



WWW.SIGO.IT  
**SIGO news**

**SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA**



**ANNO IV - numero 154 - 10 luglio 2012**

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

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

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

### **Comunicazioni del Presidente**

1. CONGRESSO FIGO
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. EZIOLOGIA E GESTIONE DI IPERTENSIONE-PREECLAMPSIA POST PARTUM
7. PLACENTA ACCRETA
8. EFFETTI DEL TRATTAMENTO CON DROSPIRENONE/ETINIL ESTRADIOLO DA SOLO O IN COMBINAZIONE CON METFORMINA SULLE PROPRIETÀ ELASTICHE DELL'AORTA IN DONNE CON SINDROME DELL'OVAIO POLICISTICO
9. FREQUENZA DI MUTAZIONE BRCA E SCHEMI DI RISPOSTA AL TRATTAMENTO IN DONNE CON TUMORE OVARICO CON MUTAZIONI-POSITIVE BRCA

### **News dalla professione**

10. LA SIGO, "NO AI PUNTI NASCITA CON MENO DI 500 PARTI L'ANNO"
11. ENAP, NEL SSN DISPARITÀ DI RETRIBUZIONE TRA MEDICI MASCHI E FEMMINE
12. INDAGINE ESHRE: CINQUE MILIONI DI NASCITE TRAMITE FECONDAZIONE ASSISTITA

### **News di politica sanitaria**

13. RAPPORTO AIFA: LE ITALIANE UTILIZZANO PIÙ FARMACI, COSTO TICKET + 34% IN 12 MESI
14. GARANTE PRIVACY SU MONITORAGGIO SPESA SANITARIA, SI' A TUTELE PER I GLI ASSISTITI
15. MINISTERO P.A.: "CON FASCICOLO ELETTRONICO RISPARMI PER 3 E 5 MILIARDI"

### **SIGO informa**

16. PRESENTAZIONE PROGETTO NINFEA
17. INTRAMOENIA PROROGATA AL 31 OTTOBRE 2012
18. INTERNATIONAL CONSORTIUM ON EMERGENCY CONTRACEPTION - NEW GUIDELINES ON EMERGENCY CONTRACEPTION
19. "DA CICLISTA AD OSTETRICO", IL LIBRO DEL SOCIO ONORARIO DOTT. SAVORELLI
20. PRE-CONGRESS WORKSHOP FIGO 2012
21. PRESENTAZIONE DELLA QUINTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
22. SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE ONLUS
23. INDAGINE CONOSCITIVA SULLE INFEZIONI A TRASMISSIONE VERTICALE DA STREPTOCOCCO DI GRUPPO B (SGB)
24. DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE

### **Segnalato a SIGO**

25. BANDO DIRIGENTE GINECOLOGIA E OSTETRICIA PER AZIENDA SANITARIA DELLA VALTELLINA E VALCHIAVENNA
26. CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

### **CORSI E CONGRESSI 2012**

## Comunicazioni del Presidente

### CONGRESSO FIGO

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.

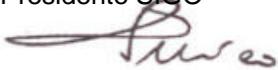
Le registrazioni al Congresso sono già aperte, per accedere alla pagina del sito [clicca qui](#).

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

Dear All,

details of the FIGO/SIGO 2012 International Fellowship Programme have now been announced.

Please visit the congress website <http://www.figo2012.org/fellowship/> for more information.

