



WWW.SIGO.IT
SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO II - numero 94 - 19 aprile 2011

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

Comitato scientifico: Nicola Surico, Herbert Valensise, Fabio Sirimarco, Elsa Viora

Editore Intermedia. Direttore Responsabile Mauro Boldrini

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Bayer Schering Pharma

INDICE

Comunicazioni del Presidente

1. MODALITA' DI RICHIESTA PER PATROCINIO SIGO E DIFFUSIONE EVENTI PER MANIFESTAZIONI SCIENTIFICHE
2. ADESIONI ALLA SIGO

News dalla ricerca

3. L'ESPOSIZIONE A FUMO PASSIVO IN GRAVIDANZA È ASSOCIATA AD EVENTI PERINATALI AVVERSI
4. FATTORI PREDITTIVI DI RICOMPARSA DELLE LESIONI DOPO TRATTAMENTO LAPAROSCOPICO DELL'ENDOMETRIOSI
5. ASSOCIAZIONE TRA INDICE DI MASSA CORPOREA E CANCRO ALL'ENDOMETRIO IN DONNE NON PORTATRICI DI MUTAZIONI GENETICHE

News dalla professione

6. SURICO: NESSUNA DEROGA ALLA RIFORMA PUNTI NASCITA
7. CONAPS CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI 22 PROFESSIONI SANITARIE
8. NEL MONDO 2,6 MLN BIMBI L'ANNO NATI MORTI, META' POTREBBERO SALVARSI
9. IL 66% EUROPEI PRONTI A MIGRAZIONI SANITARIE

News di politica sanitaria

10. LE REGIONI TROVANO L'ACCORDO SUL RIPARTO FSN 2011
11. I CHIRURGI: "LA SENTENZA DELLA CASSAZIONE È SCHIZOFRENICA. L'ATTO MEDICO NON PUÒ ESSERE CONSIDERATO OMICIDIO"
12. AIFA: NUOVA LISTA PREZZI DI OLTRE 4000 FARMACI GENERICI
13. UE: NECESSARIO COORDINARE L'EMERGENZA SANITARIA LEGATA AI FLUSSI MIGRATORI
14. FAZIO, SI AL TICKET DI SCOPO PER EVITARE PRESTAZIONI INUTILI

Segnalato a SIGO

15. RICERCA DI UN GINECOLOGO PER COMUNITA' COMBONIANA IN ETHIOPIA
16. RICERCA DI UNA GINECOLOGA A ROMA
17. BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI DUE BORSE DI STUDIO
18. BANDO RICERCHE FINALIZZATE 2011
19. FIGO 2012, ROMA: ON LINE IL PRIMO ANNUNCIO

CORSI E CONGRESSI 2011

Comunicazioni del Presidente

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.

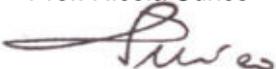
La concessione del patrocinio o della diffusione evento, alla manifestazione consentirà:

- 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

L'ESPOSIZIONE A FUMO PASSIVO IN GRAVIDANZA È ASSOCIATA AD EVENTI PERINATALI AVVERSI

Uno studio di coorte retrospettivo, condotto da ricercatori del *Memorial University di St John's e del Canada Newfoundland and Labrador Provincial Perinatal Program, Eastern Health*, ha valutato gli effetti dell'inquinamento ambientale da fumo di tabacco sugli eventi perinatali in una popolazione di donne non fumatrici con gravidanza singola. Le donne incluse nello studio sono state identificate dal *Newfoundland and Labrador Provincial Perinatal Database* e hanno partorito nel periodo 1 aprile 2001 - 31 marzo 2009. Gli autori hanno comparato donne esposte a fumo (di tabacco) ambientale e quelle che hanno affermato di non essere mai state a contatto con il fumo. L'analisi univariata e multivariata di regressione lineare e logistica (aggiustate per età della madre, parità, stato civile e lavorativo, livello di scolarità, indice di massa corporea, consumo di alcol, uso illecito di droghe ed età gestazionale) sono state eseguite e gli odds ratio (OR, o differenze aggiustate) con i relativi intervalli di confidenza (IC) al 95% calcolati. Gli indici perinatali valutati sono stati: peso, lunghezza e circonferenza cefalica nel neonato e nati morti. Gli eventi secondari includevano età gestazionale al parto, nascita pretermine < 34 e < 37 settimane di gestazione, rottura delle membrane prima del travaglio, punteggio Apgar, intubazione tracheale per rianimazione, ammissione in unità di cura intensiva neonatale, malformazioni congenite, sindrome da distress respiratorio, emorragia intraventricolare, sepsi batterica neonatale, ittero e malattie metaboliche neonatali. I risultati dello studio indicano che su un totale di 11.852 donne, 1.202 (11,1%) sono state esposte al fumo ambientale, mentre 10.650 (89,9%) non lo sono state. L'esposizione ambientale al fumo di tabacco è stata evidenziata quale fattore di rischio per un più basso peso medio alla nascita (-53,7 g; IC 95% da -98,4 a -8,9), una circonferenza cefalica più piccola (-0,24 cm; IC 95% da -0,39 a -0,08), una lunghezza inferiore alla nascita (-0,29 cm; IC 95% da -0,51 a -0,07), per morte alla nascita (OR 3,35; IC 95%: 1,16 - 9,72; p = 0,026) e per una tendenza alla nascita pretermine prima della 34ma settimana (OR 1,87; IC 95%: 1,00 - 3,53; p = 0,05) e a sepsi neonatale (OR 2,96; IC 95%: 0,99 - 8,86). In conclusione, l'esposizione ambientale al fumo di donne non fumatrici in gravidanza è stata associata in questo studio ad un numero di eventi avversi perinatali che includono un più basso peso alla nascita, una circonferenza cefalica e una lunghezza del neonato inferiori e a nati morti. Queste informazioni, secondo gli autori, sono importanti per le stesse donne, le famiglie e per i professionisti della salute, e suggerisce la necessità di incrementare le politiche e l'educazione pubblica con programmi di prevenzione dell'esposizione al fumo di tabacco.

Effects of environmental tobacco smoke on perinatal outcomes: a retrospective cohort study. BJOG 2011 Mar 23 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

FATTORI PREDITTIVI DI RICOMPARSA DELLE LESIONI DOPO TRATTAMENTO LAPAROSCOPICO DELL'ENDOMETRIOSI

Sintomi dolorosi e lesioni endometriosiche, dopo trattamento laparoscopico dell'endometriosi, sono stati esaminati da ricercatori *del Dipartimento di ginecologia, medicina perinatale e riproduzione umana dell'Università di Firenze*, che hanno condotto uno studio di coorte retrospettivo dei dati delle pazienti trattate in un ospedale universitario tra marzo 1993 e novembre 2007 dopo un follow-up a lungo termine. A questo scopo, hanno selezionato 401 donne, seguite con ecografia transvaginale dopo un primo intervento di laparoscopia conservativa di endometriosi: dopo la laparoscopia, tutte le pazienti sono state seguite secondo un protocollo interno consistente in esame ginecologico standard, valutazione dei sintomi dolorosi ed esame ecografico transvaginale, che sono stati ripetuti dopo 3, 6 e 12 mesi, e successivamente ogni anno. Sedici fattori sono stati esaminati con modelli di analisi univariata e multivariata del rischio proporzionale di Cox per valutare le associazioni con la recidiva delle lesioni endometriosiche e il dolore da endometriosi. Tra le donne che partecipavano allo studio, 154 (38,4%) hanno sofferto di dolore moderato o intenso dopo laparoscopia; lesioni endometriosiche sono state osservate all'ecografia transvaginale in 74 pazienti (18,4%). In analisi multivariata, l'età al menarca, la gravità del dolore pelvico cronico e la dismenorrea prima della procedura chirurgica sono risultati fattori di rischio significativi per la recidiva/manifestazione di dolore. L'età alla prima laparoscopia, lo stadio della malattia, la gravità del dolore pelvico cronico prima della chirurgia sono stati evidenziati quali fattori predittivi di recidiva delle lesioni. In conclusione, lo studio indica che la severità del dolore pelvico cronico antecedente alla prima laparoscopia è l'unico fattore predittivo significativo globale di recidiva del dolore e delle lesioni endometriosiche. Le pazienti con dolore pelvico cronico al momento della loro prima procedura chirurgica potrebbero, quindi, rappresentare un sottogruppo di donne con una forma più aggressiva di endometriosi.

