



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO IV - numero 152 - 26 giugno 2012

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

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

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Bayer 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. LINEE GUIDA RCOG SULLA SEPSI BATTERICA IN GRAVIDANZA
7. PATOLOGIA PLACENTARE E SVILUPPO NEUROLOGICO NEI NEONATI MOLTO PRETERMINE
8. CONTRACCETTIVI ORALI CONTENENTI ETINIL-ESTRADIOLO E DROSPIRENONE RENDONO PIÙ VISCOSO MUCO CERVICALE AUMENTANDONE L'EFFICACIA
9. VALUTAZIONE DELL'ADERENZA AL FOLLOW-UP DOPO TRATTAMENTO DELLA NEOPLASIA CERVICALE INTRA-EPITELIALE

News dalla professione

10. RAPPORTO ISS: CRESCE IL TASSO DI MORTALITÀ MATERNA IN SALA PARTO
11. CORTE COSTITUZIONALE: INAMMISSIBILE IL RICORSO CONTRO LA LEGGE 194
12. AIDS: FRA GIOVANI ITALIANI RESISTONO MOLTI STEREOTIPI

News di politica sanitaria

13. AGENAS: CON LA SPENDING REVIEW SI PUO' RECUPERARE EFFICIENZA
14. RAPPORTO ENPAM: CAMICI BIANCHI IN PENSIONE A 68 ANNI

SIGO informa

15. PRE-CONGRESS WORKSHOP FIGO 2012
16. PELVIC FLOOR DISORDERS WORKSHOP - JULY
17. PRESENTAZIONE DELLA QUINTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
18. SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE ONLUS
19. INDAGINE CONOSCITIVA SULLE INFEZIONI A TRASMISSIONE VERTICALE DA STREPTOCOCCO DI GRUPPO B (SGB)
20. DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE

Segnalato a SIGO

21. 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.

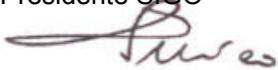
Le registrazioni al Congresso sono già aperte, per accedere alla pagina del sito [clicca qui](#).

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 - 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: IT88W0628003200000003032386 - BIC CRRIT22

intestato a SIGO- Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia, Via dei Soldati 25, Roma 00186

Il contributo derivante dalla concessione del patrocinio consentirà a SIGO di sostenere le spese relative ai costi editoriali, informatici, organizzativi senza aggravio di costi per la Società.

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

- 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

Email: federazione@sigo.it

[INDICE](#)

LINEE GUIDA RCOG SULLA SEPSI BATTERICA IN GRAVIDANZA

La necessità di linee guida per la gestione della sepsi in gravidanza è stata riconosciuta nel 2007 in occasione dell'Inchiesta Confidenziale sulle Morte Materne. Le linee guida del *Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG)* riguardano la diagnosi e la gestione delle malattie batteriche gravi che derivano dal tratto genitale o da altre localizzazioni iniziali nel periodo precedente e durante il parto e del loro trattamento nelle cure secondarie. La sepsi che deriva da infezioni virali, fungine e altri agenti infettivi non è compresa in questa pubblicazione. Anche la sepsi batterica successiva alla gravidanza fino al puerperio è oggetto di una pubblicazione separata di *Green-Top Guideline* e sarà presentata successivamente. La sepsi in gravidanza rappresenta ancora oggi un'importante causa di morte materna nel Regno Unito. Nel 2003 - 2005, si sono verificati 13 decessi per sepsi del tratto genitale, dovuti a infezione alla 24^a settimana di gestazione, insorta sia prima che durante il travaglio. Un livello standard di cura è stato identificato nella maggior parte dei casi, tuttavia è stata riconosciuta una carenza nell'individuazione dei segni della sepsi e la carenza delle linee guida sullo studio e la gestione della sepsi del tratto genitale. Tra il 2006 e il 2008, i casi di sepsi sono aumentati a tal punto da diventare la causa principale di morte materna diretta nel Regno Unito con 13 decessi per infezione da streptococco di tipo A (GAS). La sepsi grave con disfunzione acuta d'organo presenta una mortalità del 20 - 40%, che si innalza al 60% se si sviluppa shock settico. Studi sulla popolazione non gravida hanno evidenziato che i tassi di sopravvivenza dopo sepsi sono correlati al riconoscimento precoce e al trattamento iniziale. La sepsi è definita come infezione e manifestazioni sistemiche dell'infezione; la sepsi grave può essere definita come sepsi e disfunzione d'organo indotta dalla sepsi o ipoperfusione tissutale. Lo shock settico è invece definito come persistenza di ipoperfusione malgrado un'adeguata terapia di ricostituzione dei fluidi. Queste linee guida sono state sviluppate seguendo la metodologia standard adottata per le altre GreenTop Guideline. È stata condotta una ricerca degli studi randomizzati controllati, delle revisioni sistematiche e delle meta-analisi più importanti nei database elettronici (Cochrane Database of Systematic Reviews, DARE, EMBASE, Medline e PubMed), utilizzando le seguenti parole chiave: 'sepsis and pregnancy', 'bacterial infection and pregnancy', 'antenatal bacterial infection', 'bacterial sepsis', 'intrapartum septic shock', 'intrapartum infection', 'maternal pyrexia', 'maternal fever', 'systemic inflammatory response syndrome', 'chorioamnionitis', 'genital tract sepsis', 'listeria infection', 'group A Streptococcus', 'Streptococcus pyogenes', 'Streptococcus and pregnancy'. La ricerca era limitata agli articoli pubblicati tra il 1980 e maggio 2011, in lingua inglese e condotti sull'uomo. L'evidenza del Servizio Nazionale (NHS), risorse di informazioni sanitaria e le linee guida nazionali (National Guidelines Clearing House) sono state incluse nella ricerca, come altri articoli rilevanti, selezionati dai membri del gruppo per la loro preparazione. Ove possibile, le raccomandazioni erano basate sull'evidenza, ma in assenza di queste sono stati indicati 'punti di buona pratica'.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Bacterial Sepsis in Pregnancy. Green-top Guideline No. 64a 1st edition April 2012; p 1

