



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO II - numero 57 - 22 giugno 2010

Newsletter settimanale della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia

Comitato scientifico: Giorgio Vittori, Emilio Arisi, Fabio Sirimarco

Editore Intermedia. Direttore Responsabile Mauro Boldrini

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

SONDAGGIO

News dalla ricerca

1. PH DEL CORDONE OMBELICALE INDICATORE DI OUTCOME NEONATALI
2. CANCRO DELL'ENDOMETRIO: NO A LINFOADENECTOMIA SE TUMORE CONFINATO
3. CONTRACCETTIVI ORALI SICURI ANCHE IN DONNE CON MALATTIA INFIAMMATORIA INTESTINALE
4. PROCREAZIONE: NUOVO TEST PER SELEZIONARE SPERMATOZOI PIU' FORTI

News dalla professione

5. RINVIATA GIORNATA DI SCIOPERO DEL 12 LUGLIO, CONFERMATO QUELLO DEL 19/7
6. MANOVRA E SANITA': FAZIO APPROFONDISCE BLOCCO TURN OVER CON TREMONTI
7. ANESTESISTI: CON MANOVRA A RISCHIO FINO A 20% IVG E PARTI INDOLORE
8. DONNE DEL SSN: INDAGINE E CONVEGNO DEL MINISTERO
9. NUOVA GUIDA PER LE PAZIENTI SU HIV E GRAVIDANZA

News di politica sanitaria

10. PECORELLI: RIDEFINIRE STUDI CLINICI PER UN'UNICA STRATEGIA
11. FAZIO: PROSSIMA REVISIONE DEI CRITERI D'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE
12. REGIONI A CACCIA DI 13 MLD NEL PROSSIMO BIENNIO
13. FARMACI, GARACI: STANNO CALANDO LE NUOVE OPZIONI DI CURA PER I PAZIENTI

SIGO informa

14. AL VIA TRAVELSEX, L'INIZIATIVA ESTIVA DI "SCEGLITU", COL PATROCINIO DEL MINISTERO DELLA GIOVENTU'
15. MERCOLEDI' 23 AL VII SANIT DI ROMA TAVOLA ROTONDA SULLA RIDUZIONE DEI CESAREI CON PROF. VITTORI
16. PARTECIPATE AL SONDAGGIO SUL TESTAMENTO BIOLOGICO
17. EDUCAZIONE SESSUALE A SCUOLA: IN DISTRIBUZIONE IL KIT DELLA SIGO

Segnalato a SIGONEWS

18. SCIOPERO LUNEDI' 19 LUGLIO 2010
19. IL PRESIDENTE FIGO: "NO ALLA MEDICALIZZAZIONE DELLE MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI"
20. LA FIGO SEGNALE UN ARTICOLO SULLA SALUTE NEONATALE NEL MONDO
21. PRESENTAZIONE III EDIZIONE EXECUTIVE MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)
22. RICORDIAMOLI
23. RICHIESTE/OFFERTE DI LAVORO

SIGO 2010: work in progress

CORSI E CONGRESSI 2010

UN ANNO DI SIGONEWS: PARTECIPATE AL SONDAGGIO DI GRADIMENTO

Sigonews compie un anno: uno strumento importante che, con l'aiuto di tutti i soci SIGO, vorremmo rendere sempre più ricco e costruttivo. In occasione di questo anniversario vogliamo quindi chiedervi cosa pensate di Sigonews e cosa vorreste migliorare. Grazie alla vostra collaborazione potremo perfezionare questa iniziativa editoriale, proseguendo con rinnovato spirito di servizio verso la comunità dei ginecologi-ostetrici e di tutti gli addetti ai lavori e interessati.

Per questo la redazione di Sigonews, in accordo col comitato scientifico, ha preparato un breve sondaggio con 8 sintetiche domande alle quali vi preghiamo di rispondere [nell'apposita pagina](#).

Ringraziamo fin d'ora ogni lettore per l'aiuto.

La redazione di Sigonews

1. Ritiene Sigonews un'iniziativa utile?

- Sì
- No

Indichi da 1 a 10 il suo gradimento di SIGONEWS (1=gradimento minimo, 10= gradimento massimo):

2. In un mese, quante volte consulta in modo approfondito Sigonews?

- > 5
- tra 3 e 5
- < 3
- Mai, mi limito a leggere l'indice
- Mai, non la apro nemmeno

3. Come vorrebbe migliorare SIGONEWS:

- Più notizie di ricerca
- Meno notizie di ricerca
- Più notizie dalla professione
- Meno notizie dalla professione
- Più notizie di politica sanitaria
- Meno notizie di politica sanitaria
- Più notizie di Sigo informa
- Meno notizie di Sigo informa
- Notizie più sintetiche
- Notizie più approfondite
- Una nuova tematica/sezione, quale: _____
- Altro: _____

4. L'attuale divisione nelle sezioni 'Dalla ricerca', 'Dalla professione', 'Politica sanitaria', 'Sigo informa' e 'Congressi', è utile a identificare subito ciò che interessa di più, o andrebbe perfezionata?

