



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO I - numero 11 - 23 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. CANCRO CERVICE: LINFONODO SENTINELLA MIGLIORA STADIAZIONE
2. CANCRO CERVICE: IN STADI INIZIALI RESEZIONE MESOMETRIALE ALZA SOPRAVVIVENZA DEL 15-20%
3. CONTRACCEZIONE: DIABETE E OBESITA' NE RIDUCONO L'UTILIZZO

#### News dalla professione

4. CHIRURGI DENUNCIANO CALO SPECIALIZZANDI, FAZIO RASSICURA: RIASSETTO DAL 2010
5. PREMIO PER GIOVANI GINECOLOGI
6. SACCONI D'ACCORDO CON BRUNETTA SU STIPENDI LEGATI AL MERITO
7. FARMACI: NOVITA' IN ARRIVO PER GLI EQUIVALENTI, LIMITAZIONI A SOSTITUIBILITA'. FEDERFARMA: NON TORNARE INDIETRO
8. INFLUENZA: ESPOSIZIONE PRENATALE AUMENTA RISCHIO SCHIZOFRENIA

#### News di politica sanitaria

9. SACCONI: ESPLODE LA SPESA, DECISIONI ENTRO LUGLIO
10. RU486: FAZIO, AIFA POTREBBE DELIBERARE PRIMA DELL'ESTATE
11. GOVERNO E CONFINDUSTRIA D'ACCORDO, SI' A PRIVATO "VIRTUOSO" IN SISTEMA PUBBLICO E PIU' TENCOLOGIA
12. BIO-TESTAMENTO: GAMBINO, ERRORI GIURIDICI IN DOCUMENTO MEDICI
13. USA: PANEL 'MEDICARE' INVITA A RISPARMI SU ESAMI DIAGNOSTICI E FARMACI BIO

#### SIGO informa

#### CORSI E CONGRESSI 2009

#### News dalla ricerca

#### CANCRO CERVICE: LINFONODO SENTINELLA MIGLIORA STADIAZIONE

La maggioranza delle donne con tumore della cervice in stadio iniziale possono efficacemente sottoporsi all'esame biotico del linfonodo sentinella per determinare il grado di diffusione del tumore, invece che subire la convenzionale rimozione dei linfonodi pelvici. I risultati di uno studio presentato all'Asco di quest'anno dimostrano che tale biopsia fornisce informazioni utili sul drenaggio linfatico che segue vie non usuali, e nel determinare micro metastasi e cellule tumorali isolate. Il coordinatore della ricerca, Fabrice Lécuru dell'Hôpital Européen Georges Pompidou di Parigi, spiega che tale biopsia può evitare lo svuotamento completo dei linfonodi pelvici e le complicazioni ad esso collegate, nell'81% delle pazienti. "Il campionamento del linfonodo target può essere più significativo della dissezione linfonodale completa - afferma Lécuru - Nel 10-20% di queste pazienti la linfoadenectomia riscontra metastasi ai linfonodi ma la procedura può causare linfoedema che si può evitare con la rimozione di meno linfonodi". Ma Ate van der Zee, dello University Hospital di Groningen, Olanda, ribatte che "Vi sono ancora troppe questioni non chiare e perciò ritengo che tale tecnica dovrebbe essere utilizzata solo

nell'ambito di studi clinici controllati". Nello studio presentato all'Asco 2009, partecipavano 128 pazienti in stage Ia1 o Ib1 seguite da gennaio 2005 a giugno 2007, in 7 centri in Francia. Tutte avevano subito la linfadenectomia. Uno o più linfonodi sentinella sono stati identificati nel 98,4% dei casi, nel 37,5% almeno 1 nodo è stato trovato al di fuori della regione usuale cioè quella ilio-otturatoria. I ricercatori hanno individuato 26 linfonodi sentinella positivi nel 16,4% delle pazienti delle quali il 38% aveva macrometastasi, il 33% micrometastasi e il 29% cellule tumorali isolate. Dei 26 nodi positivi, il 27% è stato identificato solo con metodo immunohistochimico. Non c'erano falsi negativi e metastasi dei nodi non sono state registrate nella maggioranza delle pazienti (n = 104;81.2%). Soprattutto, la sensibilità era 91,3% (95% CI, 71.9% - 99%) e il valore predittivo negativo era 98,1% (95% CI, 93.2% - 99.8%). L'analisi dei linfonodi ha apportato ulteriori informazioni nel 39.85% delle pazienti, tra questi vie di drenaggio non usuali o metastasi (con immunochimica). "La tecnica del nodo sentinella può migliorare la stadiazione del cancro della cervice", conclude Lécureu.

