



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO IV - numero 141 - 10 aprile 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. PARTO CESAREO ELETTIVO VS PARTO SPONTANEO DOPO PARTO CESAREO PREGRESSO
7. SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLA FREQUENZA CARDIACA FETALE A 5 COLORI È MIGLIORE DI QUELLO A 3 PER IDENTIFICARE L'ACIDEMIA FETALE
8. SISTEMA INTRAUTERINO A RILASCIO DI LEVONORGESTREL RIDUCE IL DOLORE PELVICO POST-OPERATORIO CORRELATO AD ENDOMETRIOSI
9. LA RECIDIVA DI CANCRO ENDOMETRIALE IN PAZIENTI A RISCHIO DI METASTASI LINFONODALI DIPENDE DALL'ESTENSIONE DELLA LINFOADENECTOMIA

News dalla professione

10. AGOI E SIOS: "LA PROCREAZIONE MEDICA ASSISTITA NEGLI OSPEDALI È UNA PRATICA ALTAMENTE SICURA E CONTROLLATA"
11. USA: RADDOPPIATE IN 30 ANNI LE NASCITE GEMELLARI
12. RICERCA: FIRMATO ACCORDO DI COOPERAZIONE TRA CNR E CRUI

News di politica sanitaria

13. BALDUZZI, NO A TAGLI MA RIORGANIZZAZIONI NELLA SANITÀ
14. LIBERALIZZAZIONI: PARAFARMACIE, PRESENTANO RICORSO CORTE UE PER MEDICINALI IN FASCIA C
15. SEVERINO: SOSTENERE LE DONNE NELLA PREVENZIONE DEL CANCRO

SIGO informa

16. DISPONIBILE SU RICHIESTA IL KIT PER L'EDUCAZIONE SESSUALE
17. BANDO DI CONCORSO DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA STUDIO MALFORMAZIONI

Segnalato a SIGO

18. THE 5RD ITALIAN-ISRAELI CONFERENCE ON NEW TECHNOLOGIES IN WOMEN'S HEALTH
19. CORSI DI FORMAZIONE 2012 "I VENERDI SIGO"
20. THE WORLD CONGRESS ON BUILDING CONSENSUS IN GYNECOLOGY, INFERTILITY AND PERINATOLOGY (BCGIP)

CORSI E CONGRESSI 2012

Comunicazioni del Presidente

CONGRESSO FIGO

Carissimo/a,

a [questo link](#) puoi scaricare la mia lettera unitamente alla brochure FIGO2012, per ricordarti che dal **7 al 12 ottobre 2012 a Roma si celebrerà il "nostro" Congresso Mondiale.**

Ti prego di salvare le date nella tua agenda e di darne massima diffusione a tutti i tuoi colleghi.

Ti segnalo che sono aperte le **registrazioni al congresso**, per ulteriori informazioni [clicca qui](#).

Sei invitato/a ad allegare anche un **abstract** che verrà preso in considerazione per la presentazione come parte della sessione free communication (<http://www.figo2012.org/abstracts/>).

Ti informo inoltre che la **CIC Edizioni Internazionali pubblicherà in inglese quotidianamente un supplemento di Ginecorama**, bimestrale di attualità ed aggiornamento, per tutta la durata del congresso.

La brochure del **secondo announcement** è disponibile in formato elettronico sul sito ufficiale del congresso http://www.figo2012.org/pdf/2nd_Announcement.pdf.

Per scaricare il **nuovo programma** in formato elettronico, [clicca qui](#).

Per scaricare la **locandina in italiano** del congresso, [clicca qui](#).

Con grande piacere ti inoltro in allegato la **prima Newsletter FIGO2012**, prima finestra operativa sul XX Congresso Mondiale di Roma. Per scaricare la newsletter, [clicca qui](#).

