



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO III - numero 112 - 13 settembre 2011

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 Schering Pharma

Comunicazioni del Presidente

1. CONGRESSO FIGO
2. ITALIAN JOURNAL OF GYNÆCOLOGY AND OBSTETRICS
3. MODALITA' DI RICHIESTA PER PATROCINIO SIGO E DIFFUSIONE EVENTI PER MANIFESTAZIONI SCIENTIFICHE
4. ADESIONI ALLA SIGO

News dalla ricerca

5. USO DI CONTRACCETTIVI ORALI IN DONNE CON EMICRANIA SENZA AURA MESTRUALE PURA: REGIMI A CONFRONTO
6. L'INFARTO PLACENTARE È ASSOCIATO A PIÙ ALTO RISCHIO DI PARALISI CEREBRALE IN NEONATI DI EPOCA GESTAZIONALE UGUALE O SUPERIORE A 35 SETTIMANE
7. CATEGORIE OCCUPAZIONALI A RISCHIO DI CARCINOMA PRIMARIO DELLE TUBE DI FALLOPPIO IN PAESI DEL NORD EUROPA
8. PREVENZIONE DELLA NASCITA PRETERMINE MEDIANTE CERCHIAGGIO SU INDICAZIONE ECOGRAFICA OPPURE SU INDICAZIONE ANAMNOSTICA

News dalla professione

9. ALLARME OMS: NEL MONDO SEMPRE MENO MEDICI
10. OSPEDALI: RISCHIO INFEZIONI IN AGGUATO PER OLTRE 900 MILA OPERATORI
11. FAZIO: IN ITALIA NON ESISTE UN' EMERGENZA TBC
12. L'OMS RIVEDE LA QUOTA MASSIMA DI PARTI CESAREI, "IL 15% È SUPERATO"
13. ALCOL IN GRAVIDANZA: NUOCE ANCHE IN DOSI MINIME

News di politica sanitaria

14. DEROGA AL BLOCCO DEL TURN OVER PER LE REGIONI INDEBITATE
15. OBESITÀ INFANTILE, ITALIA AL PRIMO POSTO IN EUROPA
16. CRESCE IL NUMERO DI MALATI DI TUMORE NEL MONDO

SIGO informa

17. ECM ONLINE, ACCORDO FRA SIGO E LE EDIZIONI MINERVA MEDICA
18. DISPONIBILE L'ABBONAMENTO GRATUITO ONLINE ISUOG
19. PRESENTAZIONE DELLA QUARTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
20. CORSO DI FORMAZIONE ECM SULLE STRATEGIE PER LA CONSERVAZIONE DELLA FERTILITÀ NELLE PAZIENTI ONCOLOGICHE
21. FIGO/CHIEN-TIEN HSU FELLOWSHIP IN GYNAECOLOGIC ONCOLOGY
22. PREMIO FIGO DI RICONOSCIMENTO ALLE DONNE OSTETRICO-GINECOLOGHE

Segnalato a SIGO

23. CONVEGNO SUL CITOMEGALOVIRUS UMANO AL SAN MATTEO DI PAVIA
24. RICHIESTA INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE A FORLÌ
25. AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO PROFESSIONALE INTERNO A BERGAMO
26. BORSA DI STUDIO O.N.Da – DOLORE POST PARTUM
27. CONGRESSO EUROPEO DELL'ISSHP

CORSI E CONGRESSI 2011

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.

Con ogni viva cordialità.

Nicola Surico
Presidente SIGO



[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

USO DI CONTRACCETTIVI ORALI IN DONNE CON EMICRANIA SENZA AURA MESTRUALE PURA: REGIMI A CONFRONTO

L'efficacia di due regimi di contraccettivi orali combinati (COC), entrambi contenenti 20 µg di etinilestradiolo e 3 mg di drospirenone (21 pillole attive + 7 pillole placebo vs 24 + 4), nel migliorare la severità dell'emicrania senza aura mestruale pura è stata oggetto di uno studio prospettico randomizzato. Le pazienti di età compresa tra 20 e 35 anni (n = 60) con emicrania senza aura mestruale pura, che si erano presentate al dipartimento di ginecologia dell'Università di Siena per un consulto su un'appropriata contraccezione, sono state randomizzate a 3 mesi con un regime COC 21+7 (gruppo A) oppure 24+4 (gruppo B). La durata e la severità degli attacchi giornalieri di cefalea sono state valutate mensilmente. Sebbene entrambi i gruppi abbiano mostrato miglioramenti dell'intensità e della durata dell'emicrania mestruale, le pazienti nel gruppo B (regime COC 24+4) hanno ottenuto una riduzione più significativa della severità degli attacchi e una più breve durata dell'emicrania mestruale rispetto al gruppo A (regime COC 21+7). In conclusione, gli autori raccomandano il regime 24+4 per il trattamento preferenziale delle pazienti che soffrono di emicrania senza aura mestruale pura.