*Impact of sentinel lymph node biopsy on staging of early cervical cancer:*

*Results of a prospective, multicenter study. Meeting: 2009 ASCO Annual Citation: J Clin Oncol 27:18s, 2009 (suppl; abstr CRA5506) Abstract No: CRA5506*

[INDICE](#)

## CANCRO CERVICE: IN STADI INIZIALI RESEZIONE MESOMETRIALE ALZA SOPRAVVIVENZA DEL 15-20%

La resezione mesometriale completa (TMMR) senza irradiazione adiuvante può migliorare gli esiti del cancro alla cervice in stadio iniziale con meno complicazioni, riducendo la morbilità e il rischio di recidiva tumorale, rispetto ai metodi chirurgici correnti. La TMMR rimuove il compartimento uterovaginale definito embriologicamente ad eccezione della sua porzione distale, permettendo ai tessuti paravaginali e parcervicali di rimanere in sede nonostante la loro possibile stretta vicinanza al tumore. Michael Hoeckel (Università di Leipzig, Germania) afferma che, rispetto all'isterectomia convenzionale, "la TMMR risparmia sia le terminazioni del sistema nervoso autonomo afferenti a vescica, vagina e retto che i vasi vesicali. La ricerca si riferisce a 212 pazienti con cancro alla cervice in stadi IA, IIB e IIB selezionati, sottoposte tra 1999 e 2008 a TMMR senza radiazioni adiuvanti. Il 94% e il 96% delle donne sono risultate libere da recidive e con probabilità complessiva di sopravvivenza a 5 anni, rispettivamente. Tale sopravvivenza nelle pazienti linfonodo-positivo era del 91%, rispetto al 68-78% registrato in precedenti report per pazienti simili.

In più, il 63% delle pazienti non ha avuto complicanze legate al trattamento, il 35% ne ha avute di grado 1 e il 9% di grado 2 (prevalentemente vascolari). Nessuna ha avuto complicanze di grado 3 o 4. Sebbene i tempi di esecuzione della TMMR siano il 50% maggiori di quelli richiesti per l'isterectomia convenzionale, il beneficio in sopravvivenza del 15-20% dovrebbe essere attentamente considerato, concludono i ricercatori.

*Resection of the embryologically defined uterovaginal (Müllerian) compartment and pelvic control in patients with cervical cancer: a prospective analysis. The Lancet Oncology, Early Online Publication, 1 June 2009*

[INDICE](#)

## CONTRACCEZIONE: DIABETE E OBESITA' NE RIDUCONO L'UTILIZZO

Il 40% delle donne diabetiche e più di un terzo di quelle sovrappeso od obese non fa uso di contraccezione. Ciò è imputabile a fattori socio demografici o relativi alla gravidanza più che al diabete e all'obesità. "Diabete e obesità sono in netto aumento nelle donne in età fertile e ciò porta a un aumento di rischio di complicazioni della gravidanza (chirurgiche) e di malformazioni per il feto. Anjel Vahratian e Ann Arbor della University of Michigan, Usa, hanno esaminato i dati di quasi 56.000 donne tra 20 e 44 anni d'età. Il 40% delle donne con diabete e un terzo di quelle con alto BMI non usavano alcun metodo contraccettivo (mancanza intesa come non uso di metodo ormonale, condom o sterilizzazione), percentuale superiore a quelle riscontrate tra donne della stessa età media ma senza diabete o non sovrappeso. "La pianificazione familiare in queste donne dovrebbe sempre comprendere anche il management del peso-forma, della glicemia e dell'acido folico", affermano le ricercatrici.