- Sì
- No
- E' da perfezionare

5. In generale, preferirebbe un linguaggio:

- Più divulgativo
- Meno divulgativo
- Va bene così

6. Qual è la sua preferenza sulla frequenza di pubblicazione:

- L'attuale, cioè settimanale
- Quindicinale
- Mensile

7. Quali novità vorrebbe trovare sui prossimi numeri di Sigonews:

- Iperlink agli articoli di riferimento
- Iperlink ad altri siti
- Altro (breve descrizione, max 70 caratteri spazi inclusi): _____

8. Crede che le iniziative e i progetti SIGO siano adeguatamente valorizzati in SIGO news (scegli tu, convegni, ecc.)?

- Sì
- No
- Meglio dedicare uno speciale ogni numero

9. Conosce il progetto "Scegli tu" dedicato alla promozione di una sessualità consapevole?

- Sì
- No

PH DEL CORDONE OMBELICALE INDICATORE DI OUTCOME NEONATALI

Obiettivo dello studio condotto presso il Dipartimento di Ostetricia, Facoltà di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università di Birmingham, era la valutazione dell'associazione tra il valore del pH del cordone ombelicale alla nascita e gli outcome a breve e lungo termine. A tale scopo sono state condotte una revisione sistematica e una meta-analisi. Le fonti di dati analizzate sono state Medline (1966 - agosto 2008), Embase (1980 - agosto 2008), la Cochrane Library (2008, numero 8) e Medion, senza restrizioni di lingua. Sono stati inoltre inclusi nell'indagine la bibliografia degli articoli selezionati e i dati ricavati dai contatti con gli autori dei trial considerati. Sono stati selezionati studi nei quali il valore di pH del cordone ombelicale alla nascita era confrontato con qualunque tipo di esito neonatale o a lungo termine. Si sono considerati anche disegni di studi di coorte e caso-controllo. I criteri di selezione sono stati soddisfatti per 51 articoli comprendenti dati relativi a un totale di 481.753 bambini. Gli studi variavano nel disegno, nella qualità, nella definizione del risultato e negli *outcome*. La meta-analisi condotta nell'ambito di gruppi predefiniti ha evidenziato che un pH basso rilevato nell'arteria cordonale è risultato significativamente associato a mortalità neonatale (odds ratio 16,9, 95% intervallo di confidenza 9,7-29,5, I (2) = 0%), a encefalopatia ipossico-ischemica (13,8, da 6,6 a 28,9, I (2) = 0%), a emorragia intraventricolare o leucomalacia periventricolare (2,9, da 2,1 a 4,1, I (2) = 0%) e a paralisi cerebrale (2,3, 1,3-4,2, I (2) = 0%). Nelle conclusioni i ricercatori, guidati da GL Malin, affermano che il pH basso rilevato nell'arteria cordonale risulta fortemente associato in modo coerente e temporale con esiti neonatali clinicamente rilevanti. I dati della presente *review* – continuano i ricercatori - possono essere utilizzati per la gestione clinica e per avvalorare l'utilizzo del pH arterioso cordonale negli studi di ostetricia quale importante misura di *outcome*, in associazione alla morbilità e alla mortalità neonatali.

Strength of association between umbilical cord pH and perinatal and long term outcomes: systematic review and meta-analysis. BMJ. 2010 May 13;340:c1471. doi: 10.1136/bmj.c1471. Comment in: BMJ. 2010;340:c1720.

[INDICE](#)

CANCRO DELL'ENDOMETRIO: NO A LINFOADENECTOMIA SE TUMORE CONFINATO

L'isterectomia con salpingo-ovariectomia bilaterale è l'intervento chirurgico standard per il carcinoma dell'endometrio. Tuttavia, anche per gli specialisti con maggiore esperienza di questo intervento, se il carcinoma è limitato all'utero, l'indicazione e l'estensione della stadiazione chirurgica del linfonodo continuano ad apparire controversi. Il guadagno di sopravvivenza di questa tecnica invasiva non è stato ancora chiaramente dimostrato in tale quadro clinico. Sulla base delle più recenti acquisizioni, i ricercatori del Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale Lariboisière di Parigi, hanno focalizzato l'analisi sulla malattia linfonodale in pazienti con carcinoma endometriale precoce. Nell'articolo pubblicato sull'ultimo numero di *Current Opinion in Oncology*, gli autori passano prima in rassegna le rilevanti questioni relative alla linfoadenectomia nel carcinoma endometriale, per poi passare all'analisi dei risultati di un recente ampio studio randomizzato. Le evidenze così raccolte non indicano un beneficio ottenibile dalla stadiazione chirurgica. L'articolo affronta e discute anche altre questioni, tra cui le complicanze e i benefici della combinazione di laparoscopia e linfoadenectomia. Nelle conclusioni della *review*, i ricercatori, guidati da Y. Delpech, affermano che la linfoadenectomia pelvica e quella para-aortica non risultano appropriate per le pazienti a basso rischio con carcinoma dell'endometrio. In tali casi, il rapporto rischio/beneficio sembrerebbe favorire la non esecuzione della stadiazione chirurgica. Al contrario, le pazienti ad alto rischio sembrerebbero ottenere benefici dalla completa stadiazione dei linfonodi pelvici e para-aortici con trattamenti adiuvanti adeguati ai risultati della linfoadenectomia stessa.