Long-term follow-up after laparoscopic treatment for endometriosis: multivariate analysis of predictive factors for recurrence of endometriotic lesions and pain. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2011 Apr 8 [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

ASSOCIAZIONE TRA INDICE DI MASSA CORPOREA E CANCRO ALL'ENDOMETRIO IN DONNE NON PORTATRICI DI MUTAZIONI GENETICHE

Ricercatori australiani, in collaborazione con colleghi neozelandesi, nordamericani e canadesi hanno valutato l'associazione tra indice di massa corporea (IMC o BMI) in età adulta giovane (18-20 anni) e rischio di cancro endometriale, in portatrici di mutazioni genetiche e, per comparazione, in non-portatrici di tali mutazioni. A questo scopo, hanno utilizzato i dati estratti dal *Colon Cancer Family Registry* di una mutazione germinale in un gene di riparazione alterato in 601 donne portatrici (245 con MLH1, 299 MSH2, 38 MSH6 e 19 PMS2) e 533 non-portatrici per l'analisi di regressione (pesata) del rischio proporzionale di Cox. Durante l'osservazione di 51.693 persone-anno, gli autori hanno diagnosticato cancro all'endometrio in 126 portatrici di mutazione e in 8 non-portatrici. Per le prime, non è stata evidenziata l'associazione tra IMC all'età di 20 anni e cancro all'endometrio (hazard ratio aggiustata 0,73 per ogni 5 kg/m²; intervallo di confidenza [IC] 95%: 0,40 - 1,34; p = 0,31). Per le non-portatrici, invece, il rischio di cancro endometriale aumenta del 74% ad ogni incremento di 5 kg/m² del valore di IMC (hazard ratio aggiustata 1,74; IC 95%: 1,27 - 2,37; p < 0,001). Il rapporto di rischio (hazard ratio) di IMC e cancro all'endometrio per le non-portatrici di mutazione era superiore rispetto alle portatrici (p = 0,04). In conclusione, l'effetto della massa corporea sul rischio di cancro endometriale dipende, secondo gli autori, dallo stato di portatrice di mutazione genetica e suggerisce anche una carcinogenesi endometriale indipendente dall'obesità nelle donne portatrici di mutazione.

Body Mass Index in Early Adulthood and Endometrial Cancer Risk for Mismatch Repair Gene Mutation Carriers. Obstet Gynecol 2011 Apr;117(4):899

[INDICE](#)

News dalla professione

SURICO: NESSUNA DEROGA ALLA RIFORMA PUNTI NASCITA

La SIGO è contraria a qualsiasi ipotesi di deroga alla riforma dei punti nascita voluta dal Ministero della Sanità. La società dei ginecologi italiani si era già dichiarata favorevole alle nuove linee guida approvate dalla Conferenza Stato-Regioni lo scorso dicembre. Secondo il presidente Surico: "non sono ammissibili revoche o dispense, e saremo noi ginecologi, per primi, a spiegare alle donne che è meglio sopportare alcuni disagi logistici, ma avere strutture che garantiscono al meglio la salute di madre e bambino". Secondo Surico è necessario anche modificare la formazione dei medici che lavorano nelle strutture sanitarie più piccole. "Per questi colleghi dobbiamo prevedere un periodo di aggiornamento - ha affermato il presidente Sigo -, magari con l'istituto del comando, negli ospedali dove si fanno più parti".

