



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO II - numero 58 - 29 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. ROTTURA PREMATURA DELLE MEMBRANE E INTERVALLO INTERGRAVIDICO
2. RISCHIO NEOPLASIE NELLE CISTI TUMORALI OVARICHE SETTATE
3. CONTRACCEZIONE: USO DI IUD O PROGESTINICI A DEPOSITO E PROGRESSIONE HIV
4. PARTO CESAREO O NATURALE E COLONIZZAZIONE BATTERICA DEL NEONATO

News dalla professione

5. BLOCCO TURNOVER IN SANITA' VERRA' DISCUSO CON REGIONI
6. APPELLO SNAMI: DIALOGO CON LEGISLATORE SU CONCILIAZIONE
7. MALATTIE VENEREE AUMENTATE DEL 25% DAL 2006 A MILANO
8. SARDEGNA AI MINIMI PER ABORTO E IVG, RECORD PER CONTRACCEZIONE
9. QUASI L'80% DEI DIRIGENTI FARMACISTI SONO DONNE
10. ENTRO IL 2010 L'ORDINE DEGLI INFERMIERI

News di politica sanitaria

11. TAVOLO ANTI-SPRECHI TRA SINDACATI E MINISTERO
12. STUDIO: QUASI 12 MLD DI RISPARMI DA USO CORRETTO FARMACI
13. BMJ: TAGLI A SPESA SANITARIA CAUSANO AUMENTO MORTALITA' E SUICIDI
14. LOTTA ALLE MORTI DA PARTO NEI PAESI ISLAMICI

SIGO informa

15. FINO A DOMANI A ROMA IL CONGRESSO EUROPEO SULLA FERTILITA' E RIPRODUZIONE (ESHRE)
16. DIRITTI RIPRODUTTIVI A RISCHIO PER 350 MILIONI DI DONNE NEL MONDO
'RIDURRE LA MORTALITÀ MATERNA DIVENTI UNA PRIORITÀ PER I GOVERNI'
17. CONTINUA TRAVELSEX, L'INIZIATIVA ESTIVA DI "SCEGLITU, COL PATROCINIO DEL MINISTERO DELLA GIOVENTU'
18. PARTECIPATE AL SONDAGGIO SUL TESTAMENTO BIOLOGICO
19. EDUCAZIONE SESSUALE A SCUOLA: IN DISTRIBUZIONE IL KIT DELLA SIGO

Segnalato a SIGONEWS

20. SCIOPERO LUNEDI' 19 LUGLIO 2010
21. INVITI-SEGNALAZIONI E CONVEGNI

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 9 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

ROTTURA PREMATURA DELLE MEMBRANE E INTERVALLO INTERGRAVIDICO

L'obiettivo principale dello studio condotto dalla divisione di medicina materno-fetale del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia del *West Los Angeles Medical Center* di Los Angeles, era esaminare se il rischio ricorrente di rottura prematura e pretermine delle membrane (PPROM) sia collegato, e se sì in quale misura, a variazioni dell'intervallo intergravidico (IPI). Per la progettazione dello studio sono stati utilizzati e collegati longitudinalmente i dati ricavati dal data base Usa *Missouri* 1989-1997; lo scopo era esaminare il rischio di ricorrenza di PPRM in donne con due gravidanze successive (n = 150.929) e tre gravidanze successive (n = 30.011). Sono stati pertanto estratti o determinati i tassi razza-specifici di tale rischio di recidiva. Gli adjusted odds ratio (OR) sono stati utilizzati per la stima di tale rischio. I risultati della ricerca indicano che i tassi di rischio di PPRM nella seconda gravidanza tra le donne con e senza PPRM precedenti, sono stati del 5,7% e del 2,3%, rispettivamente, tra le donne bianche (OR, 8.7; intervallo di confidenza 95%, 6,7-11,4) e di 10,3% e del 4,3%, rispettivamente, tra donne afro-americane (OR, 7.2; intervallo di confidenza 95%, 5,1-10,1). Un più breve intervallo intergravidico è risultato associato ad un aumentato rischio di recidiva di PPRM, con il rischio notevolmente più elevato per le donne africane americane rispetto alle donne bianche. Tuttavia, un più lungo intervallo intergravidico è risultato associato ad un maggior rischio di recidiva tra le donne afro-americane. Nelle conclusioni, i ricercatori che hanno coordinato lo studio (dell'équipe del Dipartimento di Ricerca e Valutazione del *Kaiser Permanente Southern California*, di Pasadena, Usa) affermano che le donne con precedente rottura prematura e pretermine delle membrane (PPROM) risultano nelle successive gravidanze ad aumentato rischio di recidiva della stessa PPRM e che un più breve intervallo intergravidico è associato ad aumento di tale rischio.