Kind regards,

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 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: IT88W062800320000003032386 - 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:

- 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, 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

E-Mail: [federazione@sigo.it](mailto:federazione@sigo.it)

[INDICE](#)

## EZIOLOGIA E GESTIONE DI IPERTENSIONE-PREECLAMPSIA POST PARTUM

L'ipertensione post-partum può essere legata alla persistenza dell'ipertensione gestazionale, preeclampsia o ipertensione cronica preesistente o potrebbe svilupparsi 'de novo' dopo il parto in seguito ad altre cause. Si hanno a disposizione dati limitati che descrivono l'eziologia, diagnosi differenziali e gestione dell'ipertensione-preeclampsia post-partum. La diagnosi differenziale è estensiva e varia da benigna (gestazionale moderata o ipertensione essenziale) a pericolosa come preeclampsia-eclampsia severa, feocromocitoma e ictus. Quindi i ginecologi, che seguono le donne nel post-partum, devono essere formati sul monitoraggio continuo di segni e sintomi e sulla gestione rapida di queste pazienti in modo opportuno. La valutazione e la gestione dovrebbero essere graduali e potrebbero richiedere un approccio multidisciplinare che prenda in considerazione fattori di rischio, tempo di insorgenza, sintomi e segni associati, risultati di analisi di laboratorio ed esiti di tecniche di imaging. L'obiettivo di questa revisione pubblicata sull'*American Journal of Obstetrics & Gynecology*, è quello di aumentare la consapevolezza e fornire un approccio graduale verso la diagnosi e la gestione di donne con persistente o nuova insorgenza di ipertensione-preeclampsia nel periodo post-partum.

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

*Etiology and management of postpartum hypertension-preeclampsia. Journal of Obstetrics & Gynecology, 2012*

[INDICE](#)

## PLACENTA ACCRETA

La placenta accreta è una condizione potenzialmente pericolosa che, per essere gestita al meglio, richiede un approccio multidisciplinare. Secondo la ricerca dell'*American College of Obstetricians and Gynecologists*, pubblicata sulla rivista *Obstetrics & Gynecology*, l'incidenza dei casi di placenta accreta è aumentata e sembra essere legata all'incremento del tasso di parti cesarei. Le donne più a rischio sono quelle che hanno subito danni miometriali, dovuti a precedenti parti cesarei con placenta anteriore o posteriore, posizionata sulla cicatrice uterina. Diagnosticare la placenta accreta prima del parto permette pianificazioni multidisciplinari per minimizzare potenziali morbilità e mortalità sia nella madre sia nel nascituro. L'ecografia in scala di grigi è abbastanza sensibile e precisa per una diagnosi di placenta accreta, in casi ambigui può essere utile una risonanza magnetica. Nonostante i fattori di rischio ostetrici riconosciuti permettano l'identificazione della maggior parte dei casi nel periodo preparto, occasionalmente la diagnosi viene fatta al momento del parto. In generale per la gestione di sospetta placenta accreta è consigliabile programmare un'isterectomia cesarea pre termine e lasciare la placenta in situ, in quanto i tentativi di rimozione sono associati a significative morbilità emorragiche. Tuttavia la gestione chirurgica della placenta accreta potrebbe essere personalizzata. Oltre all'obiettivo della pianificazione del parto, per ogni paziente dovrebbe essere sempre previsto un piano alternativo per un parto d'emergenza, che potrebbe includere seguire linee guida per la gestione dell'emorragia materna.

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

*Placenta Accreta. The American College of Obstetricians and Gynecologists 2012; July*

[INDICE](#)

## EFFETTI DEL TRATTAMENTO CON DROSPIRENONE/ETINIL ESTRADIOLO DA SOLO O IN COMBINAZIONE CON METFORMINA SULLE PROPRIETÀ ELASTICHE DELL'AORTA IN DONNE CON SINDROME DELL'OVAIO POLICISTICO