[INDICE](#)

PATOLOGIA PLACENTARE E SVILUPPO NEUROLOGICO NEI NEONATI MOLTO PRETERMINE

Ricercatori della *VU University di Amsterdam e Maastricht University Medical Center* hanno comparato la morbilità neonatale e gli esiti a lungo termine dello sviluppo neurologico in neonati pretermine con ipoperfusione placentare e in neonati molto pretermine con corioamnionite istologica. Gli autori hanno misurato lo sviluppo mentale e motorio a 2 e 7 anni di 51 neonati pretermine con ipoperfusione placentare e 21 neonati molto pretermine con corioamnionite istologica. Dopo 2 anni, i neonati pretermine con ipoperfusione placentare mostravano uno sviluppo mentale inferiore ai nati molto pretermine con corioamnionite istologica (media: $90,8 \pm 18,3$ vs $104,1 \pm 17,2$; d aggiustato = 1,12; p = 0,001). Al contrario, lo sviluppo motorio non era differente nei due gruppi ($92,8 \pm 17,2$ vs $96,8 \pm 8,7$; d aggiustato = 0,52; p = 0,12). Dopo 7 anni, nei neonati con corioamnionite istologica sono stati osservati effetti ampi, ma non significativi, di uno sviluppo mentale e motorio migliore e meno problemi di comportamento. In conclusione, la patologia placentare contribuisce alla varianza dello sviluppo mentale a 2 anni e dovrebbe essere considerata quando si valutano gli esiti dello sviluppo neurologico nei neonati molto pretermine.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Placental pathology and long-term neurodevelopment of very preterm infants. American Journal of Obstetrics & Gynecology 2012;206:489.e1

[INDICE](#)

CONTRACCETTIVI ORALI CONTENENTI ETINIL-ESTRADIOLO E DROSPIRENONE RENDONO PIÙ VISCOSO MUCO CERVICALE AUMENTANDONE L'EFFICACIA

Lo studio prospettico controllato, che ha incluso 20 donne in età riproduttiva che avevano richiesto contraccezione orale, ha valutato gli effetti di contraccettivi orali (OC) sul contenuto mucoproteico cervicale valutando quantitativamente i livelli di mucoproteina 1 (MUC1), mucoproteina 2 (MUC2), mucoproteina 5A (MUC5A) e mucoproteina 5B (MUC5B). I ricercatori della *Karadeniz Technical University, School of Medicine, di Trabzon in*