Combined oral contraceptives in women with menstrual migraine without aura. Fertility and Sterility 2011 Aug 13 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

L'INFARTO PLACENTARE È ASSOCIATO A PIÙ ALTO RISCHIO DI PARALISI CEREBRALE IN NEONATI DI EPOCA GESTAZIONALE UGUALE O SUPERIORE A 35 SETTIMANE

Ricercatori statunitensi e australiani hanno analizzato se l'infarto placentare, valutato con esame macroscopico, fosse associato al rischio di paralisi cerebrale (CP) nel neonato. Lo studio di popolazione ha investigato infarti placentari macroscopici in nati singoli di epoca gestazionale > 35 settimane in 158 decessi perinatali, 445 neonati con paralisi cerebrale e 491 controlli con caratteristiche simili ai casi di paralisi cerebrale della stessa epoca gestazionale. Gli infarti placentari si sono manifestati nel 2% dei controlli, nel 4,4% dei decessi (rischio relativo [RR] 2,2; intervallo di confidenza [IC] 95%: 0,8 - 5,6), nel 5,2% dei neonati con paralisi cerebrale ($p < 0,05$; RR 2,5; IC 95%: 1,2 - 5,3) e nell'8,4% di quelli con paralisi cerebrale quadriplegica spastica ($p < 0,0026$; RR 4,4; IC 95%: 1,8 - 10,6). Nei bambini con paralisi cerebrale, diversamente dai controlli, l'infarto placentare è stato associato a ridotta crescita fetale, età materna più elevata, numero più alto di precedenti aborti e condizioni neonatali sfavorevoli, ma non a preeclampsia materna. L'infarto placentare, in conclusione, rilevato con esame macroscopico è stato associato ad aumentato rischio di paralisi cerebrale e al suo sottotipo, la paralisi quadriplegica spastica. I precedenti di infarto placentare differivano nei bambini con paralisi cerebrale rispetto ai controlli.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Placental infarction identified by macroscopic examination and risk of cerebral palsy in infants at 35 weeks of gestational age and over. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2011;205:124.e1

[INDICE](#)

CATEGORIE OCCUPAZIONALI A RISCHIO DI CARCINOMA PRIMARIO DELLE TUBE DI FALLOPPIO IN PAESI DEL NORD EUROPA

L'etiologia del carcinoma primario delle tube di Falloppio è poco nota e l'esposizione occupazionale può contribuire al rischio di sviluppare questa forma tumorale. Ricercatori di cinque Paesi del Nord Europa (*Danimarca, Finlandia, Islanda, Norvegia e Svezia*) hanno esaminato l'incidenza di carcinoma primario delle tube di Falloppio in varie categorie occupazionali nella popolazione femminile di età compresa tra 30 e 64 anni durante i censimenti effettuati nel 1960, 1970, 1980/1981 e/o 1990. I rapporti di incidenza standardizzati (SIR) per gli anni che hanno seguito l'inclusione nello studio fino al 2005 sono stati calcolati per 53 diverse occupazioni: il numero di casi attesi si basava sull'incidenza di carcinoma primario delle tube di Falloppio nelle singole popolazioni nazionali. I casi osservati durante il follow-up sono stati 2206, ottenuti utilizzando il collegamento tra i dati e i *Nordic cancer registries*. I risultati indicano un aumento significativo del rischio di carcinoma primario delle tube di Falloppio in donne che lavoravano in fonderia (SIR 3,99; intervallo di incidenza [IC] 95%: 1,46 - 8,68; n casi osservati = 6), nell'arte (SIR 2,64; IC 95%: 1,44 - 4,43; n = 14), come parrucchiere (SIR 2,18; IC 95%: 1,41 - 3,22; n = 25), nell'imballaggio (SIR 1,62; IC 95%: 1,11 - 2,29; n = 32), come infermiere (SIR 1,49; IC 95%: 1,14 - 1,92; n = 60), commesse (SIR 1,25; IC 95%: 1,07 - 1,46; n = 159) e impiegate (SIR 1,20; IC 95%: 1,07 - 1,35; n = 271) e si mantenevano elevati nel tempo e nei cinque Paesi in oggetto. È stato osservato anche un aumento non significativo del rischio di carcinoma primario delle tube di Falloppio tra le donne che utilizzavano saldatrici, stampanti, colori e processi chimici. Il rischio era invece significativamente e costantemente basso nelle donne che lavoravano nell'agricoltura (SIR 0,68; IC 95%: 0,47 - 0,95; n = 34) e in quelle economicamente inattive (SIR 0,88; IC 95%: 0,82 - 0,94; n = 833). Il possibile ruolo dell'esposizione occupazionale sul rischio di carcinoma primario delle tube di Falloppio osservato in questo studio deve essere però ulteriormente valutato in ricerche che possano apportare aggiustamenti per i possibili fattori di confondimento, come quelli riproduttivi e legati allo stile di vita, procedimenti che non è stato possibile applicare in questo studio.