[INDICE](#)

CONAPS CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI 22 PROFESSIONI SANITARIE

Prevedere un Ordine per tutte le professioni sanitarie, così da garantire qualità e correttezza nelle prestazioni, una formazione continua e una tutela contro l'abusivismo. È questa la proposta lanciata dal Conaps (Coordinamento nazionale associazioni professioni sanitarie) a Roma mercoledì scorso per protestare contro il blocco dell'iter del disegno di legge 1142 per l'istituzione degli albi sanitari. Al presidio davanti al Senato si sono trovati i rappresentanti di ventidue professioni che rappresentano figure infermieristiche, ostetriche, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione. Un progetto, quello dell'istituzione degli Ordini, di cui si era iniziato a discutere nel 1997 e che, con la legge 46/06, aveva visto il conferimento di una delega al Governo. Dopo una serie di traversie, si è arrivati al disegno di legge 1142, pronto da tre anni, ma non ancora approvato dal Parlamento. Secondo il Conaps, "delle ventidue professioni sanitarie, soltanto quelle infermieristiche, ostetriche e dei tecnici di radiologia sono state normate attraverso la costituzione di collegi. Le altre si sono invece costituite in associazioni volontarie, per lo più riconosciute con decreto del ministero della Salute".

[INDICE](#)

NEL MONDO 2,6 MLN BIMBI L'ANNO NATI MORTI, META' POTREBBERO SALVARSI

Nel mondo ogni giorno 7.000 bambini nascono già morti, per un totale di 2,6 milioni in un anno. Il 98% di questi decessi avviene in Paesi a basso o a medio reddito. Questa impressionante cifra potrebbe essere dimezzata con migliori condizioni sanitarie nei Paesi in via di sviluppo. È quanto sostengono una serie di articoli pubblicati dalla rivista *Lancet*. Anche se la diminuzione della mortalità infantile è uno degli obiettivi dell'Onu per il 2020, secondo gli autori dello studio poche sono le misure concrete che vengono attuate in questo campo. "Un esempio è il trattamento della sifilide durante la gravidanza, particolarmente nell'Africa del Sud - ha spiegato Joy Lawn di Save the Children - con una spesa ridotta si potrebbero salvare 136mila bambini l'anno. Altre questioni critiche sono la cura dell'ipertensione in gravidanza, l'identificazione delle madri diabetiche e l'individuazione dei piccoli che non crescono bene durante la gravidanza".

[INDICE](#)

IL 66% EUROPEI PRONTI A MIGRAZIONI SANITARIE

"Da una nostra indagine sappiamo che il 66% dei cittadini europei migrerà quando, entro due anni, non esisteranno più i confini terapeutici. È una sfida enorme e globale e bisognerà trovare un compromesso". È quanto ha dichiarato Walter Ricciardi, direttore dell'Istituto di Igiene e Sanità Pubblica all'Università Cattolica del Sacro Cuore e responsabile del coordinamento scientifico Simm (Società Italiana Medici Manager). "Il Commissario Europeo - ha proseguito Ricciardi - ha vinto una battaglia contro ogni previsione: abbattere le frontiere di migrazione europea. Così, tra due anni, non esisteranno più confini sanitari. Se non ci attrezziamo, sarà una rivoluzione. Serve quindi confrontarsi con i colleghi di tutta Europa sull'organizzazione e la gestione del settore. Se non ci attrezziamo, tutti insieme, preparandoci a gestire il flusso di pazienti che vagheranno per il continente per motivi sanitari si rischia il caos".

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

LE REGIONI TROVANO L'ACCORDO SUL RIPARTO FSN 2011

Nel tardo pomeriggio di venerdì 15 aprile è stata raggiunta un'intesa sul riparto del Fondo Sanitario Nazionale per il 2011 che ammonta a 106,4 miliardi di euro. La seduta fiume era cominciata mercoledì pomeriggio. "Sulle difficoltà incontrate per raggiungere l'accordo sul riparto del FSN ha prevalso il senso di responsabilità delle Regioni" ha affermato il Presidente della Conferenza delle Regioni, Vasco Errani. Il presidente emiliano non ha nascosto i contrasti nati all'interno dell'assemblea e ha spiegato che quella raggiunta "è l'intesa più difficile degli ultimi anni". Il riparto sarà presto esaminato dal Ministro della Salute Ferruccio Fazio.