Turchia hanno ottenuto campioni di muco cervicale prima e dopo 2 mesi di utilizzo di OC. Nei campioni di muco sono stati dosati quantitativamente MUC1, MUC2, MUC5AC e MUC5B con il metodo ELISA utilizzando anticorpi specifici. La mucoproteina MUC5AC predominava quantitativamente sia prima che dopo la somministrazione di OC. L'utilizzo ha indotto aumenti variabili dei livelli di tutte le mucoproteine studiate, rispetto al basale, ma solo gli incrementi di MUC1, MUC2 e MUC5B erano statisticamente significativi. La differenza di concentrazione di MUC2 (prima e dopo l'uso di OC) era molto evidente ($+ 54,36 \pm 31,88$ ng/mL). In conclusione, l'uso di contraccettivi orali può alterare il contenuto di mucoproteine, specialmente di MUC2, nel muco cervicale e lo può rendere altamente viscoso aumentando così l'efficacia delle pillole contraccettive.

The effect of ethinyl estradiol and drospirenone-containing oral contraceptives upon mucoprotein content of cervical mucus. European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology 2012 May 23 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

VALUTAZIONE DELL'ADERENZA AL FOLLOW-UP DOPO TRATTAMENTO DELLA NEOPLASIA CERVICALE INTRA-EPITELIALE

I ricercatori dell'*Imperial College NHS Trust di Londra* hanno esaminato il livello di aderenza al follow-up nel tempo dopo il trattamento di lesioni pre-invasive e in stadio la1 della cervice uterina. Per comparare l'intervallo medio tra le visite con l'intervallo di tempo prescritto dal protocollo e per valutare l'uso di questa differenza come misura di aderenza, gli autori hanno condotto uno studio osservazionale retrospettivo presso un ospedale universitario di Londra su donne che avevano ricevuto trattamento per lesioni della cervice uterina pre-invasive (CIN I-III, AIS) o in stadio la1. Hanno utilizzato i dati di assiduità alle visite ottenuti dai database di colposcopia dell'ospedale e di ambulatori della comunità. L'intervallo medio tra gli appuntamenti rispettati da ciascuna donna è stato comparato con l'intervallo tra visite già programmate. Il tempo trascorso dall'appuntamento precedente è stato calcolato per ciascuna visita e correlato con il tempo intercorso dal trattamento. I risultati indicano che 1.013 donne si sono presentate a 4.128 visite di follow-up nell'ambulatorio di colposcopia e di comunità; 22 donne (2,2%) non si sono mai presentate agli appuntamenti dopo il trattamento delle lesioni e 209 delle 991 (21,0%) che sono state viste almeno una volta lo hanno fatto in media più di 12 mesi dopo il tempo specificato nel protocollo di follow-up. Nello studio è stata osservata una correlazione altamente significativa tra l'intervallo di tempo dall'appuntamento precedente e quello dal trattamento delle lesioni (τ b di Kendall = 0,529614; p a due code < 0,0001), che ha indicato un'aderenza in diminuzione con il prolungarsi del tempo dal trattamento. In conclusione, la comparazione dell'intervallo medio delle visite rispettate con quello previsto dal protocollo appare una misura sensibile all'aderenza. L'aderenza con il follow-up peggiora, infatti, significativamente con il progredire del tempo dal momento del trattamento e questo declino può contribuire ad aumentare il rischio successivo di malattia invasiva.

Long-term compliance with follow-up after treatment for cervical intra-epithelial neoplasia. Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica 2012 Jun 6 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

News dalla professione

RAPPORTO ISS: CRESCE IL TASSO DI MORTALITÀ MATERNA IN SALA PARTO

L'Italia ha un tasso di mortalità materna legata al parto tra i più alti in Europa. E' quanto ha rivelato l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) che ha così smentito un precedente studio di *Lancet*. Secondo l'ente ministeriale il valore non è più di 4 morti ogni 100mila nati vivi, ma di 11,8, contro una media dell'Europa occidentale di 7-8%. L'ISS ha raccolto i dati dal 2000 al 2007 di Piemonte, Emilia Romagna, Toscana, Lazio, Sicilia. In queste Regioni sono stati registrati 1.001.292 nati vivi e 260 morti di partorienti con un'età media di 33 anni. La mortalità materna è 3 volte più alta in Sicilia (24,1) rispetto a Toscana ed Emilia Romagna (7,6). Le cause più frequenti di mortalità in gravidanza sono emorragie e disordini ipertensivi, in caso di complicazioni legate al parto invece neoplasie e patologie cardiovascolari. "Questi dati non sono una sorpresa - ha affermato il Presidente SIGO Nicola Surico -. L'età avanzata delle partorienti, soprattutto in chi ricorre a procreazione assistita, è in crescita e molte donne non vengono studiate adeguatamente prima della gestazione. Inoltre l'accordo Stato-Regioni sui punti nascita è rimasto sulla carta, tranne che in Puglia e Sicilia - ha ricordato Surico -. Come Società scientifica stiamo formando i ginecologi per ridurre le emorragie post partum".