Occupation and risk of primary fallopian tube carcinoma in nordic countries. International Journal of Cancer 2011 Jul 29 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

PREVENZIONE DELLA NASCITA PRETERMINE MEDIANTE CERCHIAGGIO SU INDICAZIONE ECOGRAFICA OPPURE SU INDICAZIONE ANAMNESTICA

Per comparare gli esiti di gravidanze singole con precedenti nascite pretermine che erano state gestite attraverso screening della lunghezza cervicale e cerchiaggio, per lunghezza ridotta o suggerito dall'anamnesi, i ricercatori del *Jefferson Medical College of Thomas Jefferson University di Filadelfia* hanno condotto una ricerca sui database di Medline, Scopus e Cochrane Central Register of Controlled Trials con i termini *cerclage, randomized trial* e *clinical trial* dal 1966 a gennaio 2011, senza restrizione di lingua, e successivamente una meta-analisi degli studi randomizzati su gestazioni singole con precedenti nascite pretermine. La gestione dopo screening della lunghezza della cervice uterina con ecografia transvaginale e posizionamento di cerchiaggio per accorciamento cervicale è stata comparata con quella di cerchiaggio suggerito dall'anamnesi. Quattro studi randomizzati, che comprendevano 467 donne, hanno incontrato i criteri di inclusione. Nelle donne con gravidanza singola e precedente nascita pretermine, lo screening della lunghezza cervicale con ecografia e cerchiaggio per accorciamento è stato associato a incidenze simili di parto pretermine prima della 37ma settimana (31% rispetto a

32%, rischio relativo 0,97; intervallo di incidenza [IC] 95%: 0,73 - 1,29), parto pretermine prima della 34ma settimana (17% rispetto a 23%, rischio relativo 0,76; IC 95%: 0,48 - 1,20) e mortalità prenatale (5% rispetto a 3%, rischio relativo 1,77; IC 95%: 0,58 - 5,35), rispetto al cerchiaggio suggerito dall'anamnesi. Nel gruppo di screening della lunghezza della cervice uterina con ecografia transvaginale, il 42% delle donne aveva sviluppato accorciamento della cervice ed è quindi stata sottoposta a cerchiaggio.

Per scaricare il testo integrale, clicca qui.

Cervical Length Screening With Ultrasound-Indicated Cerclage Compared With History-Indicated Cerclage for Prevention of Preterm Birth A Meta-Analysis. Obstetrics and Gynecology 2011;118(1):148

[INDICE](#)

News dalla professione

ALLARME OMS: NEL MONDO SEMPRE MENO MEDICI

Medici, infermiere e ostetriche sono sempre più "in via d'estinzione". È quanto emerge da una rilevazione dell'Oms che, in occasione della sua prossima conferenza di New York, presenterà nuovi dati allarmanti sul calo mondiale del personale sanitario. Nell'intero pianeta esistono attualmente circa 60 milioni di lavoratori della salute. Ne mancano almeno 4,2 milioni in 57 Paesi distribuiti tra Africa e Asia. Ognuna di queste nazioni ha, infatti, un rapporto pari a meno di 23 professionisti dedicati, tra medici, infermieri e ostetriche, ogni 10 mila persone. Per quanto riguarda l'Italia nei prossimi 10-15 anni saranno 115 mila i medici che andranno in pensione. Attualmente hanno tra i 51 e i 59 anni e corrispondono al 38% di tutta la popolazione medica attiva. Secondo le stime, si prevede quindi che saranno 40mila in meno nel nostro Paese nel prossimo decennio.