Ti prego di prestare attenzione alla **deadline** del 15 aprile, che appare nella homepage poiché entro questa data sarà possibile usufruire della tariffa ridotta per le iscrizioni e ci consentirà di compiere una prima verifica sul numero dei partecipanti. Per qualsiasi informazione e richiesta di aiuto, ti prego di contattare la segreteria organizzativa di FIGO 2012, nella persona della: **Dr.ssa Carolina Valenti** e del suo team 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:

- a. la possibilità di utilizzo del logo SIGO sul materiale informativo dell'evento;
- b. l'inserimento della manifestazione scientifica nella Newsletter SIGO;
- c. la "visibilità" dell'evento sul sito SIGO, alla voce CONGRESSI/EVENTI, con relativo link di collegamento al sito segnalato;
- d. la possibilità di pubblicazione sull'Italian Journal of Gynaecology & Obstetrics di uno o più lavori relativi all'evento, tra tre proposti dagli organizzatori.
La scelta sarà effettuata a cura del Comitato Editoriale dell'Italian Journal e i lavori diverranno proprietà della rivista previo consenso del/degli autore/i.

La concessione del Patrocinio Morale o di diffusione evento, cioè esente da alcun onere di pagamento, è riservata esclusivamente a favore di Istituzioni Nazionali, Enti senza fini di lucro e per i Congressi Nazionali Annuali delle Società Affiliate SIGO.

Il Presidente
Prof. Nicola Surico



Per scaricare il modulo di "richiesta patrocinio SIGO", [clicca qui](#).

[INDICE](#)

ADESIONI ALLA SIGO

"Sono aperte le **iscrizioni alla SIGO**. Diventare membri di una Società scientifica con 119 anni di storia offre l'opportunità di un aggiornamento professionale puntuale e di assoluto livello, con servizi dedicati (la newsletter rappresenta un esempio) e la straordinaria possibilità di essere presenti e protagonisti ad un appuntamento epocale come il **Congresso Mondiale FIGO 2012**. Ma soprattutto, di entrare a far parte ufficialmente della grande "casa" comune della ginecologia italiana, per aumentare il peso politico della nostra categoria e rendere più forte la nostra voce nelle sedi istituzionali, a favore della promozione della salute della donna".

Prof. Nicola Surico
Presidente SIGO

Per diventare soci della SIGO è possibile stampare il [modulo di iscrizione](#) ed inviarlo via fax, completo di tutti i dati e della firma, al numero di fax della società o spedirlo all' indirizzo:

S.I.G.O.

Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

Via dei Soldati, 25

Tel: 06.6875119

Tel/Fax: 06.6868142

E-Mail: federazione@sigo.it

[INDICE](#)

News dalla ricerca

PARTO CESAREO ELETTIVO VS PARTO SPONTANEO DOPO PARTO CESAREO PREGRESSO

Ricercatori afferenti al *Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development Maternal-Fetal Medicine Units Network* hanno valutato gli esiti di un parto cesareo elettivo ripetuto (ERCD) o del travaglio di parto spontaneo (TOL), dopo analisi del punteggio di propensione, per creare gruppi bilanciati. Nello studio, donne eleggibili per TOL che presentavano una precedente incisione trasversale bassa dell'utero sono state suddivise in categorie diverse sulla base di un precedente ERCD o TOL. Un punteggio di propensione è stato assegnato per sviluppare gruppi ERCD o TOL che presentassero caratteristiche basali comparabili. Gli esiti sono stati valutati con regressione lineare condizionale. I risultati hanno indicato che nel gruppo sottoposto a ERCD i tassi di endometriosi, danno chirurgico, sindrome da distress respiratorio e infezione nel neonato erano più bassi, mentre quelli di isterectomia e complicanze alla ferita erano più elevati. In conclusione, secondo gli autori, analisi del punteggio di propensione possono essere utilizzate per generare gruppi comparabili ERCD e TOL. Alcuni tipi di morbilità materna (come isterectomia) sono più frequenti, altri (come danno operatorio) lo sono meno nel gruppo ERCD. Sebbene il rischio assoluto sia basso, la morbilità neonatale sembra inferiore nel gruppo ERCD.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Elective repeat cesarean delivery compared with spontaneous trial of labor after a prior cesarean delivery: a propensity score analysis. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2012;206:311.e1

[INDICE](#)

SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLA FREQUENZA CARDIACA FETALE A 5 COLORI È MIGLIORE DI QUELLO A 3 PER IDENTIFICARE L'ACIDEMIA FETALE