[INDICE](#)

CORTE COSTITUZIONALE: INAMMISSIBILE IL RICORSO CONTRO LA LEGGE 194

"E' manifestamente inammissibile la questione di legittimità costituzionale, sollevata dal giudice di Spoleto, sull'art. 4 della Legge 194". E' quanto ha stabilito la Consulta, nel corso della Camera di Consiglio che si è svolta mercoledì scorso. Nella sua questione di legittimità un magistrato umbro aveva sollevato dubbi sulla 194, ritenendo violati, in particolare, gli articoli 2 e 32 della Costituzione riguardanti rispettivamente i diritti inviolabili dell'uomo e il diritto alla salute. Il giudice della cittadina umbra, a sostegno della sua tesi, citava una sentenza della Corte di Giustizia Ue,

sul tema dell'embrione umano. Il caso in esame riguardava la richiesta giunta al giudice tutelare da parte di una minorenne che voleva abortire senza il consenso dei genitori. Per questo la ragazza si era recata in un consultorio spiegando di non ritenersi "in grado di crescere un figlio". La decisione dei giudici costituzionali non ha dunque rivoluzionato l'attuale legge che regola l'IVG.

[INDICE](#)

AIDS: FRA GIOVANI ITALIANI RESISTONO MOLTI STEREOTIPI

Fra i giovanissimi italiani resistono molte leggende metropolitane sulla trasmissione dell'HIV. E' quanto emerge dal bilancio dei 25 anni di attività del Telefono Verde Aids e Ist dell'Istituto Superiore di Sanità. Il 7% di chi chiama ha meno di 20 anni e oltre il 30% di tutte le telefonate giunte in un quarto di secolo arriva da persone che, pur in assenza di comportamenti a rischio, temono il contagio a causa di una non corretta informazione. "Ogni generazione perde la memoria delle campagne informative passate - ha affermato Gianni Rezza del Dipartimento di Malattie infettive, parassitarie ed immunomediate dell'ISS -. Negli ultimi anni si è fatta meno informazione sull'Aids. Dunque è normale rilevare una certa dose di disinformazione su questa malattia. Inoltre da quando ci sono le terapie antiretrovirali, c'è meno paura rispetto al virus e si parla meno di HIV. Un errore - ha concluso Rezza - perché la malattia continua a diffondersi. In 25 anni abbiamo avuto momenti difficili, ma il servizio telefonico continuerà e, anzi, nel tempo si è esteso alle mts".

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

AGENAS: CON LA SPENDING REVIEW SI PUO' RECUPERARE EFFICIENZA

"Il SSN ha margini di recupero di efficienza, ma per quanto riguarda la spending review, occorre avere chiaro che si tratta di un mondo molto diverso dal resto della Pubblica amministrazione e non banalmente sovrapponibile ad altre forme di controllo della spesa". E' quanto ha sottolineato, a margine di un convegno in Sardegna, il presidente AGENAS Giovanni Bissoni. "Non si può pensare di fare la revisione di spesa sulla carta per le fotocopie come si fa per i macchinari - ha aggiunto Bissoni -. Occorre che il lavoro di standardizzazione sia un processo che coinvolga i professionisti che dovranno usare i beni". "Ci sono regioni che oggi hanno bilanci a pareggio, nelle quali il controllo della spesa è stato un processo costante - ha infine ricordato il presidente AGENAS -. Queste non possono fare di più, non hanno altri margini. Dall'altra parte, le regioni in difficoltà hanno usato la leva fiscale, i ticket, per una sanità non all'altezza di altra parte del Paese. In questo caso non è possibile usare la spending review per abbassare ulteriormente il livello dei servizi".

