



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO I - numero 10 - 16 giugno 2009

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

News dalla ricerca

1. GRAVIDANZA: 'CINTURA' SALVACUORE SEGNALE EVENTUALI ANOMALIE FETO FIN DAL V MESE
2. DIETA RICCA MIGLIORA QUALITA' SPERMA
3. METOCLOPRAMIDE NON DANNEGGIA IL FETO

News dalla professione

4. MESTRUAZIONI ABBONDANTI: NECESSARIA UNA TERAPIA PER 1 DONNA SU 20, LA SEGI PROMUOVE UNA GUIDA
5. PARTO CESAREO: MERZAGORA, RIPORTARE NUMERO IN ITALIA A MEDIA UE
6. AGLI ITALIANI NON PIACE LA VASECTOMIA
7. MASCHIO O FEMMINA? LO DIRA' TEST DOPO 10 SETTIMANE

News di politica sanitaria

8. TOMASSINI, NUOVI LEA PROBABILMENTE A INIZIO LUGLIO
9. PILLOLA ABORTIVA: ROCCELLA, RU486 ALL'ESAME DI AGENZIA FARMACO
10. FAZIO, CREARE RETE BANCHE DEL SEME PER MALATI DI TUMORE
11. FNOMCEO CONTRARIA A DECRETO BRUNETTA SU SANZIONI
12. UE, DA FAZIO SI' A MOBILITA' PAZIENTI E MERCATO UNICO
13. FIRMATO PROVVEDIMENTO NOMINA NUOVO CDA AIFA

SIGO informa

CORSI E CONGRESSI 2009

News dalla ricerca

GRAVIDANZA: 'CINTURA' SALVACUORE SEGNALE EVENTUALI ANOMALIE FETO FIN DAL V MESE

Un nuovo sistema di monitoraggio cardiaco del feto più preciso, che permette di scoprire, già dal quinto mese di gravidanza, eventuali anomalie del cuore così da ridurre i rischi per il piccolo durante il parto. Lo hanno messo a punto i ricercatori del Gipsa-lab Département Images-Signal di Grenoble (Francia) e del Mit Division of Health Sciences and Technologie di Boston (Usa). Il nuovo sistema è in grado di 'isolare' e registrare con grande precisione il ritmo e la forma del segnale cardiaco fetale: due elementi in grado di segnalare complicazioni come malformazioni, infezioni, problemi del cordone. Oggi l'ecografia e l'elettrocardiogramma non sono sufficientemente sensibili per ottenere diagnosi precoci delle anomalie del cuore. La novità è stata sviluppata da Reza Sameni, dottorando di Grenoble al Gipsa-lab, che ha realizzato una nuova tecnica per 'leggere' e 'separare' i segnali di un Ecg del feto registrato da una rete di elettrodi posizionati sul ventre materno. Già dal secondo trimestre di gravidanza la futura mamma potrà portare una larga cintura attorno all'addome munita di elettrodi. Il prototipo ne prevede 32, ma - dicono i ricercatori - il numero sarà minore nella realizzazione finale. I dati registrati da angolazioni differenti attraverso gli elettrodi vengono analizzati da un apparecchio di monitoraggio con un nuovo

algoritmo che, a sua volta, separa i differenti segnali. Alla fine il medico ottiene un'immagine molto precisa dei segnali utili per l'osservazione dell'attività cardiaca, senza temere di trascurare qualche anomalia. Il sistema potrebbe essere utilizzato anche negli adulti per il monitoraggio in tempo reale dell'attività del cuore, quando è necessaria la sorveglianza continua.