*Family-Planning Practices Among Women With Diabetes and Overweight and Obese Women in the 2002 National Survey for Family Growth . Diabetes Care June 2009 32:1026-1031*

[INDICE](#)

## News dalla professione

### CHIRURGI DENUNCIANO CALO SPECIALIZZANDI, FAZIO RASSICURA: RIASSETTO DAL 2010

Il brusco calo di iscritti alle scuole di specializzazione in chirurgia (-30% di candidati in meno nel 2008 rispetto al 2007) è dovuto principalmente al rischio di denunce: 8 medici su 10 in media ricevono richieste di risarcimento e saranno accusati di malpractice, oltre allo stress di una professione che non concede spazi alla vita privata e all'età

media molto alta in cui si inizia a effettuare grossi interventi'. Inoltre 'e' finita l'era dei grandi guadagni'. E' quanto denunciato dai chirurghi della Società italiana di chirurgia al primo congresso congiunto italo-francese di Chirurgia endocrina che si è appena concluso alla Cattolica di Roma con 800 specialisti delle società italiane di chirurgia endocrina (Siec-Uec-Sictc) insieme ai colleghi della società francofona di chirurgia endocrina (Afce). Tuttavia, la questione del rischio clinico sarà presto risolta, ha rassicurato il viceministro della Salute Ferruccio Fazio, presente al congresso: 'Stiamo predisponendo leggi per risolvere la questione del rischio clinico: la paura del medico di fare errori in buona fede non deve esistere. E gli stipendi sono in linea con la media europea. Semmai bisogna capire se questa diminuzione e' dovuta a una riorganizzazione delle équipes, che usufruiscono ora di nuove tecnologie, dalla robotica alla endoscopica, che inducono a rivedere la necessità di personale. Non bisogna drammatizzare insomma, e per le scuole di specializzazione stiamo provvedendo a un riassetto complessivo che partirà dal 2010'.

[INDICE](#)

## PREMIO PER GIOVANI GINECOLOGI

E' indetto un premio per i tre progetti più originali e innovativi finalizzati a identificare sostanza, ingrediente o principio attivo che tragga il massimo vantaggio dal sistema di delivery vaginale basato su idrossietilcellulosa e transcutool (brevetto europeo) che consente mucoadesione prolungata a livello vaginale, rilascio graduale e omogeneo delle sostanze incluse (lipofile, idrofile o con forte carica ionica) e stabilità a temperatura e pH vaginali. Per maggiori informazioni: [www.mipharm.it](http://www.mipharm.it)

[INDICE](#)

## SACCONI D'ACCORDO CON BRUNETTA SU STIPENDI LEGATI AL MERITO

"Ha ragione il ministro Brunetta a voler una componente meritocratica legata agli esiti e alla verifica dei risultati. E questo vale per tutti". Lo ha dichiarato il ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali Maurizio Sacconi, riferendosi agli stipendi della categoria dei medici nel corso del suo intervento ai 50 anni dell'ANAAO Assomed. "Credo che nessuno - ha continuato Sacconi - voglia contestare uno sviluppo della componente meritocratica in generale. Ma si tratta di negoziarla. Però mi pare giusto che le componenti premiali non siano appiattite". Il ministro Sacconi ha poi aggiunto che la figura del medico va rivalutata e protetta, rispetto ad esempio al rischio clinico e professionale. "Si devono ripensare i percorsi di accesso, di formazione continua e approntare meccanismi di carriera più trasparenti, fondati sui curricula e gli esiti della professione", ha poi concluso.