Management of lymph nodes in endometrioid uterine cancer. Curr Opin Oncol. 2010 Jun 4. [Epub ahead of print]

[INDICE](#)

CONTRACCETTIVI ORALI SICURI ANCHE IN DONNE CON MALATTIA INFIAMMATORIA INTESTINALE

Vi sono preoccupazioni teoriche che l'utilizzo di contraccettivi ormonali da parte delle donne con malattia infiammatoria intestinale (IBD) possa aumentare la recidiva della malattia e il rischio di altri esiti negativi, tra cui la trombosi. Inoltre, si teme che l'IBD da malassorbimento possa diminuire l'efficacia dei contraccettivi assunti per via orale. Pertanto l'obiettivo di questa revisione sistematica è stato quello di valutare le evidenze disponibili sulla sicurezza e l'efficacia dell'uso dei contraccettivi orali tra le donne con malattia infiammatoria intestinale. E' stata pertanto analizzata PubMed alla ricerca di articoli peer-reviewed rilevanti per l'uso dei contraccettivi e la IBD, pubblicati in ogni lingua dall'avvio della banca dati fino a febbraio 2009. Sono stati utilizzati modelli statistici standard e sistemi di classificazione per sintetizzare e valutare la qualità delle evidenze. A partire da 207 articoli, sono stati individuati 10 studi che hanno soddisfatto i criteri di inclusione della *review*. Evidenze provenienti da 5 studi di coorte (livello II-2) non suggeriscono un aumento del rischio di ricaduta da IBD con l'utilizzo di contraccettivi orali. I risultati di due studi di farmacocinetica (trial non classificati) suggeriscono che le donne con lieve colite

ulcerosa e quelle con ileostomia a seguito di una proctocolectomia, e con piccole resezioni ileali, presentano, dopo assunzione orale di dosi più elevate di contraccettivi orali combinati, concentrazioni plasmatiche degli ormoni steroidei simili a quelle rinvenibili nel plasma delle volontarie sane. Non sono stati trovati studi che hanno esaminato il rischio di trombosi nelle donne con malattia infiammatoria intestinale che facevano uso di contraccettivi ormonali.

Nelle conclusioni si afferma che le limitate evidenze disponibili suggeriscono che non vi è aumento del rischio di recidiva della malattia infiammatoria intestinale tra le pazienti che usano contraccettivi orali. Inoltre non sembrano esservi differenze di assorbimento di dosi superiori di ormoni da contraccettivi orali combinati tra le donne con lieve colite ulcerosa e piccole resezioni ileali e il gruppo di controllo delle donne 'sane', non colpite da malattia infiammatoria intestinale.

Contraceptive use among women with inflammatory bowel disease: A systematic review. Contraception Volume 82, Issue 1, Pages 72-85 (July 2010)

[INDICE](#)

PROCREAZIONE: NUOVO TEST PER SELEZIONARE SPERMATOZOI PIU' FORTI

Un nuovo test sperimentato negli Stati Uniti ha mostrato di essere in grado di distinguere con precisione campioni di sperma in grado di fecondare efficacemente gli ovuli femminili, da campioni con sperma contenente Dna danneggiato e quindi difficilmente utilizzabile per la riproduzione. Lo studio è pubblicato sul numero di giugno-luglio del *Journal of Andrology*. "I nostri risultati – afferma Gabor Huszar, direttore del Laboratorio di Fisiologia dello sperma e ricercatore senior presso il Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Scienze per la riproduzione della *Yale medical school* - potrebbero servire ad affrontare il problema rappresentato dal fatto che circa il 40% dei casi di infertilità possono essere ricondotti a infertilità maschile". Nell'analisi sono stati esposti campioni di spermatozoi ad un composto a base di acido ialuronico, presente sulla membrana degli ovuli. I campioni di sperma che hanno mostrato di attaccarsi più facilmente e velocemente all'acido sono gli stessi che hanno evidenziato in test successivi di possedere il Dna più sano: l'analisi - si legge nel rapporto - ha avuto il 99% di successo. E' riuscita cioè ad identificare correttamente i campioni più sani rispetto a quelli con Dna danneggiato.

Journal of Andrology

[INDICE](#)

News dalla professione

RINVIATA GIORNATA DI SCIOPERO DEL 12 LUGLIO, CONFERMATO QUELLO DEL 19/7

Rinviata la giornata di sciopero, proclamata per il 12 luglio, dai sindacati dei medici e dirigenti del servizio sanitario nazionale per protestare contro la manovra in sanità. Lo ha reso noto il sindacato Cimo Asmd: "la giornata di sciopero del 12 luglio viene rimandata per un problema formale della Commissione di garanzia. Manterremo l'agitazione e confermiamo la giornata di sciopero del 19 luglio".