Sequential Blind Source Extraction For Quasi-Periodic Signals With Time-Varying Period, IEEE Transactions on Biomedical Engineering, 2009. Volume 56, Issue 3, March 2009 Page(s):646 - 655

[INDICE](#)

DIETA RICCA MIGLIORA QUALITA' SPERMA

Gli uomini che seguono una dieta più ricca probabilmente hanno anche uno sperma più sano, secondo una ricerca spagnola. Jaime Mendiola della University of Murcia, principale autore dello studio di confronto tra 30 uomini con qualità seminale ridotta e 31 con sperma normale, dopo aver controllato e preso in carico le differenze relative a fumo, età, BMI e esposizione eventuale a agenti tossici sul luogo di lavoro, ha concluso che le differenze di dieta restavano determinanti: il secondo gruppo aveva una dieta più ricca di carboidrati, fibre, folati, vitamina C e licopene e mangiava di meno e con meno proteine rispetto al gruppo con qualità spermatica ridotta. Mendiola afferma che "la quantità di antiossidanti sembra avere un ruolo determinante sulla qualità spermatica".

A low intake of antioxidant nutrients is associated with poor semen quality in patients attending fertility clinics. Fertility and Sterility, 2009

[INDICE](#)

METOCLOPRAMIDE NON DANNEGGIA IL FETO

La metoclopramide, farmaco anti-nausea molto usato ma la cui sicurezza non è stata verificata per quanto riguarda le donne incinte, non sembra danneggiare il feto, secondo uno studio guidato da Ilan Matok della Ben-Gurion University di Negev, Israele, condotto comparando i dati relativi a quasi 3.500 pazienti che assumevano il farmaco rispetto a 78.000 che non lo avevano mai preso. I ricercatori non hanno rilevato alcun aumento di morti o malformazioni tra i bambini nati da donne che hanno assunto metoclopramide nei primi tre mesi della gravidanza.

The Safety of Metoclopramide Use in the First Trimester of Pregnancy New England Journal of Medicine. Volume 360:2528-2535

[INDICE](#)

News dalla professione

MESTRUAZIONI ABBONDANTI: NECESSARIA UNA TERAPIA PER 1 DONNA SU 20, LA SEGI PROMUOVE UNA GUIDA

La metrorragia colpisce una donna su 20 tra i 30 e i 49 anni, le mestruazioni abbondanti una su 5. Il disturbo, in generale, peggiora notevolmente durante la calura estiva. Per aiutare a gestire al meglio i pesanti fastidi del periodo mestruale, la Società di Endoscopia Ginecologica (SEGI) promuove l'opuscolo "Quei giorni sotto l'ombrellone", presentato venerdì 12 giugno a Bologna nel corso del Congresso nazionale. "Parliamo di patologia (metrorragia) quando le perdite eccessive provocano anemia e astenia – spiega il dr. Giampietro Gubbini, ginecologo responsabile del progetto Mestop (progetto salva-utero) -. Ma accanto a questo gruppo di pazienti esiste un ben più ampio universo di donne con mestruazioni abbondanti che patiscono una limitazione della qualità di vita. Spesso, in questi casi, il disagio viene sopportato come evento fisiologico ed inevitabile. L'opuscolo che abbiamo realizzato e che sarà distribuito in queste settimane ai ginecologi italiani si rivolge soprattutto a loro: persone che fino ad oggi non si sono poste il problema semplicemente perché non sanno che esistono rimedi efficaci, poco invasivi, che preservano la fertilità e sono totalmente reversibili. Tra questi Mirena, il sistema a rilascio intrauterino di levonorgestrel, raccomandato dalle linee guida del NICE inglese come valida alternativa farmacologica ad interventi chirurgici demolitivi". Sono infatti purtroppo numerose le operazioni inappropriate: delle 70.000 asportazioni dell'utero praticate nel 2004 in Italia circa il 60% hanno come indicazione i flussi mestruali abbondanti. "Ben un terzo delle donne con questo problema vengono tutt'oggi trattate in maniera impropria – afferma il prof. Ivan Mazzon, responsabile del centro di endoscopia ginecologica "Arbor Vitae" della Clinica Villa Claudia di Roma -. Il percorso "tipico" prevede una diagnosi frettolosa o incompleta, una scorretta impostazione della terapia medica (che quindi spesso fallisce) ed il successivo ricorso all'isterectomia". E l'Emilia Romagna è fra le prime regioni ad aver riconosciuto la gravità del problema e ad aver attivato progetti ad hoc: "Il percorso assistenziale per la paziente con metrorragia, realizzato dal Dipartimento Materno Infantile dell'AUSL di Modena prevede l'integrazione tra medici di medicina generale, nuclei di cure primarie, ginecologi di libera professione, consultori familiari e unità ospedaliere di ginecologia ed ostetricia – spiega il prof. Giuseppe Masellis, direttore di questo dipartimento -. L'obiettivo è favorire la diagnosi precoce e ridurre gli interventi demolitivi ed invasivi: i primi risultati verranno misurati fra un anno. In parallelo, si ridurranno anche le spese per il servizio sanitario nazionale e