[INDICE](#)

RAPPORTO ENPAM: CAMICI BIANCHI IN PENSIONE A 68 ANNI

Nel 2010 l'Enpam ha speso oltre un miliardo di euro per 156mila medici, che hanno un'età media di 77 anni. Sono questi i primi dati sulla cassa autonoma emersi dall'annuario statistico 2010 dell'Ente. Secondo il rapporto circa il 60% (oltre 600 milioni di euro), va ai medici di medicina generale, il 17% viene invece distribuito tra tutti i contribuenti (compresi i medici dipendenti del servizio pubblico per la parte di quota obbligatoria versata negli anni di attività). Sono 85mila le pensioni ordinarie erogate (per 654milioni di euro), 67 mila quelle destinate agli eredi (per 353 milioni di euro) e 3.600 le pensioni di invalidità, per un importo pari a 36 milioni. Rispetto al 2009 il numero delle pensioni ordinarie (sia per anzianità, sia per vecchiaia) è aumentato di circa il 3%, quelle di invalidità hanno subito un incremento di circa il 5% e quelle ai superstiti si mantengono stabili, registrando un incremento dell'1% circa. In media i medici si ritirano dal lavoro a 68 anni, raggiungendo così l'età richiesta nella riforma delle pensioni, senza per altro una distinzione di genere. Nel dettaglio, secondo i dati della cassa autonoma, i medici di famiglia (uomini e donne) decidono di andare in pensione a 68 anni, mentre l'uscita dal lavoro degli specialisti ambulatoriali è in media a 69 anni per gli uomini e a 67 per le donne.

[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.

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.

Venue and Registration

The workshop will take place in Room Bramante 10+11 at the Rome Marriott Park Hotel, Via Colonnello Tommaso Masala, 54, 00148 Rome, Italy.

The workshop will be held on **Friday 5th and Saturday 6th October 2012.**

Registration for the workshop will take place between 8.00 a.m. and 8.30 a.m. on 5th October and the workshop is expected to commence at 8.30 a.m. and end no later than 5.00 p.m.

On 6th October it will also commence at 8.30 a.m. and end no later than 5.00 p.m.

For the avoidance of doubt, it should be noted that it will remain necessary to register separately for the FIGO World Congress. You can register through the Congress website, <http://www.figo2012.org>.

Confirmation must be given **no later than Wednesday, 4th July 2012** to facilitate planning logistics and catering arrangements.

Accommodation

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>.

Catering

Complimentary lunch and refreshment breaks will be provided on both days of the Workshop.

Expenses

The Alliance for Women's Health regrets not being able to contribute to travel expenses

Your participation is critical to the success of this workshop and will inform a report that is presented to the FIGO General Assembly and widely disseminated thereafter. We look forward to your participation on 5th October 2012 and to your confirmation **by no later than Wednesday, 4th July 2012** to facilitate planning logistics and catering arrangements.

Kind regards
Dorothy Shaw
Past-President – FIGO

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

[INDICE](#)

PELVIC FLOOR DISORDERS WORKSHOP - JULY

Dear Doctor,

We hope you well. Attached please find details of the **"Pelvic Floor Disorders" Workshop** to be held at the International Centre for Minimal Access Surgery Nairobi from **Monday 9th-Wednesday 11th, July 2012.**

"PELVIC FLOOR DISORDERS" WORKSHOP AT THE INTERNATIONAL CENTRE FOR MINIMAL ACCESS SURGERY, NAIROBI, (Monday 9th to Wednesday 11th July, 2012)

Programme

Monday 5th July, 2012

- | | | |
|-----------|--|------------------------------|
| 8.00 a.m. | Registration and Welcome Director, ICMAS, Nairobi. | Dr. Rafique B.Parkar, |
| 9.00 a.m. | Anatomy of the Pelvic Floor Consultant Obstetrician & Gynaecologist, Maidstone Hospital. | Dr. Ellias Kavoor |

9.30 a.m. Types of Prolapse: Clinical assessment
Sanjeevani
Mumbai, **Dr. Neeta Warty**
Endoscopy Centre
India.

10.00 a.m. Evidence for prolapsed Surgery
Consultant Obstetrician & Gynaecologist,
Maidstone Hospital. **Dr. Ellias Kavoor**

10.30 a.m. TEA BREAK

11.00 a.m. The Vaginal approach: with and without Mesh **Dr. Ellias Kavoor**
Consultant Obstetrician & Gynaecologist, Maidstone Hospital.

11.30 a.m. The Laparoscopic approach
Sanjeevani
Mumbai, **Dr. Neeta Warty**
Endoscopy Centre
India.