[INDICE](#)

## FARMACI: NOVITA' IN ARRIVO PER GLI EQUIVALENTI, LIMITAZIONI A SOSTITUIBILITA'. FEDERFARMA: NON TORNARE INDIETRO

Allo studio da parte del viceministro alla Salute Ferruccio Fazio, a quanto appreso da fonti giornalistiche (Agi), un provvedimento che limiterà notevolmente la libertà del farmacista di sostituire un farmaco equivalente con un altro: se fino ad oggi, infatti, il 'generico' prescritto dal medico, salvo un'esplicita indicazione di non sostituibilità, poteva essere cambiato dal farmacista sulla base di considerazioni economiche o di utilità terapeutica, con il nuovo provvedimento il farmacista rimarrà vincolato all'indicazione del medico. La scelta del generico rimarrà invece appannaggio del farmacista se il medico di famiglia indicherà nella ricetta solo il nome della molecola, e non dell'azienda produttrice. Mentre rimane inalterata la possibilità per il farmacista di sostituire un farmaco "brand", cioè di marca, con un generico. Una misura che potrebbe avere ricadute importanti sull'industria dei farmaci generici, ma anche sulla politica degli extrasconti per i farmacisti. Impedire al farmacista di sostituire il farmaco generico indicato dal medico con un altro? Per Annarosa Racca, presidente di Federfarma, l'ipotesi prospettata significherebbe "un passo indietro nella crescita dei generici e un colpo al principio stesso della sostituibilità. Se non potessimo sostituire un generico con l'altro verrebbe meno il principio di equivalenza, e poi sarebbe difficile trovare sempre il farmaco prescritto dal proprio medico: non possiamo avere magazzini con cento farmaci. Questa misura colpirebbe le piccole aziende dei generici, vanificherebbe il percorso fin qui intrapreso dei farmaci equivalenti, che hanno portato a notevoli risparmi per il cittadino, e toglierebbe elasticità a una norma che funzionava". D'altra parte, ricorda Racca, "oggi il medico se proprio vuole un determinato farmaco deve solo scrivere nella ricetta che non e' sostituibile, non c'e' bisogno di irrigidire ulteriormente le regole, e mi auguro che non si voglia colpire il sistema dei generici".

[INDICE](#)

## INFLUENZA: ESPOSIZIONE PRENATALE AUMENTA RISCHIO SCHIZOFRENIA

Alcuni bambini esposti al virus dell'influenza quando erano nel grembo materno potrebbero correre un rischio più alto di sviluppare la schizofrenia nel corso della loro vita, secondo quanto suggerisce uno studio diretto da Lauren M. Ellman, della Columbia University di New York. Gli adulti schizofrenici che erano stati esposti al virus dell'influenza nel grembo materno tendevano ad avere punteggi più bassi nel test per il QI da piccoli, prima della

comparsa della schizofrenia, rispetto ai loro coetanei. Al contrario, l'esposizione prenatale all'influenza non sembrava aver avuto un impatto sul QI da bambini dei partecipanti allo studio che non erano schizofrenici, come si legge sulla rivista *Biological Psychiatry*. "Questi risultati suggeriscono che le performance cognitive meno brillanti che spesso si riscontrano nei bambini che più tardi sviluppano la schizofrenia potrebbero in parte attribuirsi all'esposizione fetale all'influenza", spiega la Ellman. Inoltre, è stata riscontrata una differenza tra i diversi ceppi influenzali: solo l'infezione materna da influenza B, e non da influenza A, è risultata collegata a performance cognitive più basse e schizofrenia. In ogni caso, la Ellman suggerisce un vaccino anti-influenzale per le donne incinte e ricorda che capire i diversi fattori dietro la schizofrenia può aiutare a individuare i bambini a rischio per curarli tempestivamente.