Recurrence of preterm premature rupture of membranes in relation to interval between pregnancies. American Journal of Obstetrics and Gynecology. Volume 202, Issue 6, June 2010, Pages 570.e1-570.e6
doi:10.1016/j.ajog.2009.12.010

[INDICE](#)

RISCHIO NEOPLASIE NELLE CISTI TUMORALI OVARICHE SETTATE

L'obiettivo della ricerca condotta dalla Divisione di Oncologia Ginecologica del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia dell'Università del *Chandler Kentucky Medical Center Cancer Center* di Markey, Lexington, era determinare il rischio di neoplasie collegato alle cisti ovariche tumorali settate. Mediante ecografia transvaginale (TVS) in un gruppo di 29.829 donne sono state identificate 1.319 (4,4%) pazienti colpite da un complesso tumorale ovarico cistico a presentazione settata senza aree solide o proiezioni papillari. Le pazienti sono state inserite in un follow-up di sorveglianza a lungo termine basato su ultrasuoni per la rilevazione di neoplasia ovarica. Alle 1.319 pazienti identificate è stato identificato un totale di 2.870 tumori cistici ovarici settati. 2.288 tumori (79,7%) avevano una larghezza del setto <2 mm e 582 (20,3%) avevano una larghezza del setto \geq 2 mm. 2.286 tumori (79,6%) erano di dimensioni <5cm di diametro e 584 (20,4%) erano \geq 5cm di diametro. 1.114 tumori cistici settati (38,8%) si sono risolti spontaneamente (durata media della risoluzione di 12 mesi) e 1.756 (61,2%) tumori invece persistevano. 128 pazienti sono state sottoposte a rimozione chirurgica del tumore entro tre mesi dagli ultrasuoni. Gli outcome istopatologici più comuni erano: cistoadenoma sieroso (75), cistoadenoma mucinoso (13), e endometrioma (10). Una paziente è risultata colpita da un tumore ovarico di malignità borderline (Fase Ib). Non ci sono stati casi di tumore ovarico. Le pazienti sono state seguite da 4 a 252 mesi (media 77 mesi). Una paziente ha sviluppato morfologia papillare nell'ovaio controlaterale 3,2 anni dopo l'individuazione di una cisti ovarica settata ed è risultata colpita da cancro ovarico epitelliale in quell'ovaio e nell'omento (malattia in stadio IIIC). Le restanti pazienti sono risultate tutte libere da neoplasia ovarica dopo un totale di 7.642 anni di follow-up. Nelle conclusioni i ricercatori affermano che le pazienti con tumori cistici ovarici settati senza aree solide o proiezioni papillari presentano un basso rischio di malignità e possono essere seguite ecograficamente senza necessità di interventi chirurgici.

Risk of malignancy in sonographically confirmed septated cystic ovarian tumors. Gynecol Oncol. 2010 Jun 14.
[Epub ahead of print]

[INDICE](#)

CONTRACCEZIONE: USO DI IUD O PROGESTINICI A DEPOSITO E PROGRESSIONE HIV

Una contraccezione altamente efficace è essenziale per ridurre le gravidanze indesiderate e l'effetto che queste hanno sulle donne sulla società e sulle risorse della sanità pubblica, specie nei paesi ancora colpiti da alta incidenza di trasmissione di HIV-AIDS. I dispositivi intrauterini (IUD) e i progestinici in forma depot, comunemente usati, sono due metodi contraccettivi long-acting, reversibili e con diversi profili di rischio e benefici. Obiettivo principale dello studio coordinato dal Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia del complesso ospedaliero di *East-London* in Sud Africa, era confrontare benefici e rischi contraccettivi e non-contraccettivi connessi all'utilizzo di IUD