[INDICE](#)

MANOVRA E SANITA': FAZIO APPROFONDISCE BLOCCO TURN OVER CON TREMONTI

Il blocco del turn over "non sembra riguardare la sanità ma i dipendenti dello Stato. Poiché però il problema c'è stato posto dai sindacati, stiamo procedendo a un approfondimento anche con il ministero dell'Economia". Lo ha affermato il ministro della Salute, Ferruccio Fazio, al termine dell'incontro con i sindacati dei medici del Ssn, che giovedì scorso hanno protestato contro la manovra economica del Governo. "La riunione con i sindacati della dirigenza medica - spiega Fazio - si è svolta in un clima cordiale e di collaborazione, anche perchè è nostra precisa intenzione e dovere collaborare per cercare di mitigare le problematiche della categoria".

[INDICE](#)

ANESTESISTI: CON MANOVRA A RISCHIO FINO A 20% IVG E PARTI INDOLORE

Di tutta questa manovra "quello che proprio non possiamo accettare è il blocco delle assunzioni che comporterà la riduzione di circa 10 mila interventi chirurgici, con attività a rischio come il parto indolore e l'interruzione volontaria di gravidanza, penalizzate moltissimo, fino al 20% in meno". Lo ha dichiarato il presidente Aaroi-Emac Vincenzo Carpino in rappresentanza degli anestesisti italiani, a margine dell'incontro che la scorsa settimana ha riunito le sigle sindacali di medici e veterinari del servizio sanitario nazionale. "Gli anestesisti - ha proseguito Carpino - diminuiranno di circa 2 mila unità, che si aggiungono a una carenza cronica stimata intorno ai 1.500".

[INDICE](#)

DONNE DEL SSN: INDAGINE E CONVEGNO DEL MINISTERO

"La penalizzazione ai vertici del Sistema Sanitario Nazionale e l'essersi auto confinate nelle specialità in cui è meno complicato conciliare vita e lavoro non comporta un prezzo più basso in termini di sacrifici personali per le donne". Lo ha ribadito il Sottosegretario alla Salute, Francesca Martini. "A fronte di un processo che ormai sembra irreversibile di 'femminilizzazione del SSN' - ha aggiunto - , considero fondamentale intraprendere una serie di misure organizzative e culturali volte a facilitare e valorizzare il ruolo della donna medico nel Servizio Sanitario Nazionale", annunciando di aver avviato "l'indagine conoscitiva sulle donne in sanità". I risultati dell'indagine e le proposte avanzate dalla Commissione del Ministero saranno presentati in occasione della I Conferenza Nazionale sul tema "Ssn: un sistema sempre più al femminile" che il sottosegretario sta organizzando e che dovrebbe tenersi ad ottobre. Plaude alle iniziative la Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie (SIFO). "I farmacisti ospedalieri rappresentano già un'eccezione nel Ssn – afferma Laura Fabrizio, una delle poche donne presidente di una società scientifica italiana, la SIFO - la maggior parte infatti, così come del resto i soci dell'associazione che rappresento, sono donne. Rispetto alla media nazionale del Ssn in cui, come riportato dal sottosegretario Martini, solo il 35% delle donne ha un ruolo di dirigente e un 10% ricopre incarichi apicali, il 77% dei farmacisti dirigenti degli ospedali e delle Asl sono donne e le stesse ricoprono circa il 60% degli incarichi apicali."

[INDICE](#)

NUOVA GUIDA PER LE PAZIENTI SU HIV E GRAVIDANZA

Oggi è possibile ridurre al minimo il rischio di trasmissione dell'Hiv da madre a figlio, ma è fondamentale l'adozione di misure preventive. Rivolta alle numerose pazienti con Hiv che progettano una gravidanza, ma anche a chiunque voglia informarsi, è adesso disponibile "*Hiv e... gravidanza*", una guida dedicata ai vari aspetti del problema, realizzata dall'Associazione Nadir e distribuita attraverso i centri clinici di malattie infettive e le associazioni che si occupano di Hiv. La guida sarà anche scaricabile dal sito www.nadironlus.org in versione pdf. L'obiettivo – si legge in una nota - non è solo quello di dare informazioni aggiornate e sensibilizzare sul tema, ma anche di facilitare la comunicazione con i medici e il personale sanitario che seguiranno la donna e/o la coppia in questo percorso. La guida è stata concepita a due livelli: uno semplice e diretto per chi necessita di informazioni più immediate, l'altro più articolato per chi desidera più dettagli.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

PECORELLI: RIDEFINIRE STUDI CLINICI PER UN'UNICA STRATEGIA

La nuova classificazione molecolare delle patologie comporta "necessariamente una revisione degli studi e delle sperimentazioni cliniche" per individuare il modo "più efficace di valutare un nuovo farmaco e renderlo immediatamente disponibile al paziente". E' partita da questa riflessione sul ruolo "fondamentale" della ricerca l'analisi di Sergio Pecorelli, presidente dell'Aifa all'incontro organizzato a Washington insieme a Farindustria con il vertice della Fda e una folta delegazione d'imprenditori statunitensi del settore farmaceutico. In tempi di crisi economica e finanziaria, ha tenuto a precisare Pecorelli, "l'importanza della scienza applicata al regolatorio e della necessità, anche alla luce dei cambiamenti legati all'attuale congiuntura economica, di ridefinire e applicare un'unica strategia condivisa". Il presidente Aifa ha inoltre sottolineato l'importanza di un momento di incontro quale quello organizzato annualmente dalla Drug Information Association, cui quest'anno l'Aifa partecipa con due presentazioni e uno spazio espositivo, per "lo scambio costruttivo" tra mondo regolatorio e dell'industria. "Il meeting Dia e' un appuntamento di enorme valore poiché mette insieme approcci e modelli differenti, consentendo un proficuo confronto di esperienze in un momento in cui la parola d'ordine e' internazionalizzazione".