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### SACCONI: ESPLODE LA SPESA, DECISIONI ENTRO LUGLIO

"C'è una situazione di pericolosa esplosione incontrollata della spesa sanitaria che coincide con una situazione di inefficienza e di carenza dei servizi ai cittadini". Così il ministro del Lavoro Maurizio Sacconi riferendo all'incontro promosso da Anaa Assomed per celebrare i 50 anni dell'Associazione. "C'è quindi questa stretta connessione tra una possibile ulteriore esplosione della spesa sanitaria e il livello, basso, di servizi - ha continuato Sacconi - tutto si concentra dunque nelle decisioni che dobbiamo prendere entro il mese di luglio sulla Sicilia, Campania, Molise e sulla Calabria, oltre alle verifiche che dobbiamo fare sul piano di rientro dell'Abruzzo e sulla situazione del Lazio", ha concluso il ministro.

[INDICE](#)

### RU486: FAZIO, AIFA POTREBBE DELIBERARE PRIMA DELL'ESTATE

"Il Consiglio dell'Aifa potrebbe riunirsi a breve, prima dell'estate, per deliberare circa la commercializzazione della pillola abortiva in Italia". Lo ha dichiarato venerdì scorso il viceministro alla Salute Ferruccio Fazio spiegando che "il Consiglio di amministrazione dell'Aifa deve ancora essere insediato. Per il nuovo Consiglio stiamo aspettando la registrazione della Corte dei conti". L'Aifa ha comunicato che la ditta produttrice della Ru 486 ha accettato il prezzo indicato dall'Aifa che, è bene ricordarlo, è tra i più bassi d'Europa".

[INDICE](#)

### GOVERNO E CONFINDUSTRIA D'ACCORDO, SI' A PRIVATO "VIRTUOSO" IN SISTEMA PUBBLICO E PIU' TENCOLOGIA

"Il Governo è convinto della positività e della necessità di un privato 'buono' in un sistema sanitario a governance pubblica, ma senza che si creino situazioni di microsanità". Così il viceministro della Salute Ferruccio Fazio, intervenuto all'Assemblea annuale di Assobiomedica. "È necessario avviare un processo virtuoso di taglio della microsanità pubblica e privata. Siamo pronti alla discussione", ha sottolineato a più riprese Fazio, precisando che "per il settore privato quello del project financing potrebbe essere un meccanismo accettabile". Poi una riflessione sul ruolo della tecnologia in sanità, "che non è svilito - ha detto il viceministro alla Salute - ma sarà sempre più favorito grazie alla centralizzazione della medicina generale e dell'organizzazione dell'assistenza sul territorio". "Negli Usa la nuova amministrazione sta cercando di muovere passi verso il sistema universalistico della sanità. Noi, al contrario dovremo muovere più passi verso il mercato dei privati, come stanno facendo molti paesi europei, pur mantenendo l'universalismo.". Lo ha dichiarato Giampaolo Galli, direttore generale di Confindustria, nel suo intervento ad Assobiomedica. Chiediamo ad esempio - ha detto ancora Galli - un più diffuso utilizzo delle tecnologie a partire dal ricorso alla telemedicina in alternativa ai ricoveri, con un rafforzamento della rete territoriale dell'assistenza".

[INDICE](#)

### BIO-TESTAMENTO: GAMBINO, ERRORI GIURIDICI IN DOCUMENTO MEDICI

L'inquadramento delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT) nell'ambito della cosiddetta "alleanza terapeutica" tra medico e paziente è "un ragionamento viziato in partenza". Lo ha affermato sulle colonne del quotidiano *"Avvenire"*, il professor Alberto Gambino, ordinario di diritto privato e Direttore del Dipartimento in Scienze Umane dell'Università Europea di Roma, a proposito del recente documento approvato a maggioranza dagli Ordini dei medici. In particolare l'editorialista del quotidiano della Cei afferma che "per le dichiarazioni rese al di fuori di una condizione di malattia, in cui un cittadino in piena salute intende esprimere desideri su eventuali trattamenti futuri [...], il medico può solo fornire informazioni medico - cliniche e raccogliere le preferenze sui possibili trattamenti". Tale situazione, secondo il professor Gambino, si realizza "nel quadro dei diritti e dei doveri in una comunità organizzata, e non dunque nell'ottica dei diritti individuali nella relazione medico-paziente". "Del resto

- conclude l'editoriale di Avvenire - che nel documento degli Ordini non ci sia adeguata consapevolezza dei confini giuridici del ruolo del medico emerge con una certa ingenuità nell'indebita equiparazione tra funzioni del medico e del fiduciario" laddove "il fiduciario deve attuare con rigore la volontà del cittadino dichiarante, mentre in medico deve garantire la salute e la vita del paziente".