La sindrome dell'ovaio policistico (PCOS) è una condizione clinica eterogenea. Le pillole contraccettive orali (OCP) sono convenzionalmente il supporto principale del trattamento per migliorare l'iperandrogenismo e regolare i cicli mestruali in donne con PCOS. La metformina ha effetti benefici sulla resistenza insulinica e sulle funzioni endoteliali. Gli effetti del trattamento con metformina associata a OCP sulla rigidità dell'aorta finora non erano stati valutati. Lo studio, pubblicato sulla rivista *Clinical Endocrinology*, aveva quindi lo scopo di verificare gli effetti del trattamento con drospirenone/etinilestradiolo (E/E) da solo o in combinazione con metformina sulle proprietà elastiche dell'aorta in donne con PCOS. Sono state coinvolte 37 donne con PCOS, il primo braccio di trattamento che è stato trattato con OCP da solo (definito gruppo OCP 19 pazienti con età media  $23,2 \pm 5,4$ ), il secondo braccio con OCP e metformina è descritto come il gruppo di combinazione (18 pazienti con età media  $23,0 \pm 4,5$ ). I parametri elastici della aorta sono classificati: "sforzo aortico", "distensione aortica", "alterazione del diametro della aorta" e "indice di rigidità dell'aorta". In entrambi i gruppi sono stati valutati il profilo ormonale, il punteggio HOMA-IR, l'insulina basale e i livelli di glucosio. Prima e dopo sei mesi di trattamento sono state fatte anche ecocardiografie e analisi di laboratorio. A sei mesi dall'inizio del trattamento nel gruppo di combinazione sono stati osservati una perdita di peso significativa e una diminuzione di indice di massa corporea (IMC) ( $75,3 \pm 13,3$  kg a  $72,3 \pm 13,5$  kg e  $31,7 \pm 7,3$  kg/m<sup>2</sup> vs  $30,4 \pm 7,3$  kg/m<sup>2</sup>,  $p = 0,001$  e  $p = 0,001$ , rispettivamente). Al contrario nel gruppo OCP l'IMC e il peso non avevano subito variazioni significative dopo sei mesi di trattamento (rispettivamente  $68,8 \pm 18,3$  kg a  $71,6 \pm 21,2$  kg, e  $26,4 \pm 6,2$  kg/m<sup>2</sup> a  $27,4 \pm 6,9$  kg/m<sup>2</sup>,  $p = 0,159$  e  $p = 0,149$ ). Inoltre non c'erano differenze significative nello sforzo aortico e nella distensione (rispettivamente  $7,7 \pm 4,2$  a  $7,8 \pm$

3.6 e  $7.2 \pm 4.1$  a  $7.7 \pm 3.6$ ,  $p = 0.926$  e  $p = 0.593$ ) e indice di rigidità nel gruppo OCP ( $8.8 \pm 7.4$  a  $8.2 \pm 6.7$ ,  $p = 0.772$ ). Tuttavia ad un follow up di sei mesi nel gruppo di combinazione i valori aggiustati dell'indice di rigidità aortica sono diminuiti significativamente ( $10.0 \pm 1.5$  a  $6.7 \pm 0.3$ ,  $p = 0.021$ ) e la distensione aortica e lo sforzo sono aumentati, ma in modo non significativo (rispettivamente  $7.0 \pm 4.3$  a  $9.3 \pm 3.3$  e  $6.8 \pm 3.9$  a  $9.4 \pm 3.5$ ,  $p = 0.163$  e  $p = 0.071$ ). È stato dimostrato un miglioramento nei parametri di elasticità dell'aorta aggiungendo la metformina al trattamento con OCP. È possibile che la metformina associata a OCP possa far diminuire il rischio cardiovascolare in donne con PCOS.

*Clinical Endocrinology (Oxf). 2012 May 7 [Epub ahead of print]*

[INDICE](#)

## FREQUENZA DI MUTAZIONE BRCA E SCHEMI DI RISPOSTA AL TRATTAMENTO IN DONNE CON TUMORE OVARICO CON MUTAZIONI- POSITIVE BRCA