[INDICE](#)

FAZIO: PROSSIMA REVISIONE DEI CRITERI D'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE

"Rivedere i criteri di accreditamento delle strutture sanitarie, eventualmente anche in modo mobile e dinamico, quindi con criteri premiali e da verificare ogni anno, tenendo conto anche dell'umanizzazione delle cure per il paziente". E' quanto ha annunciato il ministro della Salute, Ferruccio Fazio. "Non appena le Regioni saranno dotate di un loro assetto sanitario più chiaro - precisa Fazio - convocheremo, come già fatto per la farmaceutica, anche il tavolo sull'accREDITAMENTO e sui dispositivi medici. Si tratta - conclude - dei tre tavoli che abbiamo con le Regioni nell'ambito della sanità".

[INDICE](#)

REGIONI A CACCIA DI 13 MLD NEL PROSSIMO BIENNIO

Le Regioni dovranno reperire, con nuove tasse o tagli alle prestazioni, circa 13mld per il biennio 2010-2011 per coprire la spesa sanitaria. La previsione è del Ceis Sanità dell'università di Tor Vergata, che ha presentato il suo VII rapporto, secondo il quale le regioni dovranno intervenire sempre di più, soprattutto dopo l'ultima manovra economica che appare sostanzialmente neutrale rispetto al finanziamento regionale per il 2010, e moderatamente incisiva per il 2011 (-418 milioni per blocco contratto del personale).

[INDICE](#)

FARMACI, GARACI: STANNO CALANDO LE NUOVE OPZIONI DI CURA PER I PAZIENTI

"Il gap fra le scoperte farmaceutiche in laboratorio e le applicazioni sul paziente si sta allargando". Lo ha affermato Enrico Garaci, presidente dell'Istituto Superiore di Sanità. "Meno prodotti nuovi possono essere resi disponibili, cosa che preoccupa", ha aggiunto Garaci, secondo cui all'inizio degli anni Duemila scoperte come la mappatura del genoma umano "avevano acceso la speranza", ma l'attesa per nuove medicine utili "è andata delusa" perchè ancora "non abbiamo avuto risultati, anzi, a partire dal 2000 è diminuita la produzione di nuovi farmaci". Il gap, secondo il presidente dell'Iss, "deriva in parte da approcci non completamente adeguati della ricerca biomedica: si trascura l'aspetto del metabolismo energetico, che tanta importanza ha per capire il meccanismo di malattie metaboliche, neurodegenerative, cardiovascolari; e poi deriva da un sistema molto burocratico di regolazione dell'attività relativa ai nuovi farmaci". Secondo Garaci "questa tematica deve essere dibattuta, soprattutto per arrivare ad una impostazione che guardi più al malato che non alla malattia".

[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.

AL VIA TRAVELSEX, L'INIZIATIVA ESTIVA DI "SCEGLITU, COL PATROCINIO DEL MINISTERO DELLA GIOVENTU'

Anche quest'anno la SIGO investe sull'informazione e promuove fino al 21 agosto la campagna estiva "Travelsex", con il patrocinio del Ministero della Gioventù. Dieci le città coinvolte dal progetto educativo itinerante, ciascuna per un'intera settimana. E in altre 20 verrà distribuito materiale di approfondimento. "È ormai una felice tradizione – spiega il presidente Giorgio Vittori – che da anni ci vede impegnati nel periodo più caldo per spiegare come vivere la sessualità in maniera consapevole e responsabile. Perché il 37% giunge alla prima volta completamente impreparato, senza protezioni e le infezioni sono in continuo aumento: i condilomi, che rappresentano da soli il 26,2% delle MST, colpiscono soprattutto gli under 25. Per fortuna, iniziamo a incassare i risultati: nel 2009, si è registrata per la prima volta un'inversione di tendenza nell'utilizzo della contraccezione d'emergenza con una riduzione del 4,7%". "Plaudo a questa iniziativa SIGO – ha dichiarato il Ministro Giorgia Meloni -: è necessario rendere maggiormente consapevoli i giovani dei rischi di gravidanze indesiderate e di malattie sessualmente trasmissibili. L'educazione sessuale dei nostri ragazzi è un investimento sul futuro loro e della nostra comunità perché aiutarli a preservare la salute è un bene per tutti". La campagna estiva rientra nell'ambito del progetto "Scegli tu", dedicato alla sensibilizzazione ad una sessualità consapevole. Oltre alle 10 tappe itineranti, si può aderire alla campagna estiva anche on-line, nel sito www.sceglitu.it, con quiz, test, giochi interattivi e materiali di approfondimento. E per chi vuole saperne di più è disponibile nelle principali librerie italiane la guida "Travelsex" (Giunti editore) un vero e proprio libro, con il "bollino" SIGO, con i consigli su dove andare, cosa dire e come comportarsi per tenersi alla larga dai guai anche in vacanza.