12.00 p.m. Prolapse in special situations:
Consultant Obstetrician & Gynaecologist, Maidstone Hospital. **Dr. Ellias Kavoor**

12.30 p.m. Role of Robotics in prolapsed Surgery
Sanjeevani
Mumbai, **Dr. Neeta Warty**
Endoscopy Centre
India.

1.00 p.m. LUNCH BREAK

2.00 p.m. Dry lab Exercises

Tuesday 10th July, 2012

8.00 a.m. Theatre Cases

1.00 p.m. LUNCH BREAK

2.00 p.m. Dry lab Exercises

Wednesday 11th July, 2012

8.00 a.m. Theatre Cases

1.00 p.m. LUNCH BREAK

2.00 p.m. Dry lab sessions

4.00 p.m. Closing Ceremony and presentation of certificates.

In-case of any queries, kindly get in touch with us through the contacts below.
Per scaricare la locandina, [clicca qui](#).

Regards,
Priscilla Waitimu
Workshop Coordinator, ICMAS
Tel: 020-3749040/20
email: info@laparoscopyicmas.com
www.laparoscopyicmas.com

[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.

Per scaricare la brochure, [clicca qui](#).

RingraziandoLa per l'attenzione, Le inviamo i nostri migliori saluti.

Prof. Franco Fontana
Direttore LUISS Business School

Cristina Gasparri
Responsabile Area PA e Sanità
LUISS Business School

Contatti Master EMPHA:

LUISS Business School
Via Alberoni, 7
00198 Roma
Email: empha@luiss.it
Office: +39 06 85 222 394/303

[INDICE](#)

SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE ONLUS

La Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® (ISOIVF) Onlus in occasione del **XX congresso FIGO, che si svolgerà a Roma dal 7 al 12 ottobre 2012**, invita coloro che sono interessati alle problematiche e ai progressi della PMA a presentare dei progetti di ricerca pertinenti agli scopi della Scuola.

L'Onlus nasce dall'esigenza di un costante confronto e un continuo aggiornamento in ambito internazionale sulle tecniche di PMA in quotidiana evoluzione.

I corsi rappresentano, per i discenti, una concreta e reale opportunità di acquisire un bagaglio culturale ed una esperienza pratica globale, grazie ad uno spazio didattico allargato a più Centri, italiani ed esteri.

Al primo o all'unico Autore del miglior lavoro scientifico inedito sulla "Valutazione Embrionaria con Tecniche Non Invasive In Fecondazione Assistita", la Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus assegnerà il premio intitolato alla memoria del collega "Armando Grimaldi" consistente in € 1.500.

I Progetti di ricerca presentati dovranno avere rilevanza clinica, scientifica e sociale. La Commissione Scientifica preposta alla valutazione terrà conto, tra l'altro, dei seguenti aspetti:

- impatto possibile dei risultati sulla ricerca;
- contenuti innovativi ed originalità;
- correttezza metodologica.

Il bando è indirizzato a giovani ricercatori. L'età dei candidati non dovrà superare i 35 anni al 31.07.2012, data ultima di presentazione dell'elaborato.

Ogni Autore può presentare un solo Progetto di ricerca.

Per l'accreditamento al presente bando, i partecipanti potranno inviare i manoscritti via mail a info@isoivf.com, o per posta a: Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus, via Velletri 24, 00198 Roma.

La richiesta di accreditamento dovrà contenere:

- le generalità dell'autore del Progetto e tutti i recapiti presso i quali potrà essere contattato;
- il manoscritto presentato in forma completa;
- la tipologia di lavoro scientifico.

I dati personali saranno trattati per le finalità di gestione del presente bando e per la successiva attribuzione del premio, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196. La comunicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

La Scuola Internazionale di Medicina della Riproduzione® Onlus si impegna a garantire che i progetti presentati e non approvati e i relativi giudizi e valutazioni non siano divulgati e vengano conservati in modo sicuro e non accessibile.

Saranno esclusi dalla partecipazione al presente bando i candidati:

- che non abbiano i requisiti previsti;
- la cui richiesta sia stata presentata oltre il termine stabilito;

- la cui richiesta risulti incompleta;
- la cui richiesta non contenga la dichiarazione di accettazione del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

La consegna del premio avverrà presso gli stand della Merck Sharp & Dohme nel corso dei lavori congressuali FIGO 2012.