[INDICE](#)

I CHIRURGI: "LA SENTENZA DELLA CASSAZIONE È SCHIZOFRENICA. L'ATTO MEDICO NON PUÒ ESSERE CONSIDERATO OMICIDIO"

"Siamo di fronte a una sentenza schizofrenica che ribalta, di fatto, il valore del consenso informato. Non è più tollerabile che un atto medico, se non vi è dolo o colpa grave, sia oggetto di materia penale e non è più ammissibile che si utilizzi, per descriverne l'eventuale esito negativo, un termine come 'omicidio'". E' quanto sostiene il presidente del Collegio Italiano dei Chirurghi (CIC) Pietro Forestieri, il quale si dichiara critico nei confronti della sentenza della Corte di Cassazione che vieta le operazioni senza speranza, anche se c'è il consenso del paziente. La IV Sezione penale della Suprema Corte ha confermato la condanna per omicidio colposo di tre medici dell'Ospedale San Giovanni di Roma che nel 2001 operarono una donna di 44 anni con un tumore al pancreas già in fase avanzata. I chirurghi, secondo i giudici, avrebbero violato le regole di prudenza e i principi del codice

deontologico che vietano qualunque forma di accanimento diagnostico-terapeutico. “Siamo ancora fermi al Codice Rocco del 1930 - sottolinea il Forestieri - e non si è mai proceduto a una definizione dell’atto medico, evidenziandone la specificità e l’adeguatezza sociale”. Infine un appello ad una maggiore considerazione del ruolo del chirurgo. “Se, nel corso di questi giorni, non vi sarà, una maggiore e diversa attenzione nei nostri confronti proporrò una giornata nazionale di sciopero, anche se bianco - conclude il presidente CIC -. C’è stata una giusta insurrezione contro la colpevolezza del giudice, riconoscendone la delicatezza del ruolo e la necessità della serenità di giudizio”.

[INDICE](#)

AIFA: NUOVA LISTA PREZZI DI OLTRE 4000 FARMACI GENERICI

L’Aifa ha pubblicato l’elenco dei nuovi prezzi di riferimento, in vigore dal 15 aprile 2011, relativi a 4.189 medicinali a brevetto scaduto. Questi farmaci saranno soggetti a un taglio di costo fino al 40%, come ha stabilito dalla manovra economica della scorsa estate. “In applicazione della disposizione di cui al comma 9 dell’art.11 del D.l. 78/2010 i nuovi prezzi scontati sono stati calcolati sulla base del confronto con altri Paesi europei. - ha precisato l’agenzia del farmaco in una nota ufficiale - Gli Stati selezionati sono stati individuati prendendo in considerazione quelli che per dimensioni e dinamiche del mercato farmaceutico sono più vicini al contesto italiano: Gran Bretagna, Germania, Francia e Spagna. L’elenco completo è consultabile su [internet](#).

[INDICE](#)

UE: NECESSARIO COORDINARE L’EMERGENZA SANITARIA LEGATA AI FLUSSI MIGRATORI

“È di fondamentale importanza che le sfide poste dall’attuale massiccio flusso migratorio proveniente dai Paesi Nordafricani siano gestite in modo coordinato”, ha dichiarato il Commissario europeo alla Salute, John Dalli. “La Commissione Europea con il Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie (ECDC), monitora regolarmente gli sviluppi della situazione con l’obiettivo di identificare rapidamente ogni potenziale minaccia alla salute pubblica, e in particolare i potenziali rischi dovuti alle malattie infettive ed epidemiche. - ha rivelato Dalli -. Il quadro legislativo dell’Unione Europea concernente le malattie infettive offre un efficace sistema per l’allerta rapida, la risposta e la condivisione delle informazioni d’importanza strategica tra gli Stati Membri, la Commissione Europea e l’Organizzazione Mondiale della Sanità”.