Questa settimana l'iniziativa fa tappa a Cornate (MI) presso la libreria "Giunti al punto" nel centro commerciale "il Globo".

[INDICE](#)

MERCOLEDÌ' 23 AL VII SANIT DI ROMA TAVOLA ROTONDA SULLA RIDUZIONE DEI CESAREI CON PROF. VITTORI

Mercoledì 23 giugno a partire dalle ore 9 presso il palazzo dei congressi dell'Eur a Roma, nell'ambito del Sanit, 7° Forum internazionale della salute, si terrà il convegno organizzato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e dal Ministero per le pari opportunità, Commissione studio "salute".

La tavola rotonda finale verterà sul tema dell'abbassamento del tasso di cesarei in Italia e vi parteciperà il prof. Giorgio Vittori, Presidente SIGO. Tutti i soci e le persone interessate sono invitate a partecipare. L'ingresso è gratuito.

Ecco il programma della mattinata:

ore 9	Stalking, prevenire è possibile - prof. Antonio Tundo
ore 9.30	Un'opportunità al maschile, prevenire il tumore della prostata - prof. Emanuele Lezoche
ore 10	Il mediatore linguistico culturale - dr.ssa Chiara Colavito
ore 10.30-12.30	Tavola rotonda: contenimento dei tagli cesarei: vantaggi e rischi. Ne discutono i proff. Vittori, Allemand, Vizioli, Giliberti e i dott. Briganti e Toro.

Per maggiori informazioni, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

PARTECIPATE AL SONDAGGIO SUL TESTAMENTO BIOLOGICO

Un invito a tutti i soci SIGO a partecipare al sondaggio sulle **Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T. - "testamento biologico")**, effettuato tra i chirurghi italiani delle varie branche e delle diverse specialità, giunge dal prof. Pietro Forestieri, presidente del Collegio Italiano dei Chirurghi (CIC). Di seguito il link per partecipare al sondaggio contenuto nel gradito invito inviato dal prof. Forestieri.

*Egregio collega,
partecipa al sondaggio sulle D.A.T. <http://www.collegiochirurghi.it/sondaggi/sondaggio.aspx> ed inoltra questa mail a tutti i Colleghi della Tua rubrica.
Dobbiamo rispondere in massa se vogliamo essere ascoltati e tenuti in considerazione.
Grazie della cortese attenzione e collaborazione.
Pietro Forestieri*

[INDICE](#)

EDUCAZIONE SESSUALE A SCUOLA: IN DISTRIBUZIONE IL KIT DELLA SIGO

Disponibile su richiesta il kit strutturato per l'educazione sessuale nelle scuole realizzato dalla SIGO per tutti i ginecologi che si recano nelle classi per parlare di questi temi. Comprende un cortometraggio animato firmato dal vignettista Bruno Bozzetto, per smentire i luoghi comuni sulla pillola anticoncezionale, una guida ad hoc per gli insegnanti, un magazine per i ragazzi, poster, schede di valutazione pre e post intervento e un set di slide da modulare e personalizzare.

Per visualizzare i materiali www.sceglitu.it
Per richiedere il kit inviare una mail a intermedia@intermedianews.it

[INDICE](#)

Segnalato a SIGONEWS

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

SCIOPERO LUNEDI' 19 LUGLIO 2010

Cari Colleghi,
dopo la manifestazione del 16 giugno, le OO.SS. della dirigenza del SSN sono state convocate dal Ministro della Salute Ferruccio Fazio per il giorno successivo. Nel corso dell'incontro del 17 giugno, il Ministro ha parlato della possibilità d'introdurre emendamenti migliorativi al disegno di legge, ma senza provocare delle alterazioni al saldo finale. Sul blocco del turnover il Ministro Fazio si è spinto sino a ipotizzare che il blocco non riguardi la sanità, ma si è prontamente riservato di approfondire la questione con il Ministero dell'Economia.
Per quanto riguarda le due giornate di sciopero previste per il 12 e 19 luglio c'è da registrare una serie di contestazioni sollevate dalla commissione di garanzia, in conseguenza delle quali l'intersindacale medica e sanitaria ha deciso di proclamare, per il momento, solo lo sciopero previsto per l'intera giornata di **lunedì 19 luglio 2010**.

I motivi dello sciopero già li conoscete e riguardano i contenuti iniqui della manovra finanziaria:

- blocco dei contratti e congelamento della retribuzione per il quadriennio 2010-2013;
- congelamento della progressione economica legata alla valutazione professionale;
- il blocco del turnover, che determinerà una carenza di circa 20.000 medici e dirigenti sanitari necessari al funzionamento degli Ospedali e dei Servizi Territoriali;

- licenziamento dei precari che da anni vicariano le mancate assunzioni soprattutto nei settori legati all'emergenza ed alla prevenzione;
- taglio di 10 miliardi delle risorse alle Regioni con inevitabili ricadute sul settore socio sanitario che rappresenta il 70% del loro bilancio. .