la collettività: un trattamento inappropriato comporta infatti notevoli costi diretti (farmaci, costo delle sale operatorie, del personale, di ospedalizzazione, ecc.) ed indiretti (giorni di assenza dal lavoro, ecc.). Il progetto nasce in parallelo con la decisione della regione Emilia Romagna di includere Mirena nel prontuario terapeutico regionale (PTR - Determinazione n°46 del 15/01/2009). Si tratta di un dispositivo che, come emerge anche dalle raccomandazioni prodotte dalla SIGO, dovrebbe essere proposto prima di ogni intervento chirurgico, se non vi sono controindicazioni. La possibilità di ottenere gratuitamente questa terapia in ospedale ne favorirà l'utilizzo, a beneficio delle pazienti".

[INDICE](#)

PARTO CESAREO: MERZAGORA, RIPORTARE NUMERO IN ITALIA A MEDIA UE

Programmare aiuti internazionali per la salute riproduttiva nei Paesi in via di sviluppo e riportare i parti cesarei in Italia nella media europea: sono questi i punti cardine contenuti delle due mozioni - presentate lo scorso aprile all'OMS dall'Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna - discusse e approvate all'unanimità dal Senato. Le due mozioni sono state presentate dalle senatrici Laura Bianconi (membro della Commissione Sanità e vice presidente dei senatori del Pdl) e Rossana Boldi (presidente della Commissione Politiche dell'Unione Europea, Lega Nord) ma erano 10 le parlamentari italiane di tutti gli schieramenti presenti al I Incontro Internazionale sulla salute riproduttiva, promosso a Ginevra proprio dall'Osservatorio O.N.Da in collaborazione con l'Organizzazione Mondiale della Sanità nella sede di Ginevra. "Queste mozioni - spiega Francesca Merzagora - rappresentano la prima concreta risposta all'appello, proprio dell'Oms, per un maggiore impegno a favore della salute materno infantile e in particolare della salute riproduttiva. Migliorare la salute materna e' infatti il quinto degli otto 'Millenium Development Goals' (Mdg) e l'obiettivo e' di ridurre il tasso di mortalità materna di tre quarti entro il 2015. Il quarto Mdg e' di ridurre il tasso di mortalità infantile di due terzi. L'approvazione di questi propositi anche in Italia ci consente un importante passo avanti in Europa. L'eccesso di parti cesarei e di medicalizzazione e la salute riproduttiva nei Paesi in via di sviluppo sembrano argomenti diversi, ma, in realtà, hanno un denominatore comune: la salute della donna, in Italia e nel mondo, e del suo bambino". "L'Italia - ha sottolineato il dr. Mario Meriardi, Dipartimento di Salute Riproduttiva dell'Oms - e' stata fra le prime nazioni a rispondere al nostro appello con un'iniziativa concreta che coinvolge non solo tecnici ed esperti, ma anche Parlamentari e quindi il mondo politico. Grazie all'impegno di O.N.Da, siamo inoltre riusciti a coinvolgere Parlamentari del Governo e dell'opposizione, garantendo una necessaria continuità di azione in merito a questa tematica trasversale. L'unanimità di questo voto al Senato italiano lo dimostra. Quest'anno - continua Meriardi - tocca proprio all'Italia ospitare il G8. E con in mano questo importante dato, avremo la forza per promuovere la salute materno infantile tra gli obiettivi chiave di questo incontro al vertice e richiedere impegni vincolanti da parte dei Governi".