La frequenza delle mutazioni germ-line BRCA1 e BRCA2 in donne con cancro ovarico non è chiara, si osservano variazioni dal 3% al 27%. L'impatto della mutazione germ-line sulla risposta al trattamento richiede un'ulteriore indagine per comprenderne l'effetto sulla pianificazione della terapia e sull'ideazione di un trial clinico. I ricercatori dell'Australian Ovarian Cancer Study Group hanno osservato, in uno studio caso-controllo, donne con carcinoma ovarico non-mucinoso ( $n=1,001$ ), per i punti di mutazione in entrambi i geni. Lo studio pubblicato sul Journal of Clinical Oncology ha valutato i risultati sulla sopravvivenza e sulle risposte alle linee multiple di chemioterapia. Le mutazioni germ-line sono state riscontrate nel 14,1% delle pazienti, incluso il 16,6% di donne con cancro sieroso (alto grado di siero 22.6%); il 44% non riportava storia familiare di tumore del seno e ovarico. Si è visto che nelle pazienti con le mutazioni germ-line i tassi di progressione libera da malattia e sopravvivenza generale sono migliorati. Nei casi di recidiva le pazienti con le mutazioni rispondevano più frequentemente a entrambi i regimi a base di platino e non a base di platino rispetto alle pazienti negative alla mutazione, anche in donne con recidive subito dopo il trattamento primario. Le pazienti negative alla mutazione che rispondevano a cicli multipli di trattamenti con regimi a base di platino avevano maggiori probabilità di essere portatrici di una mutazione BRCA1/2 somatica. Si è visto che lo stato di mutazione BRCA influisce maggiormente sulla sopravvivenza in pazienti con tumore ovarico e dovrebbe essere un ulteriore fattore di stratificazione in trial clinici. I risultati del trattamento in portatrici di BRCA1/2 contrastano con le definizioni convenzionali di resistenza al platino e lo stato di mutazione potrebbe essere in grado di contribuire a prendere decisioni e preferire la terapia sistemica nelle recidive. I dati dello studio insieme all'introduzione di trial con inibitori poli (ADP-ribosio) polimerasi vanno a sostegno delle raccomandazioni secondo cui l'esame per la mutazione germ-line BRCA 1/2 dovrebbe essere proposto a tutte le donne con diagnosi di tumore ovarico non-mucinoso a prescindere dalla storia familiare.

*Journal of Clinical Oncology 2012 Jun 18. [Epub ahead of print]*

[INDICE](#)

## News dalla professione

### LA SIGO, "NO AI PUNTI NASCITA CON MENO DI 500 PARTI L'ANNO"

Gli ospedali che assistono meno di 500 parti all'anno dovrebbero essere chiusi e rientrare nel decreto sulla spending review. Aumenterebbe così la sicurezza delle madri e dei nascituri, ci sarebbe un risparmio della spesa pubblica e si aprirebbero nuove possibilità d'impiego per i ginecologi nelle strutture più grandi. La SIGO è d'accordo con il provvedimento sulla spendig review che dovrebbe portare a una razionalizzazione della rete ospedaliera. "Oggi in Italia quasi l'8% dei parti ha luogo in strutture che accolgono meno di 500 parti annui - ha ricordato il Presidente SIGO Nicola Surico -. Troppo pochi per poter garantire la sicurezza delle nostre pazienti. I cambiamenti che conseguiranno all'applicazione del decreto potrebbero realizzare un sistema più moderno e adatto alle esigenze delle madri. Circa il 67% delle nascite avviene in ospedali con almeno 1.000 parti annui. Dovremmo aumentare questa percentuale almeno fino al 90%". "La riforma - ha proseguito Surico - deve però avvenire in maniera virtuosa senza prevedere tagli al personale, che anzi va potenziato. Vanno uniti gli organici e chi attualmente lavora in piccoli centri dovrà supportare le équipes di quelli più grandi".