Tengo a sottolineare che i tagli previsti dalla manovra finanziaria porteranno non solo ad una riduzione delle prestazioni a danno dei cittadini ma, le carenze che si verranno a determinare negli organici, potranno portare anche alla chiusura di reparti e servizi, per l'impossibilità di coprire i servizi di guardia, con ricadute sull'organizzazione del lavoro e l'attribuzione degli incarichi.

Il disegno di legge è all'esame della Commissione Bilancio del Senato e ne seguiremo l'iter con particolare attenzione.

Cordiali saluti.
Carmine Gigli

[INDICE](#)

INVITI-SEGNALAZIONI E CONVEGNI

IL PRESIDENTE FIGO: "NO ALLA MEDICALIZZAZIONE DELLE MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI"

Il presidente della FIGO, Professor Gamal Serour, ha diramato a tutte le società scientifiche nazionali un'allarmata presa di posizione su recenti notizie in cui più o meno velatamente si appoggerebbero alcune forme di medicalizzazione delle mutilazioni genitali femminili. FIGO condanna e stigmatizza "ogni possibile forma tradizionale e medica di tali pratiche pericolose, inutili e che vanno contro l'etica".

Riportiamo di seguito l'originale dello statement FIGO a cura del Prof. Serour.

Per chi desiderasse approfondire il tema, vi è inoltre la possibilità di leggere sempre in originale il comunicato stampa a cura di "Equality Now", Organizzazione internazionale per i diritti umani che opera sotto l'egida di WHO, UNFPA, UNICEF and UNIFEM. Per leggere il comunicato stampa, [clicca qui](#)

STATEMENT BY FIGO PRESIDENT

Professor Gamal Serour - FIGO President – is deeply concerned and alarmed at the terrible news that has recently surfaced supporting medicalisation of some forms of Female Genital Mutilation/Cutting ("FGM/C"). FIGO – an international Federation embracing 124 member societies of obstetricians and gynaecologists in the developed and developing world – strongly condemns all forms of FGM/C, performed by traditional or medical personnels in all countries and all communities around the globe, as they are harmful, unethical, with no benefits whatsoever and are against the code of medical practice.

FIGO strongly condemns all past, present or future calls to medicalise any form of FGM/C. FIGO affirms its firm stance on this issue as outlined in its previous resolution, guidelines, publications and conjoint statements.

FIGO welcomes the withdrawal of the decision of the few organizations who issued or were considering the issue of statements implying the support of any form of FGM/C.

[INDICE](#)

LA FIGO SEGNA UN ARTICOLO SULLA SALUTE NEONATALE NEL MONDO

Il dr. Andre Lalonde responsabile del *FIGO Committee for Safe Motherhood and Newborn Health* segnala alla SIGO l'interessante articolo "*Human resources for health in the low-resource world: collaborative practice and task shifting in maternal and neonatal care*" pubblicato sull'*International Journal of Gynecology and Obstetrics*.

L'articolo è reso disponibile dalla FIGO, per vedere l'indirizzo sul sito SIGO, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

PRESENTAZIONE III EDIZIONE EXECUTIVE MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)

16 giugno ore 18:00

LUISS Business School

Aula 14, Viale Pola 12 Roma L'EMPHA 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 e aziende farmaceutiche e biomedicali, intendano sviluppare le proprie competenze gestionali.

Il modello part-time permette di conciliare formazione e impegno professionale attraverso l'alternarsi di lezioni in aula e online. Interverranno il Direttore LUISS Business School, prof. Franco Fontana e il Direttore EMPHA, dott. Riccardo Fatarella. La partecipazione alla presentazione è libera. È gradita la registrazione a empha@luiss.it
Per informazioni, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

RICORDIAMOLI

IN MEMORIA DEL PROF. CESARE PASQUINUCCI

Il 6 giugno è mancato nella sua casa di Milano il Prof. Pasquinucci. In tutti noi della SIGO è noto il suo impegno nell'ambito della Federazione prima come Segretario Regionale AOGOI della Lombardia e poi come Presidente Nazionale AOGOI, culminato con la Presidenza del Congresso Nazionale SIGO di Milano del 1998. Mi ritengo fortunato per aver potuto apprezzare i suoi insegnamenti di vita e di formazione professionale durante i quasi 20 anni della direzione del reparto di Ostetricia-Ginecologia dell'Ospedale San Carlo. Da lui ho imparato a guardare il futuro con ottimismo, senza mai soffermarsi sulle avversità o sugli ostacoli ed in particolare mi riferisco ai problemi fisici personali e della adorata moglie. Nel campo professionale è stato per me, come per i miei colleghi di reparto, un vero maestro riuscendo a trasmetterci le sue conoscenze cliniche e capacità operatorie.

Stefano Quaranta

[INDICE](#)

RICHIESTE/OFFERTE DI LAVORO

STATE OF KUWAIT, MINISTRY OF HEALTH

Council of Anesthesia & Intensive care, the Ministry of Health, State of Kuwait has the following opening for their hospitals. [The web site](#)

Intensivists:

Qualification;

1. Bachelor
2. Doctorate, board American/Canadian/Australian/British or equivalent.
3. Should hold Board qualification or equivalent in Anesthesia, Emergency Medicine, Medicine and Surgery.