[INDICE](#)

AGLI ITALIANI NON PIACE LA VASECTOMIA

Agli italiani non piace la vasectomia: il ricorso a questa pratica contraccettiva in Italia e' estremamente limitato. Secondo la banca dati online del Ministero della Salute tra il 1999 e il 2005, i ricoveri per sterilizzazione maschile sono stati solo 653. Gli interventi classificati come vasectomia sono 1.717, ma di questi solo 397 sono stati classificati come "sterilizzazione dell'uomo". Sebbene la vasectomia sia stata negli ultimi anni riconosciuta come diritto individuale, continua ad essere percepita come "mutilazione chirurgica" capace di compromettere la virilità. Le ragioni, secondo uno studio presentato al XXV Congresso Nazionale della Società Italiana di Andrologia che si è concluso la scorsa settimana a Catania, sono sia ideologiche che giuridiche.

[INDICE](#)

MASCHIO O FEMMINA? LO DIRA' TEST DOPO 10 SETTIMANE

Un test casalingo che rivela il sesso di un bebé dalle prime settimane di gravidanza sta scatenando il timore che un risultato precoce possa portare a un aumento degli aborti selettivi. Il test, 'IntelliGender', permette di sapere il sesso del feto dopo dieci settimane dal concepimento e garantisce una precisione del 78-80 per cento. Già sugli scaffali delle farmacie di vari Paesi (in Usa e' in vendita dal 2006) o acquistabile on-line, il test richiede appena 10 minuti e risponde a una curiosità che, in altro modo, viene risolta di solito dall'ecografia non prima della ventesima settimana di gestazione. Il test funziona grazie a un ormone presente nelle donne che aspettano una bambina e che, mescolato a un agente chimico fornito dal kit, fornisce la risposta: il campione diventa verde in caso di un maschietto, arancione se femmina. Il timore però è che il test possa aumentare gli aborti selettivi, che un genitore cioè possa decidere se portare avanti una gravidanza in base al risultato del test. "Si prenda una donna con tre figlie femmine che vuole un maschio: se fa il test dopo 10 settimane, e non ottiene il risultato che vuole, magari può decidere di interrompere la gravidanza e provarci di nuovo", ha detto Jennifer Parks, della Loyola University di Chicago. "A dieci settimane, molti considerano (di avere nel grembo) solo un embrione prematuro, cosa ben diversa da un feto più sviluppato".

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

TOMASSINI, NUOVI LEA PROBABILMENTE A INIZIO LUGLIO

"I nuovi Livelli essenziali di assistenza sono pronti, come ha già detto il viceministro della Salute Ferruccio Fazio. E penso che dovrebbero essere varati entro i primi di luglio". Lo ha detto il presidente della Commissione Igiene e sanità del Senato, Antonio Tomassini.

[INDICE](#)

PILLOLA ABORTIVA: ROCCELLA, RU486 ALL'ESAME DI AGENZIA FARMACO

La procedura di registrazione della RU486 e' "attualmente all'esame dell'Aifa, l'Agenzia italiana del farmaco". E' quanto riferisce il sottosegretario al Welfare Eugenia Roccella, spiegando che si tratta di una "procedura complicata". "Dovendo rispondere a delle interrogazioni parlamentari - sottolinea Roccella - come ministero abbiamo chiesto una serie di informazioni alla ditta produttrice. La documentazione e' stata ricevuta il 25 marzo scorso e, come nostro dovere istituzionale, abbiamo trasmesso i dati all'Aifa, perche' potesse acquisirli e valutarli". Tra non molto - ha aggiunto Roccella - ci sarà un appuntamento dell'Aifa. .