[INDICE](#)

### ENAP, NEL SSN DISPARITÀ DI RETRIBUZIONE TRA MEDICI MASCHI E FEMMINE

A parità di ruolo una donna medico guadagna il 30% in meno rispetto a un suo collega maschio. E' quanto emerge dall'Annuario Statistico 2010 redatto dall'Enpam. Secondo l'analisi, svolta dall'Ente di previdenza, le professioniste nella classe di età 60-69 anni hanno dichiarato in media circa 40 mila euro rispetto ai 57 mila notificati dai loro colleghi maschi. I dati relativi alle classi di età più giovani confermano la disparità retributiva di genere all'interno del SSN. Nella fascia d'età 20-29 anni i medici uomini che svolgono libera professione denunciano circa 18 mila euro l'anno contro i 14 delle donne, mentre tra 30-39 anni i maschi guadagnano 36 mila euro contro i 28 delle femmine. Sostanziosa comincia ad essere poi la differenza che emerge analizzando le rendite dei medici dai 40 ai 49 anni. Mentre gli uomini dichiarano redditi per circa 55 mila euro, le donne non superano i 40 mila l'anno.

L'Annuario Enpam evidenzia infine come la presenza femminile all'interno del SSN sia in costante aumento. Ciò nonostante un "camicie rosa" ha maggiore difficoltà a raggiungere i posti di comando. Negli ospedali italiani solo un primario su dieci appartiene al "gentil sesso".

[INDICE](#)

## INDAGINE ESHRE: CINQUE MILIONI DI NASCITE TRAMITE FECONDAZIONE ASSISTITA

Nel mondo esistono attualmente 5 milioni di bambini nati grazie alla fecondazione assistita. E' quanto ha annunciato, durante il suo congresso annuale, la Società Europea di Riproduzione Umana ed Embriologia (Eshre). La Commissione internazionale di controllo sulle tecnologie per la riproduzione assistita (Icsmart), ha stimato in 5 milioni i "figli della provetta" prendendo in considerazione il numero dei cicli di trattamento registrati nel mondo fino al 2008, cui sono stati poi aggiunte le stime relative agli ultimi tre anni. Nell'analisi sono state prese in considerazione sia la tecnica della fecondazione in vitro che l'iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo. Secondo Icsmart, ogni anno nel mondo vengono eseguiti 1,5 milioni di cicli di fecondazione assistita, dai quali nascono circa 350mila bambini, un numero che è tuttora in continua crescita. I Paesi che fanno più ricorso a queste tecniche sono Stati Uniti e Giappone, mentre la regione più attiva nel mondo è l'Europa. Nel Vecchio Continente, in particolare, la domanda delle aspiranti mamme è in costante aumento. I cicli di trattamento eseguiti annualmente sono passati da 532mila nel 2008 a 537mila nel 2009. L'Italia si ferma a quota 863 cicli per milione di abitanti, ben al di sotto della media europea di mille cicli, insieme ad Austria, Germania e Gran Bretagna.

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### RAPPORTO AIFA: LE ITALIANE UTILIZZANO PIÙ FARMACI, COSTO TICKET + 34% IN 12 MESI

In Italia le donne consumano più farmaci rispetto agli uomini. In particolare si registra un maggior utilizzo di antidepressivi da parte delle italiane sopra i 35 anni. La prevalenza d'uso di preparati ormonali è doppia nelle donne dai 15 ai 75 anni rispetto agli uomini. Al di sopra dei 65 anni il maggior ricorso ai medicinali è riscontrato invece negli uomini, che ne consumano il 13% in più rispetto alla popolazione femminile. E' quanto ha reso noto l'AIFA nel Rapporto Osmed (Osservatorio sull'impiego dei medicinali). "Le donne - ha sottolineato il Direttore Generale dell'Agenzia del Farmaco Luca Pani - mostrano livelli di esposizione al farmaco più elevati rispetto agli uomini in quasi tutte le fasce di età, sia in termini di consumo che di prevalenza d'uso. Le categorie per cui si riscontrano le principali differenze tra i due sessi, con un maggiore consumo tra le donne, sono i farmaci per il sistema nervoso, del sangue e dell'apparato muscolo-scheletrico". Il Rapporto AIFA ha evidenziato come nel 2011 ogni italiano ha acquistato in media 30 confezioni di farmaci, attraverso esercizi pubblici e privati, per un totale di oltre 1,8 miliardi di preparazioni. La spesa sostenuta dai cittadini per il ticket ammonta a 1.337 milioni (22 euro pro capite), con un incremento del 34% rispetto al 2010.