[INDICE](#)

FAZIO, SI AL TICKET DI SCOPO PER EVITARE PRESTAZIONI INUTILI

“Non c’è al momento, nessuna previsione di nuovi tagli alla sanità. Ma ho messo al lavoro i miei collaboratori perché, in caso di problemi, perlomeno andiamo in direzione di una tassa di scopo che miri a scoraggiare l’uso di prestazioni inappropriate”. E’ quanto ha sostenuto a margine di un convegno, il Ministro della Salute Ferruccio Fazio. “Il ticket non deve servire a far cassa, ma piuttosto a scoraggiare l’inappropriatezza. - ha proseguito il ministro - Dovrebbe diventare una tassa di scopo dello stesso tipo delle accise sul fumo, utilizzate per ridurre l’uso delle sigarette”.

[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.

RICERCA DI UN GINECOLOGO PER COMUNITA' COMBONIANA IN ETHIOPIA

Carissimi,
chi scrive è una missionaria comboniana, infermiera da 25 anni in Etiopia e per caso ho incontrato l’indirizzo della vostra Associazione. Stavo cercando il modo per poter far giungere una richiesta di aiuto per le donne di questo paese, così povero e disastroso. In tutti questi anni dovunque ho lavorato, ho cercato sempre di privilegiare le donne, ed ora forse l’ultimo forte impegno è proprio per loro. Abbiamo concluso la costruzione di un piccolo ospedale con 40 letti per assistere le donne a rischio e fare tutto il possibile affinché il parto, da esperienza meravigliosa, non si trasformi in una o due disgrazie per la famiglia. Moltissime donne affette da Fistula sono state operate in Addis Abeba con ottimi risultati, ma ce ne sono ancora molte, troppe, che pagano il prezzo ancora molto caro. Noi come comunità comboniana siamo alla ricerca di un medico ginecologo in pensione, con una piccola conoscenza di inglese, disposto a condividere la nostra missione in questo campo. Abbiamo una sala operatoria da arredare, la stanza dei raggi X, ambulatori laboratorio analisi, ma è tutto da migliorare.

Per chi desiderasse mettersi in contatto il mio indirizzo è: lauracombona@yahoo.it

Grazie per l’attenzione
Sr.Laura Gemignani smc

[INDICE](#)

RICERCA DI UNA GINECOLOGA A ROMA

L'Avv. Cinzia Roberti presidente dell'"**Associazione Logos - Famiglia e Minori**" - Roma (www.logosroma.it) Centro Polifunzionale privato per la Famiglia a Roma in Via Tuscolana 1003, ci comunica che l'associazione sta cercando **una ginecologa** da inserire nel proprio staff come libera professionista.

Ecco i requisiti richiesti:

Età minima: 35 anni

Residenza o domicilio: Roma

Disponibilità: 1/2 volta a settimana - specializzazione già completata con polizza professionale già stipulata o disponibilità a stipularla

Trattamento: libero professionale a partita iva

Preferenza per professioniste in possesso di un pacchetto clienti

E' prevista la partecipazione alle spese dell'associazione da dividere con le altre professioniste del centro

Inviare CV SOLO a c.roberti@logosroma.it

[INDICE](#)

BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI DUE BORSE DI STUDIO

La provincia di Varese bandisce un concorso per l'assegnazione di n. 2 Borse di specializzazione medica di cui una in Ostericia-Ginecologia "A.Griffini" ed una in Neonatologia "J. Miglierina" anno 2011.

Le candidature vanno presentate entro il **30 aprile 2011**, per scaricare il bando, [clicca qui](#).

[INDICE](#)

BANDO RICERCHE FINALIZZATE 2011

CA Soci SIGO,

Sono lieto di inviarvi in allegato un Bando di concorso finalizzato a selezionare e sostenere qualificate ricerche scientifiche nell'area della prevenzione delle malattie congenite che possono influire sulla salute in gravidanza.