[INDICE](#)

OSPEDALI: RISCHIO INFEZIONI IN AGGUATO PER OLTRE 900 MILA OPERATORI

La possibilità di contrarre un'infezione è un rischio reale per gli oltre 900 mila operatori sanitari italiani. Ogni anno negli ospedali del nostro Paese sono denunciati circa 26.000 punture o tagli, circa 13 ogni 100 posti letto. I più esposti al pericolo di venire a contatto con sangue infetto sono chirurghi e infermieri. È quanto emerge da una ricerca condotta dal network Siroh (Studio italiano rischio occupazionale da Hiv e da altri patogeni a trasmissione ematica) e coordinato dall'Istituto nazionale per le malattie infettive Spallanzani di Roma. Dall'indagine emerge che solo il 44% delle punture e il 15% dei tagli vengono denunciati ufficialmente mentre si stima che in realtà se ne verifichino almeno 96.000. Di questi, il 65% coinvolge aghi cavi, con la possibilità di trasmettere più di 40 patogeni potenzialmente pericolosi per chi si punge. Lo studio indica come negli ultimi 15 anni, si sia registrata una drastica riduzione di questi rischi. "L'Italia ha giocato un ruolo di primo piano - ha spiegato Giuseppe Ippolito, direttore scientifico dello Spallanzani, - con la migliore documentazione e ricerca per supportare iniziative di prevenzione basate sulle evidenze, dimostrando con una robusta mole di dati che introdurre cambiamenti nelle procedure, evitare la manipolazione non necessaria di aghi e taglienti incluso il reincappucciamento, rafforzare pratiche sicure per l'eliminazione appropriata e lo smaltimento dei presidi e l'uso costante dei dispositivi di prevenzione individuale, determina una significativa riduzione delle esposizioni a rischio in sanità".

[INDICE](#)

FAZIO: IN ITALIA NON ESISTE UN' EMERGENZA TBC

"Non esiste un'emergenza tubercolosi nel nostro Paese". È quanto ha dichiarato mercoledì scorso il ministro Ferruccio Fazio, nel corso di un question time alla Camera. Ha poi precisato "che in Italia l'incidenza della malattia è stata nel 2009 di 7 casi per 100mila residenti, 4.200 casi in totale, sotto il valore di Paesi a bassa prevalenza: meno di 10 casi per 100mila abitanti. Il dato è inoltre stabile da molti anni". Il Ministro ha voluto rassicurare i genitori e le famiglie, ricordando che i bambini coinvolti nel caso del Policlinico Gemelli, "sono stati già sottoposti a profilassi e non ci saranno conseguenze".

[INDICE](#)

L'OMS RIVEDE LA QUOTA MASSIMA DI PARTI CESAREI, "IL 15% È SUPERATO"

L'Oms ha deciso di rivedere la soglia massima di cesarei consentita, fissata nel 1985 al 15% del totale dei parti. Gli esperti, infatti, ritengono che questo tetto ormai non rispecchi più la realtà, e sono al lavoro per definire nuovi parametri accettabili. Le decisioni verranno comunicate in occasione del congresso mondiale della Federazione Internazionale di Ginecologia ed Ostetricia (FIGO), che si terrà a Roma dal 7 al 12 ottobre 2012. "Il mondo è cambiato - ha spiegato Mario Meriardi, coordinatore del gruppo OMS dedicato al miglioramento della salute materna e perinatale -. Il tasso del 15% indicato dall'Organizzazione è una raccomandazione che risale al 1985. Sono passati diversi anni e per questo lo stiamo rivedendo. Presenteremo una nuova indicazione, un suggerimento di quello che potrebbe essere la percentuale appropriata, al Congresso di Roma". Ancora incerto il nuovo valore: "Abbiamo accumulato una serie d'informazioni a livello internazionale - ha continuato Meriardi -. Stiamo

raccogliendo ulteriori dati in collaborazione con più di 24 Paesi del mondo. Non avremo più un tasso unico, ma probabilmente una serie di metodologie che permettano agli Stati e ai Ministeri della Sanità di quantificare quelli che sono i valori appropriati nelle diverse realtà locali”.