di rame rispetto a progestinici a deposito. Nel giugno 2009 i ricercatori hanno analizzato i dati e contattato gli autori degli studi relativi al Cochrane Pregnancy and Childbirth Group Trials Register, al Cochrane Central Register of Controlled Trials, Pubmed, Popline, Clinical Trials.gov, Current Controlled Trials metaRegister, EMBASE e LILACS. Sono stati inclusi i trial randomizzati di confronto tra donne che utilizzavano IUD contenente rame e donne che usavano progestinici a deposito. Due studi sono stati inclusi nella revisione, di cui uno con donne con HIV. Complessivamente la spirale di rame è risultata più efficace dei progestinici a deposito nel prevenire la gravidanza (risk ratio (RR) 0.45; intervallo di confidenza 95% (CI) 0,24-0,84). La progressione della malattia da HIV si è ridotta nel gruppo IUD (RR 0,58; 95% CI 0,39-0,87). Non si è riscontrata differenza significativa nei tassi di malattia infiammatoria pelvica tra i due gruppi. La sospensione del metodo assegnato era meno frequente con la spirale e con la contraccezione ormonale in un sottogruppo del secondo studio nel quale alle donne è stato permesso di scegliere tra i due metodi ormonali. Gli autori concludono che nelle popolazioni studiate, lo IUD è risultato più efficace dei progestinici a depot per la prevenzione della gravidanza. Ma ricerche di alta qualità sono urgentemente necessarie per confrontare gli effetti di questi due metodi comunemente usati per la contraccezione sull'infezione da HIV, sulla sieroconversione e sulla progressione della malattia HIV/AIDS.

Copper containing intra-uterine devices versus depot progestogens for contraception. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Jun 16;6:CD007043.

[INDICE](#)

PARTO CESAREO O NATURALE E COLONIZZAZIONE BATTERICA DEL NEONATO

Il tipo di parto naturale o con taglio cesareo decide quale comunità di batteri andrà a 'colonizzare' l'organismo del neonato e quindi anche il rischio relativo d'infezioni associato a ciascun metodo. Infatti uno studio pubblicato sulla rivista dell'Accademia Americana delle Scienze 'PNAS' mostra che se il parto è naturale è favorita la 'colonizzazione' di batteri simili a quelli presenti nel tratto vaginale della madre; se il parto è con taglio cesareo, invece, si presentano batteri diversi, alcuni potenzialmente pericolosi come ceppi di stafilococchi. Non a caso il taglio cesareo risulta associato a maggiore suscettibilità a certe malattie, spiegano gli autori del lavoro, Elizabeth Costello della Stanford University e Maria Dominguez-Bello dell'Università di Porto Rico a San Juan. Nella ricerca i neonati sono stati esaminati alla nascita con varie metodiche di rilevazione tra cui gli esami di tamponi da pelle, bocca, gola, tratto digerente. "Le nostre conclusioni – affermano gli autori - vanno approfondite con ulteriori studi data la limitatezza del campione finora analizzato".

Pnas

[INDICE](#)

News dalla professione

BLOCCO TURNOVER IN SANITA' VERRA' DISCUSO CON REGIONI

“L'ipotesi di lavoro è quella di condizionare il blocco del turnover a un tavolo tecnico con le regioni”. Lo ha annunciato la scorsa settimana il ministro Fazio. Sul problema del blocco per i dipendenti della PA previsto dalla manovra, dal quale gli operatori della sanità hanno chiesto di essere esclusi, il ministro ha affermato: “Ci sono già regioni che sono sottoposte al blocco perchè alle prese con piani di rientro. Bisogna discriminare regione per regione e anche tra le categorie, demandando le scelte al tavolo tecnico”.