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

Il Bando, emanato per il secondo anno consecutivo da ASM Onlus, l'Associazione Italiana Studio Malformazioni, che da quasi trent'anni opera con successo in questo campo, 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 martedì **31 maggio 2011**.

I miei più cordiali saluti

Prof. Domenico Arduini

Presidente del Comitato Scientifico di ASM

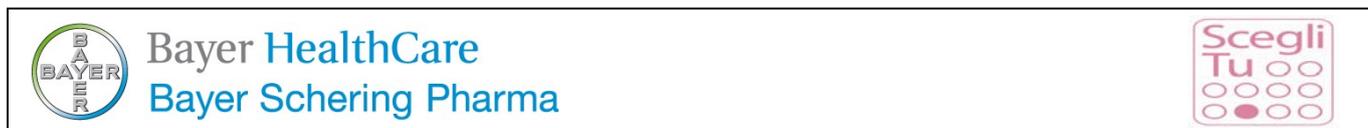
[INDICE](#)

FIGO 2012, ROMA: ON LINE IL PRIMO ANNUNCIO

E' disponibile il 1° annuncio del Congresso FIGO che si terrà alla nuova Fiera di Roma dal **7 al 12 Ottobre 2012**.

Per leggere l'annuncio, [clicca qui](#).

[INDICE](#)



CORSI E CONGRESSI 2011

Italia

INCONTRI EDUCATIVO-INFORMATIVI SUL TEMA DELLA FERTILITA'

Roma (Ministero della Salute), 21 aprile 2011

Segreteria organizzativa: mscarcelli@gruppodida.it

[Programma](#)

CORSO RESIDENZIALE DI CHIRURGIA ISTEROSCOPIA

Savona, 28 - 29 aprile 2011

Segreteria organizzativa: info@bluevents.it

[Programma](#)

XII CONGRESSO SICOP: CHIRURGIA PRIVATA ACCREDITATA REALTA' ED ECCELLENZE

Varese, 28 - 30 aprile 2011

Segreteria organizzativa: segreteriascientifica@XIICongressoSICOP.it

[Programma](#)

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN UROGYNECOLOGY

Monza (MI), 30 aprile - 2 maggio 2011

Segreteria organizzativa: rodolfo.milani@unimib.it

[Programma](#)

4° CONGRESSO NAZIONALE S.I.C. (SOCIETA' ITALIANA DELLA CONTRACCEZIONE)

Siena, 5 - 6 maggio 2011

Segreteria organizzativa: congressi@cgmkt.it

[Programma](#)

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

Capri (NA) 5 - 7 maggio 2011

Segreteria organizzativa: info@euromedicalservice.it

[Programma](#)

1ST PAVIA UPDATE ON BREAST CANCER - GESTIONE DELLA DONNA AD ALTO RISCHIO DI TUMORE DELLA MAMMELLA E DELL'OVAIO

Pavia, 6 maggio 2011

Segreteria organizzativa: congressi@smatteo.pv.it

[Programma](#)

PROBLEMATICHE GINECOLOGICHE NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA: UN PIANETA IN CONTINUA EVOLUZIONE

Genova, 6 - 7 maggio 2011

Segreteria organizzativa: caterinacogorno@ospedale-gaslini.ge.it

[Programma](#)

TUMORI RECIDIVANTI DELL'OVAIO, METASTATICI DELLA MAMMELLA E SARCOMI UTERINI

Roma, 10 - 11 maggio 2011

Segreteria organizzativa: info@bluevents.it

[Programma](#)

TERZE GIORNATE SARDE DI SCIENZE OSTETRICHE E GINECOLOGICHE

Alghero (SS), 11- 14 maggio 2011

Segreteria organizzativa: info@precommunication.com

[Programma](#)

INCONTRI EDUCATIVO-INFORMATIVI SUL TEMA DELLA FERTILITA'

Roma (Ministero della Salute), 16 maggio 2011

Segreteria organizzativa: mscarcelli@gruppodida.it

[Programma](#)