[INDICE](#)

ALCOL IN GRAVIDANZA: NUOCE ANCHE IN DOSI MINIME

Niente alcol in gravidanza per le future mamme, neanche un bicchiere di vino a cena, una tantum, o una birra in una calda sera d'estate, perchè qualsiasi forma di consumo potrebbe creare problemi al sistema nervoso centrale del nascituro, con conseguenti rischi di ritardo mentale o di disturbi comportamentali. E' questo il messaggio che arriva dal primo studio italiano, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, sul rischio dell'esposizione alle bevande alcoliche assunte dalla mamma nei nove mesi di gravidanza. Dallo studio è che è stato condotto in collaborazione con 7 neonatologie di diversi ospedali italiani, è emerso infatti che il 7,6% dei neonati italiani sono esposti all'alcol materno. “Non conosciamo la quantità di alcol che non presenta rischi per il nascituro e che si possa assumere in gravidanza senza rischi - ha spiegato il presidente dell'Iss, Enrico Garaci - perciò è meglio attenersi al principio zero alcol in gravidanza e zero alcol quando si decide di avere un figlio e si iniziano i tentativi per averlo”.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

DEROGA AL BLOCCO DEL TURN OVER PER LE REGIONI INDEBITATE

Il Governo ha concesso una deroga al blocco del turn over del personale sanitario per le Regioni sottoposte ai piani di rientro dai disavanzi sanitari. La revoca dovrà essere richiesta dall'ente regionale e deliberata con decreto del Ministro della Salute in accordo con il Ministero per i Rapporti con le Regioni. È quanto ha stabilito il maxiemendamento alla manovra su cui Palazzo Chigi ha posto la fiducia al Senato. La deroga è sottoposta a una serie di condizioni fra cui la compatibilità con gli interventi di ristrutturazione della rete ospedaliera e con gli equilibri di bilancio sanitario e ferma restando la previsione del raggiungimento dell'equilibrio di bilancio.

[INDICE](#)

OBESITÀ INFANTILE, ITALIA AL PRIMO POSTO IN EUROPA

Secondo l'ultimo rapporto dell'Istituto Auxologico di Milano, l'Italia è al primo posto in Europa per obesità infantile. A 8 anni il 36% dei nostri connazionali è in sovrappeso od obeso. “La gravità di queste cifre non deve essere sottostimata. - ha affermato il presidente dell'Istituto milanese Giovanni Ancarani - Il 10% della popolazione adulta è obeso e il 35% in sovrappeso, il che significa che 20 milioni di persone hanno problemi di peso. Nel nostro Paese l'origine del problema è da rintracciare negli anni Cinquanta, quando abbiamo cominciato a modificare la nostra dieta e a ridurre l'attività fisica in seguito al miglioramento dei trasporti, del riscaldamento, di certe condizioni lavorative che richiedevano grandi sforzi fisici. Proprio il cambiamento delle abitudini alimentari e la mancanza di attività fisica hanno generato questo problema che minaccia seriamente la nostra salute”.

[INDICE](#)

CRESCE IL NUMERO DI MALATI DI TUMORE NEL MONDO

Il numero di malati di cancro è in aumento in tutto il mondo. Negli ultimi dieci anni le persone colpite sono cresciute del 20%, ed ogni anno si ammalano circa 12 milioni di individui. È il World Cancer Research Fund (Wcrf) a lanciare l'allarme. Il fondo precisa che circa un quarto di questi casi sarebbe completamente evitabile, grazie ad uno stile di vita sano e ad una prevenzione ancora più efficace. I dati sono stati resi noti durante un meeting delle Nazioni Unite. Secondo il Wcrf, almeno 2,8 milioni di nuovi casi di tumore sono ricollegabili a dieta, esercizio fisico e obesità. Secondo gli esperti queste cifre sono addirittura destinate ad aumentare. Dal rapporto emerge che i principali tre tumori “in rosa” sono: mammella, colon-retto e cervice uterina. In particolare, la neoplasia al seno rappresenta il 23% del totale dei cancro che colpiscono la popolazione femminile.

[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.

ECM ONLINE, ACCORDO FRA SIGO E LE EDIZIONI MINERVA MEDICA

Egregio Socio,
la Società Italiana di Ginecologia ed Ostetricia (SIGO) e le Edizioni Minerva Medica hanno recentemente stretto un accordo esclusivo per la formazione a distanza dei propri soci.

La convenzione offre ai soci SIGO la possibilità di ottenere la formazione a distanza con crediti certificati ECM tramite la piattaforma di Edizioni Minerva Medica all'indirizzo www.ecmminervamedica.it.
Tutti i soci sono invitati ad effettuare la registrazione gratuita e chiedere l'associazione al gruppo denominato "Soci SIGO" prima di acquistare corsi online con lo sconto del 20%.
È già attivo un corso sulla **Sindrome dell'Ovaio Policistico** a cura del Prof. Palomba e presto sarà pubblicato il corso sull'**Endometriosi** a cura del Prof. Petraglia.
Nei prossimi mesi sono previsti corsi di **Isteroscopia, Mammella, Menopausa e Infertilità**.
Aspettandovi numerosi vi auguriamo una buona formazione!