[INDICE](#)

APPELLO SNAMI: DIALOGO CON LEGISLATORE SU CONCILIAZIONE

«Chiediamo un dialogo con il legislatore per evitare uno scontro continuo con i nostri assistiti i quali, non dovendo più ricorrere a una causa giudiziaria, saranno più sensibili a richieste di danni nei nostri confronti. Il rischio più immediato è che aumenterà da parte dei medici il ricorso alla cosiddetta medicina difensiva con aumento di esami e prestazioni e conseguente lievitamento dei costi». E' l'appello del Sindacato nazionale autonomo medici italiani, Snami, in previsione dei prossimi decreti attuativi della Legge n. 28 4/3 2010 sulla conciliazione. Dallo Snami inoltre un commento severo al momento drammatico che starebbe vivendo la professione medica: troppo tempo sottratto ai medici dalla burocrazia e un professionista sempre più piegato a incombenze amministrative che poco hanno a che fare con la sua vocazione specifica a diagnosi e cura.

[INDICE](#)

MALATTIE VENEREE AUMENTATE DEL 25% DAL 2006 A MILANO

L'infezione da HIV è la seconda più diffusa nei giovani tra 14 e 24 anni del capoluogo lombardo e la sifilide conta almeno un caso al giorno a Milano. I dati sono quelli del Centro malattie sessualmente trasmesse del Policlinico cittadino e sono stati riportati la scorsa settimana dall'assessore alla salute del Comune, Giampaolo Landi di

Chiavenna. “Negli ultimi 4 anni a Milano le malattie veneree sono aumentate del 25%”, ha affermato ancora Landi. Queste infezioni sono dovute anche alla sempre più alta promiscuità dei giovani e alla scarsa educazione sessuale.

[INDICE](#)

SARDEGNA AI MINIMI PER ABORTO E IVG, RECORD PER CONTRACCEZIONE

In Sardegna si registrano i livelli minimi di aborti, i più bassi del Paese. Nel 2006, il tasso standardizzato è stato di 5,55 casi per 1.000 donne, contro un valore medio nazionale di 9,16. Inoltre con soli 3,7 casi per 1.000, la Sardegna risulta tra le regioni col minor ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza tra le minorenni e l'uso di contraccezione ormonale (28,6%) è sopra la media europea, quasi doppia rispetto al resto d'Italia (16,3%) ma superiore anche a Paesi come la Gran Bretagna (25%) e la Spagna (20%). “Un modello vincente per la salute femminile che ci auguriamo di riuscire ad 'esportare' a livello nazionale”, ha affermato il professor Gian Benedetto Melis, direttore della Clinica ostetrica e ginecologica dell'Università di Cagliari, a margine del Congresso nazionale su 'L'evoluzione ventennale delle scienze ginecologiche ed ostetriche', che ha visto riuniti venerdì e sabato scorso nel capoluogo sardo 600 esperti. “Le nostre isolane, biologicamente, sono più ricche di testosterone – ha spiegato Melis, - per questo hanno imparato per prime ad apprezzare i molti vantaggi della contraccezione ormonale, in particolare con la formulazione a base di drospirenone 24+4, sul fronte del controllo del peso, della bellezza della pelle, sui capelli. Le risposte ai tanti dubbi e ai falsi miti non vanno cercate in internet ma nel confronto con il proprio ginecologo di fiducia. Sono le preoccupazioni con cui dobbiamo fare i conti ogni giorno e non vanno sottovalutate: è soprattutto da questi aspetti che dipende l'adesione ad un metodo contraccettivo e di conseguenza la salute sessuale delle nostre pazienti”. Il Congresso, ha affrontato anche gli sviluppi terapeutici su menopausa, sterilità, gravidanza.

[INDICE](#)

QUASI L'80% DEI DIRIGENTI FARMACISTI SONO DONNE

La Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie (SIFO) plaude alle iniziative annunciate in questi giorni dal sottosegretario alla salute Francesca Martini dirette a facilitare l'accesso delle donne a posizioni apicali nell'ambito del Sistema sanitario nazionale (Ssn). “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. Oggi appare necessario prevedere delle forme contrattualistiche e di organizzazione del lavoro che tengano conto delle esigenze specifiche delle donne. Per questo riteniamo di poter dare il nostro contributo di esperienza per far sì che le quote rosa si amplifichino anche nel settore medico, raggiungendo quelli standard che, specie nei paesi del Nord Europa, sono ormai consolidati”.