Il monitoraggio elettronico fetale (EFM) della frequenza cardiaca è stato sviluppato per identificare i feti a rischio di acidemia al fine di ottimizzare gli interventi prima che si manifestino esiti avversi. Obiettivo dei ricercatori del *Columbia University Medical Center di New York* è stato comparare la validità del sistema '3-tier' (categorie I, II, III) rispetto a quello '5-tier' (verde, blu, giallo, arancio, rosso) nella valutazione dell'acidemia fetale. Lo studio retrospettivo caso-controllo ha esaminato pazienti con pH fetale < 7,0 associato a un pH > 7,2 alla nascita. I risultati sono stati classificati da un solo revisore in categorie corrispondenti ai sistemi '3-tier' e '5-tier'; sensibilità e specificità sono state calcolate per ciascuno dei due sistemi. Gli autori hanno identificato 24 casi e 24 controlli: la sensibilità dei tracciati 'arancio' o 'rosso' era superiore che per la categoria III, con un numero maggiore nel gruppo a pH < 7,0 rispetto ai controlli ($p \leq 0,001$). Nel gruppo a pH normale è stato osservato un numero maggiore di colore 'verde', 'blu' e 'giallo' che in quello a pH < 7,0 (rispettivamente $p = 0,033$; $p = 0,008$ e $p = 0,023$). In conclusione, il sistema '5-tier' presenta una maggiore sensibilità del sistema '3-tier'.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

The 5-tier system of assessing fetal heart rate tracings is superior to the 3-tier system in identifying fetal acidemia. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2012;206:226.e1

[INDICE](#)

SISTEMA INTRAUTERINO A RILASCIO DI LEVONORGESTREL RIDUCE IL DOLORE PELVICO POST-OPERATORIO CORRELATO AD ENDOMETRIOSI

Per stimare l'efficacia di un sistema intrauterino a rilascio di levonorgestrel (LNG-IUS) post-operatorio nell'alleviare il dolore pelvico, ricercatori del *Siriraj Hospital, Mahidol University di Bangkok* hanno condotto uno studio controllato, randomizzato, in doppio cieco, su 55 pazienti con endometriosi e dismenorrea da moderata a grave (> 50 mm alla scala analogica visiva), sottoposte a chirurgia conservativa in laparoscopia. Dopo la procedura chirurgica, le pazienti sono state randomizzate al gruppo LNG-IUS ($n = 28$) o a strategia di gestione dell'attesa ($n = 27$). Outcome primario era la variazione della dismenorrea alla scala analogica visiva e outcome secondari includevano variazioni del dolore pelvico e della dispareunia (scala analogica visiva), del punteggio al questionario sulla qualità di vita Short Form-36 e degli effetti avversi. I due gruppi erano comparabili per età, indice di massa

corporea, parità e punteggi basali del dolore. Dopo 12 mesi, il gruppo LNG-IUS ha mostrato un valore mediano significativamente inferiore nei punteggi di dismenorrea e del dolore pelvico non ciclico. Rispetto al gruppo di controllo, il gruppo LNG-IUS ha ottenuto una riduzione maggiore alla scala analogica visiva della dismenorrea (-81,0 vs -50,5 mm; p = 0,006) e del dolore pelvico (-48,5 vs -22,0 mm; p = 0,038), ma una modificazione simile per la dispareunia (-15,0 vs -19,0 mm; p = 0,831). Due pazienti nel gruppo LNG-IUS (7,4%) e 9 in quello a strategia di gestione dell'attesa (39,1%) hanno sviluppato recidiva della dismenorrea entro un anno dalla procedura chirurgica (p = 0,014). Lo studio ha indicato inoltre che per prevenire un caso di recidiva della dismenorrea entro un anno era necessario trattare 3 pazienti. I punteggi al Short Form-36 sono migliorati nel gruppo trattato con LNG-IUS, mentre non hanno mostrato variazioni in quello associato a strategia di gestione dell'attesa. Nessun evento avverso grave è stato osservato durante il periodo di studio. In conclusione, il sistema intrauterino a rilascio di levonorgestrel è risultato efficace e ben accettato come terapia a lungo termine dopo chirurgia conservativa in pazienti con dolore da moderato a grave, correlato a endometriosi. La qualità di vita delle pazienti può essere dunque migliorata, sia per quanto riguarda la salute fisica che mentale.