Ufficio Editoriale
Edizione Minerva Medica

[INDICE](#)

DISPONIBILE L'ABBONAMENTO GRATUITO ONLINE ISUOG

Su richiesta del professor Hamid Rushwan, Chief Executive FIGO, vi informiamo che è possibile ottenere un abbonamento gratuito online della International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (ISUOG).
Per ulteriori informazioni, [clicca qui](#).
Per scaricare il modulo di richiesta, [clicca qui](#).

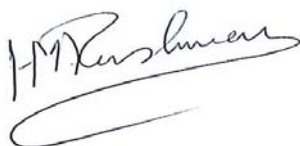
Dear colleague,

I am writing to inform you of an exciting new opportunity that has become available to trainees in gynaecology and obstetrics. The International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (ISUOG), a charity and membership association that encourages the exchange of research information and promotes education in ultrasound and related imaging in obstetrics and gynaecology, is currently offering a free two year online membership as part of their trainee programme.

Benefits of online membership are identical to full member benefits with the exception that hard copies of the Society's official journal, Ultrasound in Obstetrics and Gynecology are not provided, although these can be accessed on line. In addition, at the end of the two year period trainee members would be offered an opportunity to renew their membership at 50% of the normal rate.

Both FIGO and the ISUOG believe that membership of the Society would be useful tool for trainees in your country who wish to specialise in obstetrics and gynaecology. I would encourage you therefore to obtain further information on how your members can join the scheme, by accessing the ISUOG website directly (<http://www.isuog.org/Membership/Trainees>) or else by visiting the FIGO website (<http://www.figo.org>) where this information will also be made available shortly, before disseminating an invitation to apply for membership as widely as possible amongst them.

With kind regards



Hamid Rushwan
Chief Executive

[INDICE](#)

PRESENTAZIONE DELLA QUARTA EDIZIONE DEL MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)

Egregio dottore, gentile dottoressa,
augurandoci di farLe cosa gradita, siamo lieti di presentarLe la **brochure** della **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 dicembre 2011**, 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.

Per maggiori informazioni sul Master può contattare i recapiti che trova in calce o consultare il sito web www.mba.luiss.it/empha.

Il costo del master è 10.000 euro + IVA pagabili in 3 rate. La convenzione con la LUISS garantisce ai dipendenti e agli iscritti alla SIGO uno sconto del 20% sulla quota di iscrizione al master nel caso di un iscritto e uno sconto del 33% (o una rata in meno) nel caso di due o più iscritti.

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](#)

CORSO DI FORMAZIONE ECM SULLE STRATEGIE PER LA CONSERVAZIONE DELLA FERTILITA' NELLE PAZIENTI ONCOLOGICHE

Il Registro Nazionale della PMA - Istituto Superiore della Sanità, in collaborazione con l'Istituto San Raffaele di Milano - Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor e l'AIMaC - Associazione Italiana Malati di Cancro, è impegnato a realizzare un progetto dal titolo "Strategie sinergiche per la salvaguardia della fertilità nei pazienti oncologici: approccio integrato tra medicina della riproduzione e istituzioni" che si propone, tra l'altro, di informare i medici oncologi, ginecologi e psicologi sulle strategie per la preservazione della fertilità. Per questo motivo è stato messo a punto un corso di formazione ECM che permetterà di offrire moduli formativi per diffondere la cultura della conservazione della fertilità con metodologie appropriate e specifiche rispetto alle neoplasie da trattare.

Vorrei chiederle la sua collaborazione per informare i medici di competenza e gli psicologi sul corso ECM che si terrà il 3 Ottobre 2011 presso il nostro Istituto, durante il quale ginecologi esperti della medicina della riproduzione, oncologi, embriologi e psicologi offriranno il loro contributo, ognuno da una prospettiva diversa. Qui in allegato le invio il programma della giornata che è stata organizzata per consentire ai partecipanti provenienti da tutte le parti di Italia di poter ritornare nelle sedi di provenienza in giornata. Per l'iscrizione al corso, sul nostro sito web www.iss.it/rpma troverà il modulo di registrazione e altri dettagli utili.

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

[INDICE](#)

FIGO/CHIEN-TIEN HSU FELLOWSHIP IN GYNAECOLOGIC ONCOLOGY



Dear colleagues,

I am very pleased to be able to confirm that The Chien-Tien Hsu Research Foundation and FIGO are once again offering a Fellowship to enable young obstetricians and gynaecologists to attend the FIGO World Congress and attend a gynaecologic oncology centre in Italy, where the FIGO World Congress is to be held from 7th – 12th October 2012.

