medica e il sistema assicurativo professionale. Una specifica clausola di questo decreto vuole estendere al personale sanitario il principio delle classi di merito, come quello in uso nelle polizze Rc auto. “La salute dei cittadini viene tutelata se è garantita al medico la libertà di agire come ritiene più opportuno - ha proseguito Surico -. Fomentare tramite campagne fuorvianti la ricerca dell'errore medico e del risarcimento a tutti i costi incentiverà ulteriormente il ricorso alla medicina difensiva. Molti camici bianchi rifiuteranno di assumersi gravi responsabilità nei casi clinici di emergenza. Ma, se un chirurgo o un traumatologo possono, a volte, ritirarsi di fronte a casi complicati, questo non può avvenire per il ginecologo ostetrico, che opera in sala parto ed è costretto a prendere importanti decisioni in tempo reale per tutelare la salute di madre e neonato”. La SIGO chiede urgentemente al Ministro della Salute Renato Balduzzi di intervenire affinché si approvi in breve tempo un decreto che preveda l'obbligo assicurativo da parte dello Stato per il singolo professionista. “Per noi ginecologi - ha sottolineato il Presidente SIGO - la situazione non è più sostenibile dal momento che i costi raggiunti dalle polizze sono proibitivi. Inoltre è sempre più difficile trovare una compagnia disposta ad assicurarci. Un ulteriore provvedimento auspicabile è quello di stabilire, all'interno del contenzioso medico-legale, un tetto massimo di risarcimento. Questo limite potrà garantire la copertura assicurativa a tutto il personale medico operante nel sistema sanitario nazionale”.

[INDICE](#)

### FECONDAZIONE: PALAGIANO, NO AL TICKET PER LE PRIME TRE FIVET

“Aumentare il ticket per la fecondazione assistita è discriminatorio nei confronti di quelle donne che non possono permettersi di pagare il proprio desiderio di maternità. La possibilità di avere figli non può tradursi in privilegio per ricchi, ma un ticket potrebbe essere previsto, ad esempio, dal terzo tentativo in poi”. E' quanto ha dichiarato il

Presidente della Commissione parlamentare d'inchiesta sugli errori e i disavanzi sanitari Antonio Palagiano, in merito alla decisione, di alcune Regioni, di aumentare il ticket sulla Fivet. "Sicuramente - ha aggiunto il senatore - in questo settore emerge una forte disomogeneità nelle modalità di erogazione dei servizi nel nostro Paese, specchio dei limiti posti all'applicazione delle tecniche, ma anche riflesso diretto della differente rimborsabilità che esiste tra diverse Regioni". In merito a questo aspetto, la Commissione d'inchiesta ha elaborato dei questionari, indirizzati alle Regioni, per capire quanti sono i centri che praticano la PMA, quanti cicli portano a termine ogni anno, quali figure fanno parte della dotazione organica della struttura e quali sono i DRG previsti. "E' necessario - ha concluso Palagiano - far chiarezza su quale sia il sistema di retribuzione degli ospedali per la procreazione medica assistita ma, soprattutto, è necessario che tutti i centri garantiscano modalità erogative uniformi per efficacia, efficienza e costi. Assicurare parità di trattamento e assistenza sanitaria omogenea su tutto il territorio nazionale significa mettere un freno alle migrazioni interregionali".

[INDICE](#)

## ABORTO: MOTIVI ECONOMICI CAUSANO IL 30% DELLE IVG

Quando una donna decide di abortire nel 30% dei casi lo fa per motivi economici. E' quanto sostiene uno studio condotto dal Guttmacher Institute di New York e recentemente pubblicato sul Journal of Family Planning and Reproductive Health Care. Sempre secondo la ricerca statunitense, un migliore accesso ai contraccettivi potrebbe ridurre il numero delle IVG. Gli scienziati americani hanno analizzato i dati di 9500 donne che hanno interrotto la gravidanza negli Usa nel 2008, selezionandone anche 49 per delle interviste dal vivo approfondite. Dai questionari è emerso che nel 57% dei casi l'aborto è avvenuto in seguito a un "evento stressante" nella vita delle donne. All'interno di questa percentuale circa metà dei problemi riguardava la sfera economica: perdita del lavoro, difficoltà a pagare un mutuo, stipendio o salario troppo basso. Oltre a questi motivi a influenzare la scelta c'è stato nel 10% dei casi la perdita di una persona cara, in un altro 10% l'aver avuto già un bambino nell'anno precedente e nel 7% qualche abuso familiare. Una delle conclusioni dei ricercatori è che una maggiore disponibilità dei contraccettivi potrebbe evitare molte di queste gravidanze indesiderate. "I metodi come la pillola o i dispositivi intrauterini dovrebbero essere gratuiti - si legge nello studio - e dovrebbe essere possibile poter comprare più scatole in una volta sola e senza ricetta".