Postoperative levonorgestrel-releasing intrauterine system for pelvic endometriosis-related pain: a randomized controlled trial. Obstetrics & Gynecology 2012;119(3):519

[INDICE](#)

LA RECIDIVA DI CANCRO ENDOMETRIALE IN PAZIENTI A RISCHIO DI METASTASI LINFONODALI DIPENDE DALL'ESTENSIONE DELLA LINFOADENECTOMIA

Lo studio condotto da ricercatori del *Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine* e del *CHA University di Seoul* ha interessato 257 pazienti a rischio di metastasi linfonodali o di recidiva del cancro endometriale dopo un intervento di chirurgia definitiva eseguito tra il 1995 e il 2009. Le pazienti sono state sottoposte a isterectomia, salpingo-ooforectomia bilaterale e linfadenectomia pelvica sistematica (PLND) associata a linfadenectomia para-aortica (PALND) (n = 93) o meno (n = 164). Gli autori hanno identificato le pazienti che hanno sviluppato recidiva e ne hanno valutato le caratteristiche secondo l'estensione della linfadenectomia. Interessamento linfonodale para-aortico è stato osservato nel 9,7% delle pazienti nel gruppo PLND+PALND che presentavano metastasi linfonodali, mentre 36 pazienti (14%) delle 257 totali hanno sviluppato recidiva. La percentuale di recidiva extra-pelvica era significativamente più alta nel gruppo PLND rispetto al gruppo PLND+PALND (rispettivamente 96,0 vs 36,4%; p < 0,001). In analisi multivariata, l'estensione della linfadenectomia è stata significativamente correlata alla recidiva extra-pelvica (p = 0,004). In conclusione, lo studio indica che l'incidenza di recidiva extra-pelvica è significativamente più elevata nel gruppo PLND, che in quello sottoposto a PLND+PALND. Questo suggerisce che la procedura PALND può ridurre il rischio di recidiva extra-pelvica.

Patterns of Recurrence in Endometrial Cancer Patients at Risk of Lymph Node Metastasis or Recurrence According to Extent of Lymphadenectomy. Int J Gynecol Cancer 2012 Mar 6 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

News dalla professione

AOGOI E SIOS: "LA PROCREAZIONE MEDICA ASSISTITA NEGLI OSPEDALI È UNA PRATICA ALTAMENTE SICURA E CONTROLLATA"

"Le strutture del SSN che svolgono pratiche di PMA operano sotto un costante controllo e attraverso sistemi di reclutamento e valutazione delle risorse umane, tecnologiche ed organizzative che offrono ampie garanzie all'utenza". E' quanto hanno voluto evidenziare l'Aogoi e Sios in seguito al drammatico incidente al centro procreazione assistita dell'Ospedale San Filippo Neri di Roma. "Le nostre due Società Scientifiche - si legge in una nota dai presidenti Vito Trojano e Cristofaro De Stefano -, sono costantemente impegnate nella collaborazione con gli organismi di controllo nel promuovere la formazione del personale dei centri di PMA a livello nazionale. Inoltre collaboriamo anche a progetti internazionali sulla prevenzione e controllo degli eventi avversi". "Occorre sostenere le strutture in attività - ha sottolineato il Presidente AOGOI Vito Trojano -, destinando agli adeguamenti le risorse economiche previste dalla Legge 40 che, ci risulta, in alcune Regioni non siano state utilizzate da oltre cinque anni e che debbono essere immediatamente messe a disposizione delle Aziende nell'interesse degli utenti. Da parte nostra - ha concluso Trojano - mettiamo a disposizione delle Amministrazioni pubbliche e delle Aziende il nostro patrimonio di competenze e conoscenze scientifiche e cliniche".

[INDICE](#)