[INDICE](#)

ENTRO IL 2010 L'ORDINE DEGLI INFERMIERI

Il disegno di legge che trasforma i collegi degli infermieri in ordini professionali “è stato inserito tra le priorità e sarà tra i primi ad essere incardinato al Senato. E spero che entro sei mesi diventi legge”. Lo ha detto il ministro della Salute, Ferruccio Fazio, la scorsa settimana. Per quanto riguarda la formazione degli infermieri che sono “in numero inferiore rispetto alle necessità perché se ne laureano 14 mila circa ogni anno mentre ne servirebbero almeno 22 mila”, Fazio ha assicurato che “insieme al ministero dell'Università stiamo valutando l'ipotesi di altre forme di docenza” non più basate “sui concorsi per la ricerca ma sulla capacità di insegnamento”. Percorsi, ha detto Fazio, nei quali saranno coinvolti gli infermieri stessi.

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

TAVOLO ANTI-SPRECHI TRA SINDACATI E MINISTERO

Un tavolo tecnico congiunto per elaborare un piano che contenga delle strategie per ridurre gli sprechi in sanità: è quanto avrebbe proposto il ministro della Salute, Ferruccio Fazio, ai sindacati del comparto sanitario durante l'incontro con le sigle di categoria che si è tenuto giovedì scorso. Il tavolo dovrebbe partire da metà luglio e ne farebbero parte, oltre i sindacati anche il capo di Gabinetto del ministero della Salute.

[INDICE](#)

STUDIO: QUASI 12 MLD DI RISPARMI DA USO CORRETTO FARMACI

Fino a 11,7 miliardi risparmiati grazie all'uso corretto dei farmaci e dei vaccini. E' quanto emerge da uno studio condotto dal Cer-Nib (Centro Europa Ricerche per Nuovi indicatori di benessere) che ha dimostrato come la disponibilità di farmaci per patologie cardiovascolari, respiratorie e del sistema nervoso - che rappresentano la maggioranza delle cause di morte in Italia - a fronte di una spesa annua di 6,3 miliardi di euro, garantisca risparmi di 6,6 miliardi per minori costi sanitari e 5,1 miliardi per minori costi indiretti. Secondo Farmindustria, i risparmi si avrebbero rendendo non necessari interventi chirurgici, accorciando i tempi di ospedalizzazione o evitando il ricovero ospedaliero (un giorno in ospedale costa oltre 700 euro, cioè quasi quattro anni di assistenza farmaceutica convenzionata, 184 euro per anno) e rallentando la degenerazione o attenuando la sintomatologia di alcune malattie tipiche dell'invecchiamento o riducendo il rischio di malattie invalidanti (la degenerazione delle patologie cardiovascolari è la causa più frequente di pensioni di invalidità, con il 30% dei casi).

[INDICE](#)

BMJ: TAGLI A SPESA SANITARIA CAUSANO AUMENTO MORTALITA' E SUICIDI

Crisi economica significa tagli, e i tagli alla spesa sanitaria significano un aumento della mortalità per cause legate, nell'ordine, a suicidi, tumori e malattie cardiovascolari. A sostenerlo è uno studio pubblicato sul *British Medical Journal* da un gruppo di studiosi dell'Università di Oxford guidati da David Stuckler, nel quale vengono messi in evidenza gli effetti sulla salute delle persone causati da tagli alla spesa sanitaria pari a circa 80 euro a persona. Lo studio, condotto su 15 Paesi europei Italia compresa, ha messo in evidenza gli effetti causati dai tagli alla spesa sociale - asili nido, assistenza disabili e anziani, pensioni e maternità - e alla spesa sanitaria - ricoveri, farmaci, interventi chirurgici - dal 1980 al 2005: e in particolare è emerso che 80 euro in meno a persona nei servizi sanitari significano un aumento, nello specifico, del 3,15% della mortalità legata ai suicidi, dello 0,82% dei decessi per tumori maligni e dello 0,28% dei morti a causa di malattie cardiovascolari.