[INDICE](#)

FAZIO, CREARE RETE BANCHE DEL SEME PER MALATI DI TUMORE

Mettere a sistema le banche del seme per proteggere il diritto alla procreazione dei malati di cancro. E' quanto propone il viceministro alla Salute, Ferruccio Fazio. "La riproduzione - ha sottolineato Fazio - è un modo per perpetuare la vita e un malato di tumore spesso si trova a subire il doppio smacco di rischiare la morte e di non poter mettere al mondo dei figli", a causa degli effetti delle terapie che spesso inducono la menopausa precoce o l'infertilità. "A disposizione abbiamo tre strumenti per migliorare la qualità e la quantità di vita di questi pazienti: le banche dei tessuti, su cui abbiamo già investito 15 milioni di euro per quanto riguarda la conservazione del materiale cordonale, muscolo-scheletrico e di cellule staminali. Nei prossimi anni si può pensare di implementare le banche del seme, con un costo limitato. Se le Regioni vorranno farlo, le sosterremo. Il volontariato è la seconda risorsa, ma deve essere messo a sistema e trovare spazi riconosciuti. Il terzo strumento è la costruzione di un percorso che metta al centro, assieme al malato, il medico di medicina generale, che deve diventare il fulcro della cura clinica. Bisogna ricondurre l'assistenza sul territorio - ha concluso il viceministro - con passaggi brevi in ospedale e solo se necessario".

[INDICE](#)

FNOMCEO CONTRARIA A DECRETO BRUNETTA SU SANZIONI

La Federazione nazionale degli ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri (Fnomceo) esprime la propria "contrarietà" in merito al decreto del ministro della Pubblica amministrazione, Renato Brunetta, relativamente alle possibili sanzioni di carattere amministrativo, civile e penale per il medico responsabile delle certificazioni di malattia. La Fnomceo ha quindi reso noto di aver formulato un documento "condiviso" che raccoglie le considerazioni della categoria: "Io invieremo - afferma la Federazione - al ministro Brunetta e alla Commissioni Parlamentari cui spetta formulare i pareri sullo schema di decreto e alle quali abbiamo sollecitato la nostra Audizione". La Fnomceo esprime dunque "forti perplessità sul metodo e preoccupate contrarietà nel merito delle previsioni contenute nello schema di decreto legislativo presentato dal ministro Brunetta di attuazione della legge 4 marzo 2009 n.15, relativamente al rilievo e alle possibili sanzioni per il medico responsabile delle certificazioni di malattia". L'innovazione, sottolinea la Fnomceo in una nota, "non sta nel rimarcare i profili di responsabilità penale che derivano da una certificazione che attesta falsamente uno stato di malattia, da sempre sanzionata come reato di falso ideologico, quanto piuttosto nel trovare soluzioni appropriate ed efficaci in quella rilevante quota di attestazioni di condizioni di malattia poste a giustificazione di assenze dal lavoro, fondate su sintomi riferiti, non altrimenti documentabili dal medico". Medico che, in queste circostanze, conclude la Fnomceo, "non può non attenersi al principio di precauzione e di garanzia verso il proprio assistito".

[INDICE](#)