USA: RADDOPPIATE IN 30 ANNI LE NASCITE GEMELLARI

Negli Stati Uniti cresce il numero delle nascite di gemelli: nel 2009 un parto ogni 30 è risultato "doppio", rispetto a uno ogni 53 nel 1980. I risultati sono stati presentati dalla Michigan State University al 14° Congresso della International Society of Twin Studies di Firenze, durante il quale sono state evidenziate le conseguenti importanti implicazioni per la salute di questo "double-baby boom" (maggiore morbilità, aumento rischi di mortalità, crescita

dei costi sanitari...). “Prima del 1980 l’incidenza delle nascite di gemelli negli Stati Uniti era stabile a circa il 2% - ha spiegato la professoressa dell’Università del Michigan Barbara Luke -, ma è drammaticamente aumentata negli ultimi tre decenni, nelle donne di tutte le età, ma soprattutto tra le over 30. Circa un terzo di questa crescita si spiega con l’aumento dell’età media delle partorienti, mentre due terzi sono dovuti al maggiore uso di trattamenti per la fertilità come le tecnologie di riproduzione assistita e i farmaci per stimolare l’ovulazione, a cui si è sottoposto circa il 12% delle donne americane”. Secondo gli esperti, anche le nascite plurigemellari Usa sono cresciute nell’ultimo periodo: i parti di tre o più bimbi sono arrivati a uno ogni 651 nel 2009, rispetto a uno ogni 2.702 nel 1980.

[INDICE](#)

RICERCA: FIRMATO ACCORDO DI COOPERAZIONE TRA CNR E CRUI

Marco Mancini, presidente della Conferenza dei rettori delle università italiane (Crui), e Luigi Nicolais, presidente del Consiglio nazionale delle ricerche (Cnr) hanno firmato un importante accordo di cooperazione. “Con questa intesa - evidenziano in un comunicato congiunto Cnr e Crui - i due organismi s’impegnano insieme a indirizzare e coordinare corsi di alta formazione e programmi di ricerca nazionale e internazionale, anche attraverso il coinvolgimento del mondo industriale. L’obiettivo principale dell’iniziativa è la massima valorizzazione e la trasformazione in innovazioni tecnologiche dei risultati scientifici generati dal sistema della ricerca pubblica”. La cooperazione stabilita dall’accordo si concretizzerà nella mappatura delle collaborazioni in atto sul territorio nazionale; individuazione di priorità per la formulazione e la messa a punto di progetti di ricerca, sviluppo e dimostrazione congiunti, individuati anche attraverso un’attenta analisi della domanda espressa dalle diverse componenti della realtà industriale; partecipazione alla formulazione di proposte di tematiche di ricerca, sviluppo e dimostrazione in sede nazionale, comunitaria e internazionale; sviluppo d’interventi congiunti d’informazione e formazione professionale.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

BALDUZZI, NO A TAGLI MA RIORGANIZZAZIONI NELLA SANITÀ

“Per il settore della sanità il Governo sta pensando non a “tagli” ma a “riorganizzazioni”, in particolare per quanto riguarda la medicina generale”. E’ quanto ha affermato, a margine di un convegno, il ministro della Salute Renato Balduzzi, rispondendo ai giornalisti che gli domandavano se il governo avesse in cantiere riduzioni di stanziamenti per il comparto. “I tagli? Quelli li fa il chirurgo - ha risposto il Ministro -, in sanità si devono fare delle intelligenti ristrutturazioni avendo sempre come obiettivo quello di non diminuire la qualità del servizio ma di tenere sotto controllo i conti. Confido nella possibilità di poter entro poche settimane definire le scelte fondamentali del Patto per la Salute 2013-2015. Dopo le feste pasquali - ha terminato Balduzzi - ci confronteremo sul tema della compatibilità delle risorse assegnate e la necessità di preservare la qualità del SSN”.

[INDICE](#)

LIBERALIZZAZIONI: PARAFARMACIE, PRESENTANO RICORSO CORTE UE PER MEDICINALI IN FASCIA C

“Con la notificazione della domanda di rinvio alla Corte di Giustizia Europea, la procedura giudiziale sui farmaci di fascia C è ufficialmente partita”. E’ quanto rende noto un comunicato del Coordinamento Nazionale Parafarmacie. “La massima autorità giudiziaria dell’Unione, dovrà dunque pronunciarsi, nei dovuti termini processuali - precisa il comunicato -, sulla norma italiana che vieta la vendita dei medicinali con prescrizione medica ma non a carico del SSN nelle parafarmacie. A decorrere da martedì 3 aprile le parti in causa possono presentare entro il termine perentorio di 60 giorni una memoria contenente le proprie osservazioni scritte a sostegno delle questioni sollevate”. “La Corte di Giustizia interpreta il diritto dell’Ue perché esso venga applicato allo stesso modo in tutti i paesi dell’Unione - ha spiegato il Presidente del Coordinamento, Giuseppe Sciosca - noi riteniamo che l’impossibilità di vendere i medicinali di fascia C sia una discriminazione grave a nostro danno. Così a novembre alcuni colleghi titolari di parafarmacia hanno depositato il ricorso al Tar della Lombardia, che ha ritenuto fondate tali disparità di trattamento e si è rivolto alla Corte per un parere. I prossimi mesi saranno decisivi”.