[INDICE](#)

### GARANTE PRIVACY SU MONITORAGGIO SPESA SANITARIA, SI' A TUTELE PER I GLI ASSISTITI

Maggiori garanzie di riservatezza per gli assistiti in caso di monitoraggio della spesa sanitaria. Il Garante della privacy ha dato parere favorevole sullo schema di decreto del Ministero della Salute che modifica un precedente provvedimento del 2007 con il quale è stata istituita la banca dati per il monitoraggio della spesa farmaceutica, nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (Nsis). Lo schema di decreto prevede che i dati trattati non identifichino direttamente gli assistiti, ma siano adottati accorgimenti quali, ad esempio, l'uso di codici al posto dei nomi. La trasmissione dei dati dovrà avvenire mediante protocollo sicuro e con l'autenticazione bilaterale tra i sistemi, basata su certificati digitali emessi da un'autorità di certificazione ufficiale. Saranno raccolti e trattati solo i dati indispensabili in forma aggregata. Gli incaricati del trattamento potranno accedere alle informazioni mediante chiavi di ricerca che non consentono di consultare dati riferibili a singoli individui o elenchi di codici identificativi. Qualora le Regioni e le Province autonome non avessero sistemi di codifica coerenti con quanto stabilito, i dati saranno inviati in forma anonima. Nel dare il suo parere favorevole, il Garante ha però chiesto che nello schema fossero precisati meglio alcuni aspetti. In particolare, andranno meglio definite le finalità del trattamento, che dovranno riguardare la sola gestione d'informazioni utili a generare gli indicatori di spesa, e dovrà essere introdotto l'obbligo di trattare con tecniche crittografiche i dati concernenti la patologia dell'interessato.

[INDICE](#)

### MINISTERO P.A.: "CON FASCICOLO ELETTRONICO RISPARMI PER 3 E I 5 MILIARDI"

"Con il fascicolo sanitario elettronico (Fse) ci sarà un risparmio evidente e netto che riguarda le ricette pari a 600 milioni l'anno". E' quanto ha annunciato il Ministro della Pubblica Amministrazione Filippo Patroni Griffi. Secondo il titolare del dicastero di Palazzo Vidoni il Fes consentirebbe, una volta entrato a pieno regime, risparmi totali tra i 3 e i 5 miliardi all'anno. Nel corso della presentazione, alla quale ha partecipato anche il Ministro dell'Istruzione Francesco Profumo, sono stati illustrati i risultati ottenuti dal fascicolo sanitario elettronico in tre Regioni: Campania, Piemonte e Calabria. "Credo che incominciamo ad essere un Paese normale - ha affermato il Ministro Profumo -

Oggi abbiamo aperto una strada importante che coinvolge tutti i cittadini. Ora bisogna passare dalle sperimentazioni ai prototipi. Possiamo avere uno Stato moderno ma occorre creare una cultura favorevole a questi cambiamenti”.

[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.**

## PRESENTAZIONE PROGETTO NINFEA

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

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

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

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

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

Per avere maggiori informazioni potete contattarci all’indirizzo mail [info@progettoninfea.it](mailto:info@progettoninfea.it) o visitare il sito [www.progettoninfea.it](http://www.progettoninfea.it).

[INDICE](#)

## INTRAMOENIA PROROGATA AL 31 OTTOBRE 2012

Il Consiglio dei Ministri del 26 giugno ha approvato il decreto legge che proroga al 31 ottobre 2012 la possibilità di esercitare la libera professione intramoenia allargata agli studi medici.