Il Direttore
Ashraf Farrag Abdel Rahman

[INDICE](#)

INDAGINE CONOSCITIVA SULLE INFEZIONI A TRASMISSIONE VERTICALE DA STREPTOCOCCO DI GRUPPO B (SGB)

Cari colleghi,

vi allego il questionario sull'infezione da Streptococco gruppo G predisposto dalle Società di Neonatologia (SIN) e dall'AMCLI (Associazione Microbiologi Clinici Italiani), inviatoci dal Dott. Mauro Stronati, Direttore Dipartimento Materno Infantile, Direttore S. C. di Neonatologia, Patologia Neonatale, Terapia Intensiva, Direttore S. C. di Pediatria Ospedaliera della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia.

Il questionario è stato preparato in tre versioni (per i laboratoristi, per i neonatologi e per gli ostetrici) e a noi è richiesto di completare la parte relativa alla gestione della gravidanza/parto.

La compilazione richiede pochi minuti e andrà poi inviato a SGBginecologia@gmail.com.

Grazie per la collaborazione.

Nicola Surico
Presidente SIGO



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

[INDICE](#)

DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE



Nel sito **Scegli Tu** è disponibile il KIT SULL'EDUCAZIONE SESSUALE, un "pacchetto" pensato per tutti i ginecologi e gli operatori che si recano nelle scuole per interventi formativi.

Il KIT comprende:

- presentazioni con slide complete e modulabili per adattarle agli interlocutori
- test di ingresso e in uscita per stabilire un contatto con i ragazzi e valutare il livello di conoscenza
- un poster di anatomia femminile e maschile, e uno sulla contraccezione
- una guida per gli insegnanti
- il "magazine" informativo e gli opuscoli da lasciare ai ragazzi

Per richiedere il kit, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

Segnalato a SIGO

La redazione comunica che le notizie di questa sezione verranno pubblicate per due numeri e poi rimosse, salvo diversa indicazione concordata con il Presidente.

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.

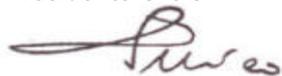
Per l'anno 2012 sono stati programmati cinque corsi che si terranno nelle città di: **Trieste, Novara, Modena, Roma e Napoli** per un periodo che andrà dal **29 giugno al 23 novembre**. Ogni singolo corso avrà la durata di un giorno e sarà organizzato presso sedi istituzionali in partnership con CG MKT. Saranno rilasciati crediti ECM e il costo per singolo corso sarà di euro 400,00.

Chi fosse interessato è pregato di inviare la richiesta di iscrizione al seguente indirizzo: 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"

- *Infezioni genitali femminili*

Trieste, 29 - 30 giugno 2012

- *Uroginecologia*

Novara, 6 luglio 2012

- *Contraccezione*

Modena, 14 settembre 2012

- *Carcinoma dell'ovaio*

Roma, 26 ottobre 2012

- *Colposcopia e HPV*

Milano, 23 novembre 2012

Segreteria organizzativa: info@cgmkt.it

[Programma](#)

CONGRESSO NAZIONALE GINECOLOGIA E OSTETRICIA NEL TERZO MILLENNIO

Cagliari, 11 - 14 luglio

Segreteria organizzativa: eventi@moremore.it

[Programma](#)

FISH E ARRAY-CGH NELLA PMA CORSO TEORICO-PRATICO

Bologna, 26 - 28 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congress@sismer.it

[Programma](#)

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

Grosseto, 28 - 29 settembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

V WORKSHOP SIFIOG

Trieste, 5 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non disponibile

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN UROGYNECOLOGY

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

Per informazioni: www.rodolfomilani.it

Programma

XIX WEEK-END SIdR "INFERTILITA' E CONTRACCEZIONE"

Modena, 9 - 10 novembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non disponibile

WORKSHOP S.I.C.

Firenze, 16 novembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non disponibile

VI WORKSHOP SIFIOG

Palermo, 14 dicembre 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

Programma non disponibile

Internazionali

12TH CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF CONTRACEPTION AND REPRODUCTIVE HEALTH

Atene (Grecia), 20 - 23 giugno 2012

Segreteria organizzativa: info@esrh.eu

Programma

CONGRESSO FIGO 2012



Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

Per scaricare il programma clicca qui.

THE PRESENT AND THE FUTURE OF FERTILITY PRESERVATION

Palermo, 2 - 3 novembre 2012

Segreteria organizzativa: info@bgeventi.com

Programma

[INDICE](#)

Per i numeri arretrati di SIGOnews consultare il sito web: www.sigo.it

Per sospendere la ricezione di questa newsletter scrivere a: info@sigo.it