[INDICE](#)

LOTTA ALLE MORTI DA PARTO NEI PAESI ISLAMICI

Kathleen Sebelius, Ministro della sanità dell'Amministrazione Obama ha reso noto i risultati dei colloqui che ha avuto con i suoi omologhi dell'Organizzazione della conferenza islamica. L'organizzazione rappresenta 57 paesi musulmani dove secondo le stime si registra il 50% dei 400.000 decessi per parto l'anno. Il Ministro americano ha sottolineato l'urgenza di difendere i diritti delle donne in quei paesi e ha dichiarato che nel corso dei colloqui a porte chiuse con i ministri della sanità dei 57 Paesi, ha ottenuto il loro impegno a ridurre il tasso di mortalità da parto.

[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.

FINO A DOMANI A ROMA IL CONGRESSO EUROPEO SULLA FERTILITA' E RIPRODUZIONE (ESHRE)

Si chiude domani 30 giugno 2010, alla nuova fiera di Roma, il 18° congresso della European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), che dà modo a 9.000 ginecologi provenienti da tutto il mondo di confrontarsi ai massimi livelli sui temi della riproduzione e dell'embriologia. Durante la cerimonia inaugurale, tenutasi nella sala dotata di 5.000 posti a sedere, è stato tra l'altro presentato un 'corto' di Bruno Bozzetto dedicato alla fertilità. Ottima la logistica con padiglioni da 10.000 metri quadri dedicati agli stand, alle sessioni scientifiche e all'organizzazione. È perciò un grande onore per noi fare parte del Comitato Organizzatore Locale e congratularci con il Chairman del Comitato, Filippo Ubaldi e con il presidente dell'ESHRE Luca Gianaroli, col comitato scientifico e con tutti i colleghi italiani che tanto lustro hanno portato e portano a Roma, all'Italia e alla sua comunità ginecologica. L'ESHRE 2010 offre l'opportunità di dibattere ed ascoltare le ultime novità e i più recenti dati relativi alla fecondazione assistita, in particolare sulla reale dimensione del fenomeno delle migrazioni all'estero per problemi riproduttivi. E' stato presentato uno studio effettuato dalla ESHRE in 6 Paesi europei mete delle coppie con problemi di fecondità: secondo le stime più aggiornate, il fenomeno coinvolgerebbe decine di migliaia di coppie all'anno, e le italiane rappresenterebbero circa un terzo del totale. Si è discusso anche di innalzamento dei tassi di gravidanza grazie alle modifiche della Corte Costituzionale italiana alla legge del 2004 sulla Procreazione medicalmente assistita (PMA). Inoltre sono stati presentati trial sull'endometriosi e sulle significative ricadute di questa patologia sulla produttività delle donne al lavoro. L'ESHRE di Roma rappresenta dunque, per l'intera comunità scientifica dei ginecologi e dei ricercatori italiani, un'occasione unica per discutere a 360° delle ultime acquisizioni nella medicina della riproduzione, oggi uno degli ambiti scientifici e clinici a più elevato contenuto d'innovazione. Un ringraziamento infine alle tante Istituzioni che hanno contribuito a permettere che l'attività congressuale di livello internazionale trovasse finalmente un centro adeguato a Roma, sede di grandi

appuntamenti e di importanti decisioni. Certamente si può ancora migliorare per rendere la nostra capitale sempre più accogliente e funzionale, ma questo Congresso dimostra che siamo ad ospitare grandi eventi scientifici internazionali.
Giorgio Vittori, presidente SIGO

[INDICE](#)

DIRITTI RIPRODUTTIVI A RISCHIO PER 350 MILIONI DI DONNE NEL MONDO 'RIDURRE LA MORTALITÀ MATERNA DIVENTI UNA PRIORITÀ PER I GOVERNI'

Appello di AIDOS, Amnesty International, Partnership for Maternal, Newborn and Child Health, Save the Children e SIGO: "La pianificazione familiare è essenziale per il benessere e l'emancipazione femminili"