LA GRAVIDANZA GEMELLARE - DALLA DIAGNOSI ALLA NASCITA: LE COMPLESSITÀ DI UN PERCORSO

Padova, 16 maggio 2011

Segreteria organizzativa: gravidanzagemellare@medik.net

[Programma](#)

GRAVIDANZA A RISCHIO: STABILITA' PRECARIA MATERNO-FETALE

Genova, 19 - 21 maggio 2011

Segreteria organizzativa: LenaCosulich@ospedale-gaslini.ge.it

[Programma](#)

PARTO PRETERMINE: IPOTESI E PROSPETTIVE

Roma, 24 - 25 maggio 2011

Segreteria organizzativa: milan@fondazione-menarini.it

[Programma](#)

TERZO CONGRESSO ITALIANO DI TROMBOSI ED EMOSTASI NELLA DONNA E NEL BAMBINO

Padova, 25 - 28 maggio 2011

Segreteria organizzativa: congressotrombosi@biomedia.net

[Programma](#)

RESPONSABILITA' PROFESSIONALE IN TEMA DI ENCEFALOPATIA PERINATALE

Napoli, 27 - 28 maggio 2011

Segreteria organizzativa: rferrigno@thinkthanks.it

[Programma](#)

LA PREVENZIONE PRIMARIA DELLE MALFORMAZIONI CONGENITE

Cagliari, 28 maggio 2011

Segreteria organizzativa: presidenza@asbi.info

[Programma](#)

1° CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA, MEDICINA FETALE E INFERTILITA'

Villasimius (CA), 29 - 31 maggio 2011

Segreteria organizzativa: imceurope@imceurope.eu

[Programma](#)

AN UPDATE ON DIAGNOSIS, MANAGEMENT AND TREATMENT OF NEONATAL GROUP B STREPTOCOCCAL INFECTIONS

Roma, 9 giugno 2011

Segreteria organizzativa: lucilla.baldassarri@iss.it

[Programma](#)

INCONTRI EDUCATIVO-INFORMATIVI SUL TEMA DELLA FERTILITA'

Roma (Ministero della Salute), 13 giugno 2011

Segreteria organizzativa: mscarcelli@gruppodida.it

[Programma](#)

CORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA E VAGINALE

Catania, 13 - 18 giugno 2011

Segreteria organizzativa: info@studioexedra.it

17TH INTERNATIONAL MEETING OF THE EUROPEAN SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL ONCOLOGY (ESGO)

Milano, 11 - 14 settembre 2011

Segreteria organizzativa: esgo17@esgo.org

[Programma](#)

87° CONGRESSO NAZIONALE SIGO

Palermo, 25 - 28 settembre 2011

Segreteria organizzativa: sigo2011@triumphgroup.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](#)

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

Firenze, 14 - 19 ottobre 2011

Segreteria organizzativa: info@isobm2011.org

[Programma](#)

XX FIGO WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS

Roma, 7 - 12 ottobre 2012

Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

[Programma](#)

Estero

12TH EUROPEAN CONGRESS OF PAEDIATRIC AND ADOLESCENT GYNAECOLOGY

Plovdiv (Bulgaria), 25 - 28 maggio 2011

Segreteria organizzativa: bulpag@abv.bg

[Programma](#)

CONGRESSO ANNUALE GINECOLOGIA SVIZZERA 2011

Gossau (Svizzera), 25 - 25 giugno 2011

Segreteria organizzativa: info@bvconsulting.ch

[Programma](#)

8TH SINGAPORE INTERNATIONAL CONGRESS OF OBSTETRICS AND GINAECOLOGY

Singapore, 25 - 27 agosto 2011

Segreteria organizzativa: info@sicog2011.com

[Programma](#)

9TH CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF GYNECOLOGY (ESG)

Copenhagen (Danimarca) 8 - 11 settembre 2011

Segreteria organizzativa: reservations@ics.dk

[Programma](#)

27TH INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE & CLINICAL WORKSHOP

Berlino (Germania), 17 - 22 settembre 2011

Segreteria organizzativa: hpv2011@destinationoresund.com

[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](#)

[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