UE, DA FAZIO SI' A MOBILITA' PAZIENTI E MERCATO UNICO

Sì alla mobilità dei pazienti all'interno dell'Unione Europea, con alcune condizioni, a cominciare da uno strumento normativo europeo che assicuri regole comuni e definisca chiaramente il mercato unico dei servizi sanitari anche alla luce della giurisprudenza della Corte di Giustizia Lussemburgo. A Lussemburgo per il Consiglio sanità dell'UE, il Vice Ministro Fazio ha spiegato nel suo intervento, che secondo l'Italia, tutte le prestazioni sanitarie possono rientrare nel campo di applicazione della direttiva in discussione oggi, (senza esclusioni pregiudiziali, ad esempio

per le lunghe degenze) a condizione tuttavia che siano stati definiti sistemi di verifica degli standards. E' stato però confermato - secondo quanto si legge in un comunicato - il carattere prioritario di un sistema di accreditamento che certifichi la qualità dei servizi offerti indipendentemente dalla natura pubblica e privata dei fornitori, come quello esistente nel nostro paese. L'Italia considera utile una cooperazione tra gli Stati Membri in materia di cure sanitarie anche attraverso meccanismi che prevedano un ruolo per la Commissione Europea. Ma nel rispetto del principio di sussidiarietà e della competenza degli Stati Membri in materia di sostenibilità finanziaria e di qualità dei propri Sistemi Sanitari nazionali. Il Viceministro ha sottolineato, altresì, che non si può considerare il mercato sanitario alla stessa stregua di altri mercati. Devono essere riconosciute specifiche peculiarità e la necessità di un ruolo di mediazione tecnica del professionista sanitario, come unico strumento per una scelta consapevole appropriata e sicura, da parte del cittadino europeo. Il Viceministro Fazio ha infine confermato la piena disponibilità dell'Italia a lavorare per giungere ad un testo che sia realmente utile per il cittadino nel rispetto del diritto comunitario e delle competenze nazionali.

[INDICE](#)

FIRMATO PROVVEDIMENTO NOMINA NUOVO CDA AIFA

Il viceministro alla Salute Ferruccio Fazio ha firmato giovedì 11 giugno il provvedimento di nomina del nuovo Consiglio di Amministrazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). Il nuovo Cda avrà come presidente Sergio Pecorelli, professore ordinario di clinica Ostetrica e Ginecologia dell'Università degli studi di Brescia e direttore del Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Neonatologia dell'Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia. Componenti del Consiglio di amministrazione dell'Aifa saranno poi Romano Colozzi, assessore alle Risorse, Finanze e Rapporti Istituzionali della Regione Lombardia, Giovanni Bissoni, assessore alle Politiche per la salute della Regione Emilia Romagna, Claudio De Vincenti, ordinario di Economia Politica all'Università La Sapienza di Roma e Gloria Sacconi Jotti, ordinario di Patologia Clinica all'Università di Parma.

[INDICE](#)

SIGO informa

EDUCAZIONE SESSUALE: SIGO PROMUOVE CONVEGNO AL SENATO IL 30 GIUGNO

La SIGO promuove il 30 giugno 2009 un convegno di approfondimento e confronto fra tecnici e rappresentanti delle Istituzioni sul tema dell'educazione sessuale nel nostro Paese. Il Convegno dal titolo "Educazione sessuale, nuovi attori per nuovi bisogni" si terrà a Roma presso la Sala degli Atti Parlamentari, Senato della Repubblica, dalle 9.30 alle 14. La prima proposta di legge italiana per introdurre l'educazione sessuale nelle scuole risale al 1910. È trascorso un secolo e la questione è ancora aperta e nessun tentativo di mediazione è riuscito a raccogliere consensi sufficienti per il varo di una norma nazionale. Come è possibile oggi rispondere in maniera adeguata all'evidente necessità di informazione su questi temi, nel rispetto delle peculiarità del nostro Paese? Questa è la domanda a cui la SIGO si propone di rispondere, attraverso un dibattito condiviso fra professionisti e Istituzioni.