Details of the Fellowship are contained in the accompanying documentation. Please note that the deadline for submission of applications is **31st December 2011**, after which applications cannot be considered.

Kind regards

Ian Fraser

Honorary Secretary

Per ulteriori informazioni, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

PREMIO FIGO DI RICONOSCIMENTO ALLE DONNE OSTETRICO-GINECOLOGHE

Sono aperte le candidature per il premio FIGO Awards In Recognition of Women Obstetricians/Gynaecologists, che verrà assegnato in occasione del Congresso FIGO 2012

Dear colleague,

You may recall that, at each FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics since 1997, FIGO has recognised publicly women gynaecologists and obstetricians who in their daily practice or in their research laboratories have contributed significantly to the improvement of health care for women.

I am delighted to inform you that the Executive Board of FIGO has decided to continue this award at the XX FIGO World Congress being held in Rome, Italy in October 2012 on the understanding **that awards will be made predominantly to women practitioners from low- and middle - income countries/territories**. The purpose of this message is therefore to ask your society whether it wishes to nominate a candidate for a FIGO Award in Recognition of Women Obstetricians/Gynaecologists.

Should you be able to identify a candidate who has made a special contribution internationally or nationally to promote the development of science and scientific research in the fields of gynaecology and obstetrics, and who, throughout her career, has promoted better health care for women, mothers and their children, please complete the enclosed Nomination Form and return it to the FIGO Secretariat to arrive **NO LATER THAN 31st OCTOBER 2011**. Late submissions will **not** be accepted.

Please note that previous recipients of this award are not eligible for inclusion and that only one nomination may be made by each FIGO member society.

Regrettably, FIGO is unable to provide financial assistance for award winners to attend the World Congress at which the awards ceremony will be held, but it is hoped that societies can either support their candidate's participation or identify a suitable sponsor who might be able to assist.

Your assistance in this important matter is greatly appreciated.

Kind regards

President Gamal Serour

Per scaricare l'informativa completa, [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.

CONVEGNO SUL CITOMEGALOVIRUS UMANO AL SAN MATTEO DI PAVIA

A tutti i soci, il prossimo **14 ottobre 2011** si terrà a Pavia presso l'Aula "G. R. Burgio" della Clinica Pediatrica Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, il convegno "Il citomegalovirus umano al San Matteo: dall'infezione/malattia al vaccino". È necessario inviare la scheda di iscrizione entro il **7 ottobre 2011** alla segreteria organizzativa congressi@smatteo.pv.it, oppure inviare un fax al numero 0382-502508. L'iscrizione è gratuita.

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

[INDICE](#)

RICHIESTA INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE A FORLÌ

Si segnala la disponibilità di un **incarico libero-professionale a chiamata diretta presso la Struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia di Forlì**.

L'incarico è della durata di un anno, rinnovabile. Lo stipendio è di circa 2.200-2.300 Euro. L'Azienda stipula una assicurazione per colpa grave del valore di circa 500-600 Euro all'anno a carico dell'assicurato.

Si richiede la specialistica in Ostetricia e Ginecologia e la disponibilità a svolgere l'attività ospedaliera di Sala Parto e Sala Operatoria di reparto e ambulatoriale.

Gli interessati possono inviare una mail all'attenzione del dr. Claudio Bertellini, Direttore della Struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia di Forlì c.bertellini@ausl.fo.it oppure inviare un sms o lasciare un messaggio al numero telefonico 336.417903.

[INDICE](#)

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO PROFESSIONALE INTERNO A BERGAMO

Si segnala questa interessante richiesta da parte dell'ASL di Bergamo rivolta a colleghi ginecologi con la possibilità di effettuare incarichi libero professionali. Gli aspiranti all'inserimento nell'albo interno sopra indicato sono inviati a far pervenire all'amministrazione dell'Azienda Sanitaria Locale - Ufficio Protocollo - Via Galliccioli, n. 4 Bergamo,

domanda in carta semplice, redatta secondo modello fac-simile allegato, con le indicazioni di legge **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno 27 settembre 2011**.

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

Per scaricare l'avviso albo professionale, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

BORSA DI STUDIO O.N.Da – DOLORE POST PARTUM

O.N.Da, Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna, ha recentemente istituito una **Borsa di Studio annuale dedicata al Dolore Post- Partum**, al fine di promuovere la miglior proposta di ricerca per poter indagare le dimensioni di tale fenomeno, esplorandone l'incidenza, la natura e le conseguenze cliniche e sociali.