[INDICE](#)

SEVERINO: SOSTENERE LE DONNE NELLA PREVENZIONE DEL CANCRO

“La prevenzione dei tumori femminili è un cammino nel quale le donne vanno sostenute, così come nel percorso di cura”. E’ quanto ha ricordato, durante un convegno promosso da Roma Capitale, il Ministro della Giustizia Paola Severino. “Tropo spesso le donne - ha ricordato il Guardasigilli - celano stati di disagio e malattie, prima a se stesse e poi agli altri, per paura di risultare deboli e per timore di perdere quanto conquistato a livello lavorativo e sociale. Nascondere significa esporsi al rischio di morire, prevenire vuol dire salvarsi la vita”. “La prevenzione dei tumori femminili deve essere sostenuta attraverso un’efficace comunicazione e col dialogo - ha sottolineato la

Severino - così da consentire alle donne di esternare l'eventuale disagio o problema, affrontarlo e, in seguito, rientrare in attività, a lavoro e nella società”.

[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.

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](#)

BANDO DI CONCORSO DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA STUDIO MALFORMAZIONI

Carissimo Prof. Surico,

sono lieto di inviarti un Bando di concorso, che ha l'obiettivo di selezionare e sostenere qualificate ricerche scientifiche nell'area della prevenzione delle malattie congenite che possono influire sulla salute in gravidanza. Il Bando viene emanato per il terzo anno consecutivo da ASM Onlus, l'Associazione Italiana Studio Malformazioni, che da trent'anni opera con successo in questo campo, ed è stato preparato dal Comitato Scientifico di ASM, da me presieduto, composto da personalità di rilievo sia in campo ostetrico che genetico e chirurgico, e scadrà mercoledì **20 giugno 2012**. Per inciso, le prime due edizioni del Bando hanno ottenuto un lusinghiero successo, registrando una qualificata partecipazione e una buona qualità delle ricerche finanziate.

Ti sarei molto grato se attraverso la Società scientifica di cui sei Presidente potrai farlo diffondere, anche in via telematica, sul vostro sito, tra tutti i vostri soci, in modo che coloro che sono interessati possano partecipare. Questo Bando potrebbe anche rappresentare un'occasione di collaborazione con ASM Onlus, presieduta dalla Signora Marinella Di Capua e molto impegnata a livello di prevenzione nel campo della salute in gravidanza a livello nazionale.

Rimango a tua disposizione insieme al Segretario Generale di ASM Paolo Rossi, per ogni ulteriore esigenza informativa, ti ringrazio in anticipo per quanto farai e ti mando i miei più cordiali saluti.

Domenico Arduini

Per scaricare il bando, [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.

THE 5RD ITALIAN-ISRAELI CONFERENCE ON NEW TECHNOLOGIES IN WOMEN'S HEALTH

Cari colleghi,

sono aperte le registrazioni al Congresso *“The 5rd Italian-Israeli conference on new technologies in women's health”* patrocinato dalla Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia e la Società Israeliana di Ginecologia e Ostetricia. Il Congresso si terrà a Venezia presso l'hotel Molino Stucky Hilton, **il 25 e il 26 maggio 2012**.

Chi fosse interessato è pregato di compilare il modulo di iscrizione e inviarlo entro il **20 maggio 2012** al seguente indirizzo: elischeva@otra.com.