Experience;

Total: 10 years experience since graduation.

3 years in the specialty.

Expectations;

Successful candidates will be expected to provide up to date service and manage all problems in their field including the complicated ones. These post will be award on special contract according to curriculum vitae and years of experience. Please send application, containing updated C.V. Educational Certificates (MBBS and Specialization certificates), experience and passport copy through our e-mail: anaes_sabah@yahoo.com or to: Ministry of Health, P.O.Box 5, Safat, Kuwait. Pin:13001

[INDICE](#)

SIGO 2010: work in progress

CONGRESSO NAZIONALI SIGO 2010

Si comunica che sul sito del Congresso di Milano www.sigo2010.it, alla pagina **invio abstracts**, **entro il 30 luglio p.v.** è possibile inserire il proprio lavoro come comunicazione orale o poster.

Si ricorda, inoltre, che il 30 giugno 2010, terminano le **iscrizioni a tariffa ridotta**.

[INDICE](#)



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



CORSI E CONGRESSI 2010

Italia

SANIT, 7° FORUM DELLA SALUTE – CONTENIMENTO DEI TAGLI CESAREI: VANTAGGI E RISCHI

Roma, congressi Eur, 23 giugno 2010

Segreteria organizzativa: info@seadam.it

[Programma](#)

L'EVOLUZIONE VENTENNALE DELLE SCIENZE GINECOLOGICHE ED OSTETRICHE

Cagliari, 23 - 26 giugno 2010

Segreteria organizzativa: info@somasrl.it

[Programma](#)

EUROPEAN SOCIETY FOR HUMAN REPRODUCTION AND EMBRYOLOGY 26TH ANNUAL MEETING

Roma, 27 - 30 giugno 2010

[Programma](#)

IL DOLORE PELVICO: DA SINTOMO AD ENTITÀ NOSOLOGICA

Genova, 2 luglio 2010

Segreteria organizzativa: gilt-ge@libero.it

[Programma](#)

XXII CONGRESSO NAZIONALE SIOG

Catania, 5 - 7 luglio 2010

Segreteria organizzativa: info@studioexedra.it

[Programma](#)

7TH CONFERENCE EUROPEAN SOCIETY FOR INFECTIOUS DISEASES IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Trieste, 18 - 21 settembre 2010

Segreteria organizzativa: congressi@ekipeventi.it

6TH WORLD CONGRESS ON OVULATION INDUCTION

Napoli, 30 settembre - 2 ottobre 2010

Segreteria organizzativa: educational@gynepro.it

[Programma](#)

XVII CONGRESSO NAZIONALE SIEOG

Sorrento (NA), 17 - 20 ottobre 2010

Segreteria organizzativa: info@newclass.it

[Programma](#)

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

Capri (NA) 21 - 23 ottobre 2010

Segreteria organizzativa: info@euromedicalservice.it

[Programma](#)

II CONGRESSO NAZIONALE SULLA MEDICINA DI GENERE

Padova, 21 - 23 ottobre 2010

[Per informazioni](#)

16TH INTERNATIONAL CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PSYCHOSOMATIC OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY

Venezia, 28 - 31 ottobre 2010

[Programma](#)

GIORNATE SALERNITANE DI GINECOLOGIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

Salerno, 4 - 6 novembre 2010

LXXXVI CONGRESSO NAZIONALE SIGO

Milano, Fiera, 14 - 17 novembre 2010

Segreteria organizzativa: sigo2010@gruppotriumph.it

[Programma](#)

Estero

REDUCING MATERNAL AND NEWBORN DEATHS - MDGS 4 & 5

Londra (UK), 1 luglio 2010

[Programma](#)

26TH INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE (HPV 2010)

Montreal, QC (Canada), 3 - 8 luglio 2010

[Programma](#)

2ND SYMPOSIUM OF CLINICAL AND APPLIED ANATOMY PRAGUE 2010

Praga (Repubblica Ceca), 9 - 11 luglio 2010

[Programma](#)

ISPD 15TH INTERNATIONAL CONFERENCE

Amsterdam (Olanda), 11 - 14 luglio 2010

[Programma](#)

THE JOINT ANNUAL MEETING OF THE INTERNATIONAL CONTINENCE SOCIETY (ICS) AND THE INTERNATIONAL UROGYNECOLOGICAL ASSOCIATION (IUGA), 2010

Toronto, ON (Canada), 23 - 27 agosto 2010

[Programma](#)

8TH MEETING ANDROGEN EXCESS-PCO SOCIETY

Monaco (Germania), 12 settembre 2010

Segreteria organizzativa: info@ae-society.org

GLOBAL CONGRESS OF MATERNAL & INFANT HEALTH

Barcellona (Spagna), 22 - 26 settembre 2010

Segreteria organizzativa: maternal2010@pacifico-meetings.com

[Programma](#)

13TH WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OBSTETRICS, GYNECOLOGY & INFERTILITY (COGI)

Berlino (Germania), 4 - 7 novembre 2010

Segreteria organizzativa: info@comtecmed.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