[INDICE](#)

## USA: PANEL 'MEDICARE' INVITA A RISPARMI SU ESAMI DIAGNOSTICI E FARMACI BIO

Occorre un controllo più severo sugli esami medici, i farmaci biologici e i programmi assicurativi privati per limitare i costi dell'assicurazione sanitaria Medicare, ha detto un panel di consulenti Usa. Il gruppo di esperti, la Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC), ha invitato il Congresso nel suo report di giugno ad analizzare come il programma assicurativo americano che copre gli anziani e i disabili riesca ad assicurare i servizi in modo da ridurre le spese, che nel 2008 sono arrivate a 468 miliardi di dollari.

[INDICE](#)

## SIGO informa

### EDUCAZIONE SESSUALE: CONVEGNO AL SENATO PROMOSSO DA SIGO

La SIGO promuove martedì 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 tiene oggi 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.

### SESSO SICURO: PARTITA LA CAMPAGNA ESTIVA DELLA SIGO

E' partita martedì scorso 16 giugno da Roma la campagna per il sesso sicuro promossa da Sigo: *Scrivi la tua pillola d'amore estivo*, realizzata in collaborazione con il CTS (Centro Turistico Studentesco e giovanile) toccherà 10 città italiane (oltre a Roma, Bari, Modena, Perugia, Bologna, Torino, Milano, Genova, Firenze, Venezia) fino a fine agosto. La prima settimana a Roma ha riscosso un grande successo e coinvolto centinaia di ragazzi e alcuni campioni olimpici. Il CONI infatti patrocina l'intera iniziativa. **Dal 22 al 27 giugno verrà ospitata in Puglia, presso il centro CTS "Le officine" di via via Garruba, 65-67.**

Una T-shirt da personalizzare completando la frase "L'amore è..." e la guida tascabile *Travelsex* tradotta in 11 lingue con le frasi salvavita e i principali consigli per sapere dove e chi rivolgersi in caso di 'emergenza' contraccettiva in Europa. È questo il "kit" che viene consegnato nei centri Cts ai ragazzi cui sarà chiesto di indossare la propria opera, farsi fotografare, e poi votare la migliore sul sito [www.sceglitu.it](http://www.sceglitu.it). "L'obiettivo è sensibilizzare i giovani sull'importanza della prevenzione e dell'informazione – spiega il prof. Giorgio Vittori, presidente SIGO -. I mesi estivi sono quelli di massima allerta: lo riscontriamo a settembre nei nostri ambulatori. Manca la protezione (una under 25 su tre non utilizza alcun metodo contraccettivo e il 20% si fida del coito interrotto), è boom del ricorso alla "pillola del giorno dopo" (nel 60% dei casi la utilizzano ragazze fra i 14 e i 20 anni), crescono le under 14 che chiedono il ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza (dallo 0,5% del 1995 all'1,2% del 2005) e le malattie sessualmente trasmissibili (MST) sono in forte crescita (la clamidia è aumentata di 10 volte nell'ultimo decennio)". "Viaggiare rappresenta un vantaggio per la formazione dei ragazzi ma anche un momento di particolare vulnerabilità e potenziale pericolo – commenta il Senatore Cesare Cursi, Presidente della Commissione Industria, Commercio, Turismo e Responsabile Sanità del Pdl -. Ritengo quindi encomiabile questa iniziativa che accoglie in modo puntuale e concreto una richiesta concreta di supporto". La campagna estiva gode anche del patrocinio del CONI. "L'educazione sessuale implica una più complessiva attenzione a stili di vita corretti e il rispetto delle regole: su questo fronte lo sport è un grande alleato – commenta la dr.ssa Diana Bianchedi, campionessa olimpica e presidente della Federazione Atleti del CONI -. Nella guida, che contiene anche gli indirizzi di parchi e aree marine protette, si sottolinea il vantaggio di praticare movimento all'aria aperta: un modo per godere delle bellezze del nostro territorio e gratificare corpo e mente dopo mesi passati in città". Come emerge dall'opuscolo, l'Italia non brilla nel confronto con altri Paesi europei su sessualità consapevole e politiche di prevenzione: il 91% delle donne ceche considera la contraccezione parte integrante della propria vita di coppia; in Svezia, dal 1955 l'educazione sessuale fa parte dei programmi scolastici; il 74% degli spagnoli fra i 20 e i 20 anni dichiara di utilizzare metodi sicuri. In Francia utilizza la pillola anticoncezionale il 40% delle donne, così come in Portogallo. In Olanda, che detiene il record continentale, ben una su due. In Italia, siamo fermi da anni al 20%. "Ne abbiamo di strada da fare... - conclude Vittori -. Con questa iniziativa la SIGO prosegue una felice tradizione, che ci vede impegnati da alcuni anni sulle spiagge e al fianco dei ragazzi in vacanza con il nostro progetto Scegli Tu".