AL VIA CAMPAGNA INFORMATIVA SU SESSO SICURO PER GIOVANI IN VIAGGIO

Vacanze estive sicure per i giovani anche in fatto di sesso. E' l'invito della SIGO che, con lo slogan 'L'amore è...', si prepara ad avviare una campagna nazionale che si aprirà il 16 giugno e durerà fino a tutto agosto. Obiettivo: prevenire il boom di gravidanze indesiderate e malattie sessualmente trasmissibili, che si verifica ogni anno in corrispondenza delle vacanze scolastiche. Al richiamo di 'Scrivi la tua pillola di amore estivo', i ragazzi dovranno sfidarsi ad inventare la frase più originale da riportare su una T-shirt, farsi fotografare mentre la indossano e ottenere voti sul sito www.sceglitu.it, il portale dedicato al progetto istituzionale SIGO per promuovere la contraccezione consapevole. In tutta Italia, inoltre, verranno diffuse 300 mila copie di 'Travelsex', la guida per viaggiare protetti, con le frasi 'salvavita' tradotte in 12 lingue e le informazioni utili per praticare sesso sicuro anche in vacanza. Il progetto, primo in Italia di questo tipo, toccherà le maggiori città italiane, a partire da Roma, in collaborazione con il Centro turistico studentesco e giovanile (Cts) e con il patrocinio del CONI.

ACROBATE - A 50 ANNI DALLA PILLOLA ANTICONCEZIONALE, 40 DALLA RIVOLUZIONE SESSUALE E 30 DALLA LEGGE 194 - 20 RITRATTI DI DONNE, IN BILICO FRA LA VOGLIA DI VOLARE E IL FRIGO DA RIEMPIRE.

Vuoi acquistare il libro? Lo trovi nelle principali librerie; puoi riceverlo a domicilio previa richiesta a intermedia@intermedianews.it indicando l'indirizzo e tuo il codice fiscale. Il pagamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario a Intermedia srl via Malta 12/b, 25124 Brescia (coordinate bancarie: Fineco Bank - codice IBAN IT 46 D030 1503 2000 0000 4230 798 causale "libro Acrobat" (pagherai solo il prezzo di copertina, 12€) oppure comprarlo online su BOL.it www.bol.it (12€ più spese di spedizione).

CONVENZIONE SIGO-LUISS BUSINESS SCHOOL PER EMPHA

Executive Master in Health and Pharmaceutical Administration (EMPHA), formula week- end, della LUISS Business School. (leggi articolo)

COMITATO FIGO PER GLI ASPETTI ETICI DELLA RIPRODUZIONE UMANA E DELLA SALUTE DELLE DONNE:
linee Guida Etiche. (leggi articolo)

PRESENTAZIONE DEL CORSO SIGO 'LE INFEZIONI MATERNO-FETALI', MANTOVA 25 - 26 SETTEMBRE 2009, a cura del Direttore, Fabrizio Taddei. "L'intento del Corso è quello di delineare i nuovi orientamenti riguardo a tre malattie infettive rilevanti nella trasmissione verticale, Citomegalovirus, Toxoplasma e HIV che, seppur in modo diverso, sono spesso oggetto di gestioni complesse per gli operatori sanitari, che necessariamente devono agire in modo multidisciplinare nell'interesse della gestante e del feto. L'intervento dei maggiori esperti nazionali tra Ostetrici, Infettivologi, Neonatologi, Pediatri e Laboratoristi contribuirà a definire in tre sessioni di presentazioni e discussioni, quali percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali possono essere proposti in caso delle suddette infezioni in gravidanza. Nella sessione conclusiva una tavola rotonda sarà dedicata alla sintesi dei lavori, per l'applicazione nella pratica clinica delle conoscenze acquisite. ... E tutto questo nella storica, preziosa e affascinante cornice della Città di Mantova".

PROGETTO 'MIRABILIA VITAE': un opuscolo a fumetti racconta ai bambini dai 6 ai 9 anni la meraviglia della loro nascita. E' un'iniziativa del Dipartimento della Salute dell'Associazione Laici Cattolici Italiani (ALCI), realizzata grazie alla stretta collaborazione di un gruppo di professionisti costituito da medici ginecologi e psicologi dell'Università di Roma e da esperti del settore grafico e della comunicazione, per affrontare una materia difficile da rappresentare ai bambini, proponendola in un modo piacevole e giocoso pur garantendone il contenuto sotto il profilo scientifico.