La Borsa di Studio annuale ammonta a 8.000 euro assoggettate ad IRPEF quali redditi assimilati a lavoro dipendente ai sensi dell'articolo 50 Testo Unico Imposte Dirette.

Le **domande** dovranno essere presentate **entro il 30 ottobre 2011** utilizzando esclusivamente il Modulo di Adesione allegato, da completarsi in ogni sua parte.

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

[INDICE](#)

CONGRESSO EUROPEO DELL'ISSHP

Caro Socio/a,

si ritiene fare cosa gradita segnalare il Congresso Europeo dell'International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy - ISSHP, che si svolgerà a **Roma dal 5 al 7 ottobre 2011** presso il National Research Council (CNR) in Piazzale Aldo Moro 7.

Cordiali saluti.

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

[INDICE](#)



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



CORSI E CONGRESSI 2011

Italia

IV MEETING INTERNAZIONALE MODERN TRENDS IN ANDROLOGIA E RIPRODUZIONE ASSISTITA

Taranto, 16 settembre 2011

Segreteria organizzativa: info@meeting-planner

[Programma](#)

XXI CONGRESSO NAZIONALE ACOI DI VIDEOCHIRURGIA

Cernobbio (CO), 18 - 20 settembre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@aliwest.com

[Programma](#)

87° CONGRESSO NAZIONALE SIGO

Palermo, 25 - 28 settembre 2011

Segreteria organizzativa: sigo2011@triumphgroup.it

[Programma](#)

IL PARTO OGGI TRA NATURALITA' E TECNOLOGIA

Brescia, 30 settembre - 1 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@incentivecongressi.com

[Programma](#)

GIORNATE GINECOLOGICHE: DONNA E DOLORE. IL SINTOMO CHE È MALATTIA

Castrocaro Terme (Forlì), 30 settembre - 1 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

EUROISSH - EUROPEAN CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY FOR THE STUDY OF HYPERTENSION IN PREGNANCY

Roma, 5 - 7 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: alfa@alfaservice.com

[Programma](#)

VIII CORSO DI COLPOSCOPIA E PREVENZIONE GINECOLOGICA

Roma, 13 - 15 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

XXXIX MEETING OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF ONCOLOGY AND BIOMARKERS - ISOBM 2011

Firenze, 14 - 19 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@isobm2011.org

[Programma](#)

CONGRESSO REGIONALE AMD-SID 2011

Bologna, 21 - 22 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@planning.it

[Programma](#)

GIORNATE S.I.d.R.

Taormina (ME), 21 - 22 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

CONVEGNO PREVENZIONE PRIMARIA DELLE MALFORMAZIONI CONGENITE

Roma, 24 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: acido.folico@iss.it

[Sito web](#)

XXI CONGRESSO NAZIONALE AIUG

Torino, 6 - 8 novembre 2011

Segreteria organizzativa: aiug2011@triumphgroup.it

[Programma](#)

XL CONGRESSO NAZIONALE AMCLI

Rimini, 8 - 11 novembre 2011

Segreteria organizzativa: amcli2011@mzcongressi.com

[Programma](#)

DONNE SENZA DOLORE

Roma, 10 - 11 novembre 2011

Segreteria organizzativa: laura.pasquino@mediconitalia.it

[Programma](#)

L'ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA OGGI, RICERCA ED EVIDENZA SCIENTIFICA

Bologna, 17 - 19 novembre 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE – III° CORSO TEORICO E PRATICO DI MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE

Roma, 16 - 29 marzo 2012

Segreteria organizzativa: info@isoivf.com

[Programma](#)

XX FIGO WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS

Roma, 7 - 12 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

[Programma](#)

Estero

27TH INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE & CLINICAL WORKSHOP

Berlino (Germania), 17 - 22 settembre 2011

Segreteria organizzativa: hpv2011@destinationoresund.com

[Programma](#)

GYNECOLOGIC CANCER: UNIVERSAL ACCESS TO MINIMALLY INVASIVE SURGERY

Montreal, Quebec (Canada), 14 - 16 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: misgynonc@mcgill.ca

[Programma](#)

XVI WORLD CONGRESS ON GESTATIONAL TROPHOBLASTIC DISEASES

Budapest (Ungheria), 16 - 19 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@hbl.t-online.hu

THE 14TH WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OBSTETRICS, GYNECOLOGY & INFERTILITY (COGI)

Parigi (Francia), 17 - 20 novembre 2011

Segreteria organizzativa: cogi@congressmed.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](#)

[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