## 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](mailto: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 Acrobate" (pagherai solo il prezzo di copertina, 12€) oppure comprarlo online su BOL.it [www.bol.it](http://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 Laboratoriisti 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@laicattolici.it](mailto:segreteria@laicattolici.it)

[INDICE](#)



## CORSI E CONGRESSI 2009

### Italia

#### EDUCAZIONE SESSUALE, NUOVI ATTORI PER NUOVI BISOGNI PROMOSSO DA SIGO

Roma, 30 giugno 2009

Segreteria organizzativa: [federazione@sigo.it](mailto: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](mailto:clarap@wanadoo.fr)

[Programma](#)

#### LE INFEZIONI MATERNO-FETALI, CORSO SIGO

Mantova, 25 - 26 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [caterina@incentivecongressi.com](mailto:caterina@incentivecongressi.com)

## **LXXXV CONGRESSO NAZIONALE SIGO**

Bari, 28 - 31 ottobre 2009

Segreteria organizzativa: [sigo2009@gruppotriumph.it](mailto:sigo2009@gruppotriumph.it)

[Programma](#)

## **14TH WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY**

Firenze, 4 - 7 marzo 2009

[Programma](#)

[INDICE](#)

### **Estero**

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

Amsterdam (Olanda) 28 giugno - 1 luglio 2009

Segreteria organizzativa: [info@eshre.com](mailto:info@eshre.com)

[Programma](#)

## **GYNECOLOGIC LAPAROSCOPY**

Vancouver, BC (Canada) 10 - 11 luglio 2009

Segreteria organizzativa: [contact@imetcme.com](mailto:contact@imetcme.com)

## **3RD INTERNATIONAL CONSULTATION ON SEXUAL MEDICINE**

Parigi (Francia) 10 - 13 luglio 2009

Segreteria organizzativa: [info@icms2009.org](mailto:info@icms2009.org)

## **BASIC OBSTETRIC ULTRASOUND**

Cambridgeshire, England (UK) 13 luglio 2009

Segreteria organizzativa: [jlg37@medschl.cam.ac.uk](mailto: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](mailto: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](mailto:Sandra@continuingeducation.net)

[Programma](#)

## **SEMINAR ON LEGAL-MEDICAL ISSUES**

Barcellona (Spagna) 20 luglio - 2 agosto 2009

Segreteria organizzativa: [ETener@CruisersParadise.com](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto:EBCOG2010@semico.be)

[Programma](#)

Per i numeri arretrati di SIGOnews consultare il sito web: [www.sigo.it](http://www.sigo.it)  
Per sospendere la ricezione di questa newsletter scrivere a: [info@sigo.it](mailto:info@sigo.it)