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### BALDUZZI: LA SPENDING REVIEW NON SIA ALIBI PER LE REGIONI DISORGANIZZATE

"La revisione della spesa non può costituire un alibi alla disorganizzazione cronica che riscontriamo in alcune Regioni". E' quanto ha sottolineato in un'intervista il Ministro della Salute Renato Balduzzi. "I nostri dati - ha affermato il titolare del dicastero della sanità - ci dicono già che chi spende meno offre in sanità migliori servizi, proprio perché spende meglio. I drammi che accadono, quelli che poi i giornali traducono con la parola "malasanità", sono prevalentemente il frutto di una filiera di disorganizzazione, a sua volta spesso causata da incompetenza e scarso esercizio di responsabilità. Si tratta - ha proseguito Balduzzi - di pochi casi e di poche persone. Ma anche un caso è troppo. Il Ministro rispondendo anche sull'ultimo caso di morte neonatale all'Ospedale San Giovanni di Roma, ha assicurato che "l'attenzione mia e degli uffici tecnici del ministero della Salute riguardo alle terapie neonatali è altissima e sta ai primi posti tra le priorità. Ma la qualità dell'assistenza sarà sempre più efficiente ed efficace se l'intero sistema, in tutti i suoi risvolti territoriali, funziona meglio".

[INDICE](#)

### AIFA: "DA SEMPRE SOSTENIAMO I FARMACI GENERICI, BIOLOGICI E BIOSIMILARI"

"L'AIFA ricorda il suo impegno per riaffermare la stessa efficacia e sicurezza tra i farmaci equivalenti e i cosiddetti farmaci di marca o griffati". E' quanto si legge in una nota ufficiale diffusa dall'Agenzia del Farmaco dopo le accuse avanzate da alcune associazioni di consumatori. "Gli equivalenti - si legge nel documento - contribuiscono al mantenimento della sostenibilità del sistema consentendo, da un lato, al SSN di liberare risorse indispensabili per garantire una sempre maggiore disponibilità di farmaci innovativi, dall'altro, al cittadino di risparmiare di propria tasca all'atto dell'acquisto dei medicinali". Tra le tante iniziative legate alla promozione dei farmaci generici, l'Agenzia ricorda che "nelle scorse settimane ha pubblicato sul proprio sito istituzionale, in Primo Piano, un documento dedicato ai medicinali equivalenti che riflette la posizione dell'AIFA sull'argomento e spiega alla popolazione generale, con termini chiari e comprensibili, i vantaggi derivanti per tutti da un maggior impiego di questi medicinali". Infine l'Agenzia ha ricordato che "anticipando una problematica che emergerà in un prossimo futuro l'AIFA ha messo in rete dal 1 agosto un Concept Paper sui farmaci biosimilari per assicurare e promuoverne l'utilizzo, fornendo agli operatori sanitari e ai cittadini, informazioni autorevoli, chiare, trasparenti, convalidate ed obiettive anche su questo argomento. I medicinali biologici e i biosimilari rivestono infatti un ruolo essenziale per il trattamento di numerose patologie, per tale ragione l'Agenzia Italiana del Farmaco ha ritenuto indispensabile fornire un documento il cui obiettivo è quello di definire le condizioni necessarie in ambito farmaceutico per

assicurare un adeguato utilizzo e accesso anche ai prodotti biosimilari (<http://www.agenziafarmaco.gov.it/content/concept-paper-su-farmaci-biosimilari>).

[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 particolare 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



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

### 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](#)

#### **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](#)

#### **V WORKSHOP SIFIOG**

Trieste, 5 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.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](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 non ancora disponibile](#)

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

Firenze, 16 novembre 2012

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

[Programma non ancora disponibile](#)

#### **VI WORKSHOP SIFIOG**

Palermo, 14 dicembre 2012

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