Come ha confermato il Ministro della salute, si tratta di una soluzione ponte in attesa che vengano emanate le norme che porteranno alla stabilizzazione della libera professione intramoenia.

La proroga, si è resa necessaria a causa dell’eccessivo numero di decreti di cui si deve occupare il parlamento prima delle ferie estive, con il rischio che non riesca ad approvarli tutti in tempo utile.

A detta dello stesso Ministro della salute, la normativa sulla libera professione intramoenia farà parte del decreto "Salute e sviluppo", che conterrà anche articoli sulla responsabilità professionale e sarà emanato in luglio, quando avrà tutte le possibilità di essere convertito in legge alla riapertura delle Camere, dopo le ferie estive.

Quello che lascia perplessi sulla proroga per l’intramoenia allargata è che nonostante il decreto fosse stato approvato nella riunione del Consiglio dei Ministri del 26 giugno, non se n’è avuta notizia sino al pomeriggio del 27 giugno. Adesso si tratterà di stimolare il Ministro della salute affinché non lasci cadere le proposte sull’intramoenia e la responsabilità professionale che ci aveva presentato e sulle quali ci eravamo confrontati, nel corso dell’incontro al Ministero della salute dello scorso 20 giugno.

[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](#)

## “DA CICLISTA AD OSTETRICO”, IL LIBRO DEL SOCIO ONORARIO DOTT. SAVORELLI

Dopo 50 anni di attività professionale nel corso dei quali ha seguito quasi 14.000 parti, il dottor Michele Savorelli racconta vicende di vita col titolo: “ **Da ciclista ad ostetrico**”.

La bicicletta da corsa, usata per raggiungere la facoltà di medicina dell'Università di Roma, fu notata dal prof. Gaifami allora (1942) direttore della Clinica Ostetrica, tanto da invitare il dottor Savorelli ad iscriversi alla specializzazione in Ostetricia e Ginecologia.

Il costo del libro è di euro 15,00 e il ricavato è devoluto alla onlus “Amici dell' Hospice” che assiste, con grande impegno, malati terminali medicalmente e psicologicamente.

Per richiedere una copia del libro scrivere a: Savorelli Paolo, corso Garibaldi 119, 47121 Forlì, (cell. 335 6838005) oppure all'indirizzo mail [pablomexico@libero.it](mailto:pablomexico@libero.it).

[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



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.

## BANDO DIRIGENTE GINECOLOGIA E OSTETRICIA PER AZIENDA SANITARIA DELLA VALTELLINA E VALCHIAVENNA

Con il presente Bando, l'Azienda Sanitaria della Valtellina e Valchiavenna ricerca n. 2 dirigente medico di Ginecologia e Ostetricia da assumere nell'immediato (**entro luglio 2012**) con un contratto a tempo determinato per 12 mesi e con possibilità di successivo concorso pubblico per vacanza organico.

Il bando è reperibile sul sito [www.aovv.it](http://www.aovv.it) dall'11.07.2012

Gli interessati dovranno inviare domanda e curriculum vitae entro il **20.07.2012**, data di chiusura del bando, al seguente indirizzo: AREA GESTIONE RISORSE UMANE, Via Stelvio 25 - 23100 Sondrio

Per informazioni: tel. 0342 - 521321 signore Lorena e Morena.

[INDICE](#)

## CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

Carissimi soci,

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

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

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

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

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

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

#### CONGRESSO NAZIONALE GINECOLOGIA E OSTETRICIA NEL TERZO MILLENNIO

Cagliari, 11 - 14 luglio

Segreteria organizzativa: [eventi@moremore.it](mailto:eventi@moremore.it)

[Programma](#)

#### CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"

- *Contraccezione*

Modena, 14 settembre 2012

- *Carcinoma dell'ovaio*

Roma, 26 ottobre 2012

- *Colposcopia e HPV*

Milano, 23 novembre 2012

Segreteria organizzativa: [info@cgmkt.it](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 \*\***

.

## **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)