Per informazioni più dettagliate: Silvia Lovergine cell. 339.8086090, e-mail: segreteria@laicicattolici.it

[INDICE](#)



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



CORSI E CONGRESSI 2009

Italia

EDUCAZIONE SESSUALE, NUOVI ATTORI PER NUOVI BISOGNI PROMOSSO DA SIGO

Roma, 30 giugno 2009

Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

[Programma](#)

8TH CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF GYNECOLOGY

Roma, Complesso Monumentale di Santo Spirito in Saxia, 10 - 13 settembre 2009

Segreteria organizzativa: clarap@wanadoo.fr

[Programma](#)

LE INFEZIONI MATERNO-FETALI, CORSO SIGO

Mantova, 25 - 26 settembre 2009

Segreteria organizzativa: caterina@incentivecongressi.com

LXXXV CONGRESSO NAZIONALE SIGO

Bari, 28 - 31 ottobre 2009

Segreteria organizzativa: sigo2009@gruppotriumph.it

[Programma](#)

14TH WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY

Firenze, 4 - 7 marzo 2009

[Programma](#)

Estero

65TH ANNUAL CLINICAL MEETING

Halifax, NS (Canada) 17 - 21 giugno 2009

[Programma](#)

EUROPEAN SOCIETY FOR HUMAN REPRODUCTION AND EMBRYOLOGY: 25TH ANNUAL MEETING

Amsterdam (Olanda) 28 giugno - 1 luglio 2009

Segreteria organizzativa: info@eshre.com

[Programma](#)

GYNECOLOGIC LAPAROSCOPY

Vancouver, BC (Canada) 10 - 11 luglio 2009

Segreteria organizzativa: contact@imetcme.com

3RD INTERNATIONAL CONSULTATION ON SEXUAL MEDICINE

Parigi (Francia) 10 - 13 luglio 2009

Segreteria organizzativa: info@icms2009.org

BASIC OBSTETRIC ULTRASOUND

Cambridgeshire, England (UK) 13 luglio 2009

Segreteria organizzativa: jlg37@medschl.cam.ac.uk

UNITED STATES SOCIETY FOR THE STUDY OF REPRODUCTION: 42ND ANNUAL MEETING

Pittsburgh, PA (USA) 18 - 22 luglio 2009

Segreteria organizzativa: ssr@ssr.org

[Programma](#)

WOMEN'S HEALTH WITH A FOCUS ON PRE - AND POST- REPRODUCTION ISSUES

Rotterdam (Olanda) 18 - 26 luglio 2009

Segreteria organizzativa: Sandra@continuingeducation.net

[Programma](#)

SEMINAR ON LEGAL-MEDICAL ISSUES

Barcellona (Spagna) 20 luglio - 2 agosto 2009

Segreteria organizzativa: ETener@CruisersParadise.com

8TH GERMAN CONGRESS OF ENDOMETRIOSIS

Muenster (Germania) 16 settembre 2009

Target groups: Gynecology, Reproductive Medicine, Surgery, Pain Therapy, Female Urology, Endocrinology

Segreteria organizzativa: endometriose@conventus.de

[Programma](#)

12TH EUROPEAN HEALTH FORUM GASTEIN, FINANCIAL CRISIS AND HEALTH POLICY

Bad Hofgastein (Austria) 30 settembre - 3 ottobre 2009

Segreteria organizzativa: office@ehfg.org

XIX FIGO WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS

Cape Town (Sud Africa) 4 - 9 ottobre 2009

Segreteria organizzativa: dudleyr@turnergroup.co.za

[Programma](#)

21ST EUROPEAN CONGRESS OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY (EBCOG 2010)

Antwerp (Belgio) 5 - 8 maggio 2010

Segreteria organizzativa: EBCOG2010@semico.be

[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