A 350 milioni di donne nel mondo viene negata la possibilità di esercitare i propri diritti sessuali e riproduttivi. I risultati? È a rischio la loro salute ma non solo, anche il benessere e l'autonomia. Il livello di allerta è alto, si stima che le complicazioni legate alla gravidanza costino la vita ogni anno a circa 350.000 donne e che 14 milioni di adolescenti partoriscono ogni anno, il 90% nei paesi in via di sviluppo. Per loro il rischio di decesso è doppio rispetto alle adulte. La soluzione esiste: "serve un impegno condiviso da parte dei singoli Stati per creare servizi di pianificazione familiare di qualità, economicamente sostenibili, accettabili e accessibili a tutti coloro che li necessitano e li desiderano". Lo affermano cinque fra le più autorevoli associazioni italiane che si appellano al Presidente Berlusconi di farsi portavoce perché "la riduzione della mortalità materna infantile diventi una priorità per i governi". Firmatari dell'appello sono AIDOS, Amnesty International, Partnership for Maternal, Newborn and Child Health, Save the Children e la Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia (SIGO). La lettera, indirizzata anche al Ministro degli Esteri, on. Franco Frattini, sottolinea come l'obiettivo di sviluppo del millennio sulla salute materna (Osm 5) rimanga il più sottovalutato. "L'accesso universale a informazioni e servizi completi sulla salute sessuale e riproduttiva è fondamentale – dicono le associazioni -. Un approccio globale, che comprenda l'accesso alla pianificazione familiare e alla contraccezione è quindi cruciale per affrontare il problema della mortalità e della morbilità materne. In questo contesto – aggiungono - sollecitiamo il Governo italiano e tutti gli stati membri del G8 a includere la pianificazione familiare e la contraccezione nell'ordine del giorno del Vertice che inizierà domani". In occasione del recente Forum economico mondiale di Davos, il Governo del Canada ha infatti annunciato che vi sarà un punto in discussione relativo alla salute materno-infantile. Ma non è stato ancora chiarito se si affronterà anche nello specifico il tema della pianificazione familiare.

[INDICE](#)

CONTINUA TRAVELSEX, L'INIZIATIVA ESTIVA DI "SCEGLITU, COL PATROCINIO DEL MINISTERO DELLA GIOVENTÙ'

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 Verona, presso la libreria Giunti al Punto di Verona (Centro Storico), in via Leoni 9.

[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

EVENTI DI PRESENTAZIONE DELLA TERZA EDIZIONE DEL MASTER EMPHA

Presentazione

Executive Master in Healthcare & Pharmaceutical Administration (EMPHA) III edizione 2010-2011

Roma, 7 luglio 2010 - 18:00
LUISS Guido Carli, - Sala Consiglio Viale Pola, 12

Roma, 22 luglio 2010 - 18:00
LUISS Guido Carli, - Aula 13 Viale Pola, 12

La partecipazione alle presentazioni è libera. È gradita la registrazione: empha@luiss.it
Per informazioni, [clicca qui](#)

[INDICE](#)

SIGO 2010: work in progress

CONGRESSO NAZIONALE 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](#)



CORSI E CONGRESSI 2010

Italia

CORSO TEORICO-PRATICO SULLA DONAZIONE VOLONTARIA DEL SANGUE DA CORDONE OMBELICALE

Legnago (Verona) 30 giugno e 5 luglio 2010
[Programma](#)

IL DOLORE PELVICO: DA SINTOMO AD ENTITÀ NOSOLOGICA

Genova, 2 luglio 2010
Segreteria organizzativa: gilt-ge@libero.it
[Programma](#)

DIAGNOSI E TERAPIA PRENATALE: UNA RISPOSTA, UNA SFIDA

Prato, 3 luglio 2010
[Programma](#)

XXII CONGRESSO NAZIONALE SIOG

Catania, 5 - 7 luglio 2010
Segreteria organizzativa: info@studioexedra.it
[Programma](#)

EXECUTIVE MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)

Roma, 7 luglio 2010
LUISS Guido Carli, - Sala Consiglio Viale Pola, 12
Segreteria organizzativa: empha@luiss.it
[Programma](#)

EXECUTIVE MASTER IN HEALTHCARE & PHARMACEUTICAL ADMINISTRATION (EMPHA)

Roma, 22 luglio 2010

LUISS Guido Carli, - Aula 13 Viale Pola, 12

Segreteria organizzativa: empha@luiss.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

[Programma](#)

CORSI RESIDENZIALI DI CHIRURGIA ISTEROSCOPICA 2010

Empoli, 25 - 28 ottobre 2010

[Programma](#)

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