Per scaricare il modulo di iscrizione, [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 stati programmati cinque corsi che si terranno nelle città di: **Triste, 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](#)

THE WORLD CONGRESS ON BUILDING CONSENSUS IN GYNECOLOGY, INFERTILITY AND PERINATOLOGY (BCGIP)



The World Congress on
BUILDING CONSENSUS IN GYNECOLOGY, INFERTILITY AND PERINATOLOGY
Barcelona, Spain • May 3-6, 2012
CONTROVERSIES IN OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND INFERTILITY

Dear Prof. Surico,

The World Congress on Building Consensus in Gynecology, Infertility and Perinatology (BCGIP): Controversies in Obstetrics, Gynecology and Infertility (COGI) will take place on **May 3 - 6, 2012**, in Barcelona, Spain. Please see the website: <http://www.bcgip.com/2012/Default.aspx>

On behalf of the congress's Co-Chairpersons, we are honored to extend a personal invitation to you as president of Società Italiana di Ginecologia e Obstetricia, to serve as a member of the International Advisory Board of the BCGIP Congress.

We will appreciate if the Società Italiana di Ginecologia e Obstetricia would endorse BCGIP Congress. We hope that you will notify us of your positive response in this respect.

We will be grateful if your society will be willing to advertise BCGIP Congress according to one or more of the following:

Placing an advert in your newsletter. Adding the BCGIP Congress link to your website.

Sending information about BCGIP Congress to your society members. Distributing BCGIP Congress flyers at your society meetings.

In addition, we will be more than happy to offer your society a significant reduction on Group Registration Fees. If you are interested in hearing more about this, please be in touch with us and we will be happy to discuss it with you.

We are sure that our mutual cooperation will be beneficial to both your society and our Congress.

We look forward to hearing from you!

Sincerely yours,

Prof. Zeev Shoham on behalf of BCGIP (COGI) Co-chairpersons

Pedro Barri (Spain), Luis Cabero Roura (Spain), Camil Castelo-Branco (Spain), Alan DeCherny, (USA), Gian Carlo di Renzo (Italy), Klaus Diedrich (Germany), Jacques Donnez (Belgium), Robert Fischer (Germany), Mordechai Goldenberg (Israel), Moshe Hod (Israel), Santiago Munne (USA)

Pasquale Patrizio (USA), Amos Pines (Israel), Gerald Schatten (USA), Lee Shulman (USA), Sven Skouby (Denmark), Qi Yu (China).

INDICE



CORSI E CONGRESSI 2012

Nazionali

3° CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA TRANSVAGINALE 2D E 3D IN GINECOLOGIA E 1° TRIMESTRE DI GRAVIDANZA

Montecatini Terme (PT), 20 - 21 aprile 2012

Segreteria organizzativa: info@mcrconference.it

[Programma](#)

3° SUMMIT NAZIONALE STERILITA' DI COPPIA NELLA PRATICA AMBULATORIALE E CLINICA

Siena, 3 - 4 maggio 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

LA SALUTE DELLA DONNA TRA EVIDENZE SCIENTIFICHE E NUOVE OPPORTUNITA' TERAPEUTICHE

Capri (NA), 10 - 12 maggio 2012

Segreteria organizzativa: info@euromedicalservice.it

[Programma](#)

II CONGRESSO NAZIONALE SIC-FISS

Taormina (ME), 24 - 26 maggio 2012

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

THE 5th ITALIAN-ISRAELI CONFERENCE ON NEW TECHNOLOGIES IN WOMEN'S HEALTH

Venezia, 25 - 26 maggio 2012

Segreteria organizzativa: elisheva@ortra.com

2° CORSO AVANZATO DEMO LIVE DI ECOGRAFIA, DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA E TERAPIA FETALE

Cagliari, 8 - 10 giugno 2012

Segreteria organizzativa: imceurope@imceurope.eu

[Programma](#)

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

Internazionali

26TH NASPAG ANNUAL CLINICAL MEETING

Miami (Usa), 19 - 21 aprile 2012

Segreteria organizzativa: naspaghq@talley.com

Programma

THE 2ND WORLD CONGRESS ON BUILDING CONSENSUS IN GYNECOLOGY, INFERTILITY AND PERINATOLOGY (COGI-BCGIP)

Barcellona (Spagna), 3 - 6 maggio 2012

Segreteria organizzativa: info@comtecmed.com

Programma

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

Berlino (Germania), 17 - 20 maggio 2012

Segreteria organizzativa: secretariat@cppcongress.com

Programma

10TH INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONGRESS RCOG 2012

Kuching Sarawak (Malesia), 5 - 8 giugno 2012

Segreteria organizzativa: registration@rcog2012.com

